

יפעת סלע, מיכל עזרון, אלעד רוזנבאום, זהר רז, רותי סספורטס

המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי, תל אביב

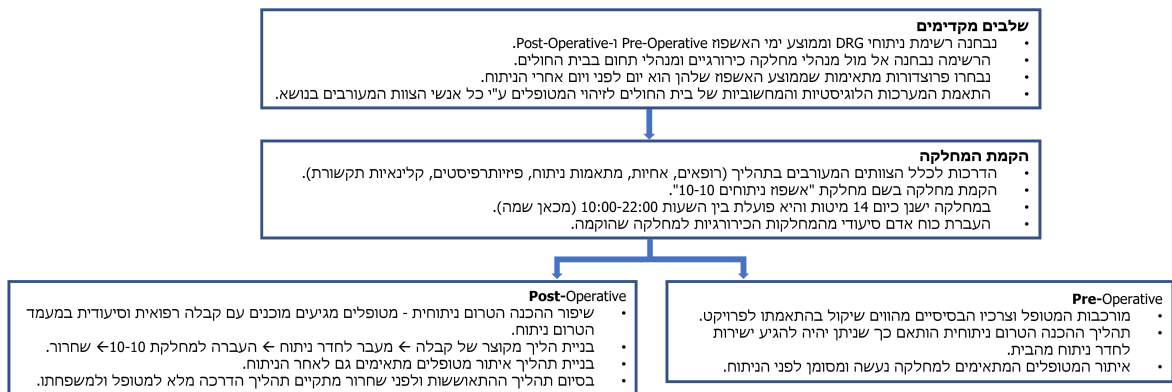
רקע

בשנים האחרונות קיימת מגמה עולמית לקיצור ימי שהייה והתייעלות תפעולית לאחר ניתוח בפרוצדורות לא מורכבות. לבתי החולים מיומנות מקצועית גבוהה ותהליכי עבודה מותאמים לטיפול במטופלים מורכבים. מבית החולים נדרש להיות גמיש להתאמת תהליכי העבודה שלו, גם למטופלים הזקוקים לפרוצדורות פחות מורכבות. שגרות אשפוז למנותחים הקיימות היום בבתי החולים, כוללות מינום של יום אשפוז לפני הניתוח ובין יום אחד למספר ימים אחרי הניתוח. ישנו עומס אשפוזי במחלקות הכירורגיות. טכנולוגיות ניתוחיות התפתחו והתקדמו בשנים האחרונות, ומאפשרות ניתוחים עם תוצאות טובות יותר וקיצור משמעותי בימי התאוששות לאחר ניתוח. תחרות במערכת הבריאות הציבורית והפרטית בנושא ניתוחים וסטנדרט השרות.

מטרה

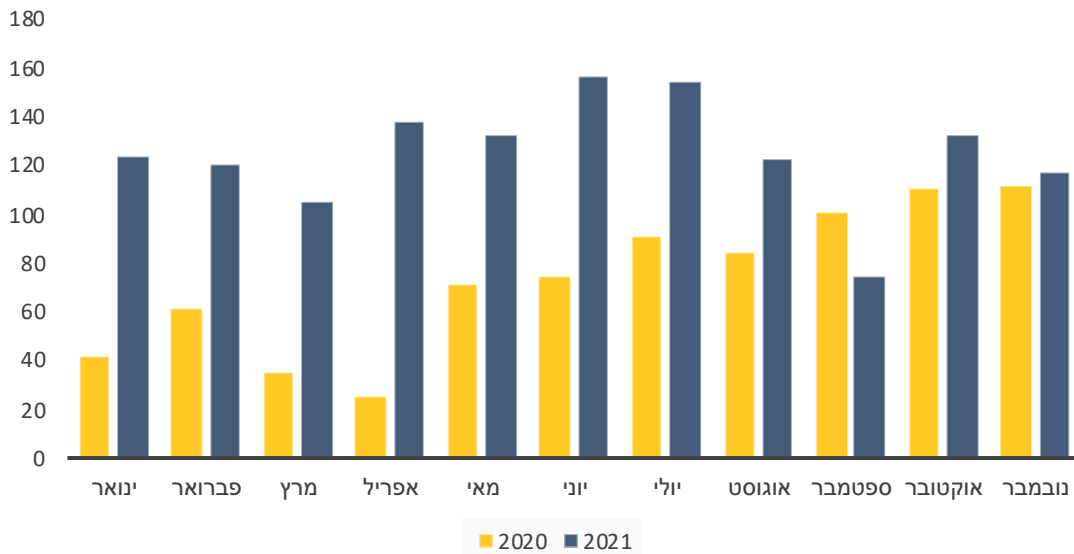
- התייעלות וניהול משאבי אשפוז בצורה מיטבית.
- שיפור השירות למנותחים בניתוחים לא מורכבים.
- שיפור ההכנה הטרם ניתוחית.
- הפחתת זיהומים וסיבוכים הנובעים מאשפוז ממושך.
- קיצור זמן אשפוז Post-Operative ו-Pre-Operative.
- מתן שירות ברמה גבוהה יותר ועמידה בסטנדרט עולמי מול תחרות ציבורית ופרטית.

שלבים למימוש הפרויקט



קצת מספרים...

מחלקת 10-10 השוואה חודשית



תוצאות

- הקמת המחלקה הביאה לעלייה בשביעות הרצון של המטופלים.
- שיפור התקשורת בין מערך התומך (פיזיותרפיה וקלינאיות תקשורת) והמטופלים.
- שיפור בהכנת המטופלים בתהליך טרום ניתוח.
- התייעלות תפעולית וכלכלית.