

סמסטר א' תשע"ה

מבוא לניהול הטיפול (290.3055)

שם המרצה: ד"ר אפרת שדמי

רמת הקורס: תואר ראשון, שנה ג'

אתר הקורס: Moodle

מועד ההרצאות: ימי ב' 14-16

שעות קבלה של המרצה: בתיאום מראש

דרכי התקשרות: eshadmi@univ.haifa.ac.il, 04-8288009, עוזרת הוראה: נואית קרולינסקי

noitk1@gmail.com

רקע כללי:

שינויים דמוגרפיים וטכנולוגיים מובילים בשנים האחרונות לעלייה מתמדת בשיעור החולים הכרוניים. חולים כרוניים בכלל ואלו עם ריבוי תחלואה בפרט, אחראים על צריכת מרבית שירותי הבריאות. עם זאת, מערכות בריאות אינן מותאמות לטיפול בחולי כרוני. בעיות של תיאום, חוסר הלימה של המבנה הארגוני והכספי, חוסר תמריצים, בעיות פרופסיונאליות הם בין הגורמים המשפיעים על איכות הטיפול בחולה הכרוני. המחקר העוסק בהערכת ושיפור הטיפול בחולה הכרוני מושפע מהמבנה המערכתי ומסוגיות תיאורטיות ומתודולוגיות.

מטרת הקורס:

מטרת הקורס לפתח ידע, מיומנויות חשיבה והשקפת עולם ליישום גישת מנהל טיפול ולפיתוח התפקיד באשפוז החריף, הכרוני, בקהילה ובבית להבטחת איכות טיפול גבוהה מול הקטנת עלויות המערכת.

במסגרת הקורס הסטודנט יכיר

- את הגדרות התפקיד, תחומי האחריות והסמכות בתפקיד מנהל הטיפול.
- גישות ומודלים יישומיים בתחום ניהול הטיפול בלקוח.
- כלים לפיתוח ויישום מודלים ותוכניות התערבות בניהול הטיפול בלקוח.
- מערכות שיתוף פעולה רב-מקצועי ודפוסי תקשורת בין מנהל הטיפול לחברי צוות אחרים בתוך הארגון ומחוצה לו.
- כלים להערכת תפקוד מנהל הטיפול.

ההוראה תבצע באמצעות הרצאות פרונטאליות במסגרת שיעורי מליאה, הרצאות אורחות ופנלים של בעלי תפקידים.

זרישות הקורס והערכה:

נוכחות חובה בהרצאות הפרונטליות

בחינת מסכמת 80%

ביצוע מטלות במודל: 20%

לאחר כל הרצאה מתקשבת יש להשלים תוך שבוע מטלה המצורפת להרצאה זו (הגשה ניתנת עד 8:00 בבוקר ביום בו מתקיים השיעור הבא). שימו לב, לכל מטלה זמן מענה מוגבל. יש להגיש את כל המטלות לאורך הסמסטר

מערך השיעורים:

תאריך	נושא	חומרי קריאה	מליאה
27.10	רקע והיכרות עם מבנה הקורס ומטרותיו; סוגיות מרכזיות בטיפול בחולי כרוני: הגדרות, תחלואה כרונית וריבוי תחלואה		מליאה
3.11	סוגיות מרכזיות בטיפול בחולי כרוני: הגדרות, תחלואה כרונית וריבוי תחלואה (המשך)	בליצר, ר', ביטרמן, ח' ושדמי, א' (2012). ריבוי תחלואה כרונית ועומס תחלואה: אתגרים ומענה מערכת. הרפואה , 151(77), 392-388.	מתוקשב
10.11	עקרונות לניהול הטיפול בחולים כרוניים: טיפול מונחה עדויות (EBP)	נצר, ד', מרס, מ' וחרמוני, ד' (2010). מאגרי מידע מבוססי ראיות: חיפוש מושכל חוסך בזמן. הרפואה , 149(6), 391-387.	מתוקשב
17.11	עקרונות לניהול הטיפול בחולים כרוניים: טיפול מונחה עדויות (EBP)		מליאה
24.11	עקרונות לניהול הטיפול בחולים כרוניים: תכנון יעדי טיפול (Outcomes) הערכת תוצאים ותהליכים: כלים ומדדים להערכת אפקטיביות של תוכניות טיפול	<ul style="list-style-type: none"> כהן, א', דריהר, י', רגב-רוזנברג, ס', יעקובסון, א', ליברמן, ת', גולדפרכט, מ' ובליצר, ר' (2010). תוכנית מדדי האיכות בשירותי בריאות כללית: העשור הראשון. הרפואה, 149, 237-239. אש, נ' ולוי, א' (2013). טכנולוגיות מידע לשיפור איכות הטיפול הרפואי – לאן מועדות פנינו? הרפואה, 149 (4), 209-204. 	מתוקשב
1.12	עקרונות לניהול הטיפול בחולים כרוניים: שימור הרצף הטיפולי – אינטגרציה של הטיפול במעבר בין מערכות מטפלות	<ul style="list-style-type: none"> קומנשטר, ד', כהן, א', וינקר, ש' וביטרמן, ח' (2014). מדידה והערכה של רצף הטיפול – בתי חולים, קהילה ומה שביניהם. איכות ברפואה, 1, 8-6. שדמי, א' (2014). סוף עידן "החולה מוכר למחלקתנו": מניעת אשפוז חוזר, מדד 	מתוקשב

תאריך	נושא	חומרי קריאה
		אינטגרטיבי לשיפור איכות הטיפול. איכות ברפואה, 2, 6-8.
8.12	עקרונות לניהול הטיפול בחולים כרוניים: שימור הרצף הטיפולי – אינטגרציה של הטיפול במעבר בין מערכות – מטפלות –	מליאה
15.12	מודלים לניהול טיפול בחולים כרוניים – ניהול מחלה	<ul style="list-style-type: none"> קושא, מ', קאופמן, ג', קרדש, ט' ווולף, ל' (2014). שירותי בריאות מרחוק. איכות ברפואה, 1, 12-15. קאופמן, ג', עירוני, א' וקרדש, ט' (2014). הדבר הגדול הבא: חדשנות באיכות – ניהול טיפול אישי מרחוק. איכות ברפואה, 2, 27-24.
22.12	מודלים לניהול טיפול בחולים כרוניים – ניהול מחלה	מליאה
29.12	מודלים לניהול טיפול בחולים כרוניים – טיפול בחולים עם ריבוי תחלואה	Alliotta, S.L., Grieve, K, Giddens, J.F., Dunbar, L. Groves, C. Frey K. & Boulton C. 2008. Guided Care: A New Frontier for Adults with Chronic Conditions. Professional Case Management. 13 (3): 151-8.
5.1	מודלים לניהול טיפול בחולים כרוניים – טיפול בחולים עם ריבוי תחלואה	מליאה
12.1	היבטים רב תרבותיים בניהול הטיפול	<p>- אלחיאני, א' ופרינטי, מ' (2008). אי שוויוניות בבריאות בישראל – תפקידו של רופא המשפחה. הרפואה, 147 (12), 1004-1009.</p> <p>- ניסים, ש' (2011). סיעוד רב תרבותי כמקדם את איכות הטיפול. האחות בישראל, 187, 8-13.</p>
19.1	היבטים רב תרבותיים בניהול הטיפול	מליאה
26.1	סיכום והכנה למבחן	מליאה

חומרי קריאה:

ספר מומלץ:

Nolte, E. & McKee, M. (Eds.) (2008). Caring for people with chronic conditions A health system perspective. England: Open University Press, McGraw-Hill Education.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/96468/E91878.pdf

קריאת רשות:

- Wagner, E.H., Austin, B.T. Von Korff, M. Organizing care for patients with chronic illness, Milbank Q. 1996;74: 511–544.
- Krumholz HM, Currie PM, Riegel B, et al. A taxonomy for disease management: A scientific statement from the American Heart Association Disease Management Taxonomy Writing Group. Circulation 2006;114:1432-1445.
- Boyd CM, Boulton C, Shadmi E, Leff B, Brager R, Dunbar L, Wolff JL, Wegener S. Guided care for multimorbid older adults. Gerontologist 2007;47(5):697-704.
- Vogeli C, Shields AE, Lee TA, Gibson TB, Marder WD, Weiss KB, Blumenthal D. Multiple chronic conditions: prevalence, health consequences, and implications for quality, care management, and costs. J Gen Intern Med 2007;22 Suppl 3:391-395.
- Boyd CM, Darer J, Boulton C, Fried LP, Boulton L, Wu AW. Clinical practice guidelines and quality of care for older patients with multiple comorbid diseases: implications for pay for performance. JAMA 2005;294(6):716-724.
- Jencks, SF, Williams, MV, Coleman, EA. Rehospitalizations among patients in the medicare fee-for-service program. NEJM 2009;360(14);1418-1428.
- Coleman, EA. Falling through the cracks: Challenges and opportunities for improving transitional care for persons with continuous complex care needs. J Am Geriatr Soc 2003;51(4):549-555.