

חוזר מס' : 2/2015

ירושלים, כ"ט טבת, תשע"ה
20 ינואר, 2015

אל: מנהלי בתי החולים הכלליים
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות חולים

הנדון: מיון ראשוני במחלקות לרפואה דחופה – טריאז'
הננו להביא בזאת לידיעתכם חוזר בנושא שבנדון אשר נכתב על פי מסקנות ועדה מייעצת לשרת הבריאות בנושא שבנדון.

1. רקע:

מיון ראשוני (להלן: טריאז') הינו תהליך מיון הקובע את מידת חומרת מחלתו/פציעותיו של מטופל על מנת לתעדף את סדר מתן הטיפול ולתת את הטיפול המיטבי החיוני. מיון ראשוני זה חיוני בכל מסגרת המתמודדת עם מס' רב של מטופלים שמחלתם או חומרתה אינן ידועות ובעיקר במחלקות לרפואה דחופה (להלן: מלר"ד).

בסדרה של מחקרים הוכחה חיוניות וחשיבות פעולת הטריאז' כאמור לבטיחות המטופל, שביעות רצונו ויעילות תפעולית של עבודת המחלקה לרפואה דחופה. כיום טריאז' מובנה הינו מרכיב מרכזי בכל מלר"ד או מרפאה בהיקף גדול.

2. מטרה:

הסדרת חובת קיום תהליך טריאז' במחלקות לרפואה דחופה בבתי החולים הכלליים 24 שעות ביממה על ידי אנשי צוות מתאימים, תוך קיום תהליכי עבודה מובנים ובקרת איכות.

3. מטרות הטריאז':

3.1. שיפור בטיחות המטופל: זיהוי מטופלים עם פתולוגיות מסכנות חיים או בריאות, הזקוקים לטיפול דחוף והקצאת משאבים בעדיפות גבוהה על פני מטופלים אחרים.

3.2. שיפור שביעות רצון מטופלים:

- 1) הורדת חרדה ומתח נפשי של המטופלים באמצעות קיום מפגש מוקדם עם מטפל, והקדמת תהליך ההערכה והטיפול.
- 2) מתן מידע למטופלים ולמשפחותיהם לגבי התהליך הצפוי וזמני ההמתנה.

3.3. התייעלות תפעולית:

- 1) קיצור זמני המתנה וזמני השהייה ע"י הקצאת משאבים נכונה, ביטול כפילויות תפקידים, ביצוע פעולות אבחוניות וטיפוליות, ככל האפשר, בשלב מוקדם וביעילות והבטחת תהליך טיפול מובנה.
- 2) קבלת תמונת מצב אודות העומס במלר"ד שתאפשר שימוש מושכל בכוח אדם ותשתיות בכל זמן נתון.
- 3) פיזור מיטבי של העומס באזורי הטיפול במלר"ד.

4. שיטות טריאז':

4.1. קיימות מספר שיטות טריאז' מקובלות בישראל שיעילותן הוכחה מחקרית וביניהן:

1. Canadian Triage and Acuity Scale (CTAS);

2. Australasian Triage Scale (ATS);

3. Emergency Severity Index (ESI).

על פי שיטות אלה דחיפות המקרים מדורגת ומחולקת ל- 5 דרגות בהסתמך על מצבים קליניים ו/או המשאבים הזמינים לטיפול. כמו כן מוגדר פרק הזמן המקובל לתחילת טיפול בכל דרגה.

4.2. בסמכות מנהל המחלקה לרפואה דחופה לבחור את השיטה לביצוע הטריאז' במלר"ד.

5. כוח אדם

הליך הטריאז' יבוצע ע"י איש צוות ייעודי מיומן אחד לפחות שיוצב לביצוע משימה זו:

5.1. רופא מתמחה ברפואה דחופה בעל ניסיון של שישה חודשים לפחות או רופא מתחום מומחיות אחר

בעל אישור לשחרר מטופלים מהמלר"ד;

5.2. אחות בעלת תעודת רישום ממשלתית המעידה על היותה בעלת הכשרה על בסיסית ברפואה דחופה;

5.3. אחות עם ניסיון של לפחות שנתיים בעבודה במשרה מלאה במלר"ד;

5.4. עוזר רופא במחלקה לרפואה דחופה בבית חולים ע"פ תקנות הרופאים (כשירות לביצוע פעולות

חריגות) עם ניסיון של לפחות שנתיים בעבודה במשרה מלאה במלר"ד;

5.5. באחריות מנהל המוסד הרפואי לוודא כי אנשי הצוות המבצעים טריאז' במוסדו הוכשרו לביצועו.

6. תהליכי עבודה ובקרת איכות

6.1. בכניסה למלר"ד תוקם עמדת טריאז' הכוללת:

6.1.1. ריהוט מתאים לבדיקת מטופל וקבלת אנמנזה בשכיבה / ישיבה;

6.1.2. מכשירים למדידת סימנים חיוניים;

6.1.3. אמצעים לטיפול מידי הכוללים מערכת אספקת חמצן וציוד להחייאה בקרבה מידית;

6.1.4. אמצעים לרישום וסימון;

6.1.5. אמצעים להזעקת עזרה מידית כגון לחצן מצוקה או מערכת כריזה;

6.1.6. אמצעים לשמירה על פרטיותו של המטופל כדוגמת פרגודים או חדר בדיקה.

- יודגש כי מנהל המלר"ר ו/או האחיות האחראית של המלר"ר רשאים להחליט על שינוי מיקום ביצוע הטריאז' גם אם הוא אינו בעמדת הטריאז' הייעודית המתוארת לעיל ובלבד שיבוצע על פי דרישות חוזר זה.

6.2. מנהל המלר"ר יקבע תהליכי עבודה שיבטיחו ככל הניתן שהזמן מכניסת המטופל למלר"ר ועד לביצוע הטריאז' ע"י איש הצוות שמונה לכך לא יעלה על 15 דקות.

6.3. מדידת איכות ואיכות השירות ככלי בקרה על תהליך הטריאז':

6.3.1. משך הזמן עד למפגש ראשוני עם מבצע הטריאז' (אחוז עמידה ביעד);

6.3.2. זמן מביצוע טריאז' עד מפגש עם רופא בעל התמחות מתאימה בהתאם לרמת הדחיפות שהוגדרה;

6.3.3. דיוק בהערכת רמת הדחיפות שנקבעה למטופל על ידי מבצע הטריאז'.

6.3.4. שיפור בסקרי שביעות רצון מטופלים;

6.3.5. משך זמן כולל לשהייה במלר"ר.

מדדי איכות אלה ימדדו ויתועדו על ידי בתי החולים ויבחנו מעת לעת ע"י מינהל הרפואה.

7. תחולה: 1.4.2015.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה,



ד"ר ורד עזר
ראש מינהל הרפואה (בפועל)

העתק : סגן שר הבריאות

המנהל הכללי

המשנה למנהל הכללי

הנהלה מורחבת

קרפ"ר - צ.ה.ל

קרפ"ר - שרות בתי הסוהר

קרפ"ר - משטרת ישראל

רכז הבריאות, אגף תקציבים - משרד הבריאות

יו"ר ההסתדרות הרפואית

יו"ר מועצה מדעית - ההסתדרות הרפואית

מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה

בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי

ארכיון המדינה

מנכ"ל חברת ענבל

סימוכין : 22751314

כתובת אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי מינהל הרפואה וחוזרי
מנכ"ל היא: - www.health.gov.il