מתגובה לקריסה לזיהוי מוקדם של התדרדרות מטופל

לרה קסלמן- מנהלת האחיות, חגית עמר- מנהלת אחיות חטיבה מיילדותית, דימה כץ –מרכז שעת חרום והחייאה, אילנה טביב-יחידת איכות, אנה בר אל- מרכזת בכירה תחום איכות

רקע ורציונל

הידרדרות קלינית של מטופלים מאושפזים מהווה אתגר מרכזי בבטיחות המטופל , ומשפיעה על החייאות ,אשפוזים בטיפול נמרץ ,תחלואה ותמותה.
בבית החולים זוהה צורך בחיזוק מנגנוני הזיהוי המוקדם ,כחלק מתהליך מוסדי רחב בתחום בטיחות המטופל.



מטרה ומדדי הצלחה

שיפור הזיהוי המוקדם של הידרדרות מטופלים באמצעות חיזוק תהליכי ניטור , הדרכה ,תחקור ובקרה מוסדית.

01 מספר קריאות לייעוץ צוות טיפול נמרץ

02 שיעור ביטולי קריאות צוות החייאה לאחר התערבות מוקדמת

03 שיעור אירועי החייאה שבהם בוצע ניטור סימנים חיוניים בארבע השעות שקדמו לאירוע

נוהל מוסדי

01 עדכון והטמעת נוהל לזיהוי הידרדרות מטופל

הכשרת צוותים

02 הכשרות ייעודיות לצוותים רפואיים וסיעודיים

ניטור והתערבות

03 חיזוק הניטור וההתערבות בזמן אמת במטופלים בסיכון

תחקור ובקרה

04 תחקור מובנה לכל אירוע החייאה , ועדות איכות ופעולות מתקנות

תוצאות

הזמנות ייעוץ נוספות לצוות טיפול נמרץ בשנת 2025 **+100**

שיעור מחלקות שהציגו תהליך התערבות בתכניות העבודה **>70%**

ניטור סימנים חיוניים בארבע השעות	
2024	84%
2025	87%

ביטול קריאות צוות	
2024	14%
2025	26%

מסקנות והמלצות

חיזוק תהליכי הניטור ,ההדרכה ,התחקור והבקרה המוסדית עשוי לשפר את הזיהוי המוקדם של הידרדרות מטופל ולחזק תרבות ארגונית פרואקטיבית בבטיחות המטופל.

העלייה בפניות לצוות טיפול נמרץ ובשיעור ביטולי קריאות ההחייאה עשויה להעיד על התערבות מוקדמת יותר .המודל עשוי לשמש בסיס ליישום רחב בבתי חולים נוספים.

מעבר מגישה תגובתית לגישה מניעתית בזיהוי הידרדרות מטופל