חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים

אקלים, קיימות ושוויוניות כמרכיבי איכות ובטיחות: סקר הנהלות לתוכנית יישום מערכתית

סקר הנהלות לתעדוף הצעד הבא

ד"ר אביטל אלפנדרי כהן RN, PhD | סמדר שרבי RN, MHA
אגף אחיות, איכות ובטיחות חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים

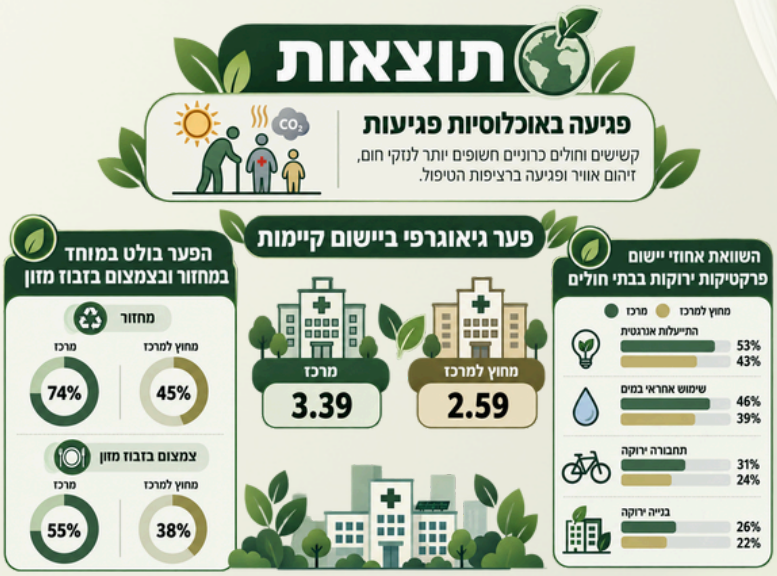
רקע ומטרות

משבר האקלים משפיע באופן ישיר על בריאות האוכלוסייה, בטיחות המטופלים ורציפות השירות, אך השפעתו אינה שוויונית. קשישים, חולים כרוניים ואוכלוסיות בעלות פגיעות בריאותית או חברתית חשופים יותר לנזקי חום קיצוני, זיהום אוויר, פגיעה ברציפות הטיפול ושיבושים תפעוליים. לכן, קיימות סביבתית במערכת הבריאות אינה רק יעד סביבתי או תפעולי, אלא מרכיב מהותי של איכות, בטיחות וצמצום פערים. מטרת העבודה הייתה לבחון תפיסות של מנהלים ומובילים במרכזים רפואיים לגבי סיכוני אקלים ובריאות, מוכנות ארגונית, חסמי יישום וקיום פרקטיקות סביבתיות, כבסיס להטמעת מודל פעולה המקדם טיפול בטוח, רציף ושוויוני.

שיטות

3362 מנהלים/ות בכירים מרשת בתי החולים הממשלתיים, דירוג בסולם 1-10.
השאלון בחן תפיסות לגבי השפעות האקלים על הבריאות ופגיעות אוכלוסיות, חסמים ופרקטיקות קיימות בארגון, והציג מהימנות פנימית טובה ($\alpha_{Cronbach's} = 0.83$, טווח 0.62-0.93)

תוצאות



מסקנות והמלצות

הממצאים מצביעים על מודעות גבוהה לסיכוני אקלים, אך גם על פער בין תפיסת הדחיפות לבין יכולת היישום בפועל. במבט של שוויוניות, פער זה עלול להעמיק אי־שוויון בין אוכלוסיות ובין ארגונים, משום שהמטופלים הפגיעים ביותר תלויים במידה רבה ברמת המוכנות המקומית של המרכז הרפואי. שילוב קיימות סביבתית בתוך ממשל איכות ובטיחות מאפשר להפוך את הנושא מחזון סביבתי לתוכנית פעולה מערכתית המגינה על אוכלוסיות פגיעות, מחזקת רציפות טיפול ומצמצמת פערים.

