

ועדת מגן ישראל - צוות ברומטר רפואי שטח דו"ח מספר 3

מטרת הדו"ח :

1. לשקף מצב עכשווי בבתי החולים על פי שיחות עם אחראים בשטח (ביקורים חוזרים מתוכננים בשבועיים הקרובים בבתי חולים עמוסים)

2. להציע התערבויות שעשויות לשפר את הביצועים .

לשקף מצב עכשווי בבתי חולים - עומס אשפוזי והערכות הצוותים העומס **במרכז הארץ** ברוב בתי החולים ירד משמעותית מה שאפשר לתת חופשים ומנוחה לחלק מהצוותים כמו לצמצם פעילות של חלק מהמחלקה. יוצא מן הכלל זה אסף הרופא שם העומס גדל מעט אך לדברי הרופאים "נמצא בשליטה" ואיננו מצריך וויסות לבתי חולים אחרים. עם זאת, למרות שלא נאמר בצורה ישירה, יש צורך בנקיטת צעדים לאפשר חופש לצוותים (הצעות בהמשך) **בדרום** המצב בתלות בבית החולים : סורוקה ואשדוד – לדבריהם מצב יציב יחסית שמאפשר פעילות שאר בית חולים. לעומת זאת, למרות שאינם באי ספיקה, קיימת שחיקה בקפלן העמוס שעקב נפח חולי קורונה נאלץ לצמצם תשתיות עבור חולי ט"י "רגילים", וגם באשקלון שם הצוותים המטפלים מעידים על עומס ניכר בימים האחרונים לאור הפניות רבות מהכפרים השכנים מקרוב ומרחוק. **בירושלים** – מצב ללא שינוי ניכר, עם נטיה להפחתת עומס קטנה בעיקר בהדסה. העומס **בצפון** הקרוב והרחוק עלה באופן ניכר. מחלקות שלא ידעו עומס עד עתה של חולים – נוטלות עתה בעיקר העומס ועוברות תהליך של למידת התמודדות עם יותר מחולים בודדים. 5 בתי חולים מציינים צורך בפתיחת מחלקה נוספת – או חלוקת חולים בין שתי מחלקות עקב העליה במספר המאושפזים – לניאדו / נהריה / עפולה / הלל יפה ובני ציון . באחרון – הלל יפה – נהגו להפנות חולים לבתי חולים אחרים בצפון כשנטל אשפוז עלה אולם עתה עם העליה בתחלואה בצפון הם מאשפזים יותר חולים מבעבר. אמנם מספר החולים המונשמים אינו גדול אך הצוותים המוכשרים לטפל בחולי ט"י קורונה מורכבים הזקוקים לטיפול נשימתי מתקדם ולעיתים ל RRT הוא מצומצם ונדרש תיאום מול ט"י כללי באותם בתי חולים עם מודלים שונים של ניהול צוותים כולל בתורנויות. בבתי החולים בצפון (ובדרום במידה מסוימת) מציינים כי עיקר העומס מהמועצות הערביות והדרוזיות שיש להם גם צרכים מיוחדים אשפוזית בקהילה כמו גם צורך במיון קדמי כך שלא יגיעו כולם למיון בתי החולים, כמו גם מלוניות או מקומות אחרים לשחרור באזורי המגורים שלהם. בסיכום – הנטל של חולים מונשמים לא השתנה בארץ כבר שבועות ושל חולים קשים עלה אולם הפיזור השתנה והוא מתמקד בעיקר בצפון ובחלק מצומצם מבתי חולים במרכז ובדרום כמצוין. נפתחו אתרים ומחלקות נוספים בשבועיים אלה שלא היו מאוישים קודם או הייתה עליה בתפוסה בבית חולים שלא היה בתפוסה גדולה (נהריה לדוגמא). ההערכה של צוות ברומטר היא כי ניתן יהיה



29.8.2020

תוך ויסות נכון למחלקות פנויות יותר להגדיל תפוסת חולים חט"נ (חייבי ט"נ) בעשרות בודדות של חולים (כתלות בצוותים סיעודיים שיסיימו / מסיימים הכשרה) וחולים קשים שאינם זקוקים לאמצעים של ט"נ בכ 80 חולים בהינתן כי אלה יופנו למחלקות פנויות יותר כעת עם צוותי ט"נ / יכולות ט"נ סיעודי ורפואי רחב יותר (לדוגמא מרכז רפואי תל אביב, שיבא, סורוקה ובודדים לשאר בתי החולים כתלות בתפוסה) **להציע התערבויות שעשויות לשפר את הביצועים**. 1. קיים שינוי לטובה במערכת פינוי חולים גריאטרים ואחרים מתוך בית החולים לקהילה מאז הדוח הקודם. עם זאת יש צורך

א. בשקיפות תפוסת מיטות במוסדות גריאטרים שישוקף בתמ"צ יומי ובמקומות פינוי אשפוזי אחר. ב. ההנהלות גם מבקשות שיכלל בדוח מאלו בתי חולים הגיעו החולים למר"ג כי התחושה של חלק מהם שמקבלים מבית חולים אחד ופחות מהשני. ג. גיבוש קריטריונים לשחרור למר"גים. כעת חלק אינם מקבלים חולי קורונה עם חום. אין בזה היגיון יתר אם הם יציבים מכל בחינה אחרת ולכן חשוב מאוד שהקריטריונים יהיו זהים בין המר"גים. אלה צריכים להיות כתובים ע"י רופאים "מהשטח" ביחד עם המטפלים במר"גים. 2. הקמת רשות מרכזית לוויסות חט"נ. 3. בתאום עם המועצות המקומיות וקופות החולים – שדרוג מערכת מיון קדמי ואשפוז בית כמו גם אפשרות להסבת בתי הארחה למלוניות קורונה. זאת במקביל לניהול מקומי של המגפה המשתוללת בצפון הקרוב והרחוק כמו גם בשרון בכפרים ובמועצות הערביות כדי ששטף החולים יקטן באופן משמעותי אחרת כל הצעדים הרפואיים שנקוט לא יספקו. 4. האתגר העיקרי הוא אחיות ט"נ או פנימית מוגבר המסוגלות לטפל בחולי חט"נ. מתקיימים כעת מספר קורסים שחשיבותם ברורה. יש צורך בקרן עזרה למימון בהכשרות כך שאפשר יהיה לתת עזרה כשיש קושי ספציפי. 5. בתי חולים קטנים ובינוניים שבהם אשפוז קורונה גרם לירידה משמעותית (~40%-50%) ב capacity אשפוזי לחולים שאינם קורונה – זה דגל אדום ויש לווסת חולים לבתי חולים אחרים. הצענו זאת בעבר ויש צורך ליישם זאת לדעת הוועדה. 6. דוח נוסף יופק לאחר ביקור בבתי חולים עמוסים.

צוות ברומטר רפואי שטח

פרופ' עידית מטות

פרופ' סיגל סבירי

גב' גילה היימס

דר' איתי פסח

פרופ' פייר זינגר

דר' מירי מזרחי ראובני

דר' דורון נצר

דר' הדר אלעד

