‏‏22 יוני 2011

לכבוד:

ד"ר פוקס מנדל,

פסיכיאטר מחוזי דרום

**הנדון: בקרה בביה"ח הפסיכיאטרי באר-שבע.**

בתאריך ה- 13.6.11 נערכה בקרה מתואמת מראש בביה"ח הפסיכיאטרי ב"ש, ברחוב הצדיק מי-ם 2 ב"ש לשם חידוש רישיון.

נוכחים בבקרה:

משרד הבריאות-

1. ד"ר פוקס מנדל, פסיכיאטר מחוזי דרום.
2. ד"ר מיכאל דוברוסין, סגן פסיכיאטר מחוז דרום.
3. אירנה רויטמן, אחות, ע.פסיכיאטר מחוזי לבקרה.
4. ד"ר קרבובסקי הלנה, רופאה פסיכיאטרית אחראית לבקרה.
5. חואן פרנקל, רוקח מחוזי.
6. אורטל יוספי, מזכירת צוות בקרה לשכת פסיכיאטר מחוז דרום.

הבקרה התבצעה במחלקות: מחלקה 15, מחלקה 16-משפטית, מחלקה 17.

קבלות במחלקות סגורות מתחלקים:

מחלקת השאיה- אשפוז אחד, לא בצו / לא אלים.

מחלקה 15- גברים פסיכוטיים קשים (בדר"כ לא בצו).

מחלקה 16, משפטית- צווים / הוראות.

מחלקה 17- נשים(גם בצו).

מחלקה 20- גיל מבוגר / בעיות גופניות.

1. מבנה: מבנה ביה"ח הינו מבנה ישן אשר עובר כיום שיפוצים. חלק ממחלקות ביה"ח שופצו, חלק נמצאות בשיפוץ כעת ולחלק מהמחלקות ישנן תוכניות עתידיות לשיפוץ.

קיימות כרזות המציינות את זכויות המטופל ומידע על פעילות המחלקות ופניה בשעת חרום.

רוב עובדי ביה"ח אינם עונדים תגי זיהוי למעט עובדי הסיעוד.

יש טלפון ציבורי במבנים, ישנו בית כנסת במבנה ביה"ח המאפשר שמירה על כללי הדת, קיימת תיבה ייעודית לתלונות ופניות הציבור, קיימים צרכי שינה לכל מטופל. על כל צוות המטפל ישנו לחצן מצוקה, קיים מיזוג אוויר לחימום וקירור וישנה תאורה מתאימה.

יחד עם זאת חדרי המטופלים לא מתאים למספר המטופלים, במספר רב של חדרים ישנם עודף במיטות. ישנו מחסור באנשי אחזקה.

חצר ביה"ח מושקעת ומטופחת.

-2-

1. מאושפזים: ביום הבקרה נכחו- במחלקה 15- 27 מאושפזים, במחלקה 16- 28 מאושפזים, מחלקה 17- 25 מאושפזים.
2. מיטות אשפוז:

90 מיטות ממושכות

160 מיטות פעילות

15 נוער

15 מיטות ארציות בתחלואה כפולה

60 מיטות גריאטריות

כאשר המצב המפורט לעי"ל יתבצע תיפטר בעיית מיטות האשפוז.

* במחלקות הסגורות מאשפזים חולים קשים ובעקבות כך ישנו חוסר במיטות אשפוז.
* כיום מנסים לפתח אשפוז יום ואשפוז בית על מנת לחסוך אשפוז בביה"ח.

1. כפייה: כיום מעל 40% אשפוזים הינם אשפוזים בכפיה בעקבות:
2. חולים פסיכוטיים- לא מאשפזים בכל מקרה אלא אם כן ע"פ הוראת אשפוז.
3. סיוע משפטי- קיימת סיוע משפטית על החולים עם עו"ד . לעיתים העו"ד מנסים לשכנע חולים במצבים פסיכוטיים להשתחרר למרות שהחולים אינם מעוניינים בכך.
4. אורך אשפוז: אורך אשפוז ממוצע במחלקות

|  |  |
| --- | --- |
| מחלקות | אורך אשפוז ממוצע |
| 15 | 33 |
| 16 | 29.4 |
| 17 | 26 |

1. קבלות חוזרות לאשפוז:מנתונים שקיבלנו מביה"ח הפסיכיאטרי התפלגות קבלות חוזרות בתאריכים 1.7.10 עד 31.12.11

|  |  |
| --- | --- |
| מחלקה | סה"כ קבלות |
| 15 | 163 |
| 16 | 179 |
| 17 | 162 |

* לדברי פרופ' קפלן אחד מהסיבות של האשפוזים החוזרים, הוא מצבם הכלכלי הירוד של החולים.

בברכה,

-3-

1. סיעוד- יש הקפדה על רישום ודיווח, הצוות הסיעודי לוקח חלק פעיל בטיפול ומפעיל קבוצות ופעילויות עם המטופלים.

צוות הסיעוד בביה"ח עובר הכשרות והדרכות.

יש לציין במיוחד את פיקוח הסיעוד שמעורב ביותר בכל העניינים ונותן תמיכה, הדרכה, עזרה ואוזן קשבת לצוות הסיעודי.

יש איוש מלא של תקנים ויש לציין שהתקינות בארץ כבר לא תואמת לגודל האוכלוסייה.

1. תיקים- תיקי המאושפזים ממוחשבים, יש בהם התייחסות לענייני אלימות ואובדנות.

* כאשר חולה משתחרר יש ציון תאריך, שעה, מסגרת המשך טיפול אמבולטורי ושם רופא המטפל.
* קיים סידור קבוע של שחרור החולה, תמיד מזמינים תור בקהילה.

1. השתלמויות- צוות ביה"ח מקבל השתלמויות רב מקצועיות, כולם בצוותים משותפים כאשר בכל שנה ישנו נושא ראשי שונה מהשנה הקודמת.

* לפי דו"ח מרכזת פיקוח לבריאות הסביבה גב' אולגה קריאזיבסקיך המצב התברואי הינו סביר אך יש צורך במספר פיתרונות לציוד שנמצא במקומות לא ראויים להם ולכך שאין תברואן בביה"ח שילווה את הצד התברואי.

לסיכום: בסה"כ המרכז פועל בהתאם לנוהל והנחיות.

יש צורך לאייש איש תברואן ע"פ נהלים של משרד הבריאות.

ניתן לאשר חידוש רישיון לשנה.

צוות הבקרה,

לשכת פסיכיאטר מחוזי דרום.

העתק: ד"ר אילנה בלמקר, רופאת המחוז.

ד"ר יורם לוטן, ראש האגף לרישוי מוסדות ומכשירים רפואיים

והממונה על הרישוי.

ד"ר גד לובין, ראש שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות.

חואן פרנקל, רוקח מחוזי.

פרופ' קפלן, מנהל המרכז לבריאות הנפש.