



**משרד
הבריאות**
מחייב בריאות יופי

שירותי 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

8/6/2018
כ"ה/אב/תשע"ח

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

**דרי'ח 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 ופטרישיה זרזקי בן עמי אחות צוות בקרה.

שיטת הבקרה: הבקרה תוכננה ותואמה מראש עם הנהלת ביה"ח. תוכנית הבקרה הועברה להנהלת בית התולים 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 ממין לבתי חולים כלליים 99



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

שירותי בריאות העתיד
לשכת הבריאות המחוזית, מרכז

دائرة الصحة اللوائية، 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
באר יעקב

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

בכבוד רב,

רינה שמש
ע/ פסיכיאטר מחוז לבקרה
מחוז מרכז

ד"ר כהן אדר עדינה
סגנית פסיכיאטרית מחוזית
מחוז מרכז

ד"ר עדינה אדר-כהן
מ.ר. 26758
ע. פסיכיאטר מחוזי
לשכת הבריאות מחוז מרכז

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



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 גבי רינה שמש- עוזרת פסיכיאטר מחוזי לבקרה, שלומי עזר- ע"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 מיידית 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).
- ממתנינים להחלטה לגבי בדיקה כפויה/או מניעים לבדיקה כפויה יכולים לעזוב ללא קושי את חדר המיון ואת ביה"ח.
- חדר המתנה קטן וצפוף.

רישום דיווח

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



- בתעודת חדר המיון צוין כי נבדק שהה בחדר מיון 6 שעות. בברור עלה כי במהלך שעות אלו הנייל 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 בליווי משפחה בלבד!

הליך קבלה ושחרור

העברת מידע למטפל בקהילה לוקה בחסר. אין רצף טיפול.

- ביום הבקרה, שוחררה מטופלת מחדר 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 מחדר המיון, לא נמצא ברשומה עדות לתהליך בדיקת הצורך בבדיקה כפויה.

כוח אדם

משעה 23:00 אין מזכירה ואין צוות סיעודי.

סודיות 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 תהייה 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 הנחלת בית החולים לגבי אי קבלה למחלקה פתוחה בשעות הערב וסופי שבוע.

רינה שמש
ע/ פסיכיאטרית מחוזית לבקרה

ד"ר עדינה אדר כהן
מ.ר. 26158 / פסיכיאטרית מחוזית
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: דר' כהן אדר עדינה- סגנית פסיכיאטרית מחוזית גבי רינה שמש- עוזרת פסיכיאטר מחוזי לבקרה, פטרישיה זרזקי 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 אגפי אשפוז. אגף פתוח ואגף סגור. ביזם 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 המוצגת במקום בולט ונרח לנישה		(1)אין	
2	קיימת כרוזה עם מידע על שעות פעילות היחידה ולאן למנות בעת חירום		(1)אין	
3	עובדי היחידה עונדים תגי זהוי		(1)אין	
4	קיים רישום מפורט על פניות ותלונות מטופלים		(1)אין	
5	למטופלים נגישות למרטים אודות פסיכיאטר מחוזי, ונציב קבילות הציבור		(1)אין	
6	קיים לוח מוסדות לפניה		(1)אין	
7	קיים טלפון ציבורי מטבעות שחשבונותיו מבוקרים		(1)אין	
8	קיימת אספקת בגדים אישיים לדיירים, המתאימה לכל עונות השנה		(1)אין	הילדים לומדים בבגדיהם האישיים אותם מספקים בני המשפחה.
9	נשמרים כללי הדת ואפשרות לשמירת שבת ומועדי ישראל (אפשרות למנהגי דת אחרים לפי הצורך)		(1)אין	
10	קיימת בקרה על הוצאות והכנסות כספים או דברי ערך אשר הופקדו		(1)אין	
מבנה ותנאים פיזיים				
11	קיימים צרכי שינה		(1)אין	

			לכל מטופל (מזרחן חסיין אש, כרין, סדין, שמיכה, ציפית, יפה, כיסוי מיטה, שמיכת צמר)	
12		[1]אכן	קיים ריהוט אישי לכל מטופל נכיסא, ארונית אישית, שולחן, אפשרות לאחסון חפצים אישיים, וילנות, שטיחים, עציצים, תמונות וכדומה)	
13		[1]אכן	חולה המאושפז למעלה משנה נמצא בחדר בו פחות מ- 4 חולים	
14		[1]אכן	החדר מיועד ל 3 ילדים, חדר מרווח. בחלק הפתוח של המחלקה, יחס שירותים למטופל קטן מ 1 ל 4	
15		[2]חלקי	1. בחצר האגף הפתוח, הגינה מוזנחת. 2. ביחידה הסגורה, בחצר הקטנה המתקנים ישנים ואינם תואמים את צרכי הילדים המאושפזים.	
16		[1]אכן	החלונות בחדר תקינים: ניתנים לסגירה, מניים החוצה עם סידורי הצללה	
17		[1]אכן	קיימת תאורה מתאימה (כולל תאורת חירום)	
18		[1]אכן	קיים מיזוג אוויר לחימום וקירור	
19		[1]אכן	קיים ניקיון סביר במחלקה	
20		[1]אכן	קיים פעמון מצוקה	
21		[1]אכן	במחלקה לא יותר מ- 36 מאושפזים	
סימול ורישום				
22		[1]אכן	חולים שנתקבלו לאשפוז במחלקה או הועברו ממחלקה למחלקה אחרת, נבדקים בידי רופא המחלקה המקבלת בדיקה גופנית ונפשית.	
23		[1]אכן	הוראות חתומות על ידי הרופא ישנן בסנקס בדבר שימוש באמצעי הגבלה או כפייה	יש לבדוק רישום תקין של ספר קשירות, חתימות של רופאים, נימוקים להגבלה
24		[1]אכן	האחות האחראית מפרטת ביומן הסינוי את רשימת החולים, שלגביהם ניתנו הוראות בדבר הסתכלות, השגחה ואמצעי הכפייה	רישום ביומן סיעודי
25		[1]אכן	חולה ממודד בחדר מיוחד שיועד לכך ושבו יהיו סדרי בטיחות מתאימים	27. בידוד חולה חולה יבודד בחדר מיוחד שיועד לכך ושבו יהיו סדרי
				מנגנון פתיחת הדלת בחדר הבידוד עלולה לחוות סכנה

		בטיחות מתאימים.	
26	החולים הזקוקים לקשירה למיטה, לפי הוראות הרופא, בשתיים או יותר מגפני, ייקשרו רק בחדר מיוחד המיועד לכך.	[9]א רפזונטי	אין הגבלות. יש שני חדרי בידוד ימנעדיים
27	האחות האחראית או האחות הממונה בודקת את מצבו של המולה הקשור אחת לתצי שעה לפחות.	[1]א	
נהלי חדר בידוד			
38	חדר הבידוד קרוב לתחנת האחות	[1]א	קיימים שני חדרים. אחד בחלק הפתוח והשני בחלק הסגור. חדר הבידוד בחלק הפתוח צמוד לתחנת אחות שאיננה מאוישת בקביעות. יחד עם זאת, החדר מצולם ונצפה באופן רציף.
39	בחדר הבידוד ישנה אפשרות לנעילת דלת הכניסה מבחוץ	[1]א	
40	בחדר הבידוד אין חומרים דליקים	[1]א	
41	בחדר הבידוד קיים גלאי עשן ובקרבתו ספרונקלר	[1]א	
42	בחדר הבידוד יש אינטרקום דו-כיווני מתוח	[1]א	
43	מתאפשר ליווי המולה בחדר הבידוד לשירותים אחת לשעתיים לפחות או בהתאם לצורך	[1]א	הילדים שוהים לפרקי זמן קצרים משעתיים.
הטיפול השוטף			
44	רחצת חולה על פי נוהל פנימי יוני 2003, המרכז לבריאות הנפש שער מנשה	[1]א	
45	קיום סדר יום וסדר שבועי	[1]א	על פי נספח 1-ב
46	נוהל חלוקת מזון וטיפול באריות אוכל	לא נבדק	על פי נוהל פנימי מה-16-11-2004
47	נוהל טיפול בפניות הציבור	[1]א	נוהל טיפול בפניות הציבור על פי נוהל פנימי יוני 2003, המרכז לבריאות הנפש שער מנשה
בקרה סיעודית			
48	קיים פרוטוקול בנושא פעולות סיעוד	[1]א	
49	עדיין ידע בנושא פעולות סיעוד	[1]א	
50	תיעוד להכנת החולה ובני המשפחה לקראת שחרור מכית חולים	[1]א	
51	דיווח לגורמים המתאימים על	לא נבדק	

			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	[1]א		קיימים סורגים בחלונות	
55	[1]א		קיימים פתחי מילוט	
56	[2]חלקי	תרופות מסוג טוקסיקה השייכות לילדים מוחזקות בארון בשלסלה אחת ללא הבדל סוג התרופה ומינונה. כמו כן, שם הילד לא תמיד קריא.	קיים ארון תרופות נעול ומאובטח	
57	[1]א		קיימת תיקייה מאובטחת	
58	[1]א		הכניסה למבנה מאובטחת	
59	[1]א		לחצני המצוקה תקינים וממוקמים במקום ניש	
60	[1]א		קיימת ערכה לטיפול חירום והחייאה במצב תקין + דף מעקב	
61	[1]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		קיימות הנחיות כתובות לטיפול בחולים מסוכנים	
64	[1]א		הצוות מכיל את ההנחיות לטיפול בחולים מסוכנים ואלים	
65	[1]א		קיים מקלט או תדר ביטחון	
ועדה פסיכיאטרית מחזית				
66	[9]לא רלוונטי		קיימת הפניה לועדה של מטופל להארכת הוראת אשפוז לפחות 24 שעות לפני תום החוראה	
67	[9]לא רלוונטי		קיימת הפניה לועדה של מטופלים בצו לפחות אחת לששה חודשים וכולל בטיפול מרפאתי כפוי	
68	[1]א		ההפניה לועדה כוללת מכתב של מנהל בית החולים/ מחלקה ובו פרטים אמנסטיים רלוונטיים	
69	[1]א		מכתב ההפניה חתום על ידי המנהל	
70	[9]לא רלוונטי		במקרה של מטופלים עפ"י צו בית משפט- מתורף למכתב כתב	

			אישום והחלטת ביטוי	
71	לא נבדק		מוקצה חדר ישיבות נאות ומרווח	
72	לא נבדק	רלוונטי	בקבלה ובמהלך האשפוז/ הטיפול הובא לידיעת החולים המאושפזים בכפייה מידע הנוגע לאפשרותם לפנות לעדה המחוזית ודרכי הפנייה	
73	לא נבדק		המסגרת דואגת לייזע 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)כן	נערך רישום מדויק בקבלת חולה (כולל תאריך, תולדות חיים, מצב גופני, התייחסות לתולדות העבר, אבחנה משוערת, תכנית טיפול, התימת רופא בודק)	
76		(ג)כן	קיים רישום תדיר בתיקי החולים	
77		(ג)כן	קיימת תכנית טיפול רשומה	
78		(ג)חלקי	קיימים נימוקים רשומים לשינוי בתרופות	
79		(ג)כן	מתועדים דיונים מקצועיים	
80		(ג)כן	קיימת הערכה תקופתית	
81		(ג)כן	קיימת בדיקה גופנית תקופתית	
82		(ג)כן	בשחרור החולה ניתן מכתב שחרור	
83		(ג)כן	נכתב סיכום מחלה מלא בתוך שבוע משחרור המטופל	
84		(ג)כן	ניתן מכתב המלצה להמשך טיפול	
85		(ג)כן	קיים טופס הפנייה להמשך טיפול	
86		(ג)כן	יש לראיין את עו"ס היחידה קיים שיתוף המשפחה בתהליך השחרור	
87		(ג)כן	קיימת יצירת קשר עם הגורם הקולט בקהילה	
88		רלוונטי	קיים קשר עם החולה לאחר השחרור	
89		(ג)כן	מחברת אירועים חריגים מנוהלת באופן תקין יש לבדוק את הטיפול ב- 3 טופסי אירועים חריגים אשר התרחשו בחודש האחרון	

90	ישנה מערכת של נהלים פנימיים, עם תאריך החלת הנהל, קביעת אחראי לביצוע הנהל וחתימת הגורם שקבע את הנהל		נאכן
91	הוראות מיוחדות רשומות בספר הוראות ומבוצע מעקב רשום על קיומן, כולל חתימה		[2] חלקי
92	המטופלים אינם מראים סימני הזנחה/ פגיעה/ התעללות	כל חשד לפגיעה בחשרי ישע חייב בדיווח	נאכן
93	המטופלים אינם מדווחים על פגיעה בכבודם/ אמצעי ענישה		נאכן
תנאי סף לרישוי			
94	קיימת גישה נוחה למוסד		נאכן
95	קיימת אפשרות לעילת דלתות בזן הדבר דרוש		נאכן
96	במבנה אין מפגעים פיזיים	פרט לדלת חזר הבידוד	נאכן
97	מועסקים שומרים בשעות פתיחה		נאכן
98	קיימים נהלי בטיחות		נאכן
99	קיימים אישורי מכבי אש		[3] לא
100	קיימים שירותים נפרדים נשים/ גברים		נאכן
101	במטבח מתקני אחסון הולמים ונקיים	בחדר האוכל מחלק המזון כיריים חשמליות הנדלקות בקלות ועלולות להוות סכנה לכווית. יש לוודא שהכיריים לא יפעלו ליד הילדים או לרחיקם מהילדים.	[3] לא
102	קיים חדר אוכל נקי ומרווח		נאכן
103	קיימת תחנת אחות המבטיחה פרטיות		נאכן
104	קיים חדר רופא המבטיח פרטיות		נאכן
105	קיים חדר לטיפול פרטני פסיכוסוציאלי המבטיח פרטיות		נאכן
106	קיימת עגלת החייאה או תיק ציוד החייאה		[11] נאכן
107	קיימת מיטה לבדיקה		[11] נאכן
108	בדיקת עגלת החייאה/ תיק עזרת אחת לשבוע		[11] נאכן
109	קיים צוות מקצועי עם הכשרה בהתאם לתקנות מנהל, רופא, ע"ס, פסיכולוג, סיעודי, מדרין חברתי, מדרין תעסוקתי	לא נבדק	
110	קיימת הדרכה קבועה לצוות		[11] נאכן

			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 וחותמת 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
פסיכיאטרית מחוזית

ד"ר עדינה אדר-כהן
מ.ר. 26759
ס. פסיכיאטר מחוזית
לשכת פסיכיאטר מחוז מרכז

העתק:

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



משרד
הבריאות
להגנת הציבור

מרכז ומינהל בריאות הציבור
לשכת הבריאות המחוזית, מרכז
District Health Office, Center | دائرة الصحة النواتية, مركز

לשכת הפסיכיאטר המחוזי

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

22.07.18

ד"ר'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 בבריאות הנפש, מחוז מרכז.

להלן ממצאי הבקרה:

צוות:

צוות הריפוי בעיסוק במחלקה כולל 4 מרפאות בעיסוק בחצי משרה כל אחת, שה"כ 2 תקנים. כל אחת מהמרפאות בעיסוק במחלקה עובדת 3 ימים בשבוע, כאשר יחד הן מבסות 4 ימים בשבוע- אי עד ד'.

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 ו/או 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 בולט ומותאם.

לסיכום:

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

בברכה,
תומר לוי, מרפא ריפוי בעיסוק
צוות בקרה