



משרד
הבריאות
מחוז רמת השקמה

שירותי בריאות המוח

לשכת הבריאות המחוזית, מרכז

دائرة الصحة النواتية، مركز | District Health Office, Center

לשכת הפסיכיאטר המחוזי

טל': 08-9788617 08-9788616 פקס: 02-6473955

8/6/2018
כ"ה/אב/תשע"ח

לכבוד
פרופ' ח. לבקוביץ'
מנהל המרכז לבריאות הנפש
באר יעקב- נס ציונה- מב"ן שב"ס

דרי'ה בקרה מיום 29.05.18 ויום 31.05.18 במרכזים לבריאות הנפש באר יעקב- נס ציונה- מב"ן קמפוס באר- יעקב

בתאריכים 29.05.18 ו 31.05.18 נערכו בקרות לצורך רישוי בקמפוסים באר יעקב ונס ציונה. הבקרות בוצעה על ידי צוות מלשכת פסיכיאטר מחוזי.

עורכי הבקרה בקמפוס באר יעקב: דר' כהן אדר עדינה- סגנית פסיכיאטרית מחוזית גבי רינה שמש- עוזרת פסיכיאטר מחוזי לבקרה, שלומי עזר- עו"ס צוות בקרה.
בקמפוס נס ציונה: דר' כהן אדר עדינה- סגנית פסיכיאטרית מחוזית גבי רינה שמש- עוזרת פסיכיאטר מחוזי לבקרה, תומר לוי- מרפאה בעסוק ופטריסיה זרזקי בן עמי אחות צוות בקרה.

שיטת הבקרה: הבקרה תוכננה ותואמה מראש עם הנהלת ביה"ח. תוכנית הבקרה הועברה להנהלת בית החולים טרם ביצועה.
הבקרות החלו בשיחות רקע של צוות הבקרה עם הנהלת בית החולים ונציגיו.
הבקרות התמקדו בחדר מיון בקמפוס באר יעקב ובמחלקת ילדים בקמפוס נס ציונה וכללו סיורים שיחות עם צוות ומטופלים וכן בדיקת רשומות ממקורות שונים.

רקע:
למרכז 442 מיטות אשפוז ברישיון בתוכם 196 מיטות פעילות למבוגרים בקמפוס באר יעקב ו40 למבוגרים בקמפוס נס ציונה. בנוסף, בקמפוס נס ציונה ישנם 66 מיטות פעילות לילדים ונוער. למרכז 40 מיטות אשפוז יום.

מספר פניות ואשפוזים בין מרץ 17- אפריל 18 היה כדלקמן:
באר יעקב: פניות 4624 מתוכם אשפוז 2251 המהווים 48% מסך הפניות.
נס ציונה: פניות מבוגרים 1576 מתוכם אשפוז 607 המהווים 38.5% מסך הפניות. בילדים 1205 פניות מתוכם 309 אשפוזים המהווים 25% מסך הפניות.

קבלות לפי סטטוס חוקי:
בהוראת אשפוז 609
בהסכמה 2254
קבלות בצו אשפוז 108
קבלות בצו הסתכלות 43

באר יעקב: סך קבלות חוזרות- 1668
קבלות חוזרות עד 30 יום- 551
הפניות ממיון לבתי חולים כלליים 99



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

מספר זכרון תל"ד: 08-9788617
לשכת הבריאות המחוזית, מרכז
מ.ר. 26758 | دائرة الصحة النواحيه, مركز
District Health Office, Center

לשכת הפסיכיאטר המחוזי

טל': 08-9788617 08-9788616 פקס: 02-6473955

נס ציונה: סך קבלות חוזרות- 548
קבלות חוזרות עד 30 יום- 144
הפניות ממין לבתי חולים כלליים 23

מצ"ב דוחות בקרה: בקרה במחלקת ילדים, ריפוי בעיסוק במחלקת ילדים, מחלקת מיון- קמפוס
נאר יעקב

נודה על תיקון הליקויים בהקדם האפשרי ועל התייחסותכם לממצאים ולהמלצות המופיעים
בדוחות המצ"ב.

בכבוד רב,

דינה שמש
ע/ פסיכיאטר מחוזית לבקרה
מחוז מרכז

ד"ר כהן אדר עדינה
סגנית פסיכיאטרית מחוזית
מחוז מרכז

מ.ר. עדינה אדר-כהן
מ.ר. 26758
פ. פסיכיאטר מחוזי
מ.ר. 26758
מ.ר. 26758
מ.ר. 26758

העתק: ד"ר עופרה חבסקין, רופאה מחוזית מחוז מרכז
ד"ר מ. לבן, פסיכיאטרית מחוזית, מחוז מרכז



משרד
הבריאות
רפואת הילדים

שירותי בריאות הציבור
לשכת הבריאות המחוזית, מרכז
District Health Office, Center | دائرة الصحة العامة، مركز

06/08/2018

מחלקת מיון - קמפוס באר יעקב

בתאריך 29.05.18 התקיימה בקרה בקמפוס באר יעקב במחלקת חדר המיון.

השתתפו: צוות מלשכת פסיכיאטר מחוזי: ד"ר כהן אדר עדינה- סגנית פסיכיאטרית מחוזית גב' רינה שמש- עוזרת פסיכיאטר מחוזי לבקרת, שלומי עזר- עו"ס צוות בקרה.

צוות המחלקה: ד"ר נועה רוזנברג, ד"ר פאנט, אח רוחי חליל, תמרה יריב מפקחת קלינית ובהמשך הצטרפה ד"ר דניאלה עמיטל

רקע:

פועל 24 שעות ביממה. הצוות מורכב ממנהלת ד"ר נועה רוזנברג, ד"ר אירית פנט רופאה, האחים: רוחי ויואב, שתי מזכירות ועובדת סוציאלית. במיון, צוות מקצועי עד השעה 23.00. משעה 23.00 והילך מופעל המיון על ידי רופא תורן בלבד. הצוות מורכב ממנהלת ד"ר נועה רוזנברג, ד"ר אירית פנט רופאה, האחים: רוחי ויואב, שתי מזכירות ועובדת סוציאלית. מבנה המיון, הנמצא בקרבת הכניסה לבית החולים ייעודי למטרה זאת ובה חדרים לבדיקה, למנהלת, לאת, מתחם מזכירות חדר המתנה וחדר צוות.

נקודות לשימור:

- תנאים פיזיים סבירים (טלוויזיה, מידע רלבנטי למטופל ומשפחתו, מתקן מים קרים).
- מאבטח בחדר המיון.
- יחס אדיב ותפקוד מקצועי של המזכירה.

נקודות לשיפור

בטיחות -

- כשל בבדיקת לחצני המצוקה.
- בחדר המנהלת לא היה לחצן מצוקה ובבדיקת לחצן בחדר בדיקה (חדרה של ד"ר פאנט) לא התקבלה תגובה מיידיית של צוות האבטחה, אלא רק לאחר הלחיצה השלישית.
- דלת הכניסה לחדר המיון נפתחת ללא בקורת ואף שלט עליה מסביר את דרך פתיחתה. (בזמן הבקרה נוכחנו לראות מלווה שיצאה והשאירה דלת פתוחה).
- ממתניים להחלטה לבני בדיקה כפויה/או מניעים לבדיקה כפויה יכולים לעזוב ללא קושי את חדר המיון ואת ביה"ח.
- חדר המתנה קטן וצפוף.

רישום תווך

- במהלך הבקרה נבחרו באופן אקראי 7 תיקים. במרבית הרישומים ובתשאל מנהלת חדר המיון, סגנית מנהל ביה"ח והרופאים הבודקים הטימל היה בחלקו לקוי.
- נמצא בתעודת חדר מיון שמטופל הופנה לאשפוז במחלקה פעילה ובתוכן התעודה נרשם שמשתחרר מאחר ואין קבלה למחלקה פתוחה בסוף שבע. יצוין כי המיל נבדק ביום ג'.



משרד
הבריאות
מחוז המרכז

שירותי בריאות הציבור
לשכת הבריאות המחוזית, מרכז

مركز الصحة اللوائية، مركز | District Health Office, Center

- בתעודת חדר המיון צוין כי נבדק שהחומר מיון 6 שעות. בברור עלה כי במהלך שעות אלו המיל הופנה לחדר מיון כללי דבר שלא הופיע בכתובים. לא ההפניה ולא הסיבה. כמו כן, נמסר שהנבדק הוערך כבעל סיכון אובדני גבוה ונשלח לחדר מיון כללי בלווי משפחה בלבד!

הליך קבלה ושחרור

העברת מידע למטפל בקהילה לוקה בחסר. אין רצף טיפול.

- ביום הבקרה, שוחררה מטופלת מחוז המיון ללא בדיקה/ התייעצות עם רופא בכיר. מדובר במטופלת מוכרת אשר פנתה בבקשה להתאשפז בשל מחשבות אובדניות. בברור עם הרופאה הבודקת לא הצליחה להסביר את התנהלותה. בתחילה טענה שהמטופלת לא שוחררה אך ברשומה הופיעה ההחלטה לשחרור ללא תאום עם הרופאה המטפלת בקהילה.
- פונים לחדר המיון אשר במהלך שהותם משנים דעתם ומסרבים להיבדק או דורשים לצאת מחוז המיון, לא נמצא ברשומה עדות לתהליך בדיקת הצורך בבדיקה כפויה.

נוח אדם

משעה 23:00 אין מזכירה ואין צוות סיעודי.

סדירות רפואית

מאבטח נוכח בזמן בדיקה פסיכיאטרית.

המלצות

1. יש לשפר את אמצעי האבטחה בחדר המיון (התקנת לחצן מצוקה ובדיקת הענות לקריאה).
2. יש להקפיד על רישום מלא ואמין ברשומה הרפואית.
3. יש להקפיד על נושא שמירת סודיות.
4. יש להקפיד על העברת מידע לגורמי טיפול בקהילה (פסיכיאטר, רופא משפחה, רווחה)
5. יש לפעול בהתאם לחוק טיפול בחולה נפש וחוק זכויות החולה. כאשר החליט רופא בודק שאדם זקוק לאשפוז, יאושפז ללא דיחוי. ראוי לציין ואף להדגיש כי גישה זו מעלה תהייח אודות אי קבלת מטופלים למחלקה בבית חולים ממשלתי ציבורי הפועל 24/7.
6. יש לחדד את הצורך בהתייעצות עם מומחה/ כוץ מיון בטרם שחרור מטופל/ נבדק עם מסוכנות מיידית/ לא מיידית.
7. יש לאייש את חדר המיון 24 שעות ביממה.
8. יש להעביר בדחיפות את הנוהל הנחייה כתובה של הנהלת בית החולים לגבי אי קבלה למחלקה פתוחה בשעות הערב וסופי שבוע.

רינה שמש
ע/ פסיכיאטרית מחוזית לבקרה

ד"ר עדינה ארז
מרכז פסיכיאטרי מחוזי
לשכת הבריאות המחוזית, מרכז

העתק: ד"ר ע. חבקין, רופאה מחוזית
ד"ר מ. לבן, פסיכיאטרית מחוזית

בקרה מתוכננת במחלקת ילדים, קמפוס נס ציונה

בתאריך 31.05.18 התקיימה בקרה בקמפוס נס ציונה במחלקת ילדים. **השתתפו:** צוות מלשכת פסיכיאטר מחוזי: ד"ר כהן אדר עדינה-סגנית פסיכיאטרית מחוזית גבי רינה שמש- עוזרת פסיכיאטר מחוזי לבקרה, פטריסיה זרקי בן עמי אחות-צוות בקרה ותומר לוי מרפאה בעיסוק-צוות בקרה.
צוות המחלקה: ד"ר אנקה רם- מנהלת המחלקה, יעל בנאור אחות אחראית, שוש רוזנטל מפקחת קלינית, אתי בנוש מרפאה בעיסוק ובהמשך הצטרפה ד"ר דניאלה עמיטל.

רקע:

למחלקה שני אנפי אשפוז. אגף פתוח ואגף סגור. בזום הבקרה היו 16 מטופלים באגף הסגור ו 21 באגף הפתוח.
תקן המחלקה – 36 מיטות. הילדים בגילאים 6-12, לומדים בבית הספר הנמצא בקרבת המחלקה. מספר תלמידים לומדים בכיתה הנמצאת בתוך המחלקה, בהתאם למצבם. צוות המחלקה מורכב מרופאים מומחים (3), מתמחים (2), פסיכולוגים (2.5) מתמחים לפסיכולוגיה (1.5) עו"ס (2), אחיות (15), כוחות עזר (7.25) ומדריכים חברתיים (8). (המספרים מתייחסים לתקינה)
לדברי המנהלת העבודה במחלקה מושתתת על עבודת צוות רב מקצועית המשלבת את משפחת הילד וקהילתו בתהליך.

#	שאלה	הנחיות	סולם	הערות
זכויות המטופל				
הנחיות: יש לראיין 5 מטופלים ללא נוכחות הצוות כחלק מפרק זה				
1	קיימת כרוזה עם זכויות חולים המוצגות במקום בולט ונוח לנישה		[1]	
2	קיימת כרוזה עם מידע על שעות פעילות היחידה ולאן למנות בעת חירום		[1]	
3	עובדי היחידה עונדים תגי זהוי		[1]	
4	קיים רישום מפורט על פניות ותלונות מטופלים		[1]	
5	למטופלים נגישות למרטיים אודות פסיכיאטר מחוזי, ונציב קבילות הציבור		[1]	
6	קיים לוח מוסדות לפניה		[1]	
7	קיים טלפון ציבורי/ מטבעות שחשבוניות מבוקרים		[1]	
8	קיימת אספקת בגדים אישיים לדיירים, המתאימה לכל עונות השנה	הילדים לטושים בבגדיהם האישיים אותם מספקים בני המשפחה.	[1]	
9	נשמרים כללי הדת ואפשרות לשמירת שבת ומועדי ישראל (אפשרות למנהגי דת אחרים לפי הצורך)		[1]	
10	קיימת בקרה על הוצאות והכנסות כספים או דברי ערך אשר הופקדו		[1]	
מבנה ותנאים פיזיים				
11	קיימים צרכי שינה		[1]	

			לכל מטופל (מזרחן חסין אש, כרין, סדין, שמיכת, ציפית, יפה, כיסוי מיטה, שמיכת צמר)
	(ג)א		12 קיים ריהוט אישי לכל מטופל (כיסא, ארונית אישית, שולחן, אמפרות לאחסון חפצים אישיים, וילנות, שטיחים, עציצים, תמונות וכדומה)
	(ג)א		13 חולה המאושפז למעלה משנה נמצא בחדר בו פחות מ-4 חולים
החדר מיועד ל 3 ילדים, חדר מרווח. בחלק הפתוח של המחלקה, יחס שידורים למטופל קטן מ 1 ל 4	(ג)א		14 לכל מטופל 5.5 מטר בחדר
1. בחצר האגף הפתוח, הגינה מוזהבת. 2. ביחידת הסגורה, בחצר הקטנה המתקנים ישנים ואינם תואמים את צרכי הילדים המאושפזים.	(ג)א		15 המבנה תקין באופן כללי
	(ג)א		16 החלונות בחדר תקינים: ניתנים לסגירה, מניחים החוצה עם סידורי הצללה
	(ג)א		17 קיימת תאורה מתאימה (כולל תאורת חירום)
	(ג)א		18 קיים מיזוג אוויר לחימום וקירור
	(ג)א		19 קיים ניקיון סביר במחלקה
	(ג)א		20 קיים מעמון מצוקה
	(ג)א		21 במחלקה לא יותר מ-36 מאושפזים
סיפול ורישום			
	(ג)א		22 חולים שנתקבלו לאשפוז במחלקה או הועברו ממחלקה למחלקה אחרת, נבדקים בידי רופא המחלקה המקבלת בדיקה גופנית (נפשית).
	(ג)א	יש לבדוק רישום תקין של ספר קשירות, חתימות של רופאים, נימוקים להגבלה	23 חזראות חתומות על ידי הרופא ישנן בפנקס בדיבר שימוש באמצעי הגבלה או כפיה
	(ג)א	רישום ביומן סיעודי	24 האחות האחראית מפרטת ביומן הסיעודי את רשימת החולים, שלגביהם ניתנו חזראות בדבר הסתכלות, השגחה ואמצעי הכפיה
מנגנון פתיחת הדלת במיד הבידוד עלולה לחוות שכנה	(ג)א	27. בידוד חולה חולה יבודד בחדר מיוחד שיועד לכך ושבו יהיו סדרי	25 חולה ממודד בחדר מיוחד שיועד לכך ושבו יהיו סדרי בטיחות מתאימים

		בטיחות מתאימים.	
26	החולים הזקוקים לקשירה למיטה, לפי הוראות הרופא, בשתיים או יותר מגפיו, ייקשרו רק בחדר מיוחד המיועד לכך.		אין הגבלות. יש שני חדרי בידוד ייעודיים
27	האחות האחראית או האחות הממונה בודקת את מצבו של החולה הקשור אחת לחצי שעה לפחות.		
נהלי חדר בידוד			
38	חדר הבידוד קרוב לתחנת האחות		קיימים שני חדרים. אחד בחלק הפתוח והשני בחלק הסגור. חדר הבידוד בחלק הפתוח צמוד לתחנת אחות שאינה מאוישת בקביעות. יחד עם זאת, החדר מצולם ונצפה באופן רציף.
39	בחדר הבידוד ישנה אפשרות לנעילת דלת הכניסה מבחוץ		
40	בחדר הבידוד אין חומרים דליקים		
41	בחדר הבידוד קיים גלאי עשן ובקרבתו ספרינקלר		
42	בחדר הבידוד יש אינטרקום דו-כיווני מתוח		
43	מתאפשר ליווי החולה בחדר הבידוד לשירותים אחת לשעתיים לפחות או בהתאם לצורך		הילדים שוהים לפרקי זמן קצרים משעתיים.
הטיפול השוטף			
44	רחצת חולה על פי נוהל	רחצת חולה על פי נוהל פנימי יוני 2003, המרכז לבריאות הנפש שער מנשה	
45	קיום סדר יום וסדר שמוע	על פי נספח 1-כ	
46	נוהל חלוקת מזון וטיפול באריות אוכל	על פי נוהל פנימי מה-11-2004-16	לא נבדק
47	נוהל טיפול בפניות הציבור	נוהל טיפול בפניות הציבור על פי נוהל פנימי יוני 2003, המרכז לבריאות הנפש שער מנשה	
בקרה סיעודית			
48	קיים פרוטוקול בנושא פגולות סיעוד		
49	עדכון ידע בנושא פעילות סיעוד		
50	תיעוד להכנת החולה ובני המשפחה לקראת שחרור מבית חולים		
51	דיווח לגורמים המתאימים על		

			היעדרות מטופל	
52	לא נבדק		תיעוד להנחיות של דיאטנית בתיק מטופל	
53	לא רלוונטי		תיעוד על רישום נפטר ועל הודעה על פטירה במהלך אשפוז	
שעת חירום				
54	[ג]א		קיימים סורגים בחלונות	
55	[ג]א		קיימים מתחי מילוט	
56	[ג]מלקי		קיים ארון תרופות נעול ומאובטח	תרופות מסוג טוקסיקה השייכות לילדים מוחזקות בארון בשלסלת אחת ללא הבדל סוג התרופה ומינוחה. כמו כן, שם הילד לא תמיד קריא.
57	[ג]א		קיימת תיקייה מאובטחת	
58	[ג]א		הכניסה למבנה מאובטחת	
59	[ג]א		לחצני המצוקה תקינים וממוקמים במקום נגיש	
60	[ג]א		קיימת ערכה לטיפול חירום והחייאה במצב תקיין + דף מעקב	
61	[ג]א		הצוות עבר עדכון בביצוע החייאה ב-3 השנים האחרונות	
62	לא נבדק		קיימת אזהרה בתיק חולה וברשומות מחשב לגבי חולה המסכן את הצוות	
63	לא נבדק		קיימת תנחיות כתובות לטיפול בחולים מסוכנים	
64	[ג]א		הצוות מכיר את התנחיות לטיפול בחולים מסוכנים ואלימים	
65	[ג]א		קיים מקלט או חדר ביטחון	
ועדה פסיכיאטרית מחוזית				
66	[9]לא רלוונטי		קיימת הפנייה לוועדה של מטופל להארכת הוראת אשפוז לפחות 24 שעות לפני תום ההוראה	
67	[9]לא רלוונטי		קיימת הפנייה לוועדה של מטופלים בצו לפחות אחת לששה חודשים וכולל בטיפול מרפאתי (כפי)	
68	[ג]א		ההפניה לוועדה כוללת מכתב של מנהל בית החולים/ מחלקה ובו פרטים אמנסטיים רלוונטיים	
69	[ג]א		מכתב ההפניה חתום על ידי המנהל	
70	[9]לא רלוונטי		במקרה של מטופלים עפ"י צו בית משפט- מתורף למכתב כתב	

			אישום והתלסט כימיש	
71	לא נבדק		מוקצה חדר ישיבות נאות ומרווח	
72	לא נבדק	רלוונטי	בקבלה ובמנהלך האשפוז/ הטיפול הובא לידיעת החולים המאושפזים בכפייה מידע הנוגע לאפשרותם לפנות לועדה המחוזית ודרכי הפנייה	
73	לא נבדק		המסגרת זואגת ליידע את משפחת החולה, בהתאם לנסיבות, על מועד הדיון אליו הוזמן החולה	
74	לא נבדק		משפחת החולה מוזמנת לדיון עפ"י דרישת הועדה או לפי הצורך	
רישום דיווח				
75	(ג)		נערך רישום מדויק בקבלת חולה (כולל תאריך, תולדות חיים, מצב גופני, התייחסות לתולדות העבר, אבחנה משוערת, תכנית טיפול, התימת רופא בודק)	
76	(ג)		קיים רישום תדיר בתיקי החולים	
77	(ג)		קיימת תכנית טיפול רשומה	
78	(ג)	חלקי	קיימים נימוקים רשומים לשינוי בתרופות	
79	(ג)		מתועדים דיונים מקצועיים	
80	(ג)		קיימת הערכה תקופתית	
81	(ג)		קיימת בדיקה גופנית תקופתית	
82	(ג)		בשחרור החולה ניתן מכתב שחרור	
83	(ג)		נכתב סיכום מחלה מלא בתוך שבוע משחרור המטופל	
84	(ג)		ניתן מכתב המלצה להמשך טיפול	
85	(ג)		קיים טופס הפנייה להמשך טיפול	
86	(ג)	יש לראיין את ע"י היחידה	קיים שיתוף המשפחה בתהליך השחרור	
87	(ג)		קיימת יצירת קשר עם הגורם הקולט בקהילה	
88	לא רלוונטי		קיים קשר עם החולה לאחר השחרור	
89	(ג)		מחברת אירועים חריגים מנוהלת באופן תקין	יש לבדוק את הטיפול ב- 3 טופסי אירועים חריגים אשר התרחשו בחדש האחרון

90	ישנה מערכת של נהלים פנימיים, עם תאריך החלת הנוהל, קביעת אחראי לביצוע הנוהל וחתימת הנדרם שקבע את הנוהל	[1]א	
91	הוראות מיוחדות רשומות בספר הוראות ומבוצע מעקב רשום על קיומם, כולל התימה	[2]חלקי	בספר נמצאו הוראות שלא התומות ע"י רופא. יש שימוש בחותמות בלבד. כמו כן, לפעמים הרופא רושם את שמו ומספר רישונו ואינו חותם.
92	המטופלים אינם מראים סימני הזנחה/ פגיעה/ התעללות	[1]א	כל חשד לפגיעה בחסרי ישע חייב בדיווח
93	המטופלים אינם מדווחים על פגיעה בבגודם/ אמצעי ענישה	[1]א	
תנאי סף לרישוי			
94	קיימת גישה נחה למוסד	[1]א	
95	קיימת אפשרות לעילת דלתות בחן הדבר דרוש	[1]א	
96	במבנה אין מפגעים פיזיים	[1]א	פרט לדלת חדר הבידוד
97	מועסקים שומרים בשעות פתיחה	[1]א	
98	קיימים נהלי בטיחות	[1]א	
99	קיימים אישורי מכבי אש	[3]לא	
100	קיימים שירותים נפרדים נשים/ גברים	[1]א	
101	במטבח מתקני אחסון הולמים ונקיים	[3]לא	בחדר האוכל בחלק הממוח כיריים חשמליות הנדלקות בקלות ועלולות להוות סכנה לכונית. יש לוודא שהכיריים לא יפעלו ליד הילדים או לזרחיקם מהילדים.
102	קיים חדר אוכל נקי (מרווח)	[1]א	
103	קיימת תחנת אחות המבטיחה פרטיות	[1]א	
104	קיים חדר רופא המבטיח פרטיות	[1]א	
105	קיים חדר לטיפול פרטני פסיכוסוציאלי המבטיח פרטיות	[1]א	
106	קיימת עגלת החייאה או תיק ציוד החייאה	[1]א	
107	קיימת מיטה לבדיקה	[1]א	
108	בדיקת עגלת תהחייאה/תיק (ערכת אחת לשבת)	[1]א	
109	קיים צוות מקצועי עם הכשרה בהתאם לתקנות ומנהל, רופא, ע"ס, פסיכולוג, סיעודי, מדריך חברתי, מדריך ומעוקת)	לא נבדק	
110	קיימת הדרכה קבועה לצוות	[1]א	

			מקצועי	
	לא נבדק	לא נבדק	קיים תיק מסודר לכל עובד הכולל גם תעודות מקצועיות	111
		כן	מבוצעת הערכת תפקוד של עובדים לפחות אחת לשנה	112

נקודות לשיפור :

- מחלקה נקייה ומסודרת, נעימה המתאימה במבנה והריהוט לצרכי הילדים (למעט החצרות).
- צוות מולטי-דיסציפלינרי הפועל במקצועיות ובמסירות.
- רצף טיפולי, קשר הדוק עם הקהילה ועבודה אינטגרטיבית עם המשפחות.

נקודות לשיפור :

- בספר הוראות, יש להקפיד על חתימה וחתימת מלאה.
- בטיחות-
 - א. הפרדת התרופות הטוקסיות האישיות.
 - ב. טיפול במנגנון פתיחת דלת חדר ביחיד.
 - ג. הגנה מפני הכיריים החשמליות בחדר האוכל.
- השלמת השיפוץ במחלקה ובחצרות.

בברכה

רינה שמש
ע/ פסיכיאטרית מחוזית לבקרה

ד"ר עדינה אדר-כהן
מ.ר. 26758
ס. פסיכיאטרית מחוזית
לשכת פסיכיאטרית מחוז מרכז

העתק:

ד"ר עופרה חבקין, רופאה מחוזית, מחוז מרכז
ד"ר מ. לבן, פסיכיאטרית מחוזית, מחוז מרכז



משרד
הבריאות
מפיקים בריאות יחד

עיריית בריאות הציבור

לשכת הבריאות המחוזית, מרכז

دائرة الصحة النواتية، مركز | District Health Office, Center

לשכת הפסיכיאטר המחוזי

טל': 08-9788617 08-9788616 פקס: 02-6473955

22.07.18

דו"ח בקרה ריפוי בעיסוק - מחלקת ילדים נס ציונה

שם המוסד: מרכז לבריאות הנפש נס ציונה

תאריך הבקרה: 31.05.18

עורכת הבקרה: תומר לוי- מרכזת תחום ריפוי בעיסוק, בקרה כבריאות הנפש, מחוז מרכז.

להלן ממצאי הבקרה:

צוות:

צוות הריפוי בעיסוק במחלקה כולל 4 מרפאות בעיסוק בחצי משרה כל אחת, שהייכ 2 תקנים. כל אחת מהמרפאות בעיסוק במחלקה עובדת 3 ימים בשבוע, כאשר יחד הן מבסות 4 ימים בשבוע- אי עד דו.

ריפוי בעיסוק במחלקת ילדים:

- קבלה להערכה או לטיפול בריפוי בעיסוק נעשית לאחר הפנייה מתועדת בתיק.
- המרפאות בעיסוק עורכות אבחונים והערכות תפקודיות על פי הצורך, וממליצות על טיפול בהתאם. תוצאות הערכה והמלצות לטיפול מתועדות בתיק הממוחשב.
- הטיפול ניתן באופן פרטני ואו קבוצתי. הטיפול מתועד ומדווח בתיק הממוחשב.
- סיכום טיפול והמלצות מתועדות.
- כחלק מצוות המחלקה, המרפאות בעיסוק משתתפות באינטייקים, ישיבות צוות ודיונים קליניים. כמו כן, משתתפות בישיבות סקטוראליות והדרבות.
- נמסר על שביעות רצון גבוהה של המרפאות בעיסוק מהעבודה הרב מקצועית במחלקה, וכן על שביעות רצון של צוות המחלקה מעבודת המרפאות בעיסוק.
- חסר מידע חזותי לגבי סדר היום במחלקה, לוח אוריינטציה, לוח פעילות שבועי. מומלץ על הנגשת המידע הנ"ל בלוחות המודעות באופן ברור ומותאם.

לסיכום:

צוות הריפוי בעיסוק במחלקת הילדים הינו צוות מקצועי ומוערך המהווה נדבך חשוב בעבודת המחלקה.

בברכה,
תומר לוי, מרפא ריפוי בעיסוק
צוות בקרה