



בקרה כללית דן פתח
תקווה
מתאריך: 31.10.24

2	בקרת תחום הנהלה רפואית
6	בקרת תחום הרפואה
12	בקרת מכון ממוגרפיה
17	בקרת מכון גסטרואנטרולוגי
21	בקרת תחום הסייעוד
25	בקרת תחום חיסוני העובדים
38	בקרת תחום הגריאטריה
40	בקרת תחום בריאות הנפש
54	בקרת תחום האוטיזם
56	בקרת תחום השיקום
58	בקרת תחום מכשירי שיקום וניידות
61	בקרת תחום התפתחות הילד
65	בקרת תחום הפיזיותרפיה
75	בקרת תחום הריפוי בעיסוק
79	בקרת תחום קלינאות התקשורת
80	בקרת תחום התזונאות
82	בקרת תחום עבודה סוציאלית
84	בקרת תחום אלימות במשפחה ותקיפה מינית
86	בקרת תחום בריאות השן
94	בקרת תחום הרוקחות
95	בקרת תחום המעבדות
97	בקרת תחום קידום הבריאות
99	בקרת תחום מניעת הזיהומים
118	בקרת תחום רישום ומידע רפואי
119	בקרת תחום האבטחה והתמודדות עם אלימות
121	בקרת תחום הפיקוח על קופות החולים והשב"ן

דו"ח בקרה	1-122
תזקופ"ח + התייחסות הקופה לדו"ח בקרה	123 - סוף

בקרת תחום הנהלה רפואית

משתתפים:

ד"ר הדר אלעד, ראש אגף רפואה קהילתית

מרפאות בהם בקרתי במהלך הבקרה:

כיכר המושבה בהוד השרון : רופאת ילדים, מכון התפתחות הילד, מכון שיקום פיזיקלי חדש

מרפאת כפר קאסם א'

מנהל יחידת מ.ס.ר מחוזית

כללי:

אוכלוסייה : מעל 500 אלף מבוטחים, מגזר חרדי 17%, מגזר ערבי 6.5%, 83 אלף קשישים, 166 אלף ילדים.

היקף המערך : 3 מנהלות, 126 מרפאות, 44 מרפאות משולבות, 7 מרפאות יועצות, 58 בתי מרקחת, 15 טיפות חלב, 11 מכוני התפתחות הילד, 8 מרכזי בריאות האישה, 2 מכוני דימות, 2 מרפאות להט"ב.

זמינות תורים ביום הבקרה:

מקצוע / אזור נבדק	אזור א'	אזור ב'	אזור ג'
	דן	פתח תקווה	ראש העין
משפחה	2	3	2
ילדים	1	1	1
נשים	28	31	31
כירורגיה	62	35	32
אורתופדיה	23	28	25
נוירולוגיה	54	40	45
נוירולוגית ילדים	-	-	-
קרדיולוגיה	19	16	30
גסטרואנטרולוגיה	37	44	42
אא"ג	41	57	39

מקצוע / אזור נבדק	אזור א'	אזור ב'	אזור ג'
	דן	פתח תקווה	ראש העין
עיניים	32	42	56
אנדוקרינולוגיה	54	50	50
נפרולוגיה	-	42	-
כאב	38	50	47
גריאטריה	22	22	22
פסיכיאטריה	107	23	77
עור	34	42	60
ריאות	41	45	42
ראומטולוגיה	44	74	-
גנטיקה	39	39	39
קולונוסקופיה לאחר בדיקת דם סמוי בצואה חיובית	שבועיים עד חודש		

נקודות לשימור :

1. בכל האתרים בהם ביקרתי התרשמתי מצוותים רפואיים מקצועיים ומסורים הנתמכים ע"י מערכת ניהולית מקצועית, מעורבת ונוכחת בכלל הרמות: מנהל מרפאה, מנהלי מכונים, גורמי מ.ס.ר ומנהלים רפואיים ברמת המרחב והמחוז. התרשמתי כי לצוותים הרפואיים זמינות טובה של מערכת מקצועית מייעצת וכי קיימת הקפדה על השתתפות בהכשרה רפואית מתמשכת.
2. הרחבת השירות בתחום השיקום הפיזיקלי: צפוי להיפתח מכון יום לשיקום פיזיקלי בהוד השרון. מונתה רופאה שיקומית כמנהלת המכון והוחל בגיוס צוות מטפלים. התשתית תבנה על בסיס פיתוח התשתית הקיימת במכון הפיזיותרפיה. המכון יתמקד בטיפול בקשישים לאחר שבר צוואר ירך ושבץ מוחי.
3. גריאטריה:
- א. תגבור המערך הגריאטרי במחוז, הכולל שבעה רופאים גריאטרים, הפועלים במסגרת ארבע יחידות גריאטריה מחוזיות.
- ב. הגריאטרים במחוז מבצעים גם ביקורי בית ומתקיימים וידאו צ'ט עם רופאים גריאטריים מבית רבקה.

- ג. מתקיימות פעילויות לאיתור קשישים בסיכון, למניעת נפילות, לקידום בריאות לקשישים ולהדרכתם לשימוש במערכות דיגיטליות.
4. בריאות הילד
 - א. שנים עשר רופאי ילדים נוספים הוכשרו ופועלים בתחום הקשב.
 - ב. הושק שירות ייעוץ לרופאי ילדים בתשעה תחומי רפואה מקצועית.
 - ג. פרויקט רצף טיפול לפגים מורכבים באמצעו אחות קשר פגים הפועלת בבתי החולים. במחוז נפתחו שתי יחידות לטיפול בפגים ומאויישות בנאנטולוג.
5. בריאות האישה:
 - א. היצע שירותים נרחב במסגרת מרכזים לבריאות האישה: מיון נשים, מרפאת מתבגרות, מרפאת גיל המעבר, מרפאת צוואר הרחם, מעקבי הריון בסיכון, שירות אנדוקרינולוגי וטיפול בסוכרת, סדנאות הכנה ללידה.
 - ב. ננקטו צעדים לשיפור מעקב ההריון במסגרות הקהילה: נרכשו מכשירי אולטרא סאונד פרימיום לקהילה, הוחל בשת"פ עם בלינסון (5 מיילדות המגיעות מבית החולים ללוות הריונות), ביצוע מעקבי הריון תוך שימוש בבדיקת שתן דיגיטלית ובאולטרא סאונד ביתי (המכשיר נרכש באמצעות השב"ן בשלב זה).
6. שירותים מגוונים בתחום בריאות הנפש בהתאמה למלחמה: התערבות מקוונת לילדים במשבר, מעגלי טיפול למשרתי מילואים ולנשותיהם, ליווי שבים ומפונים, הטמעת תפקיד מאמני חוסן (8 מאמני חוסן במחוז), תוספת 18 תקנים בבריאות הנפש.
7. הפעלת אשפוז בית ואשפוז בית פסיכיאטרי.
8. רפואה פליאטיבית: הקמת יחידה פליאטיבית במסגרת המחוז.
9. מערך ענף של מלווים לחולים אונקולוגיים במחוז - 45 עובדים שמסייעים ברצף הטיפול ובצמצום בירוקרטיה לחולים אונקולוגיים.
10. פעילות מחוזית משולבת עם בלינסון במסגרת מרחב שד (411 מאובחנות בסרטן מדי שנה) ומרחב גסטרו. פעילות על בסיס מרחב מתקיימת גם בתחום רפואת הכאב.
11. המחוז הוא הראשון בכללית בשיעור ההיענות לממוגרפיה במגזר הערבי. פרויקט איכות לקיצור משך הזמן לבירור גוש בשד: תשובת הביופסיה ניתנת תוך 5 ימים בלבד (פרויקט עם מכון מור ומרכז אברמסון).
12. פעילות לצמצום השימוש באופיואידים: במהלך 2024, ירידה של 9% במספר הצרכנים ו - 13% במספר שורות המרשם.
13. פעילות ענפה להתמודדות עם מחלת הסוכרת בשילוב אחיות מומחיות ואחיות על בסיס.
14. בניית תוכנית מחוזית לטיפול ברגל סוכרתית: פתיחת שתי מרפאות פצע, רכישת דופלרים ל - 70 מרפאות במחוז, מחקר נתונים לזיהוי חולים בסיכון לאמפוטציה. תוצאות התכנית מצביעות על ירידה במספר הקטיעות במחוז מ - 2020 (539 ל - 2023 (32 קטיעות).
15. נפרולוגיה: פעילות מחוזית לצמצום החמרה באי ספיקת כליות והיארעות דיאליזה על בסיס התערבות רוקחות קלינית, מרפאה פרה דיאליטית (בקריית אונו) ותזונאות ייעודית על בסיס שתי אחיות.
16. הקמת מרכזי אורח חיים בריא למבוגרים (5 מרכזים) ולילדים (2 מרכזים) על בסיס צוות רב מקצועי. נמדדה ירידת משקל בקרב 60% מהמטופלים במהלך 10 חודשי פעילות.
17. פעילות משמעותית בתחום הייעוץ הרוקחי. בשנת 2023 3100 ייעוצים רוקחיים ו - 2242 ייעוצי רוקח קליני.
18. פעילות ענפה בתחום מניעת הזיהומים: מונתה וועדה מחוזית למניעת זיהומים וקיימת תוכנית עבודה סדורה וענפה של היחידה למניעת זיהומים הכוללת ביצוע בקורות, הדרכות והשתלמויות, התאמת תשתיות ופרוייקטי איכות

בתחומים כגון איתור וטיפול בנשאי HCV, קידום חיסוני שעלת לנשים הרות, צמצום השימוש באנטיביוטיקה במתן תוך ורידי וניטור חיידקים עמידים בקהילה.

19. אחיות מומחיות : 11 אחיות מומחיות (סוכרת – 3, קהילה – 2, פצע – 1, שיקום – 1, גריאטריה – 1, טיפול תומך – 1, ניהול – 2).

20. פעילות ענפה בתחומי המחקר והחדשנות לניבוי תחלואה והתערבות מוקדמת : 10 פרויקטים פעילים, 66 מחקרים פעילים, 6 פרסומים.

21. פעילות אקדמית ענפה - 50 מרפאות ראשוניות מוכרות להתמחות, 6 מכוני התפתחות ילד, 4 מרכזי בריאות הילד, 1 מרכז בריאות האישה ומכון גאסטרו. 79 מתמחים ברפואת המשפחה מהם 22 בשלב ב'.

22. פעילות ענפה לצמצום מספר מקרי האלימות במחוז. ירידה של 42% בין 209 ל – 2023.

23. פעילות ענפה במסגרת ההתמודדות עם המלחמה למתן מענים לחירום ולשמירת הרצף הטיפולי.

המלצות:

1. ממליץ לוודא כי מרשמים לבנים לתכשירים להרזיה מתועדים ברשומה הרפואית הממוחשבת של המטופל באופן בו התכשירים יופיעו ברשימת התרופות אותן נוטל (ולא רק בטקסט חופשי).

2. ממליץ לבחון ברמה המחקרית מה שיעור אשפוזי הבית במחוז שאכן חליפיים לאשפוז במחלקה פנימית.

3. ממליץ לבחון את חסימת האפשרות להתחיל טיפול בפנטניל בחולים נאיבים, שטרם נחשפו לתכשירים נרקוטיים ולפחות להתריע לרופא המטפל באמצעות הרשומה הרפואית הממוחשבת.

לסיכום:

המחוז מציג פעילות רפואית ענפה המתאפיינת ביוזמות ניהוליות סדורות ומגוונות לשיפור מתמיד של איכות השירות, זיהוי ומניעת תחלואה. מקצועיות מערכת הניהול הרפואי מרשימה וניכרת בכל רמות הניהול (כולל בפעילות הרמה הארצית).

בקרת תחום הרפואה

לשכת בריאות מחוז מרכז

משתתפים :

ד"ר ורד מולינה חזן, מחוז המרכז, משרד הבריאות

מירפאות :

1. כפר גנים
2. מזור
3. ברקמן
4. הנהלה רפואית- מנהלת פ"ת- ד"ר ווניה וולך

תקציר מנהלים :

1. ביקרנו מרפאה כפרית אחת ושתי מרפאות גדולות.
2. המרפאות מונגשות וצוותיהם מקצועיים ומסורים.
3. נבחנה והודגמה בקיאות בנהלי משרד הבריאות וכלי הבקרה, לרבות יישומם וכן תיעוד ברשומות הרפואיות באופן מלא.
4. קיים פיתוח מקצועי במחוז ושדרה ניהולית מתקדמת ומאורגנת. מתקיים משוב ובקורות מקצועיות של הצוות הרפואי והרשומות.
5. מתקיימת פעילות למניעת שחיקה, פיתוח מקצועי גם לרופאים המנהלים וגם לרופאים העצמאיים.
6. מתקיימת סגירת מעגלי רצף טיפולי, לרבות בנוגע לביופסיות.
7. הנגשת המידע לצוותי הקהילה ע"י רפרנט מידע.

פירוט הבקרה :

לציין כי כל הרופאים שבוקרו הפגינו מקצועיות ושליטה טובה מאוד בנהלי העבודה והיכרות עם נהלי משרד הבריאות והטמעתם.

בכל המרפאות שבוקרו קיים שילוט חיצוני ובו מפורטים שעות הפעילות ויעדי הפניה בשעת הצורך כשהמרפאה סגורה. מתקיימת מעטפת ושיתוף פעולה עם יעוץ רוקחי קליני .

מתקיים מעקב סדור אחר הכשרות בנושא החיאה ואליומות במשפחה וכנגד צוותים.

1. מרפאת כפר גנים :

מרפאה גדולה. הרפואה שביקרנו מכשירה מתמחים ברפואת המשפחה. הרפואה ותיקה מאוד במערך. הרשומות הרפואיות ברמה גבוהה מאוד. קיימת היכרות עם נהלי המשרד ועם ממשקי הקופה והכלים שיש לרופא הראשוני. קיימת מעורבות במעקב אחר מטופלים גם במסגרות האשפוז, רצף טיפולי וראיה קהילתית רבת שנים. התיעוד מעולה לרבות בתחום אלימות

במשפחה והחזרי הפניות למומחים, דווח מחלות מדבקות והיכרות עם ממשקי העבודה השונים והמערך בקופ"ח, יעוצים וירטואלים עם מומחים, הפניה ישירה לגסטרוסקופיה, מיצוי זכויות וכו'.

2. מרפאת מזור:

מרפאה כפרית קטנה ובה עובדים רופא, אחות ומנהל. יש לציין כי בעת הביקור נכחו רופאה מ"מ ואחות מ"מ. המנהל האדמיניסטרטיבי הציג את המרפאה ועיסוקיה בבהירות ומקצועיות. בשיח עם הרופאה שהיא מ"מ נמצא כי ישנו מערך עדכונים ונהלים שמועבר גם למ"מ, והרופאה הציגה שליטה בנהלי המשרד. ישנו יום בשבוע בו מתקיימים קורסים לרופאים מחליפים ברמת המחוז.

3. במרפאת ברקמן:

המרפאה גדולה מאוד. עובדים בה חמישה רופאים מומחים (3 ברפואת משפחה ועוד פנימית וגריאטריה), בנוסף גם מתמחה. במרפאה 3 אחיות ובת שירות. בית מרקחת גדול וכ-7,500 משויכים.

מנהלת המרפאה מזה כשנה וחצי, התמחתה במרפאה בעצמה וכיום מכשירה מתמחים. הוצגו תהליכי עבודה, נסקרו רשומות רפואיות, התקיים דיון על ממשקי העבודה ונהלי המשרד. בכל התיקים שנסקרו קיימת רמה גבוהה מאוד של תיעוד כנדרש, עם סגירת מעגל לרבות בדיקות מעבדה, המלצות תזונתיות polypharmacy ותיעוד אלימות במשפחה. נצפתה בקיאות גבוהה בנהלי משרד הבריאות וביישומם. הוצגו הכשרות בנושא ניהול וכן תוכניות למניעת שחיקה גם למנהלים.

4. הנהלה רפואית (מינהלת פ"ת):

הוצג מערך ניהולי מאורגן ושיטתי בעל ראייה רוחבית ואורכית של המרפאות והרופאים בכל התחומים. מתבצע טופס הערכת ביצועים לעובדים בו, וכן לכל אחת מהמרפאות. מתבצע מתן משוב והיכרות עם צוותי השטח. המעקב הדוק מקצועי איכותי. במחוז מתקיימת גם הכשרת רופאים מנהלים כחלק מהתמחות במנהל רפואי ויש בו מומחים בתחום בנוסף על התמחותם הקלינית. הניהול במרחב מאופיין מעבר למקצועיות גם באנושיות, חדשנות, חשיבה מחוץ לקופסה, פעילויות למניעת שחיקה והקשבה לשטח ולקהילה.

לשיפור:

דווח מחלות מדבקות מתבצע דרך הרשומה הרפואית, אולם הוא עדיין מודפס ונשלח בפקס או מייל לאחר הדפסה.

לשכת בריאות מחוז תל אביב

משתתפים:

ד"ר אולגה שיפמן, ד"ר יהודית קובו-שוחט

משתתפים מטעם הקופה: ד"ר אפרת סולומון, ד"ר מיכל רונן (משקיפה).

בתאריך 31.10.2024 נערכה ביקורת במרפאת קופת חולים "כללית": מרפאה אזורית ב"ב ומרכז בריאות הילד, ברח' רבי עקיבא 83, בני ברק וכללה 2 רופאים אשר עובדים במרפאה:

1. רופא מומחה לרפואת פנימית ומנהל המרפאה, עובד בקופה כרופא שכיר.

2. רופאה מומחית לרפואת ילדים ומנהלת המרפאת בריאות הילד, עובדת בקופה כרופאה שכירה.

חלק א': דו"ח בקרה רפואה

ממצאי הבקרה

משתתפים מטעם הקופה: ד"ר אפרת סולומון, ד"ר מיכל רונן (משקיפה).

משתתפים מטעם משרד הבריאות: ד"ר אולגה שיפמן

1. זמינות תורים:

הרופאים מחוברים למוקד זמינות תורים בקופה.
שנה זמינות מלאה לתור מידי/בתוך יום – יומיים.

2. נהלי משרד הבריאות והמחוז :

קיימת היכרות עם אתר משרד הבריאות. הרופאים מכירים את אתר הקופה. מידע מועבר בדחיפה מהנהלת הקופה דרך במייל/ וואטס אפ. קיימת היכרות ועבודה לפי נהלי תיעוד גורמי סיכון ואורחות חיים, חשד לאלומות כנגד חסרי ישע, וקיים מענה זמין להתייעצות ולדיווח. מתקיימות ישיבות צוות ופגישות, בנוסף מתבצעים כנסים בנושא לצוותים הרפואיים.

3. בטיחות הטיפול (ניהול סיכונים) :

קיימת היכרות עם נהלי ניהול הסיכונים של הקופה. קיים אלגוריתם זמין להתמודדות עם אירוע חריג. באם עולה הצורך לדיווח על אירוע חריג, הרופאים שהשתתפו בבקרה ציינו כי נעזרים בצוות האחראי בקופה (יועצים מקצועיים). הרופאים יודעים לתת דוגמה של דיווח על אירוע חריג (למשל: סירוב פינוי למלר"ד, סירוב בירור מצב רפואי במקרה תוצאות חריגות).

אינטראקציות בין תרופתיות ורגישויות

קיימת התייחסות אוטומטית במערכת הממוחשבת (התרעה ונימוק) לגבי אינטראקציות בין תרופות ורגישויות. כמו כן, קיימת זמינות של התייעצות מרחוק עם הרוקח קליני של קופה. הרופאים מכירים נהלים בנושא מניעת כאב בעת פעולות רפואיות.

4. ועדת אתיקה לפי חוק זכויות החולה

קיימת היכרות עם ועדת האתיקה וועדת אתיקה ארצית לאידס במשרד הבריאות. הרופא לא פנה לוועדת אתיקה בשנה האחרונה.

5. תהליכי אישור מקדים

הרופאים מכירים את התהליכים. קיימת התרעה בפורטל לגבי הצורך באישור מקדים. הבקשה לתרופה/ בדיקה/ טיפול שנדרש אישור מקדים נשלחת דרך מערכת "מ.ס.ר." - מוקד ממוחשב/מוקד תרופות ואישורים. ישנה אפשרות לערעור במידה והבקשה נדחת.

6. רשומה רפואית

קיימת רשומה רפואית ממוחשבת, הכוללת פרטים אישיים עדכניים של המבוטח, תיעוד מלא של רגישות לתרופות, אורחות חיים, תלונה עיקרית, בדיקה גופנית, התייחסות לדרכון איכות רפואית, המלצות. קידוד האבחנות נמצא באופן מלא. יש לרופא המטפל אפשרות לצפות בכל התיק הרפואי של המטופל. בתחום הפסיכיאטריה, הרופא חשוף לתוכן הביקור במרבית המקומות, כולל מהמרכז בריאות הנפש "בארי". קיימת אפשרות להפנות מטופל לדיאטן/ת בהתאם לחשד קליני ומדידות משקל. לדברי מנהל רפואי במרפאה השירות נגיש מאוד.

7. שמירת רצף הטיפול

הרופא מקבל התראה על ביקור מטופליו במוקד בזמן אמת או בסמיכות לביקור וקיים מנגנון להעברת סיכום הביקור במוקד לרופא המטפל בקופה בזמן אמת או בסמיכות לביקור. על מנת לצפות ברשימת מאושפזים בזמן אמת יש להיכנס לרשומה הרפואית של מערכת "אופק", קיימת גם אפשרות ליצור קשר עם הרופא המטפל או עם אחות הקשר של בית החולים, שבו מאושפז המטופל. לאחר

השחרור מביה"ח אפשר לצפות בסיכומי האשפוז דרך המערכת הממוחשבת. במידה והמטופל אינו מגיע אחרי השחרור מביה"ח, הרופא או אחיות המרפאה יוצרים עמו קשר תוך יום. לרופא המטפל קיימת אפשרות להפניה ישירה של מטופל לבדיקה באמצעות אנדוסקופ, כולל אפשרויות התייעצות מרחוק עם גסטרואנטרולוג. במקרים דחופים, הצוות המינהלי מסייע לקביעת תור לרופא גסטרו.

נבדקה רשומה רפואית אצל רופא ילדים לגבי רצף הטיפול בילודים מורכבים ופגים. קיים תיעוד מפגש ראשון עם הילוד בטווח 10 ימים מהשחרור. לפי הצורך ניתנת הפניה למכון להתפתחות הילד ולמטפלים ממקצועות הבריאות (דיאטנית).

מעקב אחר המחלימים ממחלה הסרטן מסודר. קיימת צוות ייעודי, שכולל אחות מתאמת ומזכירה.

8. גמילה מעישון בדגש מיוחד

הרופאים מודעים להנחיית משרד הבריאות לתיעוד סטטוס העישון, לפי צורך הרופא מפנה לגמילה מעישון. לדברי מנהל רפואי במחוז קיימות 4 דרכים לגמילה מעישון: תוכנית לליווי אישי לגמילה מעישון על ידי רופא המשפחה: השירות ניתן על ידי רופאים שהוכשרו לכך במיוחד, סדנה קבוצתית, מוקד טלפוני או מתן תרופה. מקיימת הכשרות לרופאים הרשאה ללוות מטופלים ביעוץ פרטני לגמילה מעישון.

9. איתור נשים בסיכון לדיכאון בהריון ולאחר לידה – קיים שאלון סטנדרטי. במקרים של איתור, המקרה מועבר

לטיפול ע"ס. הצוות המנהלי מסייע לקביעת תור לברה"ן. הצורך לכוון מטופלים סוכרתיים להדרכה בדבר טיפול ראשוני בפצע ומניעת כף רגל סוכרתית מוכר וידוע לרופאים. במרפאה מתקיימים ימים של "ביקור רופא גדול" לחולי סוכרת עם היענות נמוכה להמלצות וטיפול. הביקור כולל רופאים, אחות, ע"ס ומזכירה.

10. תשובות מעבדה ותשובות ביופסיה נגישות בתיק הממוחשב, הרופא מיידע את המטופלים טלפונית על תוצאות

הבדיקות, בעת לפי הצורך (למשל תוצאה חריגה) החולה מוזמן לפגישה עם הרופא.

11. דיווח על מחלות זיהומיות מחייבות הודעה

ישנה התראה קופצת במערכת בכל פעם בו נרשמת אבחנה של מחלה מחייבת הודעה. קיים דיווח בזמן אמת מרופא ללשכת הבריאות ובמקביל גם להנהלה הרפואית במחוז דרך מייל או פקס.

12. שירות מרחוק

קיים שירות המאפשר למטופל לבקש בקשות מהרופא, וכן שירות ייעוץ טלפוני. יש מטופלים שפנו למרפאה בערוץ של יעוץ מרחוק והתבקשו להגיע למרפאה לאור צורך רפואי בבדיקה גופנית.

13. בקרה מקצועית על ידי ההנהלה הרפואית

נערכת בקרה מקצועית ע"י מנהל המרפאה אחר עבודת הרופאים המקצועיים בנושאים שונים בתדירות של פעם בשנה. ממצאי הבקרה מתועדים ע"י מנהל המרפאה ונשמרים בקלסר ייעודי, ניתן משוב לרופא ואפשרות צפייה בדוח בקרה. במידה והומלץ על שיפורים, מתקיימת פגישה נוספת לצורך מעקב.

14. תחום בריאות הנפש

הרופאים מכירים אפשרות לפנות לפסיכיאטר המחוזי בלשכת הבריאות המחוזית לבקשת בדיקה כפויה עקב חשד למצב פסיכוטי של המטופל. בתחום הפסיכיאטריה, הרופא חשוף לתוכן הביקור במרבית המקומות, כולל המרכז בריאות הנפש "בארי".

15. איתור מקרי אלימות במשפחה, קטינים וחסרי ישע ופגיעה מינית

קיימת לומדה לרופאים בנושא. הרופאים מכירים את הנהלים והחובות הקיימים. הרופאים מכירים את חובת הדיווח והיידוע ואת ממשקי העבודה הזמינים באופן מלא. יש לציין שיתוף פעולה טוב עם העו"ס, מתקיימת ועדת אלימות מחוזית.

16. פיתוח מקצועי

הרופאים השתתפו בהשתלמויות מקצועיות שונות. השתלמות החייאה מתבצעת אחת לשנתיים. הצוות המנהלי עוקב אחר ביצוע ההשתלמות.

17. צמצום בירוקרטיה, המטופל במרכז

בקופה קיים מערכת "מ.ס.ר" המסייעת לרופא המטפל בהקדמת תורים במקרה דחוף. הרופאים יכולים לדווח להנהלת הקופה ולקבל מענה בנושאים בהם ניתן לדעתם לצמצם בירוקרטיה. קיימת קבוצת וואטסאפ של חברים רופאי הקופה ופורום מנהל רפואה מרחבי.

18. התמודדות עם אלימות כלפי צוות

קיימת לומדה בנושא. יש ברשות הרופאים במרפאה לחצני מצוקה בחדרים, יש אבטחה רכובה, קשר למשטרה ולקב"ט של מחוז. יש מערכת דיווח אלימות להנהלה ויש גיבוי מטעם ההנהלה. לדברי מנהל מרפאה, לצורך מניעת אלימות ברמה של מרפאה: מטופל שהיה אלים כלפי צוות מקבל מכתב אזהרה.

19. שחיקת צוות ומצוקה נפשית

הרופאים ציינו פעילויות רבות שנעשות בקופה לצורך מניעת שחיקה: מתן גיוון ואופק קידום, ניהול במחוז, תקציב רווחה, יציאה לכנסים והשתלמויות, קיום ימי גיבוש, טיולים.

ממצאים לשימור:

1. המרפאה מאתגרת מבחינת האוכלוסייה, התרשמות מהרפואה - מקצועית, בקיאה בנהלים, מעורבות חברתית.
2. מעורבות מרובה של הרופאים במעקב אחר החולים בשגרה ובמסגרת האשפוזים.
3. קיום בקרה מקצועית צמודה ע"י ההנהלה הרפואית.

ממצאים לשיפור:

1. לא נצפו ממצאים בולטים לשיפור בנושאי הבקרה.

חלק ב': דוח בקרה רוחבי - תשתית המרפאה

משתתפים מטעם משרד הבריאות: ד"ר אולגה שיפמן, ד"ר יהודית קובו-שוחט
משתתפים מטעם הקופה: מנהלת אדמיניסטרטיבית, משקיפה.

1. נגישות המבנה והשירות:

לא קיימת חנייה ייעודית לנכים (ידוע להנהלה שיש קושי עם חניה לנכים ברח' רבי עקיבא ב"ב), ישנה הנגשה מלאה בכניסה למרפאות, המעליות מונגשות.

קיים דלפק המתאים למתן שירות גם ליושבים בכיסא גלגלים, קיים חדר שירותים נגיש, קיימות פינות החתלה נגישות לכל המגדרים.

2. אזורי המתנה:

אזורי המתנה הינם נגישים ומרווחים. מרבית הכיסאות הינם עם מעקה לתמיכה בעת קימה לקשישים או חולים. ישנו אזור המתנה מתאים לילדים. ישנו מספר מתאים של עמדות קבלה, קיימת מערכת מיזוג אויר, קיים מתקן לשתייה, קיימים אמצעים לכיבוי אש. קיימים אמצעים להפגת מתח באזורי המתנה.

3. חדרי טיפולים:

דלת החדר הינה רחבה למעבר כיסא גלגלים, ישנו אזור בדיקה/טיפול המאפשר פרטיות ובדיקה גופנית בתחום צנעת הפרט, קיים כיור, תכשיר לחיטוי ידיים ומגבות חד פעמיות. במיטות הבדיקה בחדרי הרופאים יש מעקה.

4. הנגשה לשונית ותרבותית:

קיים פתרון זמין לתרגום בעת הצורך.

5. התמודדות עם אלימות כלפי הצוות:

קיימים לחצני מצוקה בחדרים. קיימת מערכת כריזה דרך הטלפון בה ניתן להשתמש על פי הצורך.

6. שילוט:

קיים שילוט חיצוני מלא וכן שילוט פנימי. עובדי המרפאה נושאים תגי זיהוי ובכניסה לחדרים קיים שילוט המציג את השם והתפקיד של הרופא/ה. השילוט הינו בשפה העברית (המטופלים המרפאה דוברים שפה עברית ויידיש).

7. המצאות מידע נגיש למבוטח:

קיים מידע מלא לגבי זכויות החולה באופן מונגש בשטח המרפאה, קיימים עלונים במזכירות לגבי זכויות החולה בשפות רלוונטיות למטופלים במקום, העדר תיבת פניות ציבור בכל קומה במרפאה.

בקרת מכון ממוגרפיה

משתתפים :

מישל סומך, שרית יערי, אמה מינהיים

שם המכון : ממוגרף ראש העין			
תאריך : 31.10.24		בקרה מתואמת מראש	
משתתפים מטעם המשרד : מישל סומך, שרית יערי, אמה מינהיים			
משתתפים מטעם המכון :			
משתתפים מטעם הקופה (בבקרה על מחוז של קופה) : רופא אחראי תחום ודימותנית מחוזית			
מכון : פרטי			
בקרה אחרונה בוצעה ע"י הקופה ב7/24			
שם הדימותן הרפואי האחראי : אין			
ספק שירות לכללית, מכבי, מאוחדת ולאומית			
כתובת המכון : שלום שבזי 26 ראש העין		דוא"ל :	
טלפונים	03-5284986	2.	פקס :

שעות וימי הפעילות במכון

ימי פעילות	א	ב	ג	ד	ה	ו
רנטגן	✓	✓	✓	✓	✓	✓

:

סוגי בדיקות המבוצעות במכון :

רנטגן/שיקוף	ממוגרפיה	U.S	C.T	רפואה גרעינית	M.R.I	אחר
✓	✓	שד, כללי, אורטופדי, דופלר	/	/	/	/

ממוצע זמינות התורים – ימי עבודה :

אחר	M.R.I	רפואה גרעינית	US אורתופד	US שד	U S כל לי	ממוגרפי ה	C . T	רנטגן/שיקוף	
/	/	/	שבוע	שבועיים	10	שבוע	/	24 שעות	רגיל
/	/	/	/	/	/	24 שעות	/	"	דחוף

מערכות מידע רדיולוגיות במכון :

הערות	שימוש	שם המערכת
הם לא יודעים את שם החברה	ארכוב בדיקות	PACS
הם לא יודעים את שם החברה	תיק רפואי ממוחשב במכון הדימות	RIS
	לטענתם אין	תיק רפואי ממוחשב

שתיית	תקין	לא	פירוט והערות
מיקום – גישה וחניה	✓		
נראות – סדר וניקיון ✓ חדרים ושירותים מלוכלכים			
חדר המתנה – ספסלי המתנה תאורה ומיזוג אויר, מתקן שתיה .	✓		
חדרי צילום – נגישות לכיסאות גלגלים, סדר, מרווח עבודה ותאורה מתאימה .	✓		
שירותים		✓	
שילוט מידע והכוונה .	✓		
נהלים ואבטחת איכות במכון			
נוהל הפעלת מכון הדימות		✓	לא קיים
נוהל קבלת מטופל ע"י מזכירות המכון		✓	
נוהל פענוח ומסירת תיעוד הבדיקה על גבי דיסק לידי המטופל		✓	
כתבי מינוי לדימונים (ע"פ תקנות הרופאים כשירותיות לביצוע פעולות חריגות התשס"א- 2001)			לא רלוונטי
תיעוד פניות מטופלים והטיפול בהם		✓	לא הוצגו
בקרת איכות ובטיחות המטופל			
נהל טיפול, דיווח ותיעוד ממצאים חריגים. – תיעוד פרטי נבדק, פרטי מדווח, מועד ושעת דיווח , פרטי הרופא מקבל הדיווח , הכרות של הצוות את הנוהל		✓	לא קיים
הצגת דוגמאות לתיעוד דיווח ומעקב ממצאים חריגים		✓	לא הוצגו
זיהוי הנבדק וסוג הבדיקה הנדרשת בכניסה לחדר הבדיקה ומתן הסבר לגבי הליך הבדיקה		✓	
קיום חתימת נבדקת בגיל פריון על ההפניה ומתן אמצעי הגנה למלווה בגיל פריון (בהתאם לדרישות חוזר מנכ"ל 17/03)	✓	✓	
קיום אמצעי ייצוב ותמיכה בחדר הבדיקה (כסא, משקולות, שרפרף, מדרגה)	✓		
אמצעי חיטוי ופינוי פסולת ביולוגית בחדר הבדיקה	✓		
בקורות ואישורים			

רישיון משרד הבריאות	✓ 12.10.23	הדו"ח לא הוצג לבקשת הסוקר
דו"ח מעבדה מוסמכת (ע"פ תקנות הבטיחות בעבודה גהות תעסוקתית ובריאות העוסקים בקרינה מייננת 1992)	✓ 19.7.24	הדו"ח לא הוצג לבקשת הסוקר
דו"ח סיכום בקרות של קופות חולים – מועד בקרה אחרון	✓	לא הוצג
לא בוצעה בקרת איכות שבועית למכשיר הממוגרפיה במשך 3 חודשים האחרונים ובחודשים הקודמים לכך בוצע פעם בחודש ...		
צנעת הפרט, כבוד ופרטיות המטופל		
תאי הלבשה – מרווחים, ניתנים לנעילה, המצאות מראה, כסא וקולב .	✓	חדר לא מסודר
חלוקים חד/רב פעמיים בחדר הלבשה	✓	
הופעה של רנטגנאים ומזכירות – חלוקים ותגי שם	✓	
מתן אפשרות לליווי המטופל/ת	✓	
נעילת הדלתות בזמן ביצוע הבדיקה	✓	

כללי :

כ"א – דימותנים רפואיים במכון : נמסרה בכתב יד רשימה של 12 עובדים שלטענתם הם דימותנים

לא הוצגו תעודות או רישיונות של אף אחד מהם

מכשור וטכנולוגיות דימותיות במכון :

תחום הדימות	שם המכשיר/טכנולוגיה והדגם	חברה	נראות – סדר וניקיון	הערות
רנטגן	SMART FDR	פוגי'	✓	לא ידוע
ממוגרפיה	SENOGRAPHE	SENOGR APHE	✓	לא ידוע

			DR	
	✓	GE	logiQ 8	US

סיכום

ממצאים עיקריים והמלצות :

מכון דימות בעל היקפי פעילות גבוהים (1000 בדיקות רנטגן , 500 בדיקות ממוגרפיה, US 50 לחודש), המעניק שירות לכלל הקופות. המכון נגיש אולם לא הוצגו נהלים להפעלת המכון ודיווחים על ממצאים רפואיים חריגים, תיעוד מקרים חריגים או פניות של מטופלים, בנוסף לא הוצגו דו"חות גופי בקרה, לא הוצגו רישיונות ותעודות דימותנים ורופאים ולא קיים דימותן אחראי בסניף המתכלל את כלל הפעילות . ניכר כי לא נערכו כלל לביקורת ולנושאים המבוקרים

ממצאים לשימור

1. מיקום ונגישות
2. זמינות לבדיקות

ממצאים לשיפור

1. יסוד והטמעה של כלל הנהלים בהתאם למפורט בדו"ח . והכרה שלהם ע"י צוות הפקידות והדימותנים .
2. אין תעוד מקרים חריגים, תלונות לקוח , מעקב ובקרה .
3. לא הוצגה רשימה מסודרת וממוחשבת של העובדים במכון (דימותנים ורדיולוגים) וגם לא הוצגו תעודות מקצוע ורישיונות .
4. יש למנות דימותן רפואי אחראי .
5. יש להציג את דו"חות הבקרה של הגופים השונים ואת תהליכי תיקון הליקויים , שבוצעו בעקבותיהם.
6. ביצוע כוילים בתדירות חודשית ושבועית בהתאם להנחיות יצרן והיחידה לרישוי ופיקוח מכשירי קרינה .
7. סדר וניקיון בחדרי ההמתנה והשירותים.

המלצה :

לאור הממצאים החמורים , יש לבחון את המשך ההתקשרות וההפעלה עם המכון עד לתיקון הליקויים .

בקרת מכון גסטרואנטרולוגי

משתתפים :

שרית יערי, מנהלת מחלקה לבקרה על שירותים רפואיים בקהילה

גליה ניב – יועצת למשרד הבריאות

מטעם מכון גסטרו קונקורד : מנהל המרפאה המקצועית בקונקורד, מנהל מכון הגסטרו קונקורד, האחיות האחראיות על מכון הגסטרו, מנהלת האחיות בקונקורד

1. כללי

מכון הגסטרו שוכן בקומה שלישית של בניין, המשמש כמרפאה מקצועית של הכללית. המרפאה היועצת פועלת משנת 2008 ומספקת שירותים בתחומי א.א,ג, עיניים, קרדיולוגיה, בריאות האישה, עור, נירולוגיה וגסטרו. מכון הגסטרו משמש כיחידה אורגנית של המרחב לגסטרואנטרולוגיה במחוז, יחד עם מכוני הגסטרו בבי"ח בילינסון, ובי"ח השרון.

המכון מעניק שרות אנדוסקופי (גסטרוסקופיה וקולונוסקופיה) למבוטחי קופ"ח כללית ופועל 5 ימים בשבוע בימים א'-ה' בשתי משמרות. בחודש מתבצעות כ- 600 בדיקות אנדוסקופיות. תור לפעולת קולונוסקופיה רגילה עומד על 2-3 חודשים, תור לבדיקה דחופה ניתן תוך חודש-חודש וחצי. קיימים 2 מסלולי הפניה לפעולה אנדוסקופית, האחד בעקבות יעוץ מומחה גסטרו במרפאה והשני בגישה ישירה באמצעות טופס מובנה, המחייב התייחסות לכל הסעיפים בו מתן הסבר של הרופא המפנה למטופל אודות הפעולה המתוכננת. קביעת התור לפעולות בגישה ישירה מתבצעת במזכירות בית חולים בילינסון שם מנותבות כלל ההפניות בגישה ישירה ע"י רופא ומזכירה לאחד מ-3 המכונים במרחב בהתאם לזמינות ומורכבות המטופל. במעמד זה הרופא נותן את הנחייתו אודות סוג התכשיר המשלשל שעל המטופל ליטול כהכנה לבדיקה כמו גם התייחסות להפסקת נוגדי קרישה במידה ומקבל. לאחרונה הוחל בניתוב ההפניות באמצעות מערכת המסר. מתבצע מעקב ווידוא הגעת מטופלים לבדיקות.

2. תשתיות ומבנה

המכון נקי ומסודר וכולל חלל המתנה ובו דלפק מונגש לקבלת מטופלים, חדר קבלה, 3 חדרי פעולות (רק 2 חדרי פעולות בשימוש כיוון שאין מספיק עמדות התאוששות), חדר שטיפת אנדוסקופים ובו 3 מכונות שטיפה בעלות 2 תאים, חדר התאוששות עם 5 עמדות שכיבה מאובזרות כנדרש ומופרדות בוילון ו-2 כורסאות.

לא נעשה שימוש ב CO₂ במהלך הפעולות.

קיימים 10 גסטרוסקופים ו-18 קולונוסקופים של חברת אולימפוס. כלל אביזרי העזר חד פעמיים.

מומלץ להרחיב את חדר ההתאוששות בארבע עמדות נוספות על מנת שניתן יהיה להשמיש את חדר הפעולות השלישי ובכך לקצר משמעותית את משך ההמתנה לפעולה

מומלץ להשתמש ב CO₂ במהלך הפעולות האנדוסקופיות לשיפור הסבילות לפעולה

במכון עובדים 8 רופאים מומחים בגסטרואנטרולוגיה, המנהל הרפואי של המכון משמש מזה כשנתיים. מרבית הרופאים עובדים במשולב בבית חולים. בנוסף עובדות 7 אחיות, 2 כוחות עזר, 2 דיאטניות וצוות מנהלי. האחות האחראית החלה את תפקידה כאחות אחראית ביוני 2024.

לשתי אחיות הכשרה על בסיסית בגסטרו (אחת מהן היא האחות האחראית שעברה לתפקיד אחר כמנהלת האחיות במרפאה המקצועית ומסייעת כיום רק בחלקיות משרה). אח נוסף נמצא בשלב סופי של ההכשרה.

קליטת עובדים חדשים:

קיימת תכנית קליטה מובנית לאחות חדשה, התוכנית כוללת רשימת משימות להכשרה על פי תאריך אולם לא ברור האם בוצעה, מה ההישגים וההתקדמות ביחס למשימות. קליטת רופא מבוצעת ללא תכנית כתובה ותייעוד הערכה.

קיימות תעודות ומעקב אחר קורסי ACLS וסדציה כנדרש.

נדרשת בניית נהלי עבודה לקליטת איש צוות חדש כולל ביצוע הערכות מתועדות.

יש לוודא שליחת אחיות נוספות להכשרה על בסיסית בגסטרו כנדרש בחוזר מינהל אחיות בנושא אחריות משמרת מס' 177/2021.

4. נהלים

א. קיימים תהליכים רבים שהינם בבחינת "תורה שבע"פ" ללא נוהל פנימי כתוב.

ב. בנהלים הפנימיים הקיימים נדרש דיוק/הרחבה כגון: בנוהל מסירת תשובות פתולוגיה נכתב כי המטופלים יוזמנו לקבלת התשובה למכון הגסטרו. לא מצוין מה עושים במידה והמטופל לא מגיע לתור לקבלת התשובה. בנוהל דווח על אירוע חריג, חסר פירוט לביצוע תהליך התחקיר והלמידה מאירועים ברמה המקומית על אף שבפועל מבוצעת למידה ושיפור תהליכים בעקבות האירוע.

ג. יש לציין בכל נוהל תאריך כתיבה ואת הסימוכין עליו מבוסס הנוהל.

ד. נבנה נוהל פנימי להתנהלות בעת הפעלת אזעקה בעקבות המצב המלחמתי והפקדת גורם אחראי לפינוי כל אתר. הנוהל הופעל 3 פעמים בעת אזעקה, הבדיקות הופסקו והמטופלים הוצאו ע"י הצוות מחדר הבדיקות. ההנחיות הוטמעו בקרב הצוות ונגישים באתרי המכון השונים.

ה. המכון ערוך לתרחיש עלטה, הבניין מחובר לגנרטור והמכשירים מחוברים ל"אל פסק".

יש לפרט ולדייק את הנהלים הפנימיים ולהוסיף נהלים פנימיים בתחומים חסרים תוך הקפדה על כללי כתיבת נהלים.

מומלץ לשלב בנהלי החירום גם את ההנחיות מצילות החיים, שפורסמו לאחרונה ע"י משה"ב

5. תרופות

א. התרופות מאוחסנות בארון בחדר הפעולה. קיימת הפרדה בין סוגי התכשירים השונים.

ב. אין ניטור ותייעוד טמפ' בחדרי הבדיקה.

ג. במכון מוחזקים אנטידוטים לתרופות סדציה כנדרש.

ד. כחלק מהנוהל הפנימי להתנהלות בעת אזעקה, הוכנסה תרופת אנקסט לשקית ייעודית, התלויה בחדר הפעולה אותה יש לקחת בעת העברת מטופל מחדר הפעולות למרחב המוגן.

ה. התרופות מוכנות בסמוך לפעולה, נעשה שימוש במנה אחת לכל פעולה- כנדרש

ו. סמים מסוכנים : נעשה שימוש בסמים מסוכנים לעיתים רחוקות מאד. הרישום מתועד כנדרש.

יש לוודא ניטור טמפ' בחדרים בהם מאוחסנות תרופות כנדרש.

6. עגלת החייאה

עגלת ההחייאה סגורה וממוקמת בחדר הפעולה. העגלה משמשת רק את מכון הגסטרו. קיים תיעוד ביצוע בקרה כנדרש על תכולת העגלה ותוקף התרופות והציוד באמצעות אפליקציה של העגלה והדפיברילטור.

7. פתולוגיה

- א. שרותי הפתולוגיה ניתנים ע"י מכון LEM. משך הזמן לקבלת תשובה רגילה כחודש ולבדיקה דחופה כ- 14 יום.
- ב. קיים הליך מוסדר ומנוהל של הטיפול בדגימות בחדר הפעולה ובקרה כפולה ע"י שתי אחיות טרם השליחה. כל מטופל שנלקחה לו דגימה מוזמן לקבלת התשובה לאחר 8 שבועות. תוצאת הבדיקה של המטופל מופיעה במקביל אצל הרופא המבצע ורופא המשפחה לצורך מעקב. תשובות חריגות נשלחות למנהל המכון ומחייבות אישור חוזר שהתשובה התקבלה והועברה לטיפול.

8. מנגנוני ניהול בקרה ופיקוח

- א. מתקיימות בקורות תקופתיות ע"י הנהלת המרפאה בתחומי מניעת זיהומים, ובקרת סמים מסוכנים.
- ב. ישיבת צוות מתקיימות אחת לשבוע בזום בהשתתפות צוותי הגסטרו מהמרחב כולו. בנוסף מתקיימות ישיבות פיזיות אחת לחצי שנה של כלל צוות המכון במסגרת ישיבות הצוות של המרחב. מתקיימת ישיבת צוות רבעונית של צוות האחיות.
- ג. בקרה רפואית- מתקיימת בקרה אחת לשנה אחר איכות ושלמות המידע ברשומה הרפואית, ע"י המנהל הרפואי והאחות האחראית (5-6 תיקים של כל רופא/אחות בכל חציון) וניתן משוב מידי לצוות המבוקר. הבקרה מתועדת בתכנה ייעודית של הכללית.

ד. אירועים חריגים

האירועים החריגים מדווחים להנהלת המכון במקביל לדיווח להנהלת הסיכונים בשירותי בריאות כללית. רשימת האירועים החריגים שדווחו נשמרת אצל האחיות האחראית ללא ציון פרטי המטופל, וללא תיעוד של ממצאי בדיקת האירוע והפקת לקחים שבוצעה בהתאם על אף שתוארו מספר תהליכי שיפור שבוצעו בעקבות למידה מאירועים חריגים.

ה. רצף הטיפול – מתבצעת בקרה יזומה ע"י מנהל המכון אחר רצף טיפול וסגירת מעגלים בנושאים השונים כגון פתולוגיה, דימות, ביצוע המלצות ותקשורת מול רופא המשפחה

ו. PDR – מתבצעת בקרה יזומה של מנהל המכון אחר שיעור מדד PDR העומד כיום על 40%. בקרה זו מתבצעת דינית כיוון שהתיעוד ברשומה הרפואית מבוצע במלל חופשי.

יש להעלות מודעות לדיווח על אירועי כמעט ונפגע ולקטלג את האירועים על פי אירוע / אירוע כמעט ונפגע, כמו כן לבצע פילוח של התקלות כדי שניתן יהיה לזהות באילו תחומים קיימת היארעות גבוהה יותר של אירועים חריגים ולתכנן פעולות שיפור בהתאם.

- א. הרשומה הרפואית ממוחשבת ומבוצעת בתיק הרפואי של המטופל כך שממצאי הבדיקה ותוצאות הפתולוגיה זמינים לרופא המטפל בקהילה.
- ב. קיימת זמינות למערכת אופק להשלמת פרטים מבתי החולים וממוסדות שאינם של כללית.
- ג. תוכנת הרשומה אחידה לכלל המכונים בכללית ולא ניתן לטייב את הרשומה ברמה מקומית.
- ד. תכנת הרשומה הרפואית לוקה בחסר וחסרים בה שדות מובנים של איכות הכנת המעי, ASA, הימצאות פוליפ, זמן יציאה מהצקום.
- ה. טופס ההסכמה מדעת וטופס פסק הזמן שהינם ידניים, נסרקים בהמשך לרשומה.
- ו. הרשומה הסיעודית לא ממוחשבת, הדף נסרק לרשומה. חלק מהשדות המובנים ברשומה הסיעודית מופיעים כרשימת תיוג ולא תמיד ברור האם ה-V שסומן מתייחס לביצוע התשאול או להימצאות בפועל של הגורם אודותיו המטופל נשאל כגון: אלרגיות ורגישויות – V, לא ברור האם קיים? או האם תושאל בנושא? חלק מהשדות לא מלאים, כיוון שמדובר ברשומה ידנית ולא בשדה חובה, כגון שעת שעת שחרור.

יש לטייב את הרשומה הרפואית .

יש לטייב את הדו"ח הסיעודי ואת פסק הזמן בהתאם להערות שנמסרו במבדק.

- א. ביום פעולות עובדות 2 כוחות עזר כאשר אחת מהן מתעסקת עם המכשור המלוכלך והשנייה עם המכשיר הנקי. חלוקה זו מאפשרת שמירה מוקפדת על תהליכי העבודה ומניעת זיהומים.
- ב. ישנה מודעות להתמגנות הצוות בעת הטיפול במכשירים. בחדר הפעולה מתבצע השלב הראשון של ניקוי המכשיר ע"י כוח העזר. ההליך מבוצע כנדרש. קיימת עגלות ייעודיות למכשירים נקיים ולמכשירים מלוכלכים.
- ג. בחדר השטיפה מבוצע המשך הליך הניקוי, תיעוד מס הסקופ והכנסתו למכונה המבצעת חיטוי ברמה גבוהה.
- ד. ישנו תיעוד על החלפת פילטרים בכלל הציוד כולל במכשירי הסקשן. מתבצעת שטיפה עצמית יומית כנדרש. הוצג תיעוד על 10 החלפות אויר בשעה בחדר השטיפה. קיים מכשיר לשטיפת עיניים הממוקם בחדר השטיפה.
- ה. קיים ארון סגור ומאוורר לאחסון אנדוסקופים, הנמצא מחוץ לחדר הפעולות. מכשירים שלא היו בשימוש 5 ימים עוברים תהליך שטיפה טרם השימוש בהם.
- ו. קיימים תכשירים לחיטוי ידיים זמינים בכלל החדרים.
- ז. במחסן הציוד מסודר באופן מוקפד תוך שמירה על גובה אחסון 20 ס"מ מהרצפה ו- 40 ס"מ תקרה. ישנה הפרדה בין הציוד לתמיסות

לסיכום:

ניכרת רמה מקצועית גבוהה מאוד של הצוות הניהולי והבנת מהות התפקיד ואחריותו

תהליכי העבודה מוקפדים ומנוהלים כנדרש.

קיימת סגירת מעגל טובה בתחומים משמעותיים.

בקרת תחום הסיעוד

הנהלת הסיעוד המחוזית

מאפייני ופעילות הנהלת הסיעוד

באחריות המחוז כ- 507,014 מטופלים, המחוז השני בכללית עם מספר מבוטחים קשישים (גיל 65+ כ 42,167 מטופלים ובגילאי 75+ כ 39,537 מטופלים כ- 17.5% יחדיו, נתון שמהווה אתגר לסל השירותים שנדרש). צעירים עד גיל 18 כ- 165,558 שהם כ 33%.

האוכלוסייה במחוז מגוונת ומורכבת מאוכלוסייה כללית, חרדים ערבים ועולים חדשים, כאשר קיימים כל מגוון הרמות הסוציאקונומיות במחוז.

תחת האחות מחוזית ישנן 3 אחיות במנהלות המחוז- מנהלת דן, ראש העין ופתח תקווה, כמוכן ישנן 5 מרכזות (טיפול בית תומך, אי ספיקת לב, פרה-דיאליזה, פיתוח מקצועי בסיעוד וגריאטריה).

מספר האחיות במחוז 497 מתוכן 495 מוסמכות, 406 אקדמאיות ו- 2 מעשיות (כאשר סך תקני האחיות במחוז 341 בלבד).

174 אחיות בעלות קורס על בסיסי, המוכר ע"י משרד הבריאות (סה"כ 218 קורסים מהמגוון הרחב בסיעוד), וישנן 11 אחיות מומחיות בסיעוד.

המחוז הציג תוכנית הכשרה לאחיות בנושא נפגעי אלימות במשפחה קטינים וחסרי ישע (מתבצע פעם בשנה והאחרונה לפני כ-3 חודשים), כמוכן הוצג רצף טיפול בתחומי הגריאטריה והפגים, נושאים שנבדקים בבקורות המחוזיות בסיעוד. מתקיימים סדנאות, קורסים ימי עיון ושיבות צוות בתחום, וכן ישנה לומדה.

במסגרת מנגנוני הבקרה והפיקוח נבדקים פעילות מדדי האיכות, מתבצע כנס מחוזי אחת לשנה (9/24) ו"פרלמנט" איכות אחת לחודש וחצי.

דווח על 100% בקורות על רשומות רפואיות הסיעוד (ברפואה להשוואה 92%).

ממוגרפיה בשנת 2023 המחוז עמד ביעד של 93.51%, מקום שני ממחוזות כללית.

במסגרת פיתוח הצוות הוצג צוות של אח גריאטרי ואחות במוקד גריאטרי, שמגיעים לבית המטופל ע"מ לעזור בנושא בלימת מדד האמפוטציה לרגל סוכרתית.

במסגרת ריענוני החיאה עד 9/24 בסיעוד מתוך 430 אחיות ביצעו 403 את קורס הרענון נתון המהווה 93.7% (27 לא ביצעו עד כה וייתכן שישלימו עד לסוף השנה), לעומת סקטור הרופאים שמתוך 832 עברו את הרענון כ 746 (קרי 89.6% עד כה).

בתחום מניעת הזיהומים קיימת ועדה מחוזית ומונתה אח זיהומים מחוזי לנושא (ב - 50% משרה, וכן רופא זיהומים ב-50% משרה). תוכנית העבודה שלהם כולל את מגוון האוכלוסיות וכוללת היגיינת ידיים, אמצעי זהירות שגרתיים ניקוי ועיקור.

תחום האלימות כלפי הצוות נלמד ומוטמע בקרב הצוותים ואכן ניכרת ירידה חדה בתחום האלימות המילולית (ב - 4 השנים ירידה מ- 89 ל - 42 מקרים, באלימות פיזית ישנה עלייה 42 שנים מ- 10 ל - 15 מקרים, שניתן לייחס גם לגידול באוכלוסייה...).

במחוז מרפאת פגים ומתקיימת סדנא בטרם שחרור הפג וביקור בבית להתאמת הסביבה אליו יגיע הפג בביתו. המחוז הציג שמירה על רצף הטיפול בתחום הפגים. כבר בטרם השחרור הפג מתקיימת ישיבת תיאום בביה"ח ומשייכים את הפג לרופא המטפל בקהילה. מפגשי ההורים מתועדים בתיק הרפואי ומפגש ראשון עם הרופא בקהילה נקבע לשבועיים אחרי השחרור.

המחוז הציג פעילות בתחום ניהול הסיכונים והבקרה על דיווחים מהמרפאות.

במחוז מתקיימות פעילויות רבות לקידום בריאות, החל מקבוצות אורח חיים בריא (כולל לקשישים), הדרכות למתמודדי נפש, דמנציה, סדנאות לגמילה מעישון.

במחוז פועלת ועדה לצמצום צריכה של סמים ותרופות מרשם, כולל פיתוח כלי BI ממוחשבים, בקרה על ניפוק ומינוי תכשירים והפניות לרופא כאב במחוז.

במחוז מתקיימים ועדות אתיקה (השנה 6 במספר), מתבצעות פעילויות להעלאת המודעות בקרב הצוותים כולל זכויות המטופל והעברת מידע בתחום.

בתחום החוסן והשחיקה הנפשית של הצוות במיוחד לאחר "חרבות ברזל" המחוז הכשיר 8 מאמני חוסן ומבצע סדנאות לחיזוק הצוותים, ימי כיף וליווי אישי במקרים הפרטניים לפי הצורך.

תחומים לשימור

1. ניכר שהנהלת הסיעוד מתפקדת ברמה גבוהה.
2. ניהול סיכונים ברמה גבוהה כולל למידה רוחבית.
3. הקמה ותפעול מרפאת פגים (כ-500 מקרים בשנה).
4. פיתוח הצוות והשתלמויות לאחיות.
5. חוסן למול הצוותים – כולל תמיכה למטפלים או משפחותיהם במקרה של בן משפחה במילי ארוך או חלילה משפחה שכולה.

תחומים לשיפור

1. ריענון החייאה בדגש על אחיות מחליפות.
2. תוכנית שנתית בתמיכת ההנהלה לחיסוני עובדים. נדרשת התערבות למול המצב הקיים כפי שהוצג בבקרה בתחום.
3. בבקורות לוודא קיום והימצאות סיכומים של ישיבות הצוות.
4. לוודא שחומרי הבקרה על המרפאות יימצאו בידי מנהלות הסיעוד (וגם שיוכלו לבצע מעקב ותיקון ליקויים בהתאם לממצאים).

סיעוד במרפאות:

מרפאת בלפור פתח תקווה (ראשונית ויועצת)

המרפאה מטפלת בכ- 5400 מבוטחים. 25% מהם בני 65+ מתוכם 11% מעל גיל 85.

במחוז כ- 5% מטופלים אונקולוגיים. אשכול סוציאקונומי 5-6, וישנם 670 מטופלים חולים בסוכרת מסוג 2 (המרפאה שוכנת בבניין רב תחומי שבו נמצאת יחידת סוכרת עם רופא, אחות ודיאטנית).

צוות המרפאה מונה 2 אחיות מוסמכות אקדמאיות, אחות סוכרת שמגיעה אחת לחודש ו-4 רופאי משפחה.

בבדיקת התיקים נמצא כי קיימת שמירה על רצף טיפול, ביצוע בדיקות ממוגרפיה 92%, ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית 84% וביצוע בדיקת דם לתפקודי כליה 80%.

מתבצע שת"פ עם בתי החולים לגבי חולים המשוחררים עם סוכרת מסוג 1 להדרכה ראשונית כוללת, והערכות לקראת שחרור.

האחיות מכירות נוהל התמודדות עם אלימות במשפחה וגם עוברות סדנאות ולומדה בתחום.

תחומים לשימור

1. כיסוי גבוה של ביצוע אומדן סכרת מקרב המטופלים.
2. שת"פ עם בתי"ח בשחרור והמשך טיפול למטופלים (בדגש על סוכרת ופגים).
3. יחידת סוכרת בתוך המרפאה (נגישות /זמינות).

תחומים לשיפור

1. ריענון החייאה לאחיות מחליפות.
2. חיזוק המענה מרחוק- הדרכות טלפוניות.
3. עגלת החייאה- ללא קרש גב.
4. חיסוני שפעת- בשנת 2023 בוצעו בקרב 55% מהמטופלים בלבד.

מרפאת שני – אוהד (מרפאה ראשונית ויועצת)

נתוני רקע של המרפאה : המרפאה הינה מרפאה ראשונית.

מבוטחים כ- 4400 איש. 35 אחוז מהמבוטחים קשישים. 5% מהמבוטחים מרותקים, 14% חולי סוכרת, 21% חולי יתר לחץ דם.

הרכב הצוות:

צוות האחיות :

- 2 אחיות מוסמכות ואקדמאיות.
- אחות אחת עם קורס על בסיסי ואחות אחת בתהליכי הכשרה בקורס על בסיסי בהדרכה קלינית.
- רופאים : 5 רופאי משפחה .

נקודות לשימור

1. נגישות המבנה והשירות - המצאות מידע נגיש למבוטח.
2. שילוט בחדר המתנה וחדר טיפולים – תקין.
3. חדר אחיות מאורגן, מסודר ונקי, על כל תכשיר מצוין תאריך תפוגה.
4. התרופות מסודרות בארון נעול בארגון שיטתי. במדגם נבדק תוקף תרופות- נמצא תקין .
5. קיים מקרר לאחסון תרופות, הכולל מערכת לניטור טמפרטורה כולל התראה.
6. ברשומת המטופלים מתועדים פרטי המטופל, סימנים חיוניים ו BMI -מתועדת התלונה העיקרית, ביקורי בית, הדרכות למטופל ושיחות טלפון עם המטופל.
7. בוצעו אומדנים רלבנטיים כנדרש ובעיתוי המתאים על פי מצב המטופל.
8. נוהל אלימות במשפחה וכלפי צוותים ידוע לצוות, נערכות הכשרות להתמודדות עם אלימות כנגד הצוות, קיימים אמצעים להזעקת סיוע מיד.
9. פיתוח הצוות והשתלמויות – קיים מערך מובנה להשתלמויות ופיתוח צוות האחיות כולל תהליך קליטת אחות חדשה מובנה.
10. ניהול סיכונים- קיים מנגנון מובנה של תיעוד ודיווח על אירועים חריגים.

נקודות לשיפור

1. האחות האחראית התקשתה במציאת הנהלים למרות שישנה גישה נוחה באתר לנהלי משרד הבריאות ולנהלים פנימיים של הקופה.
2. לא קיימים טפסי בקרה ופיקוח וכן טפסי מעקב להערכת שיפורים, אצל האחות האחראית, נאמר כי טפסים אלה נשמרים אצל האחות מנהלת האחיות של המחוז.
3. לא נמצא תיעוד של סיכומי ישיבת צוות אצל האחות האחראית של שנת 2024, נמצאו טפסים של ישיבות צוות משנת 2023.

מרפאת רמת - עמידר (ראשונית ורפואה יועצת)

נתוני רקע של המרפאה: המרפאה הינה מרפאה ראשונית שמטפלת ב- 4.100 מטופלים.

אחוז גבוה של המבוטחים במרפאה קשישים.

אוכלוסיית המבוטחים ברובה הינה ממעמד סוציאקונומי נמוך.

הרכב הצוות:

צוות האחיות:

2 אחיות, מוסמכות ואקדמאיות.

אחות אחת בשלבי סיום של קורס על בסיסי בגריאטריה.

רופאים: 2 רופאי משפחה, רופא ילדים

נקודות לשימור

1. נגישות המבנה והשירות - המצאות מידע נגיש למבוטחים.
2. שילוט בחדר המתנה ובמזכירות, הנגשה לשונית ותרבותית.
3. חדר טיפולים – נמצא תקין.
4. גישה מהירה ונוחה לנהלי משרד הבריאות ולנהלים פנימיים של הקופה.
5. חדר האחיות מאורגן, מסודר ונקי, על כל תכשיר מצוין תאריך תפוגה.
6. עגלת החייאה- ציוד ותרופות בתוקף, יש תיעוד בקרת תכולה אחת לחודש, קיים דפיברילטור.
7. התרופות מסודרות בארון נעול בארגון שיטתי. במדגם נבדק תוקף תרופות- נמצא תקין.
8. קיים מקרר לאחסון תרופות, הכולל מערכת לניטור טמפרטורה כולל התראה.
9. סמים מסוכנים מנוהלים ומאוחסנים כנדרש.
10. ברשומת המטופלים מתועדים פרטי המטופל, סימנים חיוניים ו- BMI, מתועדת התלונה העיקרית, ביקורי בית, הדרכות למטופל ושיחות טלפון עם המטופל.
11. בוצעו אומדנים רלוונטים כנדרש ובעיתוי המתאים על פי מצב המטופל.
12. נוהל אלימות במשפחה וכלפי צוותים ידוע לצוות, נערכות הכשרות להתמודדות עם אלימות כנגד הצוות, קיימים אמצעים להזעקת סיוע מידי במידת הצורך.
13. פיתוח הצוות והשתלמויות – קיים מערך מובנה להשתלמויות ופיתוח צוות האחיות, כולל תהליך קליטת אחות חדשה מובנה.
14. ניהול סיכונים- קיים מנגנון מובנה של תיעוד ודיווח על אירועים חריגים.

נקודות לשיפור

1. לא קיימת תיבה לפנויות הציבור.
2. לא קיימת תוכנית למניעת היפגעות בילדים בגילאי לידה עד 6 הכוללים חינוך, מניעה וקידום בריאות ע"י אחות לפי חוזר מנהל הסיעוד 158/2019.

בקרה תחום חיסוני העובדים

במחוז מתנהל מערך שהאחות האמונה על חיסוני העובדים מבקשת דו"חות עדכניים ממרכז המידע לגבי מצב ההתחסנות.

מפיקה דוחות לגבי סרבנים / אישורים זמניים. ההתנהלות הינה על פי הדו"ח שמופק במרכז המידע.

פעולות בנושא העלאת מודעות -

1. הדרכות בנושא משאבי אנוש.
2. מזמינים עובדים שמסרבים (פרטני) להסבר חשיבות ביצוע החיסונים .
3. המחוז שולח עדכונים במייל לא באמצעות המרפאה התעסוקתית.

הערות	כן / לא	חיסונים עובדי בריאות (הנהלת מרפאה / מרחב / מחוז)
ראו פירוט מעלה	כן	1. האם מונה צוות אחראי על נושא חיסון עובדי בריאות? א. אם כן, מה הרכב הצוות? ב. אם לא, מדוע?
בקשו, אך עדיין לא יושם	לא	2. האם הצוות עבר הדרכה (לציין מקום ההדרכה)?
אין תוכניות שנתיות מסודרות . עבודה פרטנית.	חלקי	3. פעולות להגברת המודעות והתחסנות העובדים (פעילות מול המרחבים/מרפאות, מטפלים, ישיבות צוות משולבות, עלונים, דפי מידע וכו'): מה נעשה, האם קיימת תוכנית שנתית מסודרת לכך, סטטוס ביצוע?
כל עובד חדש נדרש אישור כשירות כולל השלמת חיסונים	כן	4. האם כל עובד חדש מופנה לקבלת החיסונים, עפ"י בדיקה אקראית של תיקי עובדים חדשים?
ביום הבקרה לא נמצא קובץ עדכני לקבלת הנתונים האקסל הועבר במייל בתאריך 06.11.24 , אין גישה לתיקים של עובדים חדשים ברמת מחוז		5. אחוז העובדים שהשלימו את תכנית החיסונים: א. מהעובדים החדשים ב. מהעובדים הוותיקים 6. מהן הסיבות לאי השלמת תכנית החיסונים המומלצת (עפ"י בדיקת

הערות	כן / לא	חיסונים עובדי בריאות (הנהלת מרפאה / מרחב / מחוז)
		התיעוד בתיקי העובדים אשר ייבחרו אקראית על ידי הבקר)?
אין תיעוד לגבי חיסוני קורונה	אין נתונים	<u>קורונה</u> 7. שיעור מחוסנים לנגיף הקורונה בקרב העובדים. 8. מספר ושיעור מסרבים קבלת חיסוני קורונה בקרב עובדי מערכת הבריאות/תלמידי מערכת הבריאות. מהן הסיבות לסירוב להתחסן (ככל שישנן).

אחוז התחסנות כלל עובדי המחוז

סטאטוס התחסנות	קבוע	זמני	סירוב	אחר	סכום כולל
שכירים	1754	65	306	152	2277
אוכלוסיות מיוחדות	275	31	150	246	702
סכום כולל	2029	96	456	398	2979
סה"כ אחוז התחסנות	68.1%	3.2%	15.3%	%	100.0%
				13.4	

עובדים ותיקים- אחוז התחסנות

סטאטוס התחסנות עובדים ותיקים	קבוע	זמני	סירוב	אחר	סכום כולל
שכירים	75.9%	2.5%	14.8%	6.8%	100.0%
אוכלוסיות מיוחדות	38.9%	4.4%	27.8%	29.0%	100.0%
סה"כ	68.3%	2.9%	17.4%	11.3%	100.0%
				%	

כמות עובדים

סטאטוס התחסנות עובדים ותיקים	קבוע	זמני	סירוב	אחר	סכום כולל
שכירים	1558	52	304	140	2054
אוכלוסיות מיוחדות	204	23	146	152	525
סכום כולל	1762	75	450	292	2579

עובדים חדשים- אחוז התחסנות

סטאטוס התחסנות עובדים חדשים	קבועים + זמניים	סירוב	אחר	סכום כולל
שכירים	93.7%	0.9%	5.4%	100.0%
אוכלוסיות מיוחדות	44.6%	2.3%	53.1%	100.0%
סה"כ	72.0%	1.5%	26.5%	100.0%
			%	

כמות עובדים

סטאטוס התחסנות עובדים חדשים	קבועים + זמניים	סירוב	אחר	סכום כולל
שכירים	209	2	12	223
אוכלוסיות מיוחדות	79	4	94	177
סכום כולל	288	6	106	400

היגד	סה"כ העובדים	סה"כ העובדים הרלוונטיים לחיסונים	תחומי העיסוק של העובדים הרלוונטיים במרפאה (בכל תת קבוצה : מספר , אחוז מתוך כלל העובדים הרלוונטיים במרפאה)					
		בריאות	מינהל	רופאים	סיעוד	מקצועות הבריאות כולל עו"ס ופסיכולוגיה	מינהל	משק ותחזוקה
מרפאה א'	152	125	27	40	14	62	27	9

בקרת חיסוני עובדים ברמת המרפאה - מרפאת כללית רוטשילד 119

		תכנית חיסונים נדרשת		חיסוני קורונה		אופן העסקה	
		סיימו התכנית		בתהליך		חתמו על סירוב לחיסון או לבדיקה	
		מחוסנים מלא		סירבו להתחסן			
עצמאי	שכיר						
8			אין נתון	26	3		123

לציין מתוך 26 סרבי חיסון: 9 מהם רופאים, 2 אחיות, 8 ממקצועות בריאות אחרים, 2 ממנהל.

ל 5 סרבנים אין מעקב משנת 2018-2023.

במדגם :

3 עובדים חדשים - השלימו תוכנית 100%.

3 סרבנים – מ 2010-2017 ללא מגע עם מטופלים.

אחר-

- לא השלים ללא סיבה.

• עובד עם מגע במטופלים לא השלים מ 2020.

• עובד ללא מעקב לא השלים מ 2023.

במחוז מתנהל מערך שהאחות האמונה על חיסוני העובדים מבקשת דו"חות עדכניים ממרכז המידע לגבי מצב ההתחסנות. מפיקה דוחות לגבי סרבנים / אישורים זמניים. ההתנהלות הינה על פי הדוח שמופק במרכז המידע. הנתונים הנ"ל על פי הדו"ח המעודכן שנשלח למרפאה.

לסיכום בקרת חיסוני עובדים:

1. קיים צוות שאחראי על חיסוני עובדים.
2. בחיסוני עובדים עוסקים המרפאה התעסוקתית בשילוב משאבי אנוש.
3. אחריות ביצוע חיסונים – מרפאה תעסוקתית.
4. כל עובד חדש מחויב בחיסונים, נמצא בסטטוס זמני עד השלמתם.
5. עובדים קבועים שלא השלימו את תוכנית החיסונים על פי הנוהל החדש לא חויבו להשלימו גם אם שינו תפקיד, לדוגמה אחראי על מכון הפיזיותרפיה ברוטשילד.
6. אין תוכנית שנתית מובנת להעלאת המודעות בנושא חיסוני העובדים וחשיבותם.
7. לא נערכה תוכנית הכשרה ייעודית לעוסקים בנושא.
8. אין רישום בלעדי לעובדים חדשים/ קבועים ותיקים.
9. לא ניתן לדעת את אחוז העובדים, שהשלימו את תוכנית החיסונים על פי הסקטורים השונים.
10. כל העובדים החדשים מופנים למתן חיסונים אין תיעוד מעקב או סיבה לאי השלמה.
11. אין תיעוד לגבי התחסנות לקורונה לכלל העובדים.
12. אין מערך מובנה לאיתור ומעקב אחר השלמת חיסונים בהלימה לנוהל החדש.

תחום החיסונים לשימור

1. הצוות האחראי על חיסוני עובדים.
2. עובדים חדשים לא מתקבלים לעבודה ללא מעבר מלא של תוכנית החיסונים.

תחום החיסונים לשיפור

1. פער בצוותים הוותיקים לחידוש החיסונים.
2. נדרשת מעורבות הנהלה בנעשה בתחום החיסונים.
3. יש לאפשר לאחות האחראית על החיסונים להפיק דו"חות מתחסנים ולבנות מסד נתונים מעודכן מחוזי ומרפאתי של כלל חיסוני עובדים על פי הסקטורים בהלימה לחוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות מה- 27/06/24.

תחום השרות המונע לפרט

הבקרה בוצעה על פי ראיון ובדיקת תיעוד מול אחות אחראית תחום מונע המחוזית.

מספר תחנות טיפת חלב במחוז 14.

נתונים על מטופלים בטיפות חלב: מספר תינוקות: 2737, מספר פעוטות: 17,269

1. נתוני כוח אדם

א. תקני אחיות בטיפות חלב במחוז (לא משולב עם קורטיבי)

ב. תקני אחיות מנהלות טיפת חלב (לא משולב עם קורטיבי) מתוך כלל טיפות החלב במחוז

הכשרה על בסיסית (מספר ואחוז)				השכלה (מספר ואחוז)		
יעוץ פעילות גופנית	יעוץ שינה	יעוץ הנקה	רפואה מונעת וקידום בריאות	אחיות אקדמאיות (תואר מוכר בסיעוד)	אחיות מוסמכות	סה"כ מספר אחיות
אין	8	9	10	34	4	38

2. הכשרת אחיות :

קליטת אחות חדשה	כן	לא	הערות
קיימת אוריינטציה מובנית הכוללת תוכנית קליטה מובנית	יש		
ביצוע הערכת עובד (בתדירות המקובלת בארגון)	יש		

לומדות			הכשרות (חינוך תוך שרות- חת"ש)		
קבלת לידה בחירום	קבלת החלטות בנושא חיסונים		מדריכת הנקה	איתור אלימות	איתור דיכאון
נדרשת – בוצע על ידי 38 אחיות	נדרשת – בוצע על ידי 38 אחיות		התקיים קורס (20 אחיות השתתפו) וכנס ב-2022	קיים – כנס 29.1.2023 וריענון ב-4.9.2024	קיים – כנס 4.9.2023

מעקב היריון: מתייחס בנפרד למעקב רפואי ולמעקב סיעודי

המסגרת בה מבוצע מעקב נשים הרות בסיכון נמוך - סיעודי, ליווי הריון מתבצע במרכזי האישה רק ללידות ראשונות.

רפואי מתבצע במרכזי בריאות האישה.

המסגרת בה מבוצע מעקב נשים הרות בסיכון גבוה-סיעודי- במרכזי בריאות האישה. רפואי - במרכזי בריאות האישה או במסגרת בית חולים .

מספר נשים הרות שטופלו בשנתיים טרם הבקרה, כל שנה בנפרד :

בשנת 2022 – 15,536

בשנת 2023 – 15,166

3. הבטחת איכות הטיפול

הערות	לא	כן	
		כן	קיימת תכנית עבודה שנתית
התדירות תלויה במיקום (פעם בחודש עד פעם ברבעון).		כן	קיימות ישיבות צוות פיקוח ואחיות אחראיות
חוזר מרוכז פעם בחודש		כן	קיימים נהלים פנימיים
קרא וחתום – נבדק ע"י רכזת בבקרות . ביצוע לומדות		כן	קיים מנגנון הטמעת נהלים
בקורות סיורים ע"י מנהלת הסיעוד המחוזית פעם בשנה, שימוש בכלי בקרה של משרד הבריאות. לפחות 70% מהתחנות מבוקרות ע"י משרד הבריאות כל שנה. חדש בקרת עמיתים. תחנות חדשות – 3 בקורות בשנה		כן	קיימת בקרה פנימית על טיפות החלב במחוז (תדירות ביצוע הבקורות, מי מבצע, האם קיים כלי מובנה)

4. ניהול סיכונים ואירועים חריגים

הערות	לא	כן	
4 מפגשי ועדה ב2023		כן	קיום ועדת ניהול סיכונים ברמת המחוז בהשתתפות אחות (מספר מפגשים, פרוטוקולים של הועדה)
ב2023 היו 11 אירועים ב2024 היו 5 אירועים		כן	קיים תיעוד אירועים חריגים שדווחו בשנה הקודמת לבקרה (מספר אירועים, אופן הדיווח, האם מתנהל על פי נהל פנימי של הארגון, האם הופקו לקחים)
ב2023 - 3 ב2024 - 2		כן	יש תחקירים שבוצעו בשנה הקודמת לבקרה (מספר ואיכות התחקירים, הממצאים, המסקנות והתוכנית לשיפור)
הכשרה בכנס אחיות טיפות חלב ב4.9.2024		כן	יש למידה ארגונית מתוך אירועים חריגים שתוחקרו (לפרט)

5. אוכלוסיות בסיכון

הערות	לא	כן	
-------	----	----	--

דיכאון בהריון ולאחר לידה			
איתור חשד לדיכאון בהריון ו/או לאחר לידה (לפי הנהל) בשנתיים הקודמות לבקרה, כל שנה בנפרד : מספר הנשים שאותרו	כן		2022 – 35 הופנו לעו"ס לרופא מטפל ולעו"ס מוצמדת לטיפת חלב . 2023 – 60 הופנו לרופא מטפל ולעו"ס מוצמדת לטיפת חלב . ייעוץ מידי ותוך שבוע טיפול .
קיים מערך לטיפול בנשים עם חשד לדיכאון : כן/לא <u>תוד כמה זמן ניתן המענה?</u>	כן		
פגים			
מספר ואחוז תינוקות פגים בשנתיים הקודמות לבקרה, כל שנה בנפרד (מתוך כלל התינוקות)	כן		2022 – 616 (5.2%) 2023 – 507 (5.18%)
מספר ואחוז ביקורי בית לתינוקות פגים (מתוך כלל הפגים) בשנתיים הקודמות לבקרה, כל שנה בנפרד	35 ביקורי בית לפגים 15 אימהות לא מעוניינות בביקור בית		
יש רצף טיפולי בפג מורכב, כולל השתתפות אחות בישיבת שחרור מהפגייה : כן/לא , לפי חוזר מינהל רפואה 20/2016	כן		התהליך מתקיים בשניידר, תל השומר, מעיני ישוע ומאיר. 2022 – מתוך 94 פגים נשלחו 88 מכתבים (94%) 2023 – מתוך 117 פגים – נשלחו 106 (90%) 2024 – מתוך 103 פגים נשלחו 88 מכתבים.
כיצד נשמר הרצף הטיפולי עם מטפלים אחרים בקופה (התפתחות הילד, רופאים מומחים וכו')			קיימות שתי מרפאות מעקב פגים בקהילה עבור פגים מורכבים ורגילים במכון התפתחות הילד. כל יום א' מופקת רשימת פגים שנולדו ושייכים למחוז ומועברת להתפתחות הילד, לאחות הקשר בשניידר למרפאה ולרופא המטפל של הפג. יש אחות קשר בבלינסון ובתל השומר ששותפה בשחרור והעברת המידע לטיפת חלב ולמרפאה.
התנהגויות מסכנות בריאות			
מהם הפעילויות המבוצעות לטיפול בהתנהגויות מסכנות בריאות כגון עישון, השמנת יתר, התמכרויות לנרקוטיקה ואלכוהול	קיים שרות של תזונאית בחלק מתחנות (בעתיד יהיה בכל תחנה). 2023 – הופנו 55 תינוקות 461 טופלו. קיים קו יעוץ טלפוני לגמילה מעישון עבור נוער. מתקיים שיתוף עם רשויות לפעילות קידום בריאות .		

יעוץ הנקה	
מצבים בהם מפנים ליעוץ, זמינות, האם כרוך בעלויות כספיות	9 יועצות הנקה בטיפת חלב, 10 אחיות תומכות הנקה, 3 מרפאות הנקה. מקבלים שרות בחינם באותו יום. בתמורת 160 שח לפנות למושלם להזמין יועצת הנקה עד הבית. 2023 – 223 יועצי הנקה בטיפת חלב. 2024 – 339 יועצי הנקה בטיפת חלב.
חדרי הנקה/פינוק הנקה מספר טיפות חלב 14 מספר ואחוז חדרי הנקה/פינוק הנקה 14 (100%)	

6. איתור וזיהוי נפגעי אלימות במשפחה, קטינים וחסרי ישע ופגיעה מינית:

הערות	לא קיים	חלקי לתיקון	חלקי לשיפור	מלא	ברמה המחוזית ובבדיקה במרפאה מול הרופא והצוות
				מלא	התייחסות סביבתית להעלאת המודעות ע"י שילוט, עלונים וכד'
בפיתוח – אלגוריתם לאיתור ילדים בסיכון שיבצע זיהוי אוטומטי ממחושב. פרויקט SEEK לאיתור ילדים בסיכון (עם מכון חרוב)			חסומים כמו חוסר רצון להתערב, חשש להיפגע, עומס יתר, מקרים "אפורים" וכו		פעילות ההנהלה לאיתור חסמים ופערים בקרב המטפלים בצוות המשפיעים על אי דיווח, לדוגמה: - היעדר מודעות הולמת - פערי שפה ותרבות - היעדר מידע זמין למי לדווח - היעדר מענה זמין למטפלים להתייעצות בכל שעות הפעילות המרפאה
קורס איתור בהנהלת הקופה ב2022 – 2023 השתלמו 6 אחיות. יש הרצאות					בקרת הנהלה על: - הכשרות המטפלים בתוכנית הכשרה במחוז/קופה להעלאת המודעות לנושא, כולל סימני אזהרה ו"נורות אדומות" (סימפטומים וסימנים מחשידים). - מודעות המטפלים לחוזר מנכ"ל "טיפול בחשד לאלימות כנגד חסרי ישע המטופלים במערכת הבריאות" מספר 20/12 - מודעות המטפלים על חובת קבלת הסכמה מראש של מטופל בגיר לדיווח עליו לפקיד הסעד/עו"ס, כאשר מתעורר חשד לפגיעה בו

וכן וובינרים. עדכון ידע פעם בשנה לאחיות					4. תיעוד ברשומה הרפואית במקרים חשודים
לא רלוונטי					הכרת, הטמעת ושימוש בכלי סקרינינג לאיתור זקנים נפגעי התעללות – כולל מכתבו של ראש מנהל הרפואה מתאריך 22 יוני 2011, אסמכתא: 2330111122 – מופיע גם באתר משרד הבריאות תחת כלי הבקרה בקופות החולים
סה"כ איתורם					
ב2022 – אותרו 45 – 2023 אותרו 76			2 מקרי התעללות במעון תינוקות ובמרכזי הילד עוד 2		איתור חשד לאלימות או הזנחה כלפי קטינים בשנה הקודמת לבקרה (מספר ואחוז קטינים שאותרו)
– 2023 אותרו 39 נשים					איתור חשד לאלימות כלפי נשים בשנה קודמת לבקרה (מספר ואחוז נשים שאותרו)

7. זמינות השירות:

סה"כ הילודה במחוז וכמה מתוכם מטופלים במסגרת טיפת חלב של הקופה במחוז: 28% (2737).

8. חווית המטופל במערכת הבריאות

- קיום קבוצות הדרכה למטופלים לשנה אחרונה - כן.
- האם ההשתתפות בקבוצות כרוכה בתשלום או בהסדר ביטוחי כלשהו – רובם בחינם כשיש תשלום הוא סימלי.
- התוכנית השנתית בהתאם לטבלה
 - לקופה: יש להעביר לבקרית בתחום רשימה מפורטת בהתאם:

שם הישוב	נושא	אוכלוסיית היעד	אנשי מקצוע שמנחים (אחות, פיזיותרפיסט, מרפאה בעיסוק, דיאטנית)
כיכר המושבה	"צעדים ראשונים בתזונות תינוקות"	גילאי 4-13 ח, 2 מפגשים תינוקות	אחות טיפת חלב ותזונאית

שם הישוב	נושא	אוכלוסיית היעד	אנשי מקצוע שמנחים (אחות, פיזיותרפיסט, מרפאה בעיסוק, דיאטנית)
	"שעה בריאה" "יומולדת" 6"	מיד לאחר לידה עד גיל חודש ילדים 5-6	אחיות טיפת חלב אחות

9. אתגרים בארגון והתמודדות איתם

הסיבות לבעיה, דרכי פעולה, תוצאות (לבחור נושא אחד) כוח אדם – קשה לגייס אחיות בעלות קורס על בסיסי, שכר נמוך לעומת ביה"ח. גיוס ע"י פרסום, פניות לבית חולים ובה"ס סיעוד. קליטה והכשרה וליווי ייחודיים ע"י פיתוח מקצועי ורכזת התחום, יועצת ארגונית.

10. התמודדות עם אלימות כלפי צוות (ברמת הנהלה מחוזית)

א. דיווח מהמטפלים בשטח להנהלה:

1. תוכניות ההנהלה לעידוד דיווח מהמטפלים על מקרי אלימות – ישנה תוכנית והוקמה ועדת אל אלימות.
2. מקרים שדווחו במחוז בשנה האחרונה- 2023 – 6 מקרים בסיעוד, הרוב על אלימות מילולית.
3. פילוח לפי:
4. מרחבים במחוז
5. בטיפת חלב – אין מקרים
6. סוגי אלימות: מילולית ופיזית

ב. מניעה, טיפול, ניתוח והפקת לקחים

המסקנות שנלמדו מהאירועים שקרו במחוז בשנים האחרונות – מספר הכשרות שבוצעו למטפלים בנושא התמודדות עם אלימות כלפי צוותים 2023 - 522 משתתפים, 2024 - 396 משתתפים.

ג. פעילות עם המטופלים לאחר האירוע:

1. תכנית ההנהלה להתמודדות עם מטופלים אלימים – לדוגמה, העברה למטפל אחר, שיחה אישית - מתבצע ניתוח האירוע, הפקת לקחים וביצוע פעולות נדרשות לאור המסכנות. תמיכה לעובדים שנפגעו ע"י עו"ס ורכז בטחון.
2. תובנות ההנהלה בנושא זה והמלצות לפעולה
מתרחשות בעקבות זמינות נמוכה של תורים או המתנה ממושכת בתור או בקשה של מטופל להתקבל ללא תור. סביבה בטוחה (כולל לחצן מצוקה בכל חדר).

11. שחיקת צוות ומצוקה נפשית

הערות	לא קיים	חלקי לתיקון	חלקי לשיפור	מלא	
תמיכה נפשית בחרבות ברזל.					האם קיים מענה בקופה?
			7 קבוצות תמיכה – חוסן		האם יש פעילויות יזומות לאיתור וריענון?
מוקד תמיכה טלפוני לעובדים ובני משפחתם וגם מקוד מחוזי לסיוע נפשי במצבי חרדה ולחץ			ישנה עו"ס לעובדי ס שנתן לפנות אליה		היקפי פניות לשירות בקופה?
נפתחו מועדוני ת לילדי העובדים					<u>תמיכה לוגיסטית</u> במטפלים העובדים מעבר לשעות העבודה השגרתיות: שירותי שמרטפות, שירותי אוכל, אחר

בחרבות ברזל					
----------------	--	--	--	--	--

12. תקשורת ושיתופי פעולה

הערות	לא	כן	
קשר עם לשכת ת"א ופי"ת – אפידמיולוגיה, יעוץ בנושא חיסונים והזמנת חיסונים. עזרה בחיסונים בתקופת התפרצות		כן	קיים קשר מובנה עם מחוז משרד הבריאות (נא לפרט)
		כן	מועברת הודעה לרופא המחוז על פתיחת טיפת חלב חדשה הכוללת תוכנית מבנה לפי פרוגרמה
התפתחות הילד, מחלקת קידום בריאות, מרכזי הילד, דיאטונית, ריפוי בעיסוק ופיזיו, פסיכולוגית התפתחותי וכו		כן	קיים קשר עם גורמים בקהילה (נא לפרט)

13. נושאים לשימור

- שיתוף פעולה נהדר בין מרפאת הילד וטיפת חלב (שנמצא בקומה למטה, אם המושבות פתח תקווה).
- רמת שרות גבוהה ומקצועית במרפאת נשים ומרפאת בריאות הילד.
- פרויקטים מרשימים כמו ליווי מיילדת.

14. נושאים לשיפור

- ליווי מקצועי ויסודי ומובנת של נשים בהריון במרכזי בריאות האישה.
- חשוב לנטר ולוודא שכל אישה בהריון מקבלת את אותו שרות (נשים אצל רופאים עצמאים או מרפאות משולבות).
- איסוף נתונים – כמה נשים מקבלות שרות במרכזי בריאות האישה וכמה ברופאים עצמאים וכמה במרפאות משולבות.
- הדרכה מובנת לרופאים חדשים בטיפות חלב (כולל שלי"ם).

בקרת תחום הגריאטריה

משתתפים :

ד"ר לאוניד גולדנשטיין – גריאטר מחוזי לשכת הבריאות מחוז מרכז, משרד הבריאות.

ד"ר אופליה טירר – בקרית אגף גריאטריה, משרד הבריאות.

ד"ר רויטל גרוס נבו – מנהלת המחלקה לשירותי קהילה וראש צוות בקרה אגף גריאטריה, משרד הבריאות.

נציגי הקופה :

גריאטרית מחוזית, מחוז דן פתח תקווה, כללית, מנהל מערך הטיפול הביתי התומך במחוז, רכזת תחום גריאטריה במחוז,

מנהלת אחיות מערך טיפול תומך ביתי, מנהלת היחידה הפליאטיבית במחוז, מנהלת אחיות אחראית פליאציה במחוז.

משקיפים הגיעו ממחוזות שונים של הכללית.

השירות הגריאטרי

רופאה מומחית בגריאטריה מונתה לתפקיד גריאטרית מחוזית. השירות מוגדר היטב, מובנה ומתכתב היטב עם הפעילות המחוזית הכוללת. הטיפול בזקן מתבצע לאור עקרונות טיפול מוגדרים היטב ומקובלים בספרות המקצועית.

במחוז ישנם תהליכי הכשרת כוח אדם מובנים ונרחבים בנושאי גריאטריה. קיימת אפשרות ייעוץ רופא לרופא באופן מקוון. ישנה זמינות גבוהה של השירות הגריאטרי בכל רחבי המחוז כולל בפריפריה המחוזית.

מרפאה יועצת

ביום הבקרה פעלו שתי מרפאות יועצות. במרפאה שנבדקה נצפתה הנגשה ברמה גבוהה של שירות רב מקצועי.

הייעוץ ניתן על ידי מספר רופאים מומחים בגריאטריה בהשתתפות צוות אחיות בעל הכשרה בתחום. ישנה מגמת עלייה מובהקת של מספר הייעוצים בכל שנה, בהלימה לדרישות הדמוגרפיות במחוז. מבוצע ייעול מנהלתי רציף לשיפור איכות קבלת הייעוץ הגריאטרי במחוז. ייעוצים מבוצעים על ידי רופאים בשיתוף צוות רב מקצועי. אורך תור המתנה לייעוץ גריאטרי סביר ונשמר תוך השקעת מאמצים לאורך זמן. תוכן הייעוצים ברמה גבוהה, ישנה התייחסות ושיפור מתמיד של מבנה הייעוץ ותוכנו על ידי צוות מוביל בתחום זה.

לשיפור: רצויה הסדרת הקשר בין הצוות לייעוצים בגריאטריה לצוות המרפאה העוסק בייעוצים בפסיכיאטריה של הגיל השלישי. במרפאה הנבדקת נקרא התחום – פסיכוגריאטריה. שם מבלבל לכל הדעות, המוביל לטעויות בהפניות. אמנם הצוותים מודעים ומטפלים בזה אך חשוב להסדיר את הטרמינולוגיה למנוע בלבול, עומס יתר על הצוותים ועיכוב בקבלת תורים לייעוץ.

מרפאה ראשונית

הרופאה הראשונית מכירה היטב את המטופלים המבוגרים. ישנה התייחסות לרמת התפקוד ולקוגניציה. נצפה קשר מתועד עם גריאטר, כולל ממוחשב. הקשר נשמר גם בזמן הטיפול במערך לטיפול ביתי תומך.

מתבצעים ביקורי אחות ורופא יזומים. מנוהל דרכון בריאות עם תזכורות על צורך בבדיקות, חיסונים וכדומה.

ישנה הדרכה מובנית בתחום.

מערך לטיפול ביתי תומך

מדובר במערך ותיק, הכולל צוותים מנוסים, מקצועיים מאד. רופאים מומחים בגריאטריה מעניקים טיפול במערך, וכן ייעוצים לכלל מרותקי הבית במחוז. התהליך פועל ומנוהל היטב. לציין יחידת ביניים ייחודית למחוז זה, מנוהלת היטב, המעניקה פתרונות למקרים תת חריפים ומאפשרת הרחבה של הטיפול באשפוז בית אקוטי ובהוספיס.

בקרב המערך קיים שירות פליאטיבי, הניתן על ידי רופאה ואחות מומחיות בתחום. לציין רמה גבוהה של הבנה מקצועית רוחבית ויישום מרשים של הטיפול, לרבות התייחסות מותאמת אישית למטופלים ולצרכיהם וכן לבני המשפחה המטופלים בהם. בביקורי הבית שבוצעו ניכר כי המשפחה והצוות עובדים בשיתוף פעולה פורה. הצוות יודע להמליץ על שירותים נוספים אלטרנטיביים הקיימים במחוז למשפחות ולמטופלים. ישנה זמינות גבוהה של הצוות לבני המשפחה. רוב הצוות הוא אינהרנטי של המערך עצמו עם מעט מאד מיקור חוץ.

לסיכום: ניכרת עבודה אינטגרטיבית בין צוותי הגריאטריה לבין צוותים מקצועיים אחרים המטופלים בקשישים כגון מרפאות ראשוניות. צוות המחוז הרלבנטי עוסק בשיפור מתמיד של השירות ובקידום נושאים חדשים רלבנטיים. ישנה סטנדרטיזציה של תהליכי עבודה ברמה גבוהה מאד בטיפול בקשיש במחוז.

בקרת תחום בריאות הנפש

סיכום בקרה במרפאת ברה"נ פסיכו - גריאטרית קופת חולים כללית רחוב טביב 7 פתח תקווה

בתאריך 31.10.2024 התקיימה בקרה במרפאה פסיכוגריאטרית של קופת חולים כללית בפתח תקווה. הבקרה הינה חלק מבקרה של משרד הבריאות על קופת חולים כללית מחוז דן – פתח תקווה.

ערכו את הבקרה: גב' רויטל אורדן, מנהלת מערך אמבולטורי משרד הבריאות, תומר לוי, מרפאה בעיסוק, צוות בקרה מחוז מרכז, רחלי גנאדי, אח, מרכז תחום בקרה על סיעוד ברה"נ, צוות בקרה מחוז מרכז.

השתתפו מטעם המרפאה: מנהל המרפאה, עו"ס המרפאה, מנהל מערך ברה"נ מחוז שרון שומרון קופ"ח כללית.

המידע אודות המרפאה התקבל מפי מנהל המרפאה ועו"ס המרפאה.

רקע ומאפיינים:

- המרפאה ממוקמת בתוך מרפאה גריאטרית. שעות הפעילות א-ה 08:00-14:00/15:00.
- מדובר במרפאת מקצועית לפסיכוגריאטריה, המרפאה נותנת מענה אבחנתי וטיפול לטווחית מבוססת הקופה בני +65. חלקם סובלים מתחלואה גופנית נלווית, הנמכה קוגניטיבית וכדומה. חלק מהמטופלים טרם הגיעו לגיל 65, אך בשל ליקוי ו/או ירידה תפקודית וגופנית מתקבלים במרפאה.
- המרפאה הינה על אזורית, הנותנת שירות למבוטחי קופה ללא הגבלה מבחינת אזור מגורים.
- המרפאה גם נותנת מענה לדיירי הוסטלים שקומיים בני גיל 65+.
- בשנת 2023 התקיימו במרפאה 3542 ביקורים על 1100 מטופלים.

צוות המרפאה:

1. פסיכיאטר מומחה, מנהל המרפאה מועסק במרפאה ב 50% משרה
2. פסיכיאטרית מומחית, מועסקת במרפאה ב 50% משרה
3. רופאים פסיכיאטרים משתנים מהקופה אשר מועסקים יום בשבוע.
4. עו"ס מועסקת ב 50% משרה.
5. מזכירת המרפאה – 35 שעות שבועיות.
6. דווח על כוונה להעסיק מרפאה בחלקיות משרה. שרותי אחות מתקבלים מהמרפאה הגריאטרית.

מבנה המרפאה:

המרפאה ממוקמת ברח' טביב 7 פתח תקווה במבנה חד קומתי וצמודה למרפאה גריאטרית. למרפאה 3 חדרים, מתוכם 2 חדרי רופאים וחדר מזכירות. מתקיימים תנאי נגישות למרפאה. במרפאה נמצא שילוט עם המידע הרלוונטי בשפה עברית בלבד. במרפאה אין מאבטח בכניסה. יש לחצני מצוקה.

פנייה למרפאה ותורים:

המרפאה מקבלת הפניות ישירות מרפואה ראשונית ושניונית, לשכות רווחה וכו'.

מנהל המרפאה בודק את כל הפניות ובמידה ורואה שבאפשרותה של המרפאה לטפל במקרה, מחליט על זימון לאינטייק. נקבע תור לפונה. התור לביקור הראשון מנוהל ע"י המנהלת האדמיניסטרטיבית, אשר מקיימת רשימת המתנה המסווגת לפי דחיפות שנקבעת ע"י המנהל. בהמשך, כל רופא מנהל את יומנו וקובע את התור הבא לפי שיקולים מקצועיים.

זמן ההמתנה מקבלת הפנייה עד לזימון לאינטייק עומד על סדר גודל של 1.5 חודשים.

התורים מנוהלים ע"י מזכירה, במרפאה קיימת מערכת כריזה בה נאמר רק אות הראשונה של שם המטופל. גם המטופלים מקבלים תזכורות על התורים בהודעות SOS לטלפונים הניידים.

ברמת המחוז, צוות הבקרה של הקופה מווסת את הפניות למרפאות ולשירותי ברה"נ השונים, כולל מול מרפאות בתי החולים, הקהילה ותוך התחשבות בבקשות ורצונות של המטופלים ובני משפחתם.

טיפולים הניתנים במרפאה:

עיקר הטיפול המוענק במרפאה הינו פרטני: הערכה ראשונית פסיכיאטרית, קוגניטיבית ונוירולוגית. הפנייה לבדיקות במידת הצורך, מעקב וטיפול תרופתי, מעקב פוסט אשפוזי. כמו כן, ניתנת הדרכה לבני משפחה. לקבלת טיפול בפסיכותרפיה חלק מהמטופלים מופנים למרפאות אחרות במחוז.

עבודת העו"ס במרפאה:

עו"ס מועסקת בחצי משרה, יומיים וחצי בשבוע. מקבלת הפניות לאחר אינטייק.

עם כניסת עו"ס למרפאה החלו להתקיים קבוצות טיפוליות, טיפולי CBT ו MDR, מיצוי זכויות וכן טיפול פרטני.

מקיימת פגישות פרטניות, התערבות במשבר, לעיתים עם בן משפחה נוסף לפי הצורך.

העו"ס עורכת טיפול קבוצתי – 3 קבוצות בשבוע, כגון מיינדפולנס, התמודדות עם טראומה, התמודדות עם חרדה, קבוצת כניסה למרפאה.

רישום ודיווח:

רישום ודיווח נעשים בתיק ממוחשב במערכת קליקס. בה גם מתבצעת סריקת מסמכים, לא מתנהלים תיקי נייר במרפאה (למעט ההפניות המגיעות בפקס ונשמרות עד לקליטת המטופל במרפאה).

בדיקת רשומות: נבדקו באקראיות מספר תיקי מטופלים, נמצאו הרשומות מפורטות ומקיפות. גם מעקבי רופאים וגם מעקבי עו"ס.

זכויות המטופל וסודיות:

במרפאה קיים מידע לגבי זכויות החולה ומידע בנוגע לפניות ולתלונות בשפה העברית בלבד. המידע קיים גם בשילוט וגם בדפי מידע. מידע אודות המטופל עובר אך ורק לרופא המשפחה.

סיכום:

ממצאים לשימור:

1. המרפאה נותנת מענה מקצועי ייחודי לאוכלוסיית הגיל השלישי בתחום ברה"נ משולב עם המרפאה הגריאטרית.
2. הקשר עם המרפאה הגריאטרית הסמוכה מבטיח רציפות טיפול ומתן מענה כוללני.
3. בהמשך לבקרה הקודמת חל שפור בנגישות המרפאה.
4. בהמשך לבקרה הקודמת שולבה עו"ס בטיפול פרטני, קבוצתי, מיצוי זכויות ושילוב קהילתי.

ממצאים לשיפור:

1. מומלץ על העסקת אחות פסיכיאטרית ומרפאה בעיסוק כחלק אינטגרלי מהשירות הניתן במרפאה.
2. מומלץ להגדיל את המרפאה, (הוספת חדרים).
3. מומלץ להוסיף מידע בשפות אנגלית, ערבית אמהרית ורוסית בנוגע לזכויות החולה ופניות ציבור.

הנדון: דו"ח בקרה מרכז ברה"נ "בארי", קופ"ח כללית, רח' המיתר 25, ר"ג

בתאריך ה- 31.10.24 התקיימה בקרה מתואמת במרכז לברה"נ "בארי", במשכנו החדש ברחוב המיתר 25, רמת גן, כחלק מבקרה של משרד הבריאות על קופת חולים כללית מחוז דן-פ"ת. המרכז עבר מבני ברק למבנה הנוכחי בשל בנייה שהתקיימה וגרמה לרעש רב וסכנה בטיחותית למטופלים וצוות. תהליך המעבר החל במרץ 2024 והושלם ביוני 2024. במהלך המעבר הופסקה קליטת מטופלי טיפול מרפאתי כפוי (טמ"כ) וטיפול יום. בקומה 1 במבנה ישנה מרפאה ראשונית ובית מרקחת. קומת המרכז לברה"נ הוסבה ממשרדי הנהלת המחוז לחדרי טיפול. נוסף חדר קבוצות.

המרכז לברה"נ בארי כולל: מרפאת מבוגרים, טיפול יום מבוגרים, יח' טראומה, יח' פסיכוגריאטריה, יח' הפרעות אכילה, יח' בריאות האישה, יח' DBT ו-CBT, ביופידבק והתערבות במשבר אצל מבוגרים, ילדים ונוער. הטיפול בילדים בעיקרו מקוון למעט אינטייק ראשוני ואו טיפול קבוצתי. בנוסף רופאי המרכז לוקחים חלק בשרות הליאזון במרפאות הראשוניות. עד 6 מפגשים אם כי דווח על 87% אשר אינם זקוקים להמשך טיפול. המרכז נותן מענה למטופלי קופ"ח כללית מכל חלקי הארץ.

הבקרה הנוכחית התמקדה במרפאה בלבד. שעות פעילות המרפאה: יום א', ג': 07:30-19:00, יום ב', ד', ה': 07:30-16:00, יום ו': 08:00-12:00 (רופא כונן, ללא צוות סיעודי).

המטפלים במרפאה מחולקים ל-4 צוותים + צוות נוסף ליחידת טיפול יום. ראשי הצוותים הנם רופאים פסיכיאטרים מומחים + מטפלים פרה-רפואיים.

סל השירותים הניתן במרפאה: טיפולים קבוצתיים: (סה"כ 25 קבוצות: 2 קב' להפרעות אכילה, 2 קב' לגיל השלישי, חרדה חברתית, 5 קב' CBT למגוון הפרעות, מיינדפולנס, ניהול אבחנה והחלמה, בריאות האישה, קב' DBT, 4 קב' ליחסים בין אישיים בטווחי גיל שונים, קב' מעבר למשוחררי טיפול יום, טראומה, EMDR, מועדונית, יחסים וטקסטים, הדרכת הורים (משבר ילדים ונוער), שיפור קוגניציה ותפקוד +65, בני משפחה לחולים כרוניים). פסיכותרפיה פרטנית, טיפול תומך, טיפול תרופתי ארוך טווח, מעקב רפואי,

הפניה/השתתפות בוועדה לסל שיקום/וועדה מקצועית (בריכוזו של עו"ס אחראי סל"ש מר עמיעד הורביץ). ועדות סל"ש מתקיימות אחת לחודש, כ-8 מטופלים בכל ועדת סל"ש. ומעקב טפול מרפאתי כפוי שבמסגרתו הוראות הבאה יבוצעו בימים א-ה בשעות 08:00-12:00.

ביקורי בית נערכים ע"י היחידה לטיפול בית של חולים פסיכיאטריים שבמחוז, ע"י פסיכיאטר, אחות ועו"ס. בעת הצורך צוות המרפאה יערוך ביקור בית אצל מטופלי המרפאה.

נתוני שנת 2023 כפי שדווחו: 3,800 מטופלים פעילים ו-35,000 מגעים. דווח כי ישנו חוסר של רופאים. ללא הגבלת תקינה אך ישנו קושי בגיוס כ"א ומחסור בחדרי טיפול.

משרד הבריאות
חטיבת רפואה
האגף לבריאות הנפש

טופס בקרת בריאות הנפש במרפאה הרב מקצועית לבריאות הנפש בקהילה

תאריך הבקרה: 31.10.2024

שם הקופה והמחוז: כללית, מחוז דן פ"ת

שמות הבקרים מטעם משרד הבריאות: ד"ר עוזי שי – פסיכיאטר מומחה
 ד"ר חן גרינבלט – ס' פס' מחוזי
 ענבל שרעבי – ע' פס' מחוזי לבקרה

בקה על מרפאה לברה"ן בקהילה

הערות	לא קיים	חלקי לתיקון	חלקי לשיפור	מלא	1. תשתיות - דרישות מבנה ובטיחות במרפאה של ברה"ן
נמסרו לצוות הבקרה אישורי כיבוי אש.				✓	המבנה עומד בדרישות בתחום כיבוי אש והצלה אישור בטיחות של יועץ בטיחות מטעם הקופה או אישור ממכבי האש
ישנו מרחב מוגן בין קומת הכניסה לקומה 1- נמסר כי שוקלים להוסיף ממ"ד יביל.				✓	המבנה עומד בדרישות חוק ותקנות באשר למיגון ומקלט של פיקוד העורף מבנה חדש - להציב דרישות מיגון ע"פ תקנות המיגון מ-2013, במבנה ישן - דרישה למרחב מוגן ושילוט בלבד
ישנו שביל גישה למרפאה. ישנם 2 חדרי טיפול נגישים בקומת קרקע וחדר נגיש בקומה 1- ללא מעלית במבנה. נמסר כי מתכננים הוספת מעלון.				✓	המבנה נגיש לאנשים עם מוגבלויות, בהתאם לחוק ותקנות התקפים: דרך נגישה מובילה לכניסה הראשית, לבעלי מוגבלויות, עגלה וכדומה, בשיפוע מתון ובמידת הצורך קיום מעלית/מעלון זמינים ונגישים במרפאות וללא מכשולים
				✓	ישנם דלפקים נמוכים, המתאימים למתן שירות גם ליושבים בכסא גלגלים, לפחות אחד בכל יחידת שירות
במרפאה הראשונית בקומת קרקע.				✓	הימצאות שירותי נכים במבנה
				✓	הימצאות שירותים ללא הפרדה מגדרית
				✓	חדרי הטיפול מספקים פרטיות והגנה על סודיות על ידי הפרדה ויזואלית ואקוסטית
לחצני מצוקה בכל החדרים. ישנו מאבטח בכניסה וקב"ט מחוזי. בכל מקרה של הפעלת לחצן מצוקה יגיע המאבטח וסייר שיישלח ע"י הקב"ט.				✓	במרפאה חליפת אבטחה בהתאם לסטנדרט העדכני של אגף ביטחון (משרד הבריאות)
				✓	קיימים חדרי שירותים מיועדים לפונים, ללא הבדל מגדרי
				✓	קיים שלט לאיסור עישון
				✓	ישנם שלטי הכוונה חיצוניים למרפאה
תלוי בחוץ על דלת המבואה.				✓	קיים מידע מחוץ למרפאה באשר למענה למתן שירותים מעבר לשעות הפעילות של המרפאות
				✓	שילוט ברור, נגיש וקריא לאזור רכישת תרופות, בית מרקחת
				✓	שילוט ברור, נגיש וקריא לחדרי הטיפול
				✓	שלטי הכוונה פנימיים לחדרי שירותים, כולל לנכים
ללא תיבה פיזית.	✓				שלטי הכוונה פנימיים למסירת תלונות / פניות הציבור, כולל תיבה פיזית
				✓	שמות רופאים ומטפלים ותחום עיסוקם בכניסה לחדרים

2. זמינות השירותים					
קיימת אפשרות נוחה לקשר טלפוני אל המרפאה. יש לבצע בדיקה בפועל	✓			מס' הטלפון של המרפאה במיקומה החדש נותר זהה.	
קיים רישום מסודר של ממתנים לקבלה	✓			לכל ראש צוות, טבלה שמית של מטופלים, הכוללת רשימת המתנה לסל"ש, להשתתפות בקבוצות ו/או טיפול פרטני, מי CM- והמטפלים השונים. (כל המטפלים מנחים קבוצה אחת לפחות). בנוסף טבלה מרוכזת של כל האינטייקים.	
קיים מענה מקצועי מוסדר לפניה דחופה - פונה אשר זוהה במשבר מוזמן לטיפול תוך 24 שעות או מופנה לגורם מתאים. על פי בדיקת רשומות	✓			בלו"ז המרפאה שמורים תורים למקרים דחופים, טמ"כים ומטופלים לאחר אשפוז.	
קיים במרפאה נוהל כתוב המאפשר ביצוע בדיקה ראשונית דחופה של כל פונה המגיע למרפאה בשעות הקבלה וביקש להיבדק	✓				
קיים טופס קבלה לטיפול במרפאה		✓		תהליך הקבלה: הפניות מתקבלות מרופאי משפחה, גורם טיפולי אחר בקופה או גורמים חיצוניים. מערכת מסר מתעדת את כל ההפניות, מידע רפואי וטפסי 17. ישנם 3 בקרי מחוז אשר קוראים את ההפניות ומנתבים למרפאה המתאימה תוך התייחסות לזמינות השירותים. במרפאה עצמה ההפניות מועברות לרופא, שמנתב אותם לאחד מראשי 4 הצוותים אשר דואגים לשבצם על פי דחיפות. דווח על כ- 10 הפניות ביום. טופס קבלה מובנה קיים רק ביחידה לטיפול יום.	
לכל פונה שהתקבל למרפאה נעשית הערכה ראשונית הכוללת: פרטי זיהוי, סיבת ההפניה, בעיה נוכחית, הפרעות/ מחלות עבר, תלונה עיקרית, סיכון, אבחון כולל אבחנה משוערת. אם הערכה לא מקיפה את כל הפרטים- חלקי.	✓			נצפה בבדיקה מדגמית של תיקים.	
הערכה ראשונית כוללת איסוף חומר רקע ממקורות שונים כולל חומר רקע מבי"ס, רופא ילדים וגורמים רלוונטיים אחרים	✓				
נרשמת בתיק סיבת ההפניה ואבחנות משוערות	✓				
מסקנות ההערכה הראשונית (אינטייק (מאשרות על ידי מנהל השירות המרפאתי או מטפל בכיר	✓				
כאשר יש צורך בטיפול, שאיננו דחוף, ההמתנה לתחילתו לא תעלה על 3 חודשים מיום קביעת תכנית הטיפול	✓				

2. זמינות השירותים					
קיימת רשימת מטופלים שעברו הערכה ראשונית וממתינים לטיפול כולל דחיפות ומשך המתנה	✓				
ננקטות פעולות השגה (OUTREACH) למטופלים שאינם מגיעים לטיפול	✓				פעולות השגה ננקטות ע"י כלל הצוות. כולל צוות המזכירות, צוות סיעודי ומטפלים. ישנו מנגנון טלפוני המבקש את אישור התור. במקרה שלא אושר צוות המזכירות מתקשר למטופל. היה ולא הצליחו לאתר את המטופל התור נשמר ובמקביל ניתן תור למטופל נוסף (DOUBLE BOOKING).
זמינות התור לבדיקה דחופה לציון משך ההמתנה	✓				ללא המתנה. כאמור לעיל ישנם תורים שמורים למקרים דחופים, פוסט אשפוז וטמ"כ.
מנהל המרפאה או מטפל בכיר מטעמו בדקו את רשימת ההמתנה קבעו קדימויות לקבלה לטיפול של הפונים	✓				פסיכיאטר מומחה שהוא ראש צוות עובר על כל פנייה והפנייה ומחליט על דחיפות המקרה.
בדיקת הערכה ואבחון: בדיקת אבחון (אינטייק) איש/ הערכה ראשונית או חו"ד מקצועית לציון משך ההמתנה	✓				נמסר כי זמן המתנה לאינטייק לא דחוף הינו 3-4 ח'. ממסגרות שיקום בקהילה נמסר לצוות הבקרה כי המתנה לאינטייק ראשוני יכולה אף להגיע ל- 4-5 חודשים. אינטייק ראשוני תמיד יבוצע ע"י פסיכיאטר.
אינטייק צוותי בקבלה לטיפול (חדש) לציון משך ההמתנה	✓				ישיבות צוות מתקיימות אחת לשבוע ובהן יוצגו מטופלים חדשים. כל המטופלים יובאו לדיון צוותי לפחות אחת ל- 6 ח', אשר מתועד במעקב טיפול.
מפגש טיפול פרטני: פסיכותרפיה, טיפול תומך, מעקב לציון משך ההמתנה	✓				למטופלי המרפאה עד שבועיים המתנה. למטופלים חדשים, לטיפול דינמי המתנה של 2-5 חודשים. לטיפול ממוקד – 3 ח', טיפול בטרומה – חודשיים, הפרעות אכילה – 1-2 חודשים. פסיכוגריאטריה – חודש וחצי.
מפגש טיפול זוגי / משפחתי לציון משך ההמתנה	✓				ללא טיפול זוגי קלאסי. ישנן התערבויות משפחתיות ממוקדות למטופלי המרפאה. כמו כן קבוצות הורים.
הדרכה למשפחת המטופל לציון משך ההמתנה	✓				ללא המתנה.
יעוץ למוסדות, משפחה, ב"ס עבור מטופל מזוהה במרפאה לציון משך ההמתנה	✓				

2. זמינות השירותים					
ייעוץ טלפוני פרטני ומתועד למוסדות חינוך, רווחה, שיקום, וכיו"ב	✓				
לציין משך ההמתנה					
מפגש טיפול קבוצתי	✓				
לציין משך ההמתנה					
ביקור בית	✓				
לציין משך ההמתנה					
ללא המתנה. ישנה יח' לטיפול בית של חולים פסיכיאטריים במחוז. במקרים חריגים יצא צוות מהמרפאה (פסיכיאטר ואחות) לביקור בית אצל מטופלים מוכרים במרפאה. לעיתים רופאי המשפחה יערכו ביקור בית.					
הערכה פסיכו-דיאגנוסטית מלאה	✓				
לציין משך ההמתנה					
הערכה פסיכו-דיאגנוסטית ממוקדת כולל אבחון קוגניטיבי-תפקודי	✓				
לציין משך ההמתנה					
הפניה /השתתפות בוועדה לסל שיקום/ועדה מקצועית	✓				
לציין משך ההמתנה					
ועדות סל"ש מתקיימות אחת לחודש ע"י עו"ס מצוות סל"ש של משרה"ר. במרפאה עו"ס עמיעד הורוביץ אחראי תחום סל"ש. יש לציין שכלל הסקטורים ממלאים טפסי סל"ש ומפנים לוועדות שיקום. למעט הסקטור הסיעודי. צוות הבקרה המליץ לשקול לאפשר לצוות הסיעודי להפנות לסלי שיקום. בדומה למרפאות אחרות.					
חוות דעת משפטית (במקרים המתוארים בנוהל 70.002.1)					
לציין משך ההמתנה	✓				
לא מבצעים חו"ד.					
ע"י הצוות הסיעודי. ללא המתנה.	✓				
מעקב טיפול תרופתי					
לציין משך ההמתנה					
טיפוליים בהבעה ויצירה	✓				
לציין משך ההמתנה					
במסגרת טיפול יום וטיפול בהפרעות אכילה.					
ללא המתנה למטופלים אלו.					

					3. <u>תכנית טיפול: בדיקת רשומות בפועל בבקרה, לפחות 5</u>
				✓	תכנית הטיפול מציינת את השיטות להתערבות, הצפי לתדירות ומשך הטיפול
				✓	תכנית הטיפול מציינת את המטפלים המעורבים בטיפול ואת האחראים
בפגישות מעקב ובתום תקופה של 6 ח' ואחריה 10 ח'. דווח כי טיפול סטנדרטי נמשך כשנה.				✓	בתום תקופה שלא עולה על 6 חודשים מבצעים המטפלים הערכה תקופתית המתועדת בתיק החולה
				✓	ההערכה התקופתית מאושרת בתיק על ידי מטפל בכיר
				✓	עדכון תכנית טיפול נעשה בשיתוף המטופל. למטופל ניתנת אפשרות להביע רצונו והעדפותיו לטיפול
					אם לא ניתן לשתף את המטופל, קיים לכך הסבר מתועד בגיליון.
					4. <u>טיפול תרופתי: בדיקת רשומות בפועל בבקרה, לפחות 5</u>
פרוטוקולים והנחיות של משהב"ר.				✓	קיימים פרוטוקולים ברורים והנחיות עבור בדיקות שיש לבצע בפונה המקבל תרופות, לפני הטיפול התרופתי ובמהלכו
נצפה בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים.				✓	קיים תיעוד המנמק מתן תרופה, החלפתה או הפסקתה. התחלה או הפסקה של שינוי מהותי
תכנת הקליקס הממוחשבת מאותתת על ערכים חריגים. כמו כן לא ניתן להנפיק מרשם ללפונקס ללא הזנת נתוני תוצאות ס"ד.				✓	במטופל המקבל לפונקס, קיימת התייחסות לתוצאות ספירת הדם
				✓	מטופל המקבל תרופות - תיעוד קבלת הסבר על התרופה ותופעות הלוואי שלה
לא נצפה המקרה האמור.					אם לא ניתן לשתף את המטופל, קיים לכך הסבר מתועד בגיליון.
					5. <u>טיפולים ארוכי טווח (זריקות)</u>
נצפה בסיוור בחדר אחיות.				✓	קיימים תנאים למתן זריקות (מיטת טיפולים, כיור, חומרים אנטיספטיים, מקרר תרופות, מיכל לפסולת חדה, וציוד החייאה בסיסי)
נצפה בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים.				✓	קיימת הוראת רופא למתן הזריקה
				✓	מתן הזריקה מתועד בתיק
				✓	מתבצע מעקב אחר מטופלים שלא הגיעו לקבלת זריקה
				✓	ניתן דיווח למנהל הטיפול של מטופל שלא הגיע למתן זריקה
				✓	התרופות מאוחסנות ע"פ הנוהל

6. זכויות המטופל וסודיות					
✓				עובדי המרפאה נושאים תגי זיהוי (כנדרש בחוזר מנכ"ל, "דרכי זיהוי מטפל ועובד בריאות" 12/2001)	
✓				קיים שילוט או מידע על עיקרי חוק זכויות החולה, ברחבי המרפאה, קריא ונגיש	
✓				קיים שילוט או מידע על דרכי ההתקשרות עם לשכת הפסיכיאטר המחוזי	
✓	מוצג על דלת המבואה.			מידע נגיש למטופלים - שילוט או עלון - באשר לטלפונים לפניות בשעת חרום	
✓				מידע נגיש למטופלים: שילוט או עלון - דרכי הגישה לממונים על פניות הציבור בקופה	
✓				מידע נגיש למטופלים - שילוט או עלון - דרכי הגישה לנציב תלונות הציבור לחוק בריאות ביטוח ממלכתי במשרד הבריאות	
✓				מידע נגיש למטופלים - שילוט או עלון - הזכות לצרף מלווה נוסף לבדיקה	
✓				מידע נגיש למטופלים - שילוט או עלון - מידע רפואי כללי: בתחומים השונים	
✓	באנשי צוות המרכז ישנם דוברי אנגלית, ערבית, ספרדית וצרפתית. בנוסף מסתייעים בשירות התרגום הסימולטני של משרה"ב.			מידע רפואי כללי: בשפות שונות המותאמות לאוכלוסיית המרפאה	
✓	ביח' לטיפול יום.			במרפאה יש דף מידע הנמסר למטופלים חדשים, המפרט זכויות וחובות המטופלים	
✓	ללא תיבה פיזית. ישנו נוהל פניות ציבור. הפנייה נעשית דרך צוות המזכירות או דואר אלקטרוני. הפניות מועברות למנהל המרכז או למח' פניות ציבור של הקופה.		✓	קיים מנגנון לקבלה ולטיפול בפניות הציבור, כולל תיבת תלונות פיזית. יש לבדוק את התיעוד והטיפול שנעשה בעקבות הפניה	
7. טיפול מרפאתי כפוי (הסעיפים בפרק זה מתייחסים רק למטופלים בט.מ.כ) יש לבדוק נהלים כתובים או לפחות 5 תיקים פעילים בהתאם לעניין נסמך על חוזר טיפול מרפאתי כפוי מנהל רפואה מס' 0049-2003					
✓				קיים רישום ומעקב מסודר של התייצבות המטופל במרפאה נוהל טיפול מרפאתי כפוי (ט.מ.כ.) סעיף: 6.7.1 באחריות המנהל	
✓				קיים במרפאה סיכום מחלה של החולה לפני תאריך המפגש הראשון נוהל ט.מ.כ. סעיף" 6.7.2	
✓				נערכה לחולה קבלה זהה לכל קבלה אחרת נוהל ט.מ.כ. סעיף: 6.7.3	
	החולה מוזמן לאחר התאריך שקבע פס' מחוזי עפ"י זמירות המרפאה.	✓		זימון החולה לא יאוחר מתאריך שנקבע על ידי הפסיכיאטר המחוזי להתחלת טיפול נוהל ט.מ.כ. סעיף: 6.7.4	
✓				במקרים בהם לא מתייצב המטופל לקבלת טיפול במרפאה, ולא ניתן היה ליצור קשר עמו, דווח הדבר לפסיכיאטר המחוזי (טופס 2) נוהל ט.מ.כ. סעיף: 6.7.8 נספח מס' 3 בנוהל	

				✓	במקרים של שיפור או החמרה במצב החולה באופן המחייב שינוי במעמדו החוקי, נעשתה פנייה לפסיכיאטר המחוזי
				✓	המנהל הרפואי שולח טופס הודעה על קבלה לאשפוז או ט.מ.כ למחלקה למידע והערכה במשרד הבריאות נוהל ט.מ.כ סעיף: 6.8.1, טופס מ.ב.ר. 154, טופס מס' 8
				✓	קיימת הערכה תקופתית כל שלושה חודשים נוהל ט.מ.כ סעיף 6.8.2 נספח מס' 5
למעט החודשים בהם המרפאה העתיקה את מקומה בתיאום והסכמת לשכת פסיכיאטריה מחוזית.				✓	המנהל הרפואי שולח לפסיכיאטר המחוזי דיווח חודשי מרוכז נוהל ט.מ.כ סעיף: 6.8.4 נספח מס' 6
				✓	קיים אישור מפסיכיאטר מחוזי כאשר הועבר חולה למרפאה אחרת יש לבדוק תיק לא פעיל של מטופל אשר עבר למרפאה אחרת נוהל ט.מ.כ סעיף 6.8.5 נספח מס' 2
				✓	קיים בתיק החולה מועד לביקור במרפאה החדשה יש לבדוק תיק לא פעיל של מטופל אשר עבר למרפאה אחרת נוהל ט.מ.כ סעיף: 6.8.6
לא נבדק.					הועבר סיכום טיפול למרפאה הקולטת טרם המועד שנקבע לביקור החולה יש לבדוק תיק לא פעיל של מטופל אשר עבר למרפאה אחרת נוהל ט.מ.כ סעיף: 6.8.6
				✓	בקשה להארכת ט.מ.כ נשלחת לכל המאוחר חודש לפני סיום תקופת ההוראה יש לבדוק את תיק החולה ורישום בלשכת הפסיכיאטר המחוזי נוהל ט.מ.כ סעיף: 6.9 נספח מס' 2
כחלק ממנגנון הודעות והתרעות שמופיע בפתיחת כל תיק מטופל.				✓	קיים מנגנון התרעה על מטופל בטיפול מרפאתי כפוי
				✓	במקרה של ט.מ.כ על פי צו, מנהל המרפאה מפנה לפסיכיאטר המחוזי בקשה עדכנית לפחות מדי 6 חודשים יש לבדוק תיק החולה נוהל ט.מ.כ סעיף 6.10 ופ.מ- וועדה פסיכיאטרית מחוזית
				✓	קיים תיעוד לסיום או חידוש הוראה לטיפול מרפאתי כפוי יש לבדוק תיק חולה שסיים טיפול נוהל ט.מ.כ סעיף 6.11.2
				✓	לאחר אשפוז קיים חידוש הוראה על ידי פסיכיאטר מחוזי או אישור על סיום טיפול נוהל ט.מ.כ סעיף: 6.11.2 טופס 6
לא רלוונטי. התיקים ממוחשבים. ראה סעיף לעיל על מנגנון התרעה.					קיים סימון בולט על תיק החולה בצו

קיים סימון בולט על תיק החולה בהוראה					לא רלוונטי. התיקים ממוחשבים. ראה סעיף לעיל על מנגנון התרעה.
קיימת החלטת ועדה פסיכיאטרית מחוזית על הפסקת טיפול בצו יש לבדוק תיק חולה שסיים טיפול בצו נוהל ט.מ.כ סעיף: 6.12	✓				
המנהל הרפואי של המרפאה פנה לפסיכיאטר המחוזי בבקשה לסיום צו, במקרים בהם סבר כי אין צורך להמשיך צו מרפאתי כפוי יש לבדוק תיק חולה שסיים טיפול בצו נוהל ט.מ.כ סעיף: 6.12.1	✓				

לסיכום ממצאי הבקרה

הבקרה נערכה במרכז לברה"נ בארי שבמשכנו החדש ברמת גן, כחלק מבקרת משהב"ר על קופ"ח כללית מחוז דן-פ"ת. הבקרה התמקדה במרפאת מבוגרים. בבקרה נבדק המבנה החדש, זמני המתנה, טיפול מרפאתי כפוי, נבדקו תוכניות טיפול, הערכות ראשונית ומעקבי טיפול של הפרופסיות השונות ע"י בדיקה מדגמית של תיקי מטופלים ממוחשבים ותשאול הצוות. התרשמנו לחיוב מהתהליך המהיר של העברת המרפאה ללא פגיעה באיכות הטיפול ומסירות וזמינות למטופלים קיימים. ניכר כי המרפאה עובדת על פי נהלים ברורים להתנהלות מסודרת של הצוות והמרפאה ולטובת קהל המטופלים. כמו כן ניכר ניסיון מתמשך לייעל זמני המתנה לטיפול, כגון מנגנון אישורי תור.

נק' לשימור:

- (1) עבודה מקצועית מגוונת ובצוותים מכלל הפרופסיות.
- (2) זמינות גבוהה לתורים דחופים.
- (3) ריבוי קבוצות טיפוליות הנותנות מענה למס' רב של מטופלים ולכאלו בהמתנה לטיפול פרטני.

נק' לשיפור:

- (1) מבנה ללא מעלית. נמסר כי מתכננים לבנות מעלון.
- (2) ללא תיבת פניות ציבור פיזית כנדרש בנוהל.
- (3) קיצור זמן המתנה לאינטייק ראשוני לא דחוף (כיום מעל 3 ח' ויותר).

בקרת תחום האוטיזם

משתתפים :

מר עדו מיכאלי - עשור, קלינאי תקשורת, רכז תחום בקרה באוטיזם, משרד הבריאות
המרפאות שבוקרו :

- מכון שמעיה, שמעון הצדיק 13, בני ברק
- מרכז לגיל הרך גרונר, ז'בוטינסקי 129, רמת גן

המלווים מטעם הקופה : מנהלת תחום הפסיכולוגיה בהתפתחות הילד במחוז, מרפאה בעיסוק, עו"סית ורפרנטית אוטיזם
במחוז אחר (שרון שומרון)

כללי

במחוז 167,250 מבוטחים עד גיל 18. 3,088 מבוטחים עם אבחנת אוטיזם. שיעור אבחנת אוטיזם 1: 54 לידות. בבקרה קודמת
לפני 4 שנים שיעור אבחנת אוטיזם לא ניתן (בבקרה מ-2017 שיעור של 1: 146).

ממצאים לשימור:

1. פתיחת מכון חדש של הקופה בכפר קאסם מאפשרת הרחבת השירות למגזר דובר השפה הערבית ובעוד כחודשיים יתווסף
אבחון פסיכולוג בערבית – שיפור משמעותי לעומת הבקרה הקודמת.
2. רוב ההורים עימם שוחחנו טלפונית במהלך הבקרה הביעו שביעות רצון מאוד גבוהה הן מהספקים שנבדקו והן מקופת
חולים כללית.
3. ביחידה לגיל הרך 'גרונר' ברמת גן - למעט תחום הריפוי בעיסוק שכרגע אינו מאויש - זמני ההמתנה בשאר המקצועות
מצוינים : מהמתנה מידית עד המתנה של כמה שבועות בלבד.
4. עוד ב'גרונר', מתקיימת ישיבת צוות שבועית ארוכה בה משתתף כל הצוות ובה ישנם גם סקטורים וגם אפשרות לחלוקה
לזוגות כך שניתן להחליף מידע אודות ילד/ה מסוימת, שבטיפולן של שתי נשות מקצוע מדיסציפלינות אחרות (נניח
קלינאות תקשורת + פיזיותרפיה).
5. שיתוף פעולה מחוזי ייחודי עם טיפות החלב מאפשר מחקר וחלוקת שאלונים להורים כך שאפשרויות הסינון והאיתור
עולות משמעותית.

ממצאים לשיפור:

1. מספר המאובחנים עם אוטיזם גדל – כפי שקורה בכל הארץ - ולא רק שלא הורחבה משרת רפרנטית האוטיזם במחוז
היא אף נשחקה מכיוון שאת הרפרנטיות הקודמות פרשה לגמלאות ורעותה מנסה לעשות כמיטב יכולתה אך אין לה
שעות 'צבועות' לתחום האוטיזם, כך שלמעשה כיום בפועל אין רפרנטית לתחום אוטיזם במחוז.
2. פועל יוצא ישיר בהמשך לנ"ל הוא, שהיישוג (reaching out) למשפחות הינו בסיסי מאוד באופן יחסי.
3. המידע שהגיע למשרדנו טרום הבקרה היה מאוד מאוד כללי ואפילו במהלך הבקרה, כאשר כבר הגענו למקום מסוים
שנמסר ע"י הקופה כי הוא מטפל באוטיזם, התברר שהוא מקום, שכמעט ואינו מתעסק עם אוטיזם ואין לו את המומחיות
לכך.

4. הספק 'שמעיה' בבני ברק אינו מונגש כלל וחדרי השירותים מאוד צפופים. בנוסף, חובה לרענן את כל נושא 'נוהל חשד לפגיעה בחסר ישע' וחובת דיווח לכל מי שבאה במגע עם הילדים (דבר שעלה גם בבקרה פנימית של הקופה על המכון).
5. אצל הספק 'גרוני' ישנה בעיה מתמשכת של סריקת מסמכים לכן מתנהלים שני תיקים : ממוחשב ופיזי, דבר העלול ליצור כפילות ו/או סתירה במידע. ככלל - לאחר תקופת מעבר בין תיקים ידניים לממוחשבים - יש לדאוג למסד נתונים אחד.
6. אחד ההורים שרואיינו טלפונית הביע את תסכולו הרב על סחבת בירוקרטית מול הקופה ובפרט מול אחת מהיחידות להתפתחות הילד. עוד בבקרה נמסר כי העניין ידוע ובטיפול.

בקרת תחום השיקום

משתתפים :

ד"ר ירון סחר- מנהל אגף השיקום, משרד הבריאות
הגב' ליאת שיק נוח- מנהלת תחום מקצועי (פיזיותרפיה) שיקום, משרד הבריאות
ד"ר סיגל עזרא- ממונה ארצית על יישום סטנדרטים אגף השיקום, משרד הבריאות.

משתתפים מהקופה :

רופא שיקום אחראי על היחידה לשיקום בית
אחות מומחית קלינית בשיקום, אחראית ביחידה לשיקום בית

תהליך ההפניה ליחידה לשיקום בית-

1. היחידה לשיקום בית נמצאת תחת היחידה לטיפול בית.
2. ההחלטה על העברה לשיקום באשפוז או שיקום בית נעשית ע"י וועדת וויסות.
3. ההפניות ליחידה לשיקום בית נעשית באמצעות :
 - א. מכתב הפנייה מבית חולים שבו מצוין שהמטופל זקוק לשיקום בית
 - ב. הפנייה שמגיעה ממקצועות הבריאות שהתרשמו תוך כדי טיפול שהמטופל זקוק לשיקום בית) מתקיים ביקור בית לצורך התרשמות כללית)
4. מטופל שנמצא מתאים לשיקום בית - ישלח מכתב שחרור למערכת מסר עם בקשה לקבלו ליחידה.
5. טרם ההחלטה על כניסת המטופל לתוכנית שיקום בית/ המשך טיפול ע"י סקטור רלוונטי ממקצועות הבריאות / שיקום פליאטיבי תתקיים הערכת ע"י מקצועות הבריאות (לא יאוחר מ 3-5 ימים ממועד ההפניה).
6. בתום הערכה יוחלט האם המטופל מתאים לתוכנית של שיקום בית או להמשך טיפול ע"י סקטור ממקצועות הבריאות.
7. לא אחת יוצא שמטופל אינו נכנס לתוכנית שיקום הבית מאחר וקיים חוסר בצוותים מטפלים ויכולת היחידה להיערך מבעוד מועד לגיוס הצוותים.

תהליך העבודה ביחידה לשיקום בית-

1. ההחלטה על קבלה ליחידה לשיקום בית נעשית ע"י רופא השיקום או ע"י אחות מומחית קלינית בשיקום.
2. אוכלוסיית היעד לשיקום בית :
 - א. מטופלים עם פער תפקודי, בעלי פוטנציאל שיקומי.
 - ב. מטופל שהתדרדר מבחינה תפקודית.
3. בשיקום בית עובדים על פי חבילות שיקום - חבילות שיקום נמשכת כשבועיים.
4. בצוות שיקום בית נכללים :
 - א. רופא שיקום- 1/2 משרה .
 - ב. אחות עם הכשרה של קורס על בסיסי בשיקום/ מומחית קלינית בשיקום- 1.5 משרה.
 - ג. פיזיותרפיסטים- רובם פרילנסרים של הקופה. במהלך השנה האחרונה היו הרבה פיזיותרפיסטים שגויסו .
 - ד. מרפאים בעיסוק.
 - ה. קלינאית תקשורת- בחצי תקן (אינה משתתפת בישיבות צוות).
 - ו. דיאטנית- נותנת מענה גם לצוות השיקום בית – 1/4 אחוז משרה.
 - ז. עובדת סוציאלית.

5. הטיפול בשיקום הבית כוללים:
 1. ביקור רופא שיקום/ גריאטר- פעם בשבועיים.
 2. ביקור אחות פעמים במהלך חבילת השיקום.
 3. האחות הינה ה case management של המטופל.
 4. מתקיימים 10 טיפולים עי מקצועות הבריאות (התוכנית מותאמת למצבו הקליני של המטפל)
- ישיבות צוות מתקיימות אחת לשבועיים –במהלכם בוחנים את אופן השגת המטרות שנקבעו למטופלים והמשך תוכנית השיקום (המשך חבילת שיקום/ העברה לקבלת טיפול במכון/הפנייה למסגרת שיקומית באשפוז/ הפנייה למרכז לשיקום יום). במקביל מתקיימים דיונים על מטופלים חדשים שהתקבלו ליחידה.
- על כל סקטור לקבוע מול המטופל/משפחתו גורמי התמיכה שלו- מטרות תפקודיות מדידות ברורות יישום, תוך התייחסות לפרק זמן מתוכנן להשגתן
- בשיקום בית ישנם כ 30 מטופלים בחודש.
- עם סיום הטיפול השיקומי מועברות לרופא המשפחה המלצות להמשך טיפול. יחד עם זאת, לא נכתב מכתב סיכום שחרור מהיחידה.
- למרות שהמטופל נמצא במסגרת של שיקום בית- האחריות הרפואית להמשך מעקב, כתיבת מרשמי תרופות ועוד הינה של רופא המשפחה.

ממצאים לשימור

1. המחוז מעסיק אחות מומחית קלינית בשיקום לצד רופא שיקום – מהלך שתורם רבות לשיפור המענה הניתן למטופלים במסגרת שיקום בית.
2. תפקיד האחות המומחית הקלינית בשיקום מתבטא בנוסף בפעילות הרוחבית שנעשית עי המומחית הקלינית- לדוגמא- קידום תחום השליטה על סוגרים כולל גמילה מקטטר בקרב המטופלים (הדרכות והכשרות שמועברות לאחיות בקהילה).
3. הכשרות והדרכות שמבוצעות למקצועות הבריאות ע"י רופא השיקום במטרה להסביר לצוות המטפל את החשיבות בהחלטה וכתיבת מטרות שיקומיות לטווח קצר וארוך ומעקב אחר השגתן.
4. שמירה על יחס מקצועי עם המטופלים.
5. האחות ביחידה מקיימת בקורות שבועיות על תיקי המטופלים בהתאם לכלי בקרה מובנה.
6. צוות הפיזיותרפיה האחראי על מערך הפיזיותרפיה מקיים בקרה פעם ברבעון על כול הפיזיותרפיסטים לפי טופס מובנה בפורטל.

ממצאים לשיפור

1. שמירה על רצף טיפול שיקומי בין בית חולים וקהילה- היחידה לשיקום בית לא תמיד יכולה להיערך מבעוד מועד לקלוט את המטופל במסגרת שיקום בית בשל חוסר העברת מידע רפואי מנציגי הקופה בבתי החולים (שיפור הרצף יאפשר לקלוט יותר מטופלים בחבילות השיקום).
2. כתיבת מכתב שחרור אחוד בסיום חבילת השיקום והעברתו לרופא המשפחה.
3. שיפור הנגשה לתיק רופא המשפחה על מנת לעקוב אחרי המלצות שנכתבות ע"י צוות השיקום.
4. העלאת תקינת קלינאית תקשורת על מנת לתת מענה מקיף לכלל מטופלי השיקום בית. כעת הקלינאית נותנת מענה בכל מה שקשור להפרעות בליעה.
5. יש לסיים לאישי את תקינת הצוות המקצועי במרכז לשיקום יום בהוד השרון.

בקרת תחום מכשירי שיקום וניידות

משתתפים :

גב' דלית רומם מנהלת היחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות , גב' יעל סולומון, גב' חגית הררי, גב' אביגיל עיני – פיזיותרפיסטיות, היחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות.

גב' אינה רויטנברג – אחות מרכזת חולים כרוניים ושיקום (אחות ממ"ש).

גב' סיגל סמכי סבג – מרכזת בכירה מידע ובקרה , היחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות.

נציגי הקופה : – רכזת נושא הציוד, מחוז דן פ"ת, פיזיותרפיסט ביחידה להמשך טיפול דן פ"ת.

נבדקה הרשומה הרפואית במחוז בנושא מכשירי שיקום וניידות וכן נערכו שמונה ביקורי בית באזורים שונים במחוז.

יש לציין כי מדובר בבקרה ראשונה שנערכה לאחר מעבר תחום מכשירי שיקום וניידות ממשד הבריאות לאחריות קופת החולים החל מ-1.4.2024.

להלן עיקרי הממצאים :

כללי

הצוות הינו מקצועי ונותן מענה אדיב ומהיר הן לגורמים הממליצים והן למבוטחים.

ממצאים לשימור

1. רוב הפיזיותרפיסטים הממליצים עובדים על פי נוהל אישור מכשירי שיקום וניידות של משרד הבריאות.
2. כל המסמכים הרלוונטיים סרוקים לפנייה.
3. המפרטים ממוחשבים, רובם כתובים באופן ברור ומקצועי אך בחלקם היו חסרים נימוקים בבקשות לתוספות.
4. לרוב קיימת עמידה בלוחות הזמנים מיום קבלת ההפניה מהרופא ועד ליציאה לביקור הבית וזאת על פי נוהל מכשירי שיקום וניידות.
5. קיים מערך מובנה וממוחשב להעברת מידע בין מרכזי האשפוז השיקומי והכללי ובין קופת החולים לשמירת הרצף הטיפולי.
6. קיים מערך להעברת מידע בין המטפלים השונים בקהילה באמצעות מיילים פנימיים, בטלפון ובקבוצת ווטסאפ ייעודית.
7. כל הממליצים יצאו להשתלמויות מקצועיות של משרד הבריאות.
8. מתקיימות השתלמויות מקצועיות במסגרת הקופה לממליצים ולמאשרים.

ממצאים לשיפור :

1. לא קיים רצף טיפולי החל מההמלצה על מכשיר ועד למכתב האישור והאספקה. לא קיים מידע בתיק המבוטח לגבי סטטוס האישור, ופירוט המרכיבים שאושרו / נדחו. מכתב האישור אינו מופיע בתיק המבוטח וכך גם מידע

- לגבי סוג המכשיר שסופק. הממליצים אינם יכולים לצפות במידע האמור. מצב זה אינו תקין ויוצר פגיעה ברצף הטיפולי וכן גורם לסרבול התקשורת בין המבוטחים לגורמים המטפלים והמספקים. בחלק מהמקרים נמצא שאין מימוש של שוברים ואין מידע לגבי התאמה של המכשירים שסופקו לצרכי המבוטחים.
- הנחיה: יש לבנות תהליך של רצף טיפולי מלא שבו כל הגורמים המעורבים בתהליך בכל נקודת זמן יכולים לקבל את מלוא המידע ולעקוב אחר כלל הטיפול. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.
2. לא ניתן היה לצפות במכתבי אישור/דחייה של בקשות. לממליצים ולמאשרים אין גישה למידע זה. לאור האמור לא ניתן היה לבדוק את תוכן מכתב התשובה. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.
3. הממליצים לא מבצעים ביקור חוזר לאחר אספקת מכשירים מורכבים ומידת התאמתם למבוטח (אין מידע ממליצים על המכשירים שסופקו ומתי). משרד הבריאות ממליץ לערוך ביקור נוסף גם במכשירים סטנדרטים. יש לבצע ביקור חוזר לאחר אספקת מכשירים שהוגדרו כ"מורכבים" לפי חוזר מנהל רפואה מ 1/2014 סעיף 5. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.
4. לא קיים נוהל עבודה פנימי המתייחס למכשירי שיקום וניידות. הנחיה: יש להשלים כתיבת נוהל עבודה פנימי המתייחס למכשירי שיקום וניידות כנדרש על פי חוזר מנהל רפואה מ 11/2014. פרק זמן לתיקון: עד 6 חודשים.
5. בחלק מהמפרטים שנבדקו הן ברשומה הרפואית והן בביקורי הבית נמצא כי לא בוצעה הערכת צרכים כוללת כמו- בדיקת מצבו הפיזי והתפקודי של המבוטח, צורך במכשירים נוספים, צורך בשינויי דיור ועוד. לתיקון מיידי: בכל מפרט יש לפרט את מצבו הפיזי והתפקודי של המבוטח וזאת על מנת לקבל תמונה של המבוטח על מנת לאשר את המכשור והתוספות להן הוא זקוק.
6. בחלק מהפניות, בדו"ח סיעודי-תפקודי של האחות מקופת החולים המבטחת, המידע אינו מפורט דיו ואינו מתאר את מצבו של המבוטח. לאור זאת, לא ניתן לקבל מידע מפורט ועדכני על הפונה, דבר הפוגע בקבלת החלטה מיטבית. המלצה: יש לפרט בדו"ח התפקודי - סיעודי את מצבו הסיעודי, התפקודי, הקוגניטיבי וכל מידע רלוונטי אחר לגבי המבוטח.
7. בתהליך הבקשה והטיפול במכשירי הניידות נמצא שאין מעורבות של צוות רב מקצועי בקופה, לדוגמה: מטופל צעיר שלא הופנה לעו"ס למיזוי זכויות או בית שאינו נגיש שלא הופנה למרב"ע. כמו כן בלט העדר שיתוף של דיאטנית במידת הצורך. עם זאת, נמצא כי קיימת מעורבות של צוות רב מקצועי במקרים שבהם המטופל שייך ליחידה להמשך טיפול בבית. מעורבות זאת לוקה בחסר בקרב מטופלים שאינם מרותקי בית.
8. אספקה - בביקורי הבית נצפתה מטופלת יושבת ללא כרית ישיבה מספוג כפי שמתחייב. לתיקון: יש לדאוג שכל אספקת כיסא גלגלים תסופק עם כרית ישיבה סטנדרטית ומזרן סטנדרטי יסופק במועד אספקת המיטה. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.
9. בביקור בית נצפה עיכוב משמעותי באספקת כיסא גלגלים. לא ניתן היום לעקוב אחר מועד אספקת המכשיר. לתיקון: יש ליידע את הגורם הממליץ עם אספקת המכשיר למבוטח ולדאוג לתיעוד המידע בתיק הפונה. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.
10. בעת אספקת מכשיר הניידות, על הספק למסור דף מידע בו מופיע מדריך לאופן השימוש במכשיר, אחזקתו ויצירת קשר טלפוני ו/או אחר עימו. לתיקון: יש לפעול מול הספקים על מנת שיימסר דף מידע רלוונטי לכל מכשיר. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.
11. באספקת מנוף, יש להקפיד לבצע הדרכה למפעיל המנוף, כאשר המעבר מתבצע בפועל עם המטופל. ההדרכה תינתן על ידי הספק. עם זאת, על הגורם הממליץ לוודא ולהבטיח שהמטפל יודע להפעיל את המנוף באופן בטיחותי.

סיכום

ב-1.4.2024 נערכה רפורמה ותחום הטיפול במכשירי שיקום וניידות עבר לאחריות קופות החולים.

יש לציין כי קיימות קבוצות ווטסאפ לצורך התייעצויות בין הגורמים הממליצים והמאשרים.

צוות הממליצים מפגין אחריות, רצינות ושיתוף פעולה. כמו כן נצפה שיפור משמעותי ברמת הידע המקצועי.

משרד הבריאות רואה חשיבות רבה בביצוע מעקב אחר אספקת המכשירים לכלל המבוטחים ולכל הפחות במכשירים מסוימים שהוגדרו בנוהל, זאת כחלק משמירה על הרצף הטיפולי ועל מנת להבטיח התאמה מלאה ומיצוי היכולות התפקודיות של המטופל.

יש לבצע מעקב תקופתי לצורך הערכת צרכים כוללנית והדרכת המבוטחים, משפחותיהם והמטפלים בנוגע לשימוש במכשירים.

כמו כן נדרש לבצע את התיקונים הנדרשים המופיעים בדו"ח זה.

בקרת תחום התפתחות הילד

משתתפים: ד"ר נעמה יושע אורפז וד"ר טל שחר אשכנזי

מנהל המערך במחוז, מנהלת אדמיניסטרטיבית.
יש רפרנטיות מחוזיות ממקצועות הבריאות ומהצוות הפסיכוסוציאלי.

מכונים ויחידות במחוז:

שני מכונים מוכרים ע"י משרד הבריאות - "בלומנטל" בבני ברק, "קניון הכיכר" בפתח תקווה.
ארבע יחידות מוכרות ע"י משרד הבריאות - "המעורר" בגבעתיים, קניון קרית אונו, "קארו" אלעד, "רום" אם המושבות פתח תקווה.
שלוש יחידות חדשות בתהליך קבלת הכרה - "גורדון" אור יהודה, "המושבה" בהוד השרון, "נופרים" ראש העין. יחידה נוספת בכפר קאסם בשלבי איוש.
כ-20 ספקים.
מוקד התפתחות הילד המחוזי הוקם ב-2020 ומנתב בין מכונים ויחידות לצורך מתן שירות מהיר ככל שניתן.
יש אפשרות לביטול תור באפליקציה, וזה מגיעה לאדמיניסטרציה המחוזית לקביעת תור חדש.

כמות עובדים ותקנים של התפתחות הילד במחוז:

רופאים - 5.5 תקנים

עו"ס - 6 תקנים ; פסיכולוגים - 4.6 תקנים ; פיזיון - 9 תקנים ; קל"ת - 12 תקנים ; רב"ע - 17.8 תקנים ; מנהלה - 12 תקנים ; דיאטניות - 0.5 תקין ;
סה"כ 69 תקנים (עליה של 2.5 תקנים מ-2023).

קלינאיות דוברות יידיש - אחת + מטפלות פרטיות.
פסיכולוגית דוברת יידיש - אחת.
מיעוט קל"ת דוברי ערבית - מעדיפות לעבוד בפרטי.
פסיכולוגים התפתחותיים ערבים - אחד בקופה + אחד כספק, ביחידה שתקום בכפר קאסם תהיה מתמחה.
רופא דובר ערבית - אחד (גרי דיאמונד).

יש שירותי תרגום סימולטניים "קול הבריאות" לפי הצורך לערבית, אמהרית, טיגרית, רוסית וצרפתית.

מתקיים שירות ייעוץ טרום אבחון און-ליין בפיזיו, רב"ע, קל"ת (תוכנית ארצית בכללית). ילדים שנשמע שזקוקים לתור דחוף - יש תהליך בו ניתן לקדם תור לאבחון. אם הרושם שאין צורך בהתפתחות הילד - המשפחה מופנית לגורם הנכון בקופה (דוגמת בריאות הנפש).
מלפני כחודשיים גם ילדים שלא הופנו להתפתחות הילד יכולים לפנות לייעוץ זה און ליין עם מקצועות הבריאות.

נתוני מבוטחים:

במחוז 167,000 מבוטחים בגילאי לידה עד 18. 88,700 עד גיל 9.
15,443 ילדים הופנו למערך ב-2023 מתוכם 14,200 עד גיל 9 (16% מהילדים עד גיל 9).
קיבלו התחייבות לטיפול - 98% מאלה שהופנו (2% הופנו למושלם כי לא התרשמו שהם התפתחותיים).

25,100 אבחונים בשנת 2023 במכונים וביחידות של המערך (ללא חישוב ספקים). 2024 - 32,350 עד ספטמבר.
 37,600 טיפולים בשנת 2023 במכונים ויחידות של המערך (ללא חישוב ספקים). ב- 2024 - 22,700 עד ספטמבר.
 עליה של 7% באבחונים בין חצי השנה הראשונה של 2023 לחצי השנה הראשונה של 2024 (כולל בקופה, בהסדר ובהחזר, בהחזר עליה מ-57 ל-86 בין חצאי השנה).
 עליה של 3% בטיפולים בין חצי השנה הראשונה של 2023 לחצי השנה הראשונה של 2024 (כולל בקופה, בהסדר ובהחזר, בהחזר עליה מ-31,155 ל-34,541 בין חצאי השנה).
מתוך הטיפולים בהחזר - 18,877 אוטיזם/סומטים מתוך ה- 34,541, כ- 85% מתוכם ילדים עם אוטיזם.
בטיפולים ע"י ספקים יש ירידה מ- 20,691 ל- 19,067 בין מחצית 2023 למחצית 2024 (ספקים שנסגרו/שמעדיפים לתת טיפול לקופות שמשלמות יותר).

1-1.5% אובחנו בשוק הפרטי ב- 2023 בערים ובמושבים/כפרים, מאלו שבאים מהקיבוצים - 9.5% אובחנו בפרטי.
 טיפולים בפרטי - בערים 38%, מושבים/כפרים - 27%, קיבוצים - 68%.
 לאלו המוגדרים כמעמד סוציאקונומי גבוה 51% מהטיפולים הם בפרטי, לנמוך - 38%.
 ילדים עם אוטיזם - גיל 9-6 - 2% מאובחנים בפרטי, 32% מטופלים בפרטי, מעל גיל 9 - 21% מאובחנים בפרטי, 80% מטופלים בפרטי.
 NO SHOW – 7% (בפיזיותרפיה סביב 10%, עו"ס 12%, לרופאים 2%). נעשתה עבודה רבה על טיוב יומנים, תזכורות להורים, טיוב רשימות המתנה ושיבות סדירות עם צוות המנהל.

אוכלוסיות ספציפיות :

מספר הילדים עבורם נרשמה אבחנה של "נכות סומטית" – סה"כ 50 ילדים חדשים מ- 2022 (ב- 25 חדשים, 2023 - 13 חדשים, 2024-12 חדשים עד ספטמבר). סה"כ 733 סומטים כיום במחוז.
 מספר הילדים שאובחנו עם שיתוק מוחין בשנתיים האחרונות - 26.
 ילדים עם אוטיזם בגילאי לידה עד 18 במחוז - 3088. מהם אובחנו בשנת 2024 עד ספטמבר 422, מוערך 562 עד סוף 2024 (לעומת 528 ב- 2023).
 990 מהילדים עם אוטיזם עד גיל 18 מקבלים טיפול בקופה.
 מתוך 1370 ילדים עם אוטיזם בגילאי לידה עד 9 שנים 612 מקבלים טיפול ומתוכם 419 מקבלים טיפול בהחזר (68%).
 1170 ילדים עם אוטיזם בגיל 9-18, 377 מקבלים טיפול ומתוכם 324 בהחזר (86%).
 יש עו"ס ייעודית לאישור טיפולים ברמה מחוזית, מעט שעות יחסית למה שנחוץ לכך.
 קיים שירות של "מחלקה ראשונה".
 פגים - ב- 2023 : 69 פגים "מורכבים" ו- 232 "רגילים".
 נפתחו 2 יחידות פגים בקהילה ("המעורר" ו"קניון הכיכר") עם נאונטולוג, נירולוג ומקצועות הבריאות מהמכונים והיחידות להתפתחות הילד - לא התקבלה תוספת תקינה של מקצועות הבריאות לשם כך והשעות יורדות מהעבודה בהתפתחות הילד + לא התקבלה תוספת תקינה אדמיניסטרטיבית.
 עובדים לפי נוהל פגים ומתקיים רצף טיפולי ב"ח-קהילה.
 פג "רגיל" שהפיזיותרפיסטית מתרשמת מקושי התפתחותי - עובר למסלול פג מורכב.
 לאחרונה אושרה אחות שעומדת בקשר עם ב"ח שיבא - מתאמת בין הפגיה בשיבא להתפתחות הילד במחוז לצורך מניעת כפילויות ותיאום לגבי מעקב התפתחותי לפגים המורכבים הנולדים בשיבא.
 ילדים עם קשיי קשב - מעל גיל 6 מופנים לנירולוגים/פסיכיאטרים.

זמני המתנה :

אבחון רופא - 2 חודשים

פיזיו- אבחון-1 חודש, טיפול- 2 חודשים
רב"ע- אבחון- 2 חודשים, טיפול- 5.5 חודשים
קל"ת- אבחון- 2 חודשים, טיפול- 5 חודשים
פסיכולוגים- אבחון- 5 חודשים, טיפול- 6 חודשים
עו"ס- אבחון- 2.5 חודשים, טיפול- 5 חודשים

שירות מרחוק :

כ-5% מהטיפולים מבוצעים מרחוק.

קשר עם בריאות הנפש :

עד גיל 3 שנים- מרפאת אורלנסקי, באמצעות פסיכיאטר ילדים.
גילאי 3-6 שנים- במכונים ויחידות של התפתחות הילד. לפי הצורך מופנים ל"גהה", "שלוותא", "שיבא".
מגיל ביי"ס- 2 מרפאות חדשות- מרפאת בארי בבני ברק ומרפאת אורלנסקי בפתח תקווה.

התפתחות הילד בטיפות חלב :

ב-3 טיפות חלב משולבים צוותי התפתחות הילד.
14 מרפאות טיפות חלב בהן פסיכולוגית התפתחותית ממכון/יחידה נותנת מענה בטיפות חלב סמוכה לטיפות החלב.
קיים שיתוף פעולה עם 6 מרכזי התפתחות הילד- הדרכות, ישיבות וערוץ ישיר לשאלות בנושאים התפתחותיים.

"מכון פסגות" בני ברק :

למכון פסגות 3 סניפים- אלעד, פתח תקווה, בני ברק.
עובדות : קל"ת- 1 מאושרת ע"י כללית ו-1 לא מאושרת (ותק נמוך משנתיים), רב"ע- 4 (אחת מהן בחל"ד), עו"ס- 1 (הדרכת הורים). אבחונים וטיפולים של רב"ע וקל"ת. כל מטפלת עושה 6-8 טיפולים ביום.
טיפול- 45 דקות פרונטלית ותיעוד בנוסף.
טיפולים מחוץ לסל – תרפיה באומנות.
יהיו ילדים שיומלץ להם מענה רגשי דרך השב"ן מבלי שימצו טיפול פסיכוסוציאלי בסל (עו"ס).
עובדים עם כללית ומכבי, לקראת חתימה סופית עם לאומית.
בקרה של כללית הייתה בספטמבר 2024. מתקיים קשר מצוין מול קופ"ח.
ניתנת הדרכה גם למטפלות הותיקות. בחצי שנה האחרונה לא מתקיימות ישיבות צוות סקטוראליות.
עובדים מול חברות ביטוח פרטיות- סטודנטית למקצועות הבריאות יכולה לבצע טיפול כל עוד מקבלת הדרכה צמודה (המדריכה מכירה את הילד, פוגשת אותו מעת לעת ונותנת הדרכה שבועית לסטודנטית).
כעת יש סטודנטית לקל"ת בשנה ד'. ההורים יודעים שמדובר בסטודנטית.
מומלץ שיעמוד לרשות המרפאות בעיסוק כלי להערכת מוטוריקה גסה – MABC.
במעבר על תיק- בשאלונים, וכן באבחון ריפוי בעיסוק (שבוצע ע"י גורם פרטי אחר) עלה בבירור קושי במוטוריקה גסה.
בתהליך הניתוב במס"ר לא הופנה לפיזיותרפיה ולרופא התפתחותי (בשאלת DCD).

נקודות לשימור

1. עבודה מחוזית ראויה להערכה, לרבות תכנון שירותים, פיתוח מערכות לשיפור השירות למבוטחים ותוספת תקנים (משנת 2023 עליה של 2.5 תקנים במערך התפתחות הילד).

2. מוקד התפתחות הילד מחוץ המנתב בין מכונים ויחידות לצורך מתן שירות מהיר ככל שניתן.
ישנה גם אפשרות לביטול תור באפליקציה, הביטול מגיע לאדמיניסטרציה המחוזית לקביעת תור חדש.
3. שירות ייעוץ טרום אבחון און-ליין בפיזיותרפיה, רב"ע, קל"ת (תוכנית ארצית בכללית). בהתאם לעולה בשיחה ניתן לקדם תור לאבחון/ להפנות את המשפחה לגורם הנכון בקופה (דוגמת בריאות הנפש)/ לתת הדרכה ראשונית להורים בעודם ממתינים לאבחון.

נקודות לשיפור:

1. צוות מקצועות הבריאות ביחידות פגים בקהילה (במכון "קניון הכיכר" בפתח תקווה וביחידת "המעורר" בגבעתיים)-
כיום עבודתן של נשות מקצועות הבריאות במרפאת הפגים מבוצעת כחלק משעות ההעסקה שלהן במכון/ביחידה להתפתחות הילד. לאור החשיבות הגדולה לשילוב נשות המקצוע במרפאת הפגים, לצורך הרצף הטיפולי ודיוק ההפניה להתפתחות הילד, ומנגד חשיבות שעות עבודתן במכון/ביחידה להתפתחות הילד, מומלץ להוסיף שעות לנשות המקצוע לצורך עבודתן ביחידות הפגים מבלי לגרוע מהשעות שלהן במכון/ביחידה להתפתחות הילד, דבר העלול לגרום להארכת תורי ההמתנה במכון/ביחידה.
2. כפי שעלה בבקרה, ילדים התפתחותיים, שנכון היה שיקבלו מענה פסיכוסוציאלי במכון/יחידה להתפתחות הילד, לא קיבלו מענה זה והופנו למענה רגשי בשב"ן. יש לקדם מהלך קופתי לכלל המכונים והיחידות להתפתחות הילד, לפיו ילדים המטופלים במסגרת מערך התפתחות הילד לא יופנו לקבלת מענה רגשי דרך השב"ן מבלי שמיצו לפני כן טיפול פסיכוסוציאלי בסל הבריאות (עו"ס/פסיכולוגית בהתפתחות הילד).
3. יש להדגיש לעובדים בתהליך הניתוב במס"ר את חשיבות ההפניה לפיזיותרפיה ולרופא/ה כבר בניתוב הראשוני, בהתאם לעולה משאלוני ההורים/מסגרת (לדוגמא להפנות לפיזיותרפיה כאשר מצויין כי הילד נוטה ליפול, להפנות לרופא/ה אם נראה שיש קושי בשיווי משקל ועולה שאלה של DCD/ אטקסיה). כאשר ניתוב ראשוני זה לא מתבצע באופן יסודי, הילדים מתעכבים במשך חודשים עד שהם מופנים לגורם המקצועי הרלבנטי.

בקרת תחום הפיזיותרפיה

משתתפים:

- יעל רותם גלילי, פיזיותרפיסטית ארצית
- אסנת שמיר, רכזת תחום גריאטריה
- אדר קליין דרוין, רכזת תחום בתי חולים

נוכחים מטעם הקופה

- פיזיותרפיסטית מחוזית – דן פ"ת
- פיזיותרפיסט מחוזי – ירושלים
- פיזיותרפיסטית מחוזית – שרון שומרון
- מנהלת מכון כללית אור יהודה
- מנהל מכון כללית הוד השרון
- מנהלת שיקום יום הוד השרון
- אחראי טיפולי בית שרון שומרון

המרפאות בהן בוצעה הבקרה

- מכון קופה - "המושבה" הוד השרון
- מכון קופה - "נופרים" ראש העין
- מכון קופה – אור יהודה
- מכון קופה -קריית אונו
- בריכת "רגש" – ספק
- מכון ספק – כפר קאסם

כללי

מחוז דן פ"ת מונה 506,040 מבוטחים של הכללית, מתוכם 83 אלף מבוטחים מעל גיל 65. המחוז נותן מענה לשלושה מגזרים, בשלוש מנהלות המחוז: דן, פ"ת וראש העין. בנוסף, שטח המחוז כולל 5 בתי חולים של הקופה (בלינסון, השרון, גהה, מאיר ובית רבקה).

שרות הפיזיותרפיה ניתן ב 10 מכונים וספק חיצוני אחד, על ידי 112 פיזיותרפיסטים ופיזיותרפיסטיות. 2 יחידות לביקורי בית בפ"ת ובני ברק. במהלך נובמבר צפוי להחל את פעילותו מרכז שיקום יום במכון הוד השרון.

הפניות לפיזיותרפיה ומספר טיפולים:

שנה	מספר הפניות	מספר מטופלים	מספר טיפולים	ממוצע סדרת טיפול
2022	40,531	33,673	180,938	5.4
2023	39,295	32,970	171,174	5.2

פריסת שירות הפיזיותרפיה במחוז :

10 מכוני קופה במחוז

1 ספק במיקור חוץ (כפר קאסם)

טיפול פיזיותרפיה לימפטית נעשים בהסדר עם בתי חולים ועם 3 ספקים לביקורי בית.

בריכות בהסדר עם מרכז רפואי תל השומר שיבא, בית לוינשטיין, עזר מציון "אחיה בני ברק ו"רגש" בפתח תקווה.

תקינה

	תקן מאושר	איוש	הפסקות זמניות	חוסר
מחוזי	81.98	69.28	6.45	12.7
מכונים	66.25	55.1	4.85	11.15
יחידה לטיפול בית	4.13	5.13	--	--

ארגון וניהול השירות

המחוז מנוהל בצורה מקצועית ומאורגנת, הפיזיותרפיסטית המחוזית נוכחת בשטח, תומכת ומקדמת את הפיזיותרפיסטים, דואגת לפריסת השירות המקצועי בכל המכונים ומייצגת את המקצוע בהנהלת המחוז. עם זאת, יש אתגר גדול בגיוס ושימור עובדים, קיימת תחלופה גבוהה של עובדים במכונים.

קיימים רכזי תחום מחוזיים בתחומי הטיפול הבאים: שיקום וסטיבולרי, אורתופדיה, איכות ובקרה, מחקר, הדרכה קלינית, התפתחות הילד, קידום בריאות, בריאות האישה ושיקום כף יד. רכזי התחום פועלים לקידום ידע ונותנים יעוץ מקצועי לפי הצורך.

פיתוח צוות

במהלך השנה האחרונה התקיימו מספר הכשרות לפיזיותרפיסטים במחוז: הגישה המוטיבציונית בפיזיותרפיה, אימון גופני לאוכלוסיות מיוחדות, קורס וסטיבולרי, ריענון דיקור יבש, "חדר כושר לאושר" לצוות הניהולי, מנהיגות בהדרכה קלינית, מתן משוב- למדריכים קליניים וחוסן וגמישות מחשבתית.

התקיימו סדנאות פנים מחוזיות בנושאים: אבחון וטיפול ביציבה, טיפול בפציאליס, שיקום כף יד והכנת סדים, חשיבות נפחות אקוטית וסדנת "להרגיש בבית"- סדנה רב מקצועית ביחידה לטיפול בית.

טיפול בפיזיותרפיה

תחומי הטיפול בפריסה מחוזית

ניתנים שירותים בפריסה מחוזית של כל תחומי הטיפול בפיזיותרפיה, כולל שירות מתרחב של בריאות הגבר על ידי 3 פיזיותרפיסטים במחוז. יש פריסה מלאה של פיזיותרפיה לבריאות האישה, בכל המכונים במחוז ובמקומות בהם חסרה תשתית השירות ניתן במרפאה ראשונית של המחוז.

טיפול חדשים שנוספו לסל השירותים הם דיקור יבש בפריסה רחבה, שיקום מרחוק במערכת WIZECARE, ייעוץ לפעילות גופנית וסוכרת.

חינוך לסוכרת: ב 2023 – 1,213 סוכרתיים שטופלו בפיזיותרפיה קיבלו 2,841 ביקורים שכללו חינוך לסוכרת. במחוז 7 מחנכי סוכרת, השתתפות בימי בריאות, סדנאות לסוכרתיים – בדגש על חשיבות הפעילות הגופנית.

בריאות האישה : סדנאות – ליווי הריון ולאחר לידה, ימי בריאות לאחר לידה, עיסוי תינוקות, שיקום רצפת אגן.

טיפול קבוצתי :

טיפול בקבוצה מתקיים בין 6-12 מפגשים. הקבוצות מתקיימות במגוון נושאים כגון : פעלה כללית, לאחר תאונות דרכים, OP, PD, נירולוגיה, CVA, שיווי משקל, רצפת אגן, החלפות מפרקים ואחרים. בחלק מהמקרים נעשה גם שילוב של תרגול מרחוק.

לציין לטובה את פעילות הפיזיותרפיה במחוז בתחום מניעת נפילות בזקנים. בשנת 2023, התקיימו 48 הרצאות בנושא עם סה"כ 729 מבוסחים שהגיעו להרצאות. כמו כן השתתפו בקבוצת שיווי משקל ומניעת נפילות 3,385 מטופלים.

הדרכה קלינית :

מתקיימת הדרכה קלינית של סטודנטים ב 7-8 מכוני פיזיותרפיה במחוז, לרוב במחוזרים של 2 סטודנטים. תישקל האפשרות להגדיל ל-3 סטודנטים בכל מחזור.

פרויקטים ייחודיים בשירות הפיזיותרפיה במחוז :

1. מעורבות במרפאות מחוזיות ייעודיות, בשילוב ב"ח בלינסון והשרון, לטיפול בהשמנת יתר. יש תקינה ייעודית (0.3) לייעוץ ובניית תוכנית טיפול. המטופלים יכולים להשתלב בקבוצה ייעודית במכוני פיזיותרפיה במחוז או בטיפול מרחוק.
2. מתבצע איתור יזום למבוסחים עם BMI מעל 35 או BMI מעל 30 עם גורמי סיכון ברקע ומטופלים שלא הגיעו למעקב ב 5- השנים האחרונות. הייעוץ ניתן במרפאה רב מקצועית, השנה טופלו כ-250 מבוסחים, חלקם בפיזיותרפיה. במידת הצורך ניתנת קדימות לתור במכון פיזיותרפיה.
3. שיתוף ומעורבות פיזיותרפיסטיות של התפתחות הילד במרפאת הרטבה.
4. סדנאות משותפות עם אחות ליווי הריון בתחילת ההריון ובמפגש לאחר הלידה.
5. "מרחב כף יד" בו מתבצעות פעולות פשוטות בכירורגיה של כף היד בשילוב ייעוץ פיזיותרפיה במקום.
6. מרפאה יועצת לכתף : שיתוף פעולה עם אורתופד, לאבחון ראשוני והמשך טיפול, דפי הדרכה ותרגול מרחוק.
7. הפנייה הדדית עם קלינאות תקשורת וריפוי בעיסוק (לדוגמה במכון בגבעתיים יש שת"פ עם ריפוי בעיסוק בתחום אבחון קוגניטיבי)
8. פעילות בקהילה בתחום בריאות הנפש : הכנה לקראת קבוצות לטיפול בדיכאון – נעשתה סקירת ספרות בנושא פעילות גופנית ודיכאון ; פעילות התנדבותית עם אוכלוסיית מש"ה (הייתה והפסיקה) ; קשר ישיר בין מרפאת הוד השרון לבית החולים "שלוותה".

9. אונקולוגיה: תחום מתפתח שנדרש להמשיך ולהרחיבו כולל קשר עם אונקולוגים במחוז והפניה לקבוצות. שיקום אונקולוגי – תחום מתפתח. בתוכנית קבוצת שיקום אונקולוגי למחלימים העלאת המודעות לפעילות גופנית, הרצאות לרופאי משפחה ובמכוני הפיזיותרפיה.
10. אי ספיקת לב – פורסמה חוברת עם QR לסרטונים ותרגול עצמאי, הרצאות לקהילה.
11. ייעוץ ארגוני לרופאים חדשים

זמינות טיפולי הפיזיותרפיה

קיים פער בזמינות התורים בין המכונים במחוז.

מכון	שנת 2022		שנת 2023	
	דחוף	רגיל	דחוף	רגיל
אריאל	10.12	33.21	11.23	38.51
אלעד	21.45	57.79	27.48	84.35
המושב	6.5	36.82	14.8	43.35
נופים	5.14	52.66	5.45	61.39
אור יהודה	6.8	29.31	12.4	36.42
בלומנטל	5	19.9	7.2	32.17
המעורר	4.9	30.26	7.8	43.52
הרצל	12.72	24.18	17.45	37.57
קרית אונו	10.5	49.18	13.5	47.07
רוטשילד	9.6	33.58	11.8	50.94
ממוצע	9.27	36.69	12.91	47.53

קיים מערך מזכירות רפואית בכל המכונים. זימון תורים נעשה דרך המוקד. יש הנחייה להעביר תור דחוף לזימון דרך המכון. זמני המתנה לתורים דחופים ארוך מהנדרש בנהל. צוין כי נערך מאמץ מיוחד לקבל מטופלים דחופים תוך 3-5 ימים על ידי תורים משוריינים ותורים שמתפנים.

טיפול מרחוק

נערך שימוש במערכת WIZECARE.

ממצאים מביקורים ביום הבקרה

מכון קופה אור יהודה

את מכון הפיזיותרפיה באור יהודה מנהלת פיזיותרפיסטית מנוסה. במכון עובדים 8 פיזיותרפיסטים, עובדת משק ומזכירה.

5 מתוך 8 חברי הצוות, בעלי ותק מקצועי ניכר.

המכון פועל בימים א'-ה'. בימים א', ב', ד' פועל המכון החל מ 7 בבוקר ועד שעה 19 ובימים ג' ו-ה' החל מ 7 בבוקר ועד 15. קיימות שגרות ניהול מובנות הכוללות ישיבות צוות, שיחות אישיות, בקורות פנימיות, ניתוח מדדי איכות ועוד. המכון ממוקם באזור התעשייה, קיימת חניה שאינה צמודה למכון. הדרך מהחנייה אל המכון רצופה במדרכות ישנות ובעלות מהמורות רבות. ישנן רק 2 חניות נכים צמודות למכון. המעלית למכון קטנה.

המבנה ישן מאוד ובעייתי מבחינת נגישות. ראוי לציין כי רמת הניקיון גבוהה. זמני המתנה לתור דחוף- כשבוע, למטופל וסטיבולרי- יום-יומיים, למטופל כרוני- 3 שבועות. נערך מאמץ משותף של מנהלת המכון והמזכירה לקיצור תורים לפי תעדוף קליני.

כל ערב עורכת מזכירת המכון טלפונים לוודא הגעה. שיעור אי ההגעה עומד על 12-15%. קיים דגש מיוחד על הדרכה והעלאת מודעות לחשיבות איזון הסוכרת ופעילות גופנית למטופלים עם סוכרת או טרום-סוכרת. במכון מטפלים בתחומי הטיפול השונים: רצפת אגן, טיפול וסטיבולרי, TMJ. מתקיימות קבוצות בסל- הפעלה כללית, קבוצת כפות ידיים. במכון עמדת WIZECARE פעילה. לציין 10% עליה בשיעור השימוש בטכנולוגיה בשנה האחרונה.

מתקיימת הדרכה קלינית. מתקיימות פעולות לקידום בריאות בקהילה למשל הדרכה לילדים בכיתה ח'. קיימת הקפדה על מילוי שאלונים תפקודיים על ידי המטופלים.

ממצאים לשימור

1. ניכרת ההשקעה בהון האנושי על ידי מנהל המכון על ידי פעילויות גיבוש, שיחות אישיות ועוד.
2. המשך עידוד הדרכה קלינית והרחבתה
3. המשך מעורבות ודגש על קידום בריאות ופעילות גופנית.

ממצא לשיפור

לתיקון מיידי – יש לאפשר נגישות למכון ולוודא הסרת מכשולים וסכנות בטיחותיות ולמניעת נפילות. עד למעבר המכון, יש לערוך שיפוץ כדי לאפשר את הפעילות במכון ולשפר את חווית המטופל והצוות.

מכון קופה נופרים, ראש העין

מנהל המכון לקראת פרישה, הסגנית ממלאת את מקומו בבקרה. הסגנית פעילה גם כרכזת קבוצת חשיבה לקידום בריאות ומתווה את הדרך במכון באותו האופן.

שביעות רצון מאוד גבוהה של המבוטחים וגם ביקוש גבוה לעבודה במכון מתוך עובדי הכללית.

צוות מגוון – 11 אנשי צוות, 3 גברים, הרוב עובדים בחלקיות משרה (5 פיזיותרפיסטים ב-50%, 3 פיזיותרפיסטים ב-75%), פיזיותרפיסט אחד מתחת ל-5 שנים ותק. הרוב ותיקות מעל 10 שנים במקצוע.

כולם במכון עושים גם ביקורי בית.

המכון פעיל 6 ימים בשבוע, כל יום מ 7:00 בבוקר.

4 פיזיותרפיסטים של רצפת האגן – גברים ונשים.

משתמשים בWIZECARE לטיפול מרחוק, מנוי פתוח.

למכון זמינות נמוכה יחסית, לאבחון חדש כחודש וחצי, מטופלים אקוטיים מתקבלים בטווח זמן של בין 3 ימים לשבוע.

המזכירות מתפקדת בצורה יוצאת מן הכלל לצמצום NO SHOW וקידום תורים. וכן מתקיים קשר רציף עם היחידה לטיפול בית לזימון תורים במכון.

פרויקטים ייחודיים של פיזיותרפיה לטיפול ברצפת האגן – קבוצה לחיזוק לנשים מאובחנות לאחר הדרכה פרטנית.

קבוצות פעילות במכון – OP, סוכרת, מניעת נפילות.

3 מדריכים קליניים במכון. מחזורים של 2 סטודנטים לרוב.

המכון שופץ לאחרונה, והוא מזמין ומאובזר היטב. עם זאת, האוכלוסייה באזור שילשה את גודלה והמכון לא מצליח לספק את השירות הרצוי. חדר ההמתנה גדול על חשבון אולם תרגול או עוד חדר טיפולים. במכון הסבו את החדר ה"רטוב" למכשירי כושר – אופניים וNUSTEP.

הרשומה הרפואית שנבדקה הייתה מלאה ומפורטת. כוללת מטרות ומעקב כנדרש.

מכון קריית אונו

מנהלת המכון – משמשת גם כרכזת תחום וסטיבולרי של הקופה.

במכון 6 אנשי צוות, גבר יחיד. סך הכול תקינה 3.93 וחוסר של 0.5 תקן.

מכון משופץ שעבר השנה למיקומו הנוכחי בקניון קריית אונו, סמוך מתחם חדר הכושר (יתרון, אופציה לשתי"פ עתידית) המכון עם נראות יפה, מעוצב, נקי ומאובזר היטב. ישנם תאי טיפול מזמינים ומותאמים נושא (יש תמונה של אישה בחדר ר"א, משקולות בחדר כושר – מקסים)

למכון שיתוף פעולה עם מרפאות קופה באזור כמו מרכז בריאות האישה לקבוצות נשים לאחר לידה, ומרפאת גני תקווה במרפאה להשמנה – שעתיים בשבוע.

ניהול מצוין של no show על ידי מזכירת המכון. יש ניתוב תורים לפי נושא.

מעורבות גדולה בקהילה – יום הקשיש, מניעת נפילות, סוכרת. דוגמה טובה היא פרויקט ייחודי במכון "מהבית לקהילה" קבוצה של עד 6 מטופלים לאחר ניתוח גף תחתון (החלפות מפרקים, שברים), מקבלים ליווי פרטני, תוכנית תרגול עצמאי ופעילות בקבוצה מרחוק. בתוכנית לפתח עוד תחומים – כתף למשל.

זמינות תור לאבחון – 4 שבועות. יש מזכירה מצויינת, מנהלת המכון ציינה זאת מספר פעמים אף הייתה נוכחת בבקרה עצמה.

המכון פעיל 5 ימים בשבוע, 4 פעמים בשבוע מ 7:00 בבוקר, ו-3 פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ המאוחרות.

2 מדריכות קליניות במכון, 2 התנסויות בשנה של 2 סטודנטים.

מכון קופה המושבה, הוד השרון

מנהלת המכון- סיימה לימודיה בשנת 1987, בעלת תואר שני. עובדת בשיטת שרוט.

הצוות מונה 7 פיזיותרפיסטים ב 4.5 תקנים. בקרוב יצטרף פיזיותרפיסט חדש למכון.

המכון נפתח בפברואר 2023 נותן מענה במגוון תחומים : שרוט, דיקור יבש, TMJ, רצפת אגן, וסטיבולרי.

7 קבוצות פעילות במכון : גב, אימוני כוח, הפעלה כללית, כתף, גף תחתון, 2 (ובקרוב 3) קבוצות לשיווי משקל, תחנות חדר כושר.

מכון חדש, משופץ, רחב ידיים. 8 תאים פרטיים, 2-3 חדרי טיפול נוספים, חדר "רטוב", חדר כושר, ציוד בובו, אלקטרותרפיה, ציוד לטיפול בשיטת שרוט – נותנים מענה לילדים בכל המחוז.

מתקיימת הדרכת סטודנטים, יש 3 מדריכים פעילים. בהמשך רצוי לשלב סטודנטים גם להדרכה בשיקום.

יש מזכירות רפואית.

המכון פעיל 5 ימים בשבוע, מדי יום ב 7:00, 3 פעמים בשבוע גם עד שעות הערב המאוחרות.

מכון ספק- כפר קאסם

מכון הפיזיותרפיה ממוקם באזור מרכזי בכפר קאסם, קיימת חנייה קרובה והנגישות למכון טובה.

המכון מרווח ומכיל אולם גדול לתרגול ותאים רבים לטיפול פרטני.

במכון עובדים מנהל המכון ופיזיותרפיסטית נוספת, לעזרתם מזכירה.

המכון פועל בימים א'-ה'. בימים א', ג', ה' פועל המכון בשעות 08:30-19:30, בימים ב', ד', פועל המכון בשעות 08:30-13:30.

זמני המתנה לתור דחוף עומד על יום, לתור כרוני- בין שבוע לשבועיים.

המטופלים המסופחים לכפר קאסם, מצלצלים ישירות למכון על מנת לקבוע תור, המזכירה שואלת מספר שאלות על מנת להבין האם התור דחוף או כרוני ומתייעצת עם מנהל המכון לפי הצורך. זימון התורים מנהל עם יומן ידני.

המכון מקבל כ 90 מטופלים בחודש ומתקיימים בו כ 700 טיפולים בחודש סה"כ.

התיעוד מתנהל בתוכנה פרטית.

מנהל המכון והפיזיותרפיסטית מטפלים גם במקרים של בעיות וסטיבולריות.

לאחר 8 טיפולים פונה מנהל המכון לפיזיותרפיסטית המחוזית לקבלת אישור להמשך טיפול.

ממצאים לשימור :

1. מערך המזכירות

2. מרחב גדול לתרגול

ממצאים לשיפור:

1. להסדיר את נעילת הבדיקה והמעקב לפי הסטנדרטים המקובלים לאבטחת מידע רפואי.
2. להעשיר את המכון לציוד נוסף לתרגול אקטיבי הן בטכנולוגיות והן בציוד פשוט כגון כרית שיווי משקל וציוד אחר לתרגול לחיזוק ושיווי משקל.
3. להקפיד על ביצוע בדיקת הערכה מלאה כולל ציון הליקויים התפקודיים והפיזיקאליים וכימות הכאב.
4. להקפיד על ניסוח מטרות טיפול על פי כללי הניסוח המקובלים לצורך מיקוד ההתערבות.
5. להטמיע את השימוש בכלי הערכה.
6. להקפיד על שילוב תרגול אקטיבי ייעודי והדרכה לתרגול עצמי בתוכניות הטיפול השונות.

ברicht "רגש" (ספק חיצוני)

ברicht חדשה בהסכם עם "כללית". נותנת מענה למבוגרים וילדים. נערכה בקרה מקדימה על ידי הפיזיותרפיסטית המחוזית בטרם נחתם החוזה.

הברicht עצמה היא 1 מתוך 4 מרכזים טיפוליים של עמותת "יד לילד המיוחד". יש הסכמים עם כל הקופות. המבוגרים מקבלים טיפולים בשעות הבוקר בד"כ. המקום מסודר ומאובזר, קיים חדר סגור לצורך בדיקה ואבחון.

ישנם 18 הידרותרפיסטים ופיזיותרפיסט יחיד שמגיע יום בשבוע להערכות וקביעת תוכנית טיפול. נמצא כי לעיתים הערכות הפיזיותרפיסט מתבצעות מרחוק.

הברicht מקבלת כ-50 פניות ביום, כ-30% של מבוטחי כללית. המזכירות קיבלו הדרכה מהפיזיותרפיסט בנוגע לזיהוי דחיפות התורים והניירות הרלוונטיות.

מטופלים מתקבלים תוך 2-3 שבועות לאבחון והערכה ביבשה, ותוכנית הטיפול במים מועברת למטפלים. הקופה מאשרת לרוב 6-7 מפגשים בנוסף לאבחון.

בנוסף, יש 11 קבוצות התעמלות במים שניתן להשתלב בהן באופן פרטי.

ממצאים לשיפור

1. אין תיק אחוד. התקיימה בקרה פנימית על ידי המחוזית וניתנו הערות שלא הוטמעו במלואן.
2. הערכה ראשונה על ידי פיזיותרפיסט נדרשת להיעשות באופן פיזי ולא מרחוק. לתיקון מידי.
3. ניסוח המטרות צריך להיות עם מדדים אובייקטיבים ובשפה מקצועית ומעקב צמוד אחר השינוי במצב המטופל ועדכון המטרות.
4. הכתיבה, לא כל שכן הטיפולים במים עצמם צריכים להתאים לתוכנית הטיפול ולמטרותיו, כפי שנוסחו על ידי איש המקצוע.
5. הפיזיותרפיסט צריך להיות אחראי על כל תהליך הטיפול ועל יישום תוכנית הטיפול בפועל על ידי ההידרותרפיסטים כפי שהנחה אותם ולא רק לבצעה בדיקה ראשונה.

6. יש להרחיב את שעות העבודה של הפיזיותרפיסטים במטרה לפקח על התהליך הטיפולי המתבצע על ידי צוות אחר במים בצורה הדוקה ומקצועית.

מעריך טיפולי הבית

את מעריך טיפולי הבית מנהל פיזיותרפיסט מנוסה וותיק. לעזרתו פיזיותרפיסט נוסף, כל אחד מהם במשרת ניהול של 0.75. במחוז קיימות שתי יחידות לטיפול בית בפתח תקווה ובגבעתיים, הנחלקות ל 9 אזורים סה"כ. לכל אזור ישנו אחראי ייעודי המאשר את טיפולי הבית שבאזור אחריותו.

כוח אדם ביחידה להמשך טיפול:

תקן מאושר	תקן מאויש	שכירים	שירות קנוי	עצמאיים
4.13	5.13	9	85	5

שנה	מספר מטופלים	מספר ביקורים	חבילות שיקום	ממוצע לסדרה	זמן המתנה ממוצע		
			שיקום		דחוף	רגיל	שיקום ביתי
2022	8,024	42,534	279	5.3	עד 3 ימים	8-10 שבועות	עד 72 שעות
2023	7,912	40,807	181	5.1	עד 3 ימים	10-12 שבועות	עד 72 שעות

קיימות שגרות ניהול הכוללות בקרה על כל פיזיותרפיסט אחת לרבעון לפי טופס מובנה ושליחת הערות לתיקון. לאחרונה נערך תהליך לטיוב ההגעה ליחידה לטיפול בית על ידי שליחת החומר הרפואי בשחרור מבית החולים בעזרת מערכת "מסר".

עדכון הרשומה הרפואית מתקיים מהבית באמצעות משתמשי "טוקן". בתיק שנבדק הייתה מתועדת הדרכה למניעת נפילות. ישיבת צוות מתקיימת אחת לשלושה שבועות בה משתתפים גם הפיזיותרפיסטים העצמאיים, הישיבה עוסקת בנושאים מקצועיים ובמהלכה מעלים תיאורי מקרה שניתן ללמוד מהם.

במידה והפיזיותרפיסט מזהה צורך בגישה פליאטיבית, הוא פונה למנהל המעריך כדי שישלח את הפנייה לצוות המרפאה הפליאטיבית המונה רופא, אח ועובד סוציאלי.

כמו כן ראוי לציין לטובה כי במצבים בהם מזוהה צורך בשיקום באשפוז או בשל צורך מקצועי או בשל צורך הקשור לרווחה, מתבצעת הפנייה לשיקום באשפוז.

ממצאים לשימור

1. הדרכה למניעת נפילות, עם דגש על התאמת סביבת הבית.
2. ראייה כוללת והפנייה לצוות רב מקצועי במידה ועולה צורך.

ממצאים לשיפור

1. הקפדה על ניסוח מטרות טיפול תפקודיות ומדידות לצורך דיוק ביצוע התוכנית הטיפולית.

לסיכום כללי

שירות הפיזיותרפיה במחוז מנוהל בצורה טובה מאוד וניתן ברמה מקצועית גבוהה. רוב השירות ניתן במכוני הקופה זולת מכון אחד של ספק חיצוני. הפיזיותרפיסטים והפיזיותרפיסטיות בעלי ידע רב והכשרות בתחומים מגוונים כך שניתן מענה רחב לצרכי האוכלוסייה המבוססת.

ניכרת התייחסות לאוכלוסיות מיוחדות לצורך קידום בריאות ושימור תפקוד. יש תוכניות התרחבות והעמקת ידע בתחומים רבים.

מכונים רבים עברו לאחרונה שיפוץ נרחב, שיפור תשתיות ומיקום וכן הצטיידות והתחדשות ברמת האביזרים והטכנולוגיה בשימוש הפיזיותרפיה.

נעשים תהליכים לקידום השירות ושיפורו לאורך כל שדרת הניהול בפיזיותרפיה. לדוגמה, פרויקט לקיצור זמני המתנה לתור ראשון.

ממצאים לשימור

1. פריסה נרחבת של תחומי הטיפול בפיזיותרפיה במכונים של המחוז.
2. שיתוף פעולה רב מקצועי ובין מרפאות בפרויקטים רוחביים בקהילה.
3. מעורבות מקצועית נרחבת במניעה והתמודדות עם מחלות כרוניות, מעורבות בתחומים כמו השמנה וסוכרת.
4. שימוש בטכנולוגיית WIZECARE לטיפול מרחוק לצמצום זמני המתנה, נגישות לטיפול ותרגול עצמאי ..
5. המשך מתן דגש להדרכה קלינית של סטודנטים והרחבתה

ממצאים לשיפור

1. נדרשת עמידה בסטנדרטים מקצועיים של הקופה גם אצל הספק החיצוני אצלו נערך ביקור ביום הבקרה.
2. התאמת המענה של הפיזיותרפיה לגידול באוכלוסייה ושיתוף בתוכניות אסטרטגיות ברמה המחוזית וברמה הארצית.
3. עד למעבר המתוכנן של מכון הפיזיותרפיה באור יהודה נדרשת הנגשה מיידית נוכח בעיות בטיחות.
4. מומלץ לקדם תחומים נוספים במיקוד כגון בריאות הנפש ושיקום אונקולוגי.
5. יש לשפר את זמינות הטיפול הדחוף והכרוני.
6. יש לוודא כי הטיפול במים בקרב ספקים הוא בפקוח ובקרה הדוקה של פיזיותרפיסט על תוכנית הטיפול, ביצועה בפועל והתאמתה למטרות הטיפול.

בקרת תחום הריפוי בעיסוק

משתתפים: גבי ליאורה פלג

נציגי הקופה:

מרפאה בעיסוק מחוזית

התלוי- מרפאות בעיסוק מחוזיות - ירושלים ושרון

מרפאות מכונים שבוקרו:

1. בארי – מכון בריאות הנפש
2. אורלנסקי פ"ת- מכון בריאות הנפש
3. הוד השרון- מכון רב שיקומי
4. טיפולי בית

שרות הריפוי בעיסוק במחוז:

שני מכונים של בריאות הנפש.
מכון שיקומי רב תחומי בהקמה בהוד השרון.

11 מכונים להתפתחות הילד.

68 מרפאים בעיסוק - 56 שכירים, 3 עצמאיים, 9 שירות קנאי

זמינות תורים:

תור ראשון פנוי למטפל/ספק אותו ביקרתם:

במכונים הפיזיקאליים – כיום, השירות ניתן בבתי חולים במחוז: תל השומר, מאיר, בלינסון ובית רבקה – בהתאם לזמינות במכונים בתי החולים, אין לקופה השפעה על כך.

במכונים בריאות הנפש (אורלנסקי ובארי) – תורים מיידים.

טיפול בית – תלוי באזור במחוז. בחלק מהאזורים במחוז אין המתנה בכלל וחלק בין שבועיים -לחמישה שבועות.

התפתחות הילד- בין חודש לחצי שנה 8 חודשים, תלוי באזור.

הממצאים המשמעותיים ביותר וההנחיות לתיקון במקצוע: ריפוי בעיסוק

ממצאים לשימור

1. ניחול השרות:

- א. מנהלת השירות מהווה חלק מהצוות המנהל, קיימת תקשורת ישירה עם מנהל המחוז.
- ב. ישיבות צוות- מתקיימות באופן סדיר ישיבות צוות, של כל צוות הריפוי בעיסוק במחוז ולכל צוות בנפרד.

- ג. הדרכות - כל מנהלת מכון מדריכה את הצוותים החדשים בהתאם לנדרש. קיים תהליך חניכה, הכרות עם מבנה היחידה, מעקב אחרי היחידה הרפואית, בדיקה של שני תיקים לכל רבעון. בשנה הראשונה - הדרכה פעם בשבוע ובהמשך אחת לשבועים, מרפאות בעיסוק צעירות בניהול מקבלות הדרכה מוותיקות יותר.
- ד. הדרכת סטודנטים - במחוז 30 מדריכים. קיימים הסכמים עם כל החוגים. בשנה האחרונה – הגיעו 16 סטודנטים.
- ה. השתלמויות - צוות הריפוי בעיסוק עובר השתלמויות בתחומים רלוונטיים המועברים בתוך המחוז או ארציים, חלק מהמרפאות בעיסוק לוקחות חלק בפורומים מקצועיים ארציים ובתוך הקופה. המרפאה בעיסוק המחוזית משתתפת בישיבות ההנהלה לכלל מקצועות הבריאות ושותפה לפרויקטים שונים בקופה.
- ו. רשומה רפואית - הרשומה ממוחשבת, אחודה וכל צוות המרפאים בעיסוק, בלי קשר לצורת ההעסקה שלהם, מדווחים דרכה.
- ז. בקרה - מבצעת בקרה על הרשומות של כלל הספקים והשכירים בכל התחומים.
- ח. קידום עובדים : מרפאה בעיסוק מחוזית מינתה חמישה רכזי תחומים לייעול הטיפול. כמו כן, מונה מנהל מכון לכל מכוני הריפוי בעיסוק בנוסף לסגנית בחלק מהמכונים.
- ט. מחקרים - המרפאים בעיסוק לוקחים חלק ומקדמים מחקרים בתחומים שונים
2. מענה למטופלים :
- א. במחוז נמצאים בתי חולים רבים הנותנים מענה למטופלים בתחום השיקומי. מענה זה הינו מקצועי אך אינו מאפשר מעקב רציף אחר המטופלים ולא ניתן לעקוב אחר איכות ותדירות המענה למטופלים.
- ב. במחוז מתקיימות הרצאות בנושאים שונים לרווחת המטופל ע"י מרפאים בעיסוק.
- ג. בתחום התפתחות הילד נעשית עבודה רבה לצמצום התורים, איתור מטופלים והדרכת הורים.
- ד. שיקום ילדים - נבנה תהליך הכשרה למרפאות בעיסוק לשיקום ילדים
3. תשתיות :
- א. סביבת הטיפול שנבדקה במכוני בריאות הנפש נעימה אך אינה מספקת לכל התחומים והטיפולים הנדרשים. במכון החדש בהוד השרון יש להתאים את המקום לצרכי הטיפול עפ"י הנדרש.
4. טכנולוגיות :
- א. במחוז מערכות לטיפול מרחוק - למפגש עם ההורים, ליחידה להמשך טיפול להדרכה מרחוק ויעוץ טרום אבחון.
- ב. במחוז קיימת מערכת הדפסה תלת מימד הנותנת מענה לכלל מהטופלים במחוז בריפוי בעיסוק, ביחוד בתחום הטפילי בית בבנית אביזרי עזר.
5. מלחמה :
- א. בתחילת המלחמה צוות הריפוי בעיסוק נתן מענה לטיפולים בכל התחומים במלונות המפונים.

בארי - מכון בריאות הנפש

תקינה - מנהלת מכון ריפוי בעיסוק בבארי - 70% משרה - עובדת ארבעה ימים בשבוע.

לפני שנתיים הצטרפה מרפאה בעיסוק נוספת ב- 50% משרה (4 שעות מתכום מוקדש לפסיכוגרטריות).

תדירות - מכון ריפוי בעיסוק נותן מענה למרפאה ולטיפול יום.

טיפול יום - צוות רב מקצועי הנותן טיפול למשך 3 חודשים - 5 ימים בשבוע טיפול כל יום.

מרבית הטיפול הינו טיפול קבוצתי. קיים קשר טיפולי של הריפוי בעיסוק עם צוות רב מקצועי .

מנהלת המכון יוצרת קשר עם מקומות האשפוז. כל מטופל שמגיע עובר הערכה של רב"ע ובהתאם להערכה נקבע המשך הטיפול פרטני או רק קבוצתי.

קבוצות- מתקיימות קבוצות בנושאים שונים - לימוד עצמי של תפקודי יום יום, התפקיד במשפחה עם עו"ס, שיפור מיומנויות קוגניטיביות, קבוצת קהילה עם מטופלים ומטפלים.

מתוכננת קבוצת מטבח כשהמקום יתפנה.

טיפול- עם סיום הערכה ניתנים טיפולים פרטניים במידת הצורך בין 1-2 בשבוע. לא עושים טפולי בית אך כן נמצאים בקשר עם טפולי בית ומאפשרים טיפול בית במידת הצורך.

מרפאה-

השירות הוא חדש- שנה וכמה חודשים. ניתן טיפול במרפאה הפסיכוגריאטרית. בשאר המרפאות אין טיפול בריפוי בעיסוק. ניתנות הדרכות לסטודנטים במקצועות השונים.

הדרכות- מנהלת המכון מדריכה את המרפאות בעיסוק הצעירות במרפאה זו ובאחרות. מנהלת המכון מנהלת את הפורום של בריאות הנפש למרפאים בעיסוק בקופה.

קיימות התוויות להפניה לריפוי בעיסוק ע"י אנשי הצוות במרפאה.

הרפוי בעיסוק מהווה גם כCM

ילדים ונוער: לא ניתן טיפול בריפוי בעיסוק בגלל חסר בשטחי טפול.

ציוד: מתאים לאוכלוסייה.

אבחונים: קיימים אבחונים מתאימים לאוכלוסייה.

מבנה: חדר טיפול וחדר נוסף להערכות ולשימוש המרפאה הפסיכו גריאטרית ולקבוצות.

רשומה רפואית- הרשומה ממוחשבת, נמצאת בתיק המטופל יחד עם תיק הרופא המטפל. הרשומה מקצועית, עדכנית ורצופה. משקפת את העשייה המקצועית של המרפאים בעיסוק, נכתבות מטרות תפקודיות ומותאמות בהתאם להתקדמותו של המטופל.

בריאות הנפש - אורלנסקי

מרפאה בעיסוק חדשה נכנסה למכון החדש (נפתח לפני חודשיים) עובדת 20 ש"ש 0.5, היא מודרכת ע"י מרפאה בעיסוק ותיקה.

כיום, עיקר העבודה הוא הצגת העבודה של הרפוי בעיסוק לצוות המטפל ובניית הטיפול. המרפאה בעיסוק מצטרפת לאינטיקטים ומבצעת הערכות באופן עצמאי עם הדרכה צמודה. מתוכננת להפתח מרפאה לילדים ולנוער ואמורה להתקבל לשם מרפאה בעיסוק.

מכון שיקום רב תחומי – הוד השרון

מרפאה בעיסוק בחצי משרה במכון. המכון בהקמה, ללא מטופלים עדיין.

המרפאה בעיסוק מקבלת הדרכה כנדרש בכל התחומים הרלוונטיים.

קיימת חשיבה לגבי התאמת המרחב הפיזי לטיפולים ולטכנולוגיות במכון.

טיפול בית:

תקנים-10 מרפאים בעיסוק - 2.75 תקנים – מנהלת היחידה להמשך טיפול- 0.5 משרה וכל השאר ב- 0.25 תקינה. בנוסף, מרפאים בעיסוק שעובדים בבי"ח וקהילה שעובדים בטיפול בית. 2 מרפאים בעיסוק עובדים כפרלינסריים בחוזה אישי.

פריסת שירותים- שינויי דיור- 5 מרפאים בעיסוק שעושים שינויי דיור, תת"ח - 2, זחילים- כולם. התאמת הושבה- 1.

קיימת עבודת צוות והפניות הדדיות ממקצועות אחרים.

טיפולים- פרטניים ומתחילים קבוצה יחד עם עו"ס למטפלים עיקריים למונשמים.

ישיבות צוות: המרפאים בעיסוק משתתפים בישיבות של צוות היחידה הכולל כל הסקטורים ובנוסף מתקיימות ישיבות צוות של רבי"ע

רישום ודיווח – הרישום נעשה בתיק המטופל בגישה מרחוק בתיק אחד. ברשומות שנבדקו נמצאו מקצועיות המשקפות את מצבו של המטופל. נקבעו מטרות תפקודיות המתעדכנות בהתאם למצבו של המטופל.

הדרכת עובדים- קיים תהליך מובנה של חניכה והדרכה לעובדים החדשים. ומעקב אחר תיקים ע"י מנהלת היחידה באופן מסודר.

פרויקטים-

1. התערבות עבור אנשים עם דמנציה לפי קריטריוני הכללה, הרופאה מעבירה הפניות למפגשים. רץ כבר שנתיים.
2. תצוגה של אביזרים ביחידה להמשך טיפול - קיים קטלוג של האביזרים כדי שיוכלו להדפיס.
3. כחלק מטיפול בית- קיים פרוטוקול התערבות לאנשים עם דמנציה ובעיות התנהגות בבית- נעשו כבר 6 מפגשים השנה.
4. שיקום כתחליף אשפוז- רבי"ע מגיע אחת לשבוע, לעיתים פעמיים בשבוע בשל חסר בכוח אדם. לאחר שבועיים בהתאם לצורך ממשיכים להגיע עד להשלמת המטרות.

לסיכום- צוות וותיק, מקצועי ומסור מאוד לעבודה שבהובלתה של מרפאה בעיסוק מחוזית ממשיכים את העבודה במהלך המלחמה למרות הקשיים והאתגרים הרבים.

הצוות רואה את המטופל במרכז ומנגיש את השירותים כדי שיקבל את המקסימום. הצוות מגובש, עובד יחד ומסור מאוד לצרכי המטופלים.

ממצאים לשיפור

1. הקמת מכוני שיקום של הקופה בעיקר באזור מנהלת דן – מכונים אלו יאפשרו לבצע מעקב אחר המטופלים ולבדוק את איכות התדירות והזמינות של הטיפולים ויאפשר התמחויות של מרפאות בעיסוק בתחומי השיקום ופיתוח תחומים כמו: סוכרת, אונקולוגיה וכדומה.
2. מומלץ לשלב מרפאה בעיסוק במרפאת סוכרת.
3. יש להוסיף שטחי טיפול במרפאת בארי לטיפול בילדים ונוער.
4. יש לשלב ריפוי בעיסוק במרפאת בארי- ביחידות כמו: הפרעות אכילה, נשים והמשך טיפול ריפוי בעיסוק במרפאה
5. שיקום בית כתחליף אשפוז- יש להרחיב את הטיפול בריפוי בעיסוק ולאפשר תדירות וזמינות מתאימים.

בקרת תחום קלינאות התקשורת

משתתפים : : אורלי ברגרזון ביטון - קלינאית תקשורת ארצית.

אפנאן פרח סעד – סגנית קלינאית תקשורת ארצית

נציגות הקופה : קלינאית תקשורת מחוזית

קלינאית תקשורת ארצית

קלינאית תקשורת מחוז ירושלים

התחומים והמקומות שנבחרו לבקרה היו :

מכון שמיעה – מכון בדיקות שמיעה

עמותת מעיין החינוך התורני – בני ברק

מכון אופטיקל סנטר – התאמת מכשירי שמיעה, רבי עקיבא בני ברק

תחום טיפולי בית ושיקום בית- בקרת תיקים

ממצאים לשימור :

1. הובלה על ידי הקלינאית המחוזית של תהליכי שימור כוח אדם בשיתוף הנהלת המחוז. קיימת השקעה רבה בתהליכי פיתוח מקצועי והכשרות מקצועיות מגוונות, המאפשרות התמקצעות בתחומי ידע רבים ומגוונים ותומכים בשימור כוח האדם הקיים.
2. מנתוני הבקרה עולה כי מאז הבקרה הקודמת עלה אחוז המימוש של זכאות מבוטחים לטיפול בדיבור לכדי 96% אחוזי מימוש.
3. מאז הבקרה הקודמת חל שיפור בזמינות של שירות אבחון שפה ודיבור ילדים עד גיל 9, שאינם שייכים למערך התפתחות הילד. משך תור ההמתנה לאבחון במועד הבקרה עומד על כחודש.
4. השירות משתתף בפרויקטים שונים לקידום בריאות כגון שיתופי פעולה עם טיפות חלב והרצאות לרופאי ילדים בקהילה, הרצאות לגיל השלישי בנושאי שמיעה ושיקום שמיעה. כמו כן נבנתה תכנית מחוזית להטמעת שימוש בתקשורת חלופית תומכת במרפאות התפתחות הילד במחוז.
5. ברמה הארצית ובמחוז עצמו מתקיימים תהליכים להוספת ספקים לביצוע בדיקות שמיעה. על פי מידע מהבקרה אמורים להתווסף בחודשיים הקרובים עוד מכונים לבדיקות שמיעה.

ממצאים לשיפור :

1. זמינות נמוכה מאד לשירות טיפולי שפה ודיבור למבוגרים ולילדים מעל גיל 9. כל מבוטחי הקופה מעל גיל 9 הזקוקים לטיפול שפה ודיבור מופנים לשירות בבית החולים בלינסון בלבד. תור ההמתנה לטיפול הוא 8 חודשים.
2. בבקרה עלה כי קיימת ירידה משמעותית במימוש הזכאות לביצוע בדיקות שמיעה והתאמת מכשירי שמיעה במחוז. קיימת זמינות נמוכה של בדיקות שמיעה, בין 3-8 חודשי המתנה ועוד חודש המתנה למכשירי שמיעה. זמינות זו אינה עומדת בדרישות חוזר חטיבת רפואה 8/2021 להשלמת תהליך שיקום השמיעה תוך 60 יום.
3. ביחידה לטיפול בית קיים 0.25 תקן לקלינאית תקשורת, ללא שינוי במספר קלינאי התקשורת מאז הבקרה הקודמת. היקף השירות הניתן הצטמצם באופן משמעותי לאורך השנים מאז הבקרה הקודמת ואינו נותן מענה לצרכי המטופלים ביחידה.
4. מבקרה שנערכה אצל הספק לטיפול שפה ודיבור ובדיקת תיקי מטופלים עלה כי הופנו לטיפול ילדים שעל פי נהלי משרד הבריאות זקוקים לטיפול רב מקצועי תחת קורת גג אחת במסגרת התפתחות הילד, ולא לטיפול אצל ספק בודד. כמו כן, עלה אצל אותו ספק הצורך לחדד כיצד ומתי להפנות לאבחון לתחום נוסף וכן הצורך בידע על זכאות לטיפולים במסגרת סל הבריאות.

בקרת תחום התזונאות

משתתפים: גב' שירלי רחמיאל אגף התזונה

נציגי הקופה: הדיאטנית המחוזית ואליה הצטרפו 4 דיאטניות ממנהלות שונות במחוז ודיאטנית מחוזית מירושלים.
מרפאות ותחומים שבוקר: עבודת הדיאטנית המחוזית, תחום טיפולי הבית וסוכרת.

מדובר במחוז גדול של 507 אלף מבוטחים.
יש לציין כי ביום הבקרה לא ניתן היה להיכנס לרשומות הרפואיות למטופלים שמקבלים מענה תזונתי. דיאטנית טיפולי הבית הכינה מראש מספרי תעודות זהות של כמה מטופלים להם ניתן היה לבדוק את התיעוד התזונתי. זה ליקוי חוזר מבקרות של כל המחוזות בקופת חולים כללית שטרם תוקן. מכיוון יש לאפשר בזמן הבקרה לראות תיקי מבוטחים.

ממצאים לשימור:

1. בקרה על מנהלת תחום תזונה מחוזית:

- א. רוב הליקויים מהבקרה הקודמת תוקנו. כיום יש דיאטניות בהתפתחות הילד, פגים, טיפות חלב, טיפולי בית, מעורבות רבה בסוכרת, ומעקב וטיפול בהשמנה. הוסיפו דיאטניות בחלק ממרפאות בריאות הנפש.
- ב. קיים מעקב יפה מאד אחרי מטופלים לאחר ניתוח בריאטרי.
- ג. פעילות יפה מאד בתחום מניעת ההשמנה ועבודה פרואקטיבית עם הצוותים המקצועיים.
- ד. קיים מיפוי תזונתי יפה מאד בהתאם למדדי איכות ספציפיים, שנקבעו ברמה מחוזית וארצית.
- ה. קיים פיתוח מקצועי ומערך מובנה להכשרות ולהשתלמויות הדיאטניות במגוון של נושאים.
- ו. קיים יעוץ תזונתי של דיאטניות במרכזים להתפתחות הילד.
- ז. במסגרת הפניה ישירה לדיאטנית-פתיחת האפשרות להזמין תורים לדיאטנית ישירות באפליקציית הכללית למטופלים מבוגרים, בנוסף לאפשרות לקביעת תור ב*2700.
- ח. טיפול תזונתי על ידי דיאטנית בכל מתן תרופה, שבנוסף מסייעת לירידה במשקל (בהתאם להתוויות), כמו: סקסנדה, אוזמפיק ועוד.
- ט. נעשות פעולות רבות לשיפור יחס חדש / חוזר.
- י. במחוז קיים שיתוף פעולה בין הדיאטנית המחוזית והאחראית לחינוך לבריאות. נעשות סדנאות ופרויקטים בקדום בריאות, נעשות הכשרות והדרכות גם פרונטלי וגם און ליין.
- יא. קיימת עבודה פרואקטיבית עם הרופאים והצוות הרב מקצועי של הדיאטנית המחוזית ושל כל הדיאטניות במרפאות שבהן עובדות.
- יב. שמירת רצף הטיפול בתחום פגים ותינוקות, ומעקב דיאטנית בפגים וילודים מורכבים בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
- יג. יש שילוב יפה מאד של דיאטניות בטיפול תזונתי בטלמדיסין. קיימות עמדות בבית לחלק מהדיאטניות הנותנות שירות נגיש למטופלים.

יד. נעשות פעולות יזומות להפחתת שחיקה גם בגיבוש מחלקתי במרפאות וגם גיבוש יחידתי.

טו. קיים רצף טיפול בין הקהילה לבתי החולים במחוז.

טז. קיים טיפול תזונתי למטופלים שזקוקים לשיקום בית.

2. טיפולי בית וסוכרת :

א. קיימת דיאטנית אחראית ייעודית לניהול וריכוז התחום כחלק אינטגרציוני מהצוות הרב מקצועי ביחידה לטיפול

בית (יט"ב) , ומשתתפת בישיבות הרב מקצועיות עם צוות מוביל יט"ב ע"פ נושא הישיבה ובישיבות מונשמים.

ב. צוות דיאטניות טיפולי בית הם חלק אינטגרציוני מהיחידה ונותנים טיפול ומעקב תזונתי מקצועי ורציף.

ג. נצפתה עלייה לעומת בקרה קודמת במספר ההפניות לטיפול תזונתי.

ד. בכל המכונים ומרפאות הסוכרת ניתן טיפול תזונתי.

ממצאים לתיקון:

הממצאים המשמעותיים ביותר וההנחיות לתיקון:

1. זמינות תורים ארוכה בחלק מהמקומות. מומלץ לצמצם את זמני ההמתנה. אורך תור ממוצע מעל 3 שבועות. יש לפעול לקיצור של התורים.

2. יש לאייש דיאטניות בכל במרפאות בריאות הנפש.

3. חשוב להקים מרפאה להפרעות אכילה למבוגרים ובני נוער. כיום זו מרפאה קטנה מאד ואין מענה מספיק למטופלים. זמן המתנה בבית חולים מאיר ארוך מאד ויכול להגיע מעל חצי שנה. יש להקים מרפאה נוספת להפרעות אכילה למבוגרים ובני נוער.

4. יש להקצות דיאטנית מחליפה למי שנמצאת בחופשת לידה על מנת לא לפגוע בטיפול במטופלים המבוטחים.

לסיכום:

עבודה מקצועית מאד , מקיפה ויפה של המחוז בתחום התזונה. צוות הדיאטניות, הרכזות, והדיאטנית המחוזית פועלות באופן מאוד מקצועי. הן מוערכות ומרגישים את השייכות הארגונית. שיתוף פעולה מקצועי ייחודי בתוך צוות הדיאטניות וגם בין לבין הדיאטנית המחוזית והנהלה וגם עם הצוותים הרב מקצועיים בסקטורים נוספים. השנה הוצגה פעילות יוצאת דופן בטיפול בהשמנה.

בקרת תחום עבודה סוציאלית

משתתפים: עו"ס טלי פרנק.

המרפאות בהן בוצעה בקרה:

מרפאה ראשונית הוד השרון

מרפאה ראשונית – ראש העין

מרכז בריאות האישה – ראש העין

ממצאים לשימור:

1. פיתוח המקצוע: ניכרת השקעה רבה בפיתוח מקצועי של הצוות. רוב העובדות בעלות תואר שני ושתיים מהן בעלות תואר שלישי. העובדות יצאו להשתלמויות וקורסים ייחודיים בהתאמה לתפקיד ולתחום ההתמחות.
2. רצף טיפולי: קיים קשר רציף מקצועי ויעיל בין גורמי הטיפול השונים לבין צוות העו"ס. בתשאל שנערך בקרב צוותי המרפאות (אחיות, רופאים) ניכרת ההכרות ההדדית וההפניה לטיפול בהתאם לצורך. כמו כן קיים קשר בין העו"ס במרפאות השונות לבין הצוותים בבתי החולים במחוז ומחלקות הרווחה, כולל השתתפות בשיבות ובפורומים משותפים.
3. איתור יזום: מתבצע איתור יזום של אוכלוסיות ייחודיות. קיים כלי "סקרינינג" לאיתור קשישים, נפגעי אלמ"ב, איתור וטיפול בניצולי שואה (פרויקט "בידיים טובות") מיפוי ואיתור יזום סביב מבחני תמיכה בחולים מרותקים וחולים מורכבים.
4. הדרכות: מתקיימות הדרכות קבועות לעו"ס הן פרטניות והן קבוצתיות. קיים מערך מובנה לקליטת עובדת סוציאלית חדשה, אשר מקבלת הדרכה אחת לשבוע. מתקיימות ישיבות כלליות וכן ישיבות על פי תחומי ההתערבות.
5. יזומות ופעילויות ייחודיות: במחוז מתקיימות מספר רב של פעילויות שונות למטופלים, למשפחות ולצוותים. לדוגמא קב' להורים עם ילדים שמאובחנים עם הפרעות קשב, קב' לאורח חיים בריא, קבוצות לחולי סוכרת, קב' למטפל עיקרי ועוד.
6. תיעוד: הרשומה מובנית ואיכותית על פי הנהלים לכתיבה מקצועית.
7. בריאות מגדרית: ניכר שיפור ניכר בנושא. נוסף כ"א ייעודי לתחום ולמרפאות לבריאות האישה. קיימת התייחסות טיפולית מקצועית בנושאים השונים כמו דכאון לאחר הלידה, אנדומטריוזיס וכדומה.
8. פיקוח ובקרה: קיים מנגנון מובנה להטמעת הנהלים ומתקיימת בקרה על הרשומה. מופקים דו"חות תפוקה לכל עו"ס.
9. "חרבות ברזל": העובדות הסוציאליות היו מעורבות בפעילויות רבות במהלך המלחמה, כולל מוקד תמיכה, טיפול במטופלים במצוקה, טיפול באנשי צוות במצוקה ופעילויות נוספות.

ממצאים לשיפור:

1. פריסת השרות: ברפואה הראשונית העובדות הסוציאליות פועלות במתכונת אשכול משמע שהעו"ס מעניקה שרות למרפאות נוספות בסביבה. ניכר שכמות ההפניות ממרפאות בהן אין עו"ס קבועה נמוכה ומומלץ לשקול הוספה והגדלת כ"א. לא בכל מרפאה קיים חדר לעו"ס ומומלץ לשקול טיפול גם בכך.

2. ממשק בין רשומות : הממשק חלקי. התיק ברפואה ראשונית אינו תיק אחוד (ביחידה להמשך טיפול, ברה"נ ובהתפתחות הילד התיק אחוד). בבריאות האישה התייעוד מורכב ואין אפשרות לראות את המידע הרפואי. מומלץ לשפר הממשקים בין תיעוד רפואי לסוציאלי.
3. זימון מפגש עם עו"ס : ברפואה הראשונית אין מערכת זימון תורים, אין אפשרות לקבוע מפגש באמצעות יומן או מוקד. כיום ההפניה רק דרך גורמי הטיפול במרפאה (זימון תורים קיים בבה"נ, מאמני חוסן והתפתחות הילד) . מומלץ להוסיף את האפשרויות הללו כולל אפשרות מפגש היברידי עם עו"ס.
4. סטודנטים ואקדמיה : מומלץ לשקול את הגדלת מספרם של הסטודנטים במחוז והקמת מוקד למידה לסטודנטים.

בקרת תחום אלימות במשפחה ותקיפה מינית

משתתפים :

גב יפעת פולק כהן, עו"ס מנהלת תחום בכיר אלימות במשפחה ופגיעה מינית,

המחלקה לטיפול באלימות במשפחה ופגיעה מינית, השירות הארצי לעבודה סוציאלית, משרד הבריאות.

בליווי : מרכזת נושא אלמ"ב נשים ופגיעה מינית/ חברת הוועדה למניעת אלימות במשפחה, מחוז ד"ן- פ"ת, קופת חולים כללית.

עו"ס מרפאות ראשוניות, גבעתיים ועו"ס בריאות הנפש לאישה בקהילה, מחוז דן- פ"ת, קופת חולים כללית.

עו"סית מחוזית שרון-שומרון, קופת חולים כללית.

הבקרה בוצעה במרפאות כללית :

1. המעורר 24, גבעתיים.

2. מרכז רפואי המושבה, סוקולוב 46, הוד השרון (פתע).

בקרת איש צוות שאינו חבר בוועדת אלימות : בבקרה נערכו שיחות עם גורמי מקצוע שונים במרפאות ובמכון להתפתחות הילד : אחות מנהלת תחום סיעוד, רופאת משפחה ומתמחה, רופאת ילדים, אחות אחראית טיפת חלב, קלינאיות תקשורת, אחות מעבדה, רוקחת אחראית, עובדת סוציאלית במרפאה ומנהלת רפואית. עולה כי העובדים מכירים את הנהלים, הנורות האדומות וגורמי הסיכון למצבי אלימות במשפחה ופגיעה מינית. כ"כ, הצוותים מכירים היטב את דרכי הפעולה ואופן הפניה לעו"ס המרפאה במקרים של איתור והתייעצויות. עם זאת, מס' המטופלים המאותרים/ שלגביהם עולה חשד הינו נמוך ביותר ועל כן, יש להמשיך ולקדם את חשיבות האיתור לצורך מתן טיפול רפואי מיטבי עבור המטופלים.

מידע והכשרות : קיימת נגישות לחומרי הסברה בתחום עבור מבוטחי הקופה. המידע בפוסטרים, בסטיקרים ובדפי המידע מונגש שפתית – עברית, רוסית וערבית. קיימים טפסי דיווח פנימי ודיווח לגורמי חוץ, חוקים, נהלים ולומדות בפלטפורמה דיגיטלית.

קיימת הכשרה בסיסית לעובדים חדשים. כמו כן, קיימת תכנית הכשרה שנתית המנוהלת ע"י חברי ועדת האלימות של הקופה. ההכשרות מתקיימות במרפאות, במוקדים ובמכונים של הקופה בתדירות גבוהה תוך גיוס אנשי מקצוע חיצוניים (רווחה, מרכזי אלמ"ב, המחלקה לאזרחים ותיקים ומשטרה). כל הצוותים שבוקרו דיווחו על השתתפותם בשנה האחרונה בהכשרה בנושא אלימות במשפחה.

ועדת האלימות : הוועדה המחוזית מתקיימת אחת לרבעון לפי הנוהל. בוועדה עולים לדיון מקרים פרטניים של איתור או חשד לאלימות במשפחה וכן, תוכניות הדרכה לצוותים. עם זאת, לא היו זמינות רשומות שוטפות של כלל התכנסויות הוועדה (ביקשתי להעביר לידיי בהמשך).

רצף טיפול: עו"ס מרכזות תחום אלמ"ב ועו"ס מרפאות נמצאות בקשר רציף הן עם הצוותים והן עם חלק ממסגרות הטיפול השונות בקהילה לצורך שמירה על רצף טיפול, למשל: מרכז ההגנה לילדים ונוער והמרכזים לשלום המשפחה. כמו כן, לרופאים יש קשר ישיר עם עו"סיות מהרווחה. בנוסף, קיים תרשים זרימה ברור לניהול מקרה של חשד, איתור ודיווח מקרי אלימות במשפחה ותקיפה מינית. בתחום הזקנה- קיימת רשימה של זקנים בסיכון בסיעוד. כלי סקרינינג הוטמע והועבר לרופאי משפחה. אולם, הכלי לא נמצא בשימוש רציף. יש חשיבות בהמשך הטמעת הנושא לצורך חיבורים לגורמי טיפול בקהילה במידת הצורך.

לסיכום: ניכרת עבודה מאומצת ומשמעותית במחוז בתחום האלימות במשפחה ופגיעות מיניות. הצוותים מכירים ומודעים היטב לנושא האלימות במשפחה, מכירים באופן תאורטי את הנושא ויודעים למי לפנות בעת איתור המקרה או בעת הצורך בהתייעצות.

ממצאים לשימור:

1. חברי צוות המרפאות שהינם בעלי ידע ומודעות גבוהים לנושא וניכר שיש לרובם קשר אישי וקרוב בתוך הצוות, דבר שעשוי לקדם את הטיפול במצבים של אלימות במשפחה בקרב מטופלים.
2. הטמעת תחום האלימות במשפחה במערכת הממוחשבת הפנימית לרבות שדות יעודיים ברשומות המטופלים, הנגשת טפסי הדיווח הפנימי.
3. צוות העו"סיות עבר השתלמות טיפול רגיש בטרומה מינית (4 ימים).
4. דווח על תהליך הקמת מרפאה ייעודית לטרומה מינית בקופה. העו"סית בעיצומה של ההכשרה.

ממצאים לשיפור:

1. המשך הטמעת חובת התשאול היזום בנושא אלימות במשפחה ע"י נותני השירות.
2. עידוד תשאול ואיתור בקרב הצוותים הפרא-רפואיים בשל אחוזי איתור נמוכים בקרב נותני שרות אלו.
3. המלצה על תכנון ויצירת תכני הדרכה נוספים ומגוונים לצוותים בשיתוף עם עו"ס מרכזות תחום אלמ"ב בלשכת הבריאות המחוזית לרבות חשיפה ושימוש בקמפוס IL - קורס בסיס בנושא טראומה מינית לצוותים רפואיים וקורסים נוספים ייעודיים לאחיות טיפת חלב/ רופאי שיניים/ נשים/ ילדים וזקנים, שפותחו בשיתוף משרד הבריאות.
4. שימוש והטמעת אתר "קווים אדומים" לאלימות בזוגיות בפורטל לעובד ובהדרכות.
5. הטמעת כלים דיגיטליים תומכי החלטה בקרב הצוותים (לרבות כלי איתותים, risk-if).
6. תיעוד: הרחבת התיעוד בתיק המטופל. באחד התיקים נרשם "המלצנו לה לפנות לעזרה" ללא פירוט. יש חשיבות בתיעוד כל הפרטים הידועים לאיש הצוות המטפל לצורך מעקב ולצורך שמירה על רצף טיפול. כ"כ, חשיבות לתיעוד רציף של התכנסות ועדות האלימות וההתייעצויות בתוך ומחוץ לשיבות הוועדה.
7. דפי המידע שמונגשים במסדרונות במרפאת המעורר, מפנים לכתובות וטלפונים לייעוץ במרכזים לשלום המשפחה באזור השפלה, דבר שעלול להוות חסם למטופלים בפנייה לטיפול. יש להתאים את דפי המידע לפי האזור הגאוגרפי.

בקרת תחום בריאות השן

משתתפים מטעם משרד הבריאות :

צוות 1

שמות נציגי משרד הבריאות : ד"ר יונה וורבה- רופאת שיניים לשכת הבריאות ת"א,

צוות 2

ד"ר רינת ניניו הרוש- אבטחת איכות טיפולי שיניים לילדים מחוזות מרכז ות"א ,

ד"ר זיאד עוואד, מפקח מרפאות שיניים מחוז ת"א .

צוות 3

ד"ר שרית פלמון – מומחית פה ולסת-אחראית לבקרת סל טיפולי שיניים לקשישים .

משתתפים מטעם הקופה : מנהל התחום במחוז דן-פ"ת

הנציגים אחרים לא היו נציגים של הקופה, היו נציגים של כללית סמייל .

המרפאות שנבדקו :

צוות 1

מרפאות כלליות – ביקורות פתע: מרפאה בלומנטל- בני ברק, מרכז רפואי הרצל – רמת גן

צוות 2

מרפאות פתע: מרפאת שיניים כללית סמייל גבעתיים, מרפאת שיניים כללית סמייל קריית אונו

צוות 3 : סל טיפולי שיניים לאזרחים ותיקים

בקורות מתוכננות: כללית סמייל הוד השרון, כללית סמייל סירקין פ"ת

ממצאים לשימור:

1. מרפאות השיניים נקיות ומסודרות.
2. במרפאות השיניים ניכר שנעשה מאמץ על ידי הצוות להעניק למבוטחים שרות איכותי.
3. קיים מערך הדרכה מובנה לרופאים המטפלים בילדים.
4. הרשומה הרפואית ממוחשבת, האנמנזה הרפואית מתעדכנת בהעברת כרטיס מגנטי עם גישה לתיק הרפואי של המטופל.
5. נציג הקופה והרופאים האחראיים נשאלו לגבי נהלי עבודה של הצוות. נמסר כי קיים מנגנון מובנה ומסודר של העברת נהלים וחוזרים, בקרה פנימית ומעקב אחר הפניות לצורך שמירת רצף התיעוד כנדרש.

6. טיפול באזרחים ותיקים : המרפאות נגישות , מרווחות , נעימות ונקיות . במרפאות ניתנים טיפולים בסל הבריאות בשילוב מומחים בתחומים השונים. הטיפול הניתן הוא אכפתי ומקצועי, הרישום בתיקים שנבדקו היה מפורט, מדויק וברמה גבוהה.
7. מספר המטופלים בשנת 2023 עלה יחסית לשנת 2022 . מומלץ להמשיך בפרסום הטיפולים .
8. הצוות הרפואי והאדמיניסטרטיבי במרפאות הכלליות מכיר היטב את זכויות המטופלים והשירותים הניתנים בסל בתחום הפה והשיניים.

ממצאים לשיפור :

1. תיאור הממצא : תכנית מניעתית לילדים :

בתיקים שנבדקו קיימת התייחסות חלקית למרכיב המניעתי בתוכניות הטיפול ובטיפולים האופרטיביים לרבות תיעוד יעוץ תזונה והדרכה בהיגיינה אוראלית ומניעת הרגלים מזיקים. הפניה לשיננית, אשר נרשמה בחלק מהמקרים אינה מהווה כשלעצמה תכנית מניעתית מותאמת ויש לדאוג לביצוע פעולות/תכנית המניעה תוך זמן סביר בעדיפות על ידי הרופא המטפל, בוודאי כאשר מאובחנת מחלת עששת פעילה, כאשר נרשם שיתוף הפעולה בינוני ומטה, במצבים של הערכת סיכון בינונית/גבוהה לעששת ובהתאם לזמינות התורים לשיננית .

הנחיה והמלצות לתיקון :

יש להקפיד על הכנת תכנית מניעתית מותאמת אישית ולדאוג לביצועה תחילה כחלק מסדרת המפגשים הטיפוליים הן אצל הרופא המטפל והן אצל השיננית, ולדאוג לתעד זאת בתיק המטופל.

פרק זמן לתיקון : בהקדם

2. תיאור הממצא : זמינות שירותים :

בשתי מרפאות השיניים זמינות השירותים לבדיקות הינו עד חודש ימים, ובהקשר של תחילת טיפול ובין הטיפולים, נמצא לעיתים זמן של כחודש , אשר ארוך מהסביר ואינו מתאים לדרישות משרד הבריאות.

הנחיות- חשוב לשמור על רצף טיפולי בזמנים מקובלים.

בנושא ההמתנה, משיחה עם צוות המרפאה וההנהלה, לדבריהם עולה כי נעשים מאמצים לפעול בהתאם להנחיות הזמינות. לעיתים הזמינות לרופאים ספציפיים ארוכה מהנדרש בשל חלקיות משרה מצומצמת של הרופאים המטפלים (חלקם עובדים משמרת אחת בשבוע בלבד) וחלקן נעדרות עקב חופשת לידה למשל. יחד עם זאת, יש לפעול לצמצום זמני ההמתנה לצורך שמירת רצף הטיפולים, מניעת החמרה והתפשטות מחלת העששת ורלוונטיות תוכניות הטיפול והצילומים הנלווים.

משך ההמתנה לתחילת טיפולים ולעיתים בין הטיפולים במרפאות השיניים ארוך מהנדרש ע"פ חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות חולים ושב"ן 12/10 ואינו מאפשר שמירת רצף טיפול תקין - יש לפעול לצמצום זמני ההמתנה ושמירת רצף טיפולים תקין.

3. תיאור הממצא : ערכת החייאה לא נמצאות במקום נגיש .

הנחייה לתיקון : ערכת החייאה צריך להיות במקום נגיש לצוות.

המלצה לתיקון : לאלתר

4. תיאור הממצא : חדר ייעודי לניקוי מכשירים במרפאות לא עונות לדרישות נוהל 1.3 והנחיות תכנון מרפאות שיניים בקהילה. ניקוי המכשירים נעשה בחדרי טיפול.. עד תיקון הליקוי יש לייעד פינת ניקוי מכשירים בחדרים עם הפרדה במשטחי עבודה השונים (פינת ניקוי מכשירים שכוללת משטח נקי ומשטח מלוכלך ומשטח עבודה כללית לצורכי הטיפול). המלצה לתיקון : בהקדם.
5. תיאור ממצא : סל בריאות לאזרחים ותיקים : באחת המרפאות ברשומות הרפואיות היו חסרים פירוט במספר מקרים ונושאים : רישום תלונה עיקרית, אבחנות, ותכנית טיפול. הדרכה להגינה אורלית בוצע בחלק קטן של המקרים בלבד. המלצה לתיקון : לאלתר.
6. תיאור הממצא : מרפאה ראשונית : מחוץ המרפאות חסר מידע איפה ניתן לקבל עזרה ראשונה דנטלי אחרי שעות עבודה של המרפאה. המלצה לתיקון : שילוט מחוץ המרפאות עם מידע איפה ניתן לקבל השירות. פרק זמן לתיקון : עד 3 חודשים.
7. תיאור הממצא -מרפאות ראשוניות : הפניה לבדיקה רופא שיניים :
חסר במערכת הממוחשבת תזכורת להפניה לרופא שיניים לחולים בסיכון גבוה (סוכרתיים, אונקולוגים). הנחיות/המלצות לתיקון : להכניס במערכת הממוחשב של הקופה תזכורות לגבי הפניה לבדיקה אצל רופא השיניים. פרק זמן לתיקון : בהקדם.
8. תיאור הממצא - מרפאה ראשונית : פיתוח צוות והשתלמויות : השתלמויות שעברו הרופאים לא כללו נושאים של בריאות הפה. הנחיות/המלצות לתיקון : יש לדאוג שנושאים של בריאות הפה הרלוונטים יכללו בהשתלמויות הרופאים. פרק זמן לתיקון : חצי שנה.
9. תיאור הממצא -במרפאות ראשוניות : אין לרופאים קבלת מידע על טיפולי השיניים בהרדמה כללית שנעשו. הנחיות המלצה לתיקון : לקבל עדכון מהמרפאות שיניים על טיפולי שיניים תחת הרדמה כללית. פרק זמן לתיקון : בהקדם.

ממצאי הבקרה :

הממצאים וההנחיות מהאגף לבריאות השן

1. מבנה פיזי, שילוט ונגישות
 - א. קיימת תחבורה ציבורית למרפאות. קיימת חנייה. קיימת נגישות למוגבלים
 - ב. המרפאות נקיות ומאווררות, קיים חדר המתנה מסודר. קיים חדר שירותים למטופלים ולצוות.
2. נהלי עבודה
 - א. נהלי משרד הבריאות –קיים קלסר נהלים/גישה דרך האינטרנט.
 - ב. קיימת נגישות לנוהלי קופת חולים.
 - ג. קיים מנגנון מובנה להטמעת נהלים ועדכונם.
 - ד. קיימים מידע ונהלים של הקופה לטיפול באוכלוסיות זכאיות סל/שב"ן.
 - ה. המרפאות מעודכנות בדרכי הדיווח אודות אירוע חריג.
 - ו. במרפאות הרפואה הכללית שנבדקה, קיימת הכרות הצוות האדמיניסטרטיבי עם זכויות המטופלים והשירותים בתחום בריאות הפה והשיניים הניתנים בסל.
3. זמינות שירותים

המרפאות עובדות בימים א'-ה' בשעות 08:00-20:00. בימי ו' בשעות 08:00-13:00.
במרפאות לא קיים מוקד עזרה ראשונה מעבר לשעות עבודת המרפאה.
במקרה של עזרה ראשונה, מעבר לשעות הפעילות, המתרפאים מופנים למוקד הקופה (ירמיהו).

להלן טבלת זמינות השירותים במחוזכם, לשימת ליבכם זמינות השירותים לתחילת טיפולי ילדים ובין הטיפולים בחלק מהתיקים שנבדקו ארוכה מהנדרש ואינה על פי חוזר משרד הבריאות 12/10.
פרק זמן לתיקון : בהקדם

זמינות שירותים	עיר א גבעתיים	עיר ב קרית אונו
עזרה ראשונה במקרה כאבים מעבר לשעות העבודה	קיים מוקד	קיים מוקד
משך ההמתנה לבדיקה תקופתית (עד חודש)	תקין	תקין
משך ההמתנה לתחילת טיפול (עד שבועיים)	חלקי (שבועיים-שלושה)	חלקי (שבועיים-שלושה)
משך ההמתנה בין טיפול לטיפול (עד 10 ימים)	חלקי (שבועיים-שלושה)	חלקי (שבועיים-שלושה)
משך המתנה לשיננית	כשלושה חוד' בממוצע	כשלושה חוד' בממוצע
משך ההמתנה לפדודונט (עד 21 יום)	לא רלוונטי	לא רלוונטי
משך ההמתנה להרדמות כלליות/סדציה (עד חודש)	1.1.24-30.6.24 מתוך 52 ילדים שהופנו , רק 17 מטופלים סיימו טיפולים	1.1.24-30.6.24 מתוך 68 ילדים שהופנו, רק 27 מתוכם סיימו טיפולים.
משך ההמתנה לרפואת הפה (עד שבועיים)	לא רלוונטי	לא רלוונטי
משך ההמתנה לטיפול שיניים חולים אונקולוגיים (עד שבועיים)	תקין	תקין
משך ההמתנה לאישור תכנית טיפול שיקומית (עד שבוע)	תקין	תקין
משך ההמתנה לכירורגית פה ולסתות (עד חודש)	תקין	תקין

4. נגישות תרבותית ולשונית
במרפאות השיניים מוצגים עיקרי זכויות החולה בחדר ההמתנה. הצוות מסודר ולובש חלוקים. הצוות עונד תגי זיהוי. מוצגים רשימות הצוות.
במרפאת הרפואה הכללית שנבדקה, קיימת נגישות למידע על זכויות לטיפול שיניים שבסל. המידע הינו בשפה המתאימה. ישנו מידע על עזרה ראשונה דנטלית אחרי שעות המרפאה רק באתר של הקופה . מחוץ למרפאות חסר מידע היכן ניתן לקבל עזרה ראשונה דנטלית אחרי שעות עבודה המרפאה
המלצה לתיקון : שילוט מחוץ למרפאות עם מידע איפה ניתן לקבל את השירות . פרק זמן לתיקון : עד 3 חודשים

5. תיעוד ורישום
במרפאות קיימת רשומה רפואית ממוחשבת.

במסגרת הביקורת נבדקו תיקים של ילדים שנבחרו באקראי ע"י צוות המרפאה.

להלן סיכום הממצאים העיקריים :

- א. פרטים אישיים על המטופל קיימים.
- ב. שאלון רפואי- קיים. בהעברת כרטיס מטופל יש גישה למידע רפואי.
- ג. קיים תיעוד תלונה עיקרית.
- ד. תיעוד אבחנה – קיים פירוט בתיקים לאבחנות פרט למוקדי עששת.
- ה. מתועד איסוף ממצאים חלקי בנושא הרגלי היגיינה, תזונה נכונה והערכת סיכון לעששת.
- ו. איכות הצילומים – בחלק מהתיקים נמצאו פלטות פוספוריות שחוקות/שרוטות. יש לדאוג להחלפה סדירה של הפלטות לקבלת צילום איכותי לצורך אבחון והכנת תכנית טיפול כנדרש.
- ז. תוכניות טיפול – בחלק ניכר מהתיקים לא נמצאו תוכניות טיפול, בתיקים מסוימים תכנית חלקית נקודתית ללא קיום התייחסות כוללת ומקיפה לכל הממצאים שעלו מהבדיקה וההדמיות הנלוות.
- ח. במרבית התיקים שנבדקו אין התייחסות להערכת סיכון לעששת.
- ט. בחלק מהתיקים לא בוצעה בדיקה מסודרת הכוללת נשכים וצילומים נוספים בהתאם לצורך העולה מהממצאים הקליניים והאנמנזה הדנטלית. חשוב לבצע בדיקה תקופתית עם/ללא צילומים בהתאם לצורך ולהערכת הסיכון שנקבעה.
- י. בחלק גדול מהמקרים התוכנית המניעתית לא כלולה בתוכנית הטיפול הכללית ואין התייחסות מספקת לנושא המניעה ויישומה. נמצאו תיקים המצביעים על הערכת סיכון מאוד גבוהה לעששת ללא התייחסות מניעתית כלל. יש לבצע את כל פעולות המניעה הנדרשות ולכל הפחות לבצע הדרכה פרטנית למטופל לקידום בריאות הפה, דגשים להיגיינה אורלית נכונה ותזונה ולתעד זאת בתיק הדנטלי. כמו כן יש לבצע אפליקציה של וורניש פלואוריד במרווחי זמן המותאמים להערכת הסיכון לעששת שנקבעה. מומלץ לרענן קריטריונים לקביעת הערכת סיכון.
- יא. יש להקפיד על איסוף ממצאים מלא בבדיקה הקלינית והרנטגנית לצורך בניית תכנית טיפול מקיפה ומותאמת אישית.
- יב. קיים רישום תיעוד התנהגות המטופל. יש להקפיד על רישום שיתוף הפעולה בכל מפגש.
- יג. במערכת הממוחשבת קיימים פרמטרים רבים בבירור מחדל אשר לעיתים רבות סותרים את הרישום בסיכום הביקור. חשוב לשמור על רשומה רפואית מאורגנת, קוהרנטית ובהלימה לממצאים ולתיאור הטיפולים בפועל.

6. שמירת רצף הטיפול

- במרפאות קיימת העברת מידע רציפה בין היועצים ובעלי המקצועות השונים המטפלים באותו המטופל. קיימת הקפדה על קבלת מידע מהמערך אשפוזי. קיים מעקב אחר הפניות למומחה/ בית חולים/ ביופסיות. במרפאה הכללית, אין לרופאים מידע על טיפולי השיניים בהרדמה כללית שנעשו. פרק זמן לתיקון : בהקדם.

7. ציוד:

- א. במרפאות נבדק קיום ציוד למרפאת שיניים.
- ב. ערכת החייאה – קיימת. ערכת החייאה ונמצאה תקינה. במרפאות שיניים כללית סמייל גבעתיים וקריית אונו ערכת החייאה נמצאה במקומות שאינם נגישים. פרק זמן לתיקון : לאלתר
- ג. חדרי ייעודי לניקוי מכשירים במרפאות לא עונות על הדרישות נוהל 1.3 ובהתאם להנחיות תכנון מרפאות שיניים הקהילה. זמן לתיקון : בהקדם.
- ד. מכשיר רנטגן – בתוקף וקיים סינר עופרת עם צווארון.
- ה. ערכת סכר גומי מלאה – קיימת.

ו. מחברת רישום משתלים על פי ההנחיות (מדבקה) קיימת.

8. מנהל ומשק:

א. חדרי הטיפול נקיים. במרפאה נבדק ציוד לניהול תקין של מנהל ומשק ונמצא תקין

ב. אוטוקלב – קיים

ג. שימוש בסדציה :

ד. במרפאות קיימת מערכת לסדציה נשאפת תקינה.

9. מיצוי זכויות המבוטח ופניות הציבור

הגביה נעשית על פי חוק. קיים תהליך מובנה לבירור וטיפול בתלונות או הפקה והטמעה של לקחים.

10. מנגנוני בקרה ופיקוח על הרופאים

א. קיים מנגנון בקרה ברמה האישית על רופאי המרפאות ואיכות עבודת המטפל.

ב. קיים מעקב להערכת שיפורים.

ג. הרופא האחראי במרפאות יודע את חובותיו, ומכיר את נהלי השמירה על הסודיות הרפואית.

ד. הרופא האחראי מקיים ישיבות צוות. הישיבות מתועדות. ישנו מעקב אחר ביצוע ההחלטות שהתקבלו ותיקון הליקויים.

ה. קיים פיקוח ברמת קופת החולים .

11. פיתוח צוות והשתלמויות : השתלמויות הרופאים אינן כוללות את תחום בריאות השן- חשוב השתלמויות לרופאי מרפאות כלליות ורופאי ילדים.

12. איתור וזיהוי נפגעי אלימות במשפחה : במרפאות אשר במחוזכם, יודעים להיכן לפנות בנושא אלימות במשפחה.

13. ממצאי בקרה סל בריאות לאזרחים ותיקים :

בחדרי הקבלה מוצגים כל המסמכים הדרושים, כולל חוק זכויות החולה, פלייר סל שירותים לאזרחים ותיקים (א"ו) במספר שפות, פרטים על נציבות תלונות הציבור. פרסום השרות לאזרחים ותיקים נעשה באמצעות הרצאות בבתי אבות ובספריה וכן דרך מטופלים שמביאים חברים. המטופלים מופנים לצילומי פנורמי וסטטוס למכוני צילום בעיר. המרפאה עובדת עם המעבדות קו השן, NDM, ADS, ברוש וספיבק.

כללית סמייל סירקין – פ"ת

1. הרפאה האחראית בעלת תואר שני במנהל מערכות בריאות.

שיקום הפה) משמרת, כירורגיה) פריודונטיה : כירורג (פעם בשבועיים), פריודונט (שתי משמרות פעם בשבועיים) אנדודונטיה

רפואת הפה : הפניה לרופא משפחה ומשם לב"ח בלינסון. קיים דו"ח הפניות ממוחשב, המנהלת האדמיניסטרטיבית אחראית לבדוק פעם בשבוע.

2. זמינות השרותים : עזרה ראשונה לאחר שעות הקבלה ניתנת במר"מ ברח' ירמיהו בת"א, בשעות 00:23:00-20:00 במהלך השבוע ובסופ"ש בשעות 00:23:00-16:00. משך ההמתנה לעזרה ראשונה \ בדיקה\ טיפול בגדר התקין, המרווח בין התורים הוא לרוב שבוע (בתלות בקבלת העבודה מהמעבדה). משך ההמתנה למומחה הוא כשבועיים.

3. הרשומה ממוחשבת במלואה.

4. בשנת 2023 היו 7 תלונות, הן מגיעות באופן ישיר למנהלים או דרך פניות הציבור. התלונות מטופלות ע"י מנהלת שירות לקוחות, המנהלת אדמיניסטרטיבית והאחראית רפואית, תוך תהליך של בירור ופתרון התלונה.

5. בשנת 2023 טופלו 706 מטופלים מעל גיל 72, עם עליה של 33% לעומת שנת 2022. מספר המטופלים שסיימו טיפול בשנה זו עומד על 558.

ממצאים מבדיקת 4 תיקי מטופלים. נבדקו תיקים עם שיקום קבוע ונשלף.

1. אנמנזה ובדיקת ריקמה רכה מבוצעים אוטומטית פעם בשנה.
2. לרופא יש גישה למידע רפואי סיסטמי של המטופל.
3. יש לציין לטובה את הרישום בתיקים, שהיה מדויק ומפורט בכל הפרמטרים ובכל התיקים שנבדקו.
4. בכל התיקים בוצעו צילומי רנטגן מתאימים, האבחנות ותוכניות הטיפול היו מדויקות ומתאימות לממצאים והרשומה הטיפולית הייתה מפורטת. רצף הטיפולים היה תקין והזמן שעבר עד לסיום הטיפול היה תקין.
5. בכל ארבעת התיקים הייתה הפניה לשיננית.
6. הגבייה בוצעה לפי סל הבריאות, תכניות הטיפול ניתנו לפי מפרט השרותים שבסל.

לסיכום

המרפאה נגישה, מרווחת, נעימה ונקייה. במרפאה ניתנים טיפולים בסל הבריאות בשילוב מומחים בתחומים השונים. הטיפול הניתן הוא אכפתי ומקצועי, הרישום בתיקים שנבדקו היה מפורט, מדויק וברמה גבוהה. מספר המטופלים בשנת 2023 עלה ב-33% יחסית לשנת 2022 ועמד על 706. מומלץ להמשיך בפרסום הטיפולים.

מרפאה כללית סמייל הוד השרון:

הרופאה האחראית בעלת תואר שני במנהל מערכות בריאות. בנוסף אליה מטפלים בקשישים: שיקום משמרת כירורגית פה ולסת, פריודונטיה, אנדודונטיה, רפואת הפה: דרך הפניה לרופא משפחה או דרך מערכת מסר הממוחשבת (חדש מהשנה האחרונה). ההפניות נבדקות פעם בשבוע. שינניות: 10.

1. זמינות השירותים: עזרה ראשונה מעבר לשעות הפעילות ניתנת במר"מ רח' ירמיהו בת"א. משך ההמתנה לעזרה ראשונה בשעות הפעילות משך ההמתנה לבדיקה וטיפול- בגדר התקין, וכן המרווח בין התורים.

2. הרשומה ממוחשבת במלואה מאוגוסט 2023.

3. בשנת 2023 הייתה תלונה אחת. תלונות מתקבלות ע"י מנהלת שירות לקוחות, מועברות למנהלת הרפואית או שמגיעות דרך פניות הציבור. ההתייחסות לתלונות היא לפי תחום רפואי או אדמיניסטרטיבי. נעשה תהליך בירור והפקת לקחים.

4. בשנת 2023 טופלו בסל 1156 מטופלים.

5. ממצאים מבדיקת 4 תיקי מטופלים:

- א. לרופה"ש קיימת גישה למידע הרפואי של המטופל.
- ב. אנמנזה ובדיקת רקמות רכות מבוצעים בצורה אוטומטית במחשב.
- ג. במקרה אחד שבו בוצע זוג תותבות שלמות ע"ג שני שתלים לא בוצע צילום פנורמיאפה לפני הטיפול.
- ד. הרשומות הרפואיות היו חסרות פירוט במספר מקרים ונושאים: רישום תלונה עיקרית, אבחנות ותוכניות טיפול.

ה. הדרכה להגינה אורלית בוצעה בחלק קטן מהמקרים בלבד. פירוט חומרי האלחוש היה תקין.

לסיכום

מדובר במרפאה גדולה, מרווחת ונעימה, ניכר שהצוות הרפואי מגובש ומתנהל בצורה אכפתית. הצוות הרפואי כולל מומחים בכל התחומים, שינניות רבות וזמינות התורים טובה. מתבצע מעקב מסודר אחר הפניות לרפואת הפה.

לשיפור:

1. יש להקפיד יותר על הרישום בתיקים, לשים דגש על אנמנזה דנטלית, פירוט אבחנות, ופירוט תוכניות טיפול.
2. יש לבצע צילומי רנטגן גם במקרים של שיקום ע"ג שתלים ישנים.
3. יש למצות את זכויות המטופלים בכל הנוגע להצעת שיקום ע"ג שתלים לפי זכאות הסל במקרים המתאימים.
4. יש להדריך להגינה אורלית באופן רוטיני.

סיכום הביקורת
מרפאות השיניים שנבדקו נמצאו נקיות ומסודרות. הצוות פועל לפי הנהלים וההנחיות. ניכר כי נעשה מאמץ על ידי צוות המרפאות להעניק למבוטחים שירות איכותי.

בקרת תחום הרוקחות

משתתפים :

מגרי' אירנה סוליימנוב -ע' בכירה לרוקחת המחוזית

גבי' יעל זלצר – ע' לרוקחת המחוזית

בתי המרקחת שנבדקו : שירותי בריאות כללית מרפאת כפר קאסם צפון.

שירותי בריאות כללית מרפאת כפר קאסם מרכז.

השתתפו מטעם שירותי בריאות כללית :

- מנהל הרוקחות בשירותי בריאות כללית, מנהלת ראש העין.
- רוקח אחראי בית מרקחת שב"כ מרפאת כפר קאסם צפון.
- מ"מ רוקח אחראי, חדר תרופות שב"כ מרפאת כפר קאסם מרכז.

ממצאים לשימור

1. בבתי המרקחת קיימת מעורבות רוקחית בפרייקטים לקידום בריאות ולשיפור הטיפול התרופתי.
2. מתבצע תשאול והדרכה רוקחית בעת ניפוק תכשירים בבית המרקחת תוך עמידה בדרישות נוהל 112 של אגף הרוקחות.
3. בקופת החולים ניתן דגש על מערך ההדרכות והרענונים הניתנים לצוותי בתי המרקחת.
4. קיימת תכנית הכשרה ופיתוח לרוקחים הכוללת קורסים פרונטליים על מנת להעמיק את הידע המקצועי של הרוקחים ואת השירות המיטבי למטופלים. ניתן זמן ייעודי להכשרת כל עובד, לרבות רוקחים אחראיים, רוקחים ומתמחים ברוקחות.
5. בשירותי בריאות כללית התפיסה וההתייחסות לרוקח כמטפל, מעצם היותו ככזה. ועל כן נעשית פעילות ענפה ברמת המחוז בכל תחום הייעוץ הרוקחי היזום, נוהל 113.
5. קופת החולים שמה דגש ולשם כך נעשית פעילות יוצאת דופן לצמצום השימוש לרעה באופיאטים. בבתי המרקחת שנבדקו חלה ירידה של כ 300% בניפוקי אופיאטים, ביחס לשנה קודמת.

ממצאים לשיפור

1. נדרש שיפור משמעותי בתשתיות בתי המרקחת, לרבות עמידה בנוהל 131.
2. יש להטמיע את נושא תיעוד ההדרכות ולטייב את בקיאות צוות הרוקחים בבתי המרקחת, לעניין איתור מאגרי מידע ונהלים, הרלוונטיים להתנהלות השוטפת בבתי המרקחת.
3. שירותי בריאות כללית נדרשת להחזיק באינדקס נהלים פנימיים, העונה לדרישות בנוהל 195.

בקרת תחום המעבדות

משתתפים :

ד"ר שושנית אוהד, מנהלת מערך הבטיחות והאיכות

מלווים : רפרנטית מחוזית של המעבדות במחוז, מנהל מערך המעבדות בכללית, מנהלת מערכי הסירכוז וממלא מקום מנהלת מערכי הסירכוז

ביקור במרפאות במחוז דן פתח תקווה

המשורר הדר גנים : נטילת דם ורידי

רוטשילד : נטילת דם ורידי ומרכז סירכוז

מרפאת המשורר בהדר גנים : למרפאה משויכים כ-3000 מטופלים. המרפאה כוללת חדר אחות בה עמדה אחת ללקיחת דם, רפואת משפחה, ילדים ונשים. המרפאה נקיה מאד. המרחב המוגן נמצא באותה קומה ומשותף עם מרפאת מכבי. חדר הפסולת נעול נקי מאד ומאורגן. פינוי מבוצע פעם בחודש לפי דרישה. הוצאת דם ורידי : אימות זהות המטופל נעשה עם כרטיס מגנטי ואימות הפרטים. במקרה של שימוש באפליקציה בטלפון ללא כרטיס. האחות וידאה את הפרטים המשיכה בתהליך והמתינה להצגת צילום של תעודת הזהות. האחות הייתה אמפתית וקשובה ונצפה שימוש באילחוש במקרה הצורך. בוצע בירקוד הצידנית במערכת נץ עם הדגימה הראשונה.

ממשק המחוז והמעבדה מנוהל ברמות שונות לפי הנושאים והפתרונות. צידניות מסופקות דרך המחוז למרכז הסירכוז לפי הצורך כיוון שהשחיקה שלהן גבוהה. פילוח חודשי של פסילות של בדיקות נשלחת מהמעבדות לרפרנטית המחוזית. לפי ניתוח הנתונים מבוצעות הדרכות ופעולות מתקנות. נעילת הצידנית באזיקון על ידי האחות , נהג אסף את הצידנית הראשונה (הוא יגיע עוד פעמיים למרפאה במהלך הבוקר) . הצידנית המלאה נמצאת באוטו והריקות בתא המטען. אין חנייה ייעודית לנהג במתחם.

לקיחת דמים במרפאת רוטשילד : שעות הפעילות של מוקד לקיחת דם ורידי הן משש וחצי עד 10:30 (כל מי שלקח מספר עד השעה 10:30) ומבוצעות כ-300 לקיחות דמים ביום. 5 פלבוטומיסטים מועסקים במשמרת דרך חברה חיצונית. במסדרון ההמתנה מצויים ספסלים והוא היה גדוש בממתינים. פלבוטומיסטית קידמה את התור של בדיקות השתן ואח"כ התקבל מטופל ללקיחת דם. שלבי לקיחת הדם בוצעו במלואם, זיהוי המטופל, בירור שעמד בהוראות לקיחת הדם, הקשבה למטופל מאיפה לקחו לו בפעמים הקודמות. הטיפול היה מהיר, מקצועי ואמפתי.

מרכז הסירכוז : מרכז הסירכוז נמצא במרפאת רוטשילד והוא תחת הניהול המקצועי של המעבדה.

מספר העובדים הוא 5 והן עובדות מנהל.

שעות העבודה : חצי יום.

שלבי קבלת הצידנית והדגימות : קליטת ברקוד הצידנית, פתיחת אזיקון הוצאת מעמדים וחיפוש מבחנות בצדדים ובגב הצידנית.

העבודה מבוצעת בשולחן עבודה גבוה בו נפתחות צידניות ומהמבחנות מחולקות.

מיון והפרדת מבחנות למעמדים מתאימים. סירכוז . דגימות סקר חלבון עוברי מגיעות במעטפה נפרדת.

פתיחה מבחנות, הפרדת נוזל עליון הפרדה והקפאה של הדגימות מבוצע על ידי עובדות מנהל ולא על ידי עובדי מעבדה עם הכרה במעמד. נושא רוחבי לעבודה עם המחלקה למעבדות.

ציוד : קיימות 5 צנטרפוגות מהן אחת מקוררת. כולן כויילו השנה.

בטיחות : מצויות משטפת עיניים, מקלחת חירום וערכת שפך. לאחרונה יש להוסיף אמצעי מגן נוספים כמו כיסויי נעליים וראש. בבדיקת רכב של נהג במרפאת רוטשילד נמצאה ערכת שפך הכוללת כפפות, שקיות וחומר חיטוי.

יש לציין את המחוייבות הגבוהה למטופל, המקצועיות והרצון לשיפור של העובדים במרפאת המשורר הדר גנים, במוקד לקיחת הדמים ובפרט במרכז הסירכוז.

ממצאים לשיפור :

1. צפיפות : חדר הסירכוז קטן מאוד לנפח העבודה המבוצע בו עד כדי מפגע בטיחותי .
2. חניית הנהגים ליד מרכז הסיכוז לפריקת הצידניות אינה מוסדרת ומהווה אתגר תחבורתי.
3. פתיחת המבחנות מתבצע על שולחן ולא במנדף או לחילופין עם מסיכה.
4. צריך לעשות ההתאמות בנוהל הבטיחות לתנאים שיש במרכז הסירכוז.
5. מעקב אחר הצידניות : אם יש איחור של צידנית הוא מזהה על ידי המרכז לאחר דיווח ולא בעקבות מעקב אלקטרוני.
6. יש להגדיר קריטריונים להחלפת קלקרים או צידניות שנשחקות. (רובן היו במצב טוב) מיעוטן היו עם לכלוך שכדאי להחליף.
7. יש לעדכן את תהליך זיהוי המטופל בנוהל 03-01-09 "לקיחה, אחסון ושינוע דגימות" כאשר מבוצע שימוש בכרטיס דיגיטלי.

בקרת תחום קידום הבריאות

מבצעות הבקרה צוות מהמחלקה לחינוך וקידום הבריאות, חטיבת בריאות הציבור:

גב' שולי ברס, מרכזת בכירה קידום בריאות R.N M.A המחלקה לחינוך וקידום הבריאות, שירותי בריאות הציבור.

גב' פנטנש טג'ינה, מרכזת בכירה קידום בריאות מחלות זיהומיות, המחלקה לחינוך וקידום הבריאות, שירותי בריאות הציבור.

המרפאות המבוקרות:

✓ רמת השקמה רמת גן

✓ פלמ"ח בני ברק

מרפאה רמת השקמה ברמת גן

מרפאה נגישה.

נעשו פעילויות רבות סביב קידום בריאות וחוסן לגיל השלישי ולאוכלוסיות ייחודיות (חברה חרדית וקהילת להט"ב).

צוות הסיעוד מארגן הדרכות לאיתור מוקדם של סרטן השד.

במקרים של מטופלים עם BMI גבוה דיאטנית מפנה לטיפול פרטני.

רופאה וצוות מקצועי נוסף במרפאה מעלים נושא לדיון כאשר יש מטופל עם מספר מחלות כרוניות כגון סוכרת, יתר לחץ דם והשמנה.

מרפאת פלמ"ח בני ברק

מרפאה נגישה למרות שנמצאת באזור צפוף, מדובר במרפאה עם אחוז גבוה של מטופלים מהחברה החרדית.

צוות הסיעוד ארגן 4 קבוצות לפעילות גופנית בקרב בנות נוער באזור. קיום יום הקשיש לשיפור זיכרון.

שיתוף פעולה עם מחלקת הרווחה בעירייה. בשנת 2023 היה קושי לקיים סדנאות בגלל המלחמה.

נעשו הכשרות צוותים לקידום בריאות.

ממצאים לשימור

1. בניית תכניות קידום בריאות ייחודיות לאוכלוסייה להט"בית באזור.
2. התאמת סדנה לגמילה מעישון לדוברי רוסית ונוער חרדי מותאם תרבותית.
3. שיתוף פעולה עם הוסטל לניצולי שואה בו מתבצעות תוכניות לקידום בריאות.
4. במהלך המלחמה, הועברו בדיגיטל סדנאות מיינדפולנס לכלל האוכלוסייה.
5. קידום בריאות בשיתוף עם עזר מציון לגברים מהחברה החרדית.
6. הכשרת צוותים לקידום תוכניות קידום בריאות.
7. קיום ימי בריאות לאוכלוסייה אתיופית.
8. ביצוע סדנאות לבני משפחה המטפלים בהורים.

1. בשתי המרפאות שנדגמו היה חסר חומר הסברה בנושא עידוד הנקה.
2. במרפאת רמת השקמה אין פינת הנקה ייעודית.
3. בנתונים שנשלחו לפני הבקרה בתעודת הזהות
 - א. בטבלה המתייחסת להנגשה תרבותית לאוכלוסיות ייחודיות - במחוז דן פתח תקווה אין מגשרות לאוכלוסייה האתיופית; למרות שיש צורך ממשי למגשרות בשתי המרפאות גיורא וקריית אלון. חשוב לציין כי בעבר הועסקו שתי מגשרות בשתי המרפאות בהתאם להחלטת משרד הבריאות ומשרד רוה"מ.
 - ב. במחוז יש כ-97,000 מעשנים. על אף שהיעד לסדנאות הגמילה מעישון עומד על כ-600 משתתפים, בפועל השתתפו בסדנאות כ-700 איש. עם זאת, רק כ-187 מטופלים הצליחו להיגמל. יש לבחון דרכים נוספות לשיפור אחוזי ההצלחה בגמילה מעישון מעבר לסדנאות ולייעוץ פרטני.
 - ג. בטבלת "אורח חיים תיעוד ופעילות המשכית" חסרה עמודה להפניה לדיאטנית. יש לחשוב על דרך שיאפשר לצוות המקצועי לעקוב ביעילות אחר הגעת המטופלים למפגשים אלה.
 - ד. ברמת המחוז, ההתרשמות הינה שלא ניתן לבדוק לכמה מטופלים הומלץ לבצע פעילות גופנית, אלא רק לדגום תיקים ולבדוק את ההמלצות שהרופא כתב.
 - ה. יש להעלות תיעוד BMI, הפניות ומעקבים אצל דיאטנית, המלצה ומעקב לפעילות גופנית- בתיקי המטופלים בהתאם לחוזר מנכ"ל 21/2011: " חובת תיעוד של גורמי סיכון ואורחות חיים" בתיק הרפואי הממוחשב .

בקרת תחום מניעת זיהומים

משתתפים :

מטעם היחידה הארצית למניעת זיהומים : גב' לאורה דרדיק, מרכזת תחום מניעת זיהומים בקהילה

הבקרה התבצעה ב :

1. מרפאת רוטשילד, פתח תקווה
2. מרפאת שיניים כללית סמייל צומת סירקין, פתח תקווה
3. ט.ר.ם ראש העין

דגשים עיקריים להתערבות :

לטיפול מידי :

1. חיזוק התשתית הארגונית : אח מניעת זיהומים בתקן של 50% משרה אינו מתאים להיקף העבודה הנדרש, לא מתקיימות בקורות על היענות להיגיינת ידיים, תוכניות ההדרכה אינן כוללות את כלל הסקטורים.
2. תשתיות חדר ניקוי ראשוני של מכשור רפואי : קיימת סכנת התזה וזיהום הציוד הנקי, הנמצא בייבוש ליד הכיור וקרוב לסביבת המטופל בשלושת האתרים בתוך המרפאה. נדרש לבצע תיקון/התאמה או ריכוז של כלל הפעילות (אס"מ) בהתאם לסטנדרטים הנדרשים.
3. תשתיות חדר ניתוח : נדרש תיקון קירות, פנלים ואחסון ציוד מעוקר במקום סגור.
4. העברת מידע מהמעבדה : תשתית מעבדתית ונגישות למידע - נדרשת זמינות הנגשת מידע . לאח ולרופאה למניעת זיהומים - חסרה גישה לתיק מטופל, מה שמקשה על חקירות, מתן הוראות, הדרכות לצוותים ומעקב אחרי נשאות.
5. ספקים חיצוניים ומרפאת שיניים : פעולה נדרשת : פיקוח מתמיד על ספקים חיצוניים ועל שירותים קנויים, יישום בקורות סדירות למניעת חשיפה למחלות מדבקות, מעורבות אחות מניעת זיהומים בתהליכי הפיקוח וההדרכה .
- א. במוקד ט.ר.ם ראש העין נמצאו ליקויים חמורים, הדורשים טיפול מידי (נעשתה גם בקרה ע"י המחוז לפני שנה ללא טיפל בליקויים) .
- ב. כללית סמייל צומת סירקין : נמצאו ליקויים לטיפול ונדרשת מעורבות הצוות למניעת זיהומים בשיפוץ המתוכנן.

ממצאי הבקרה ברמת המחוז

צוות מניעת זיהומים/ ועדת זיהומים -חוזר מנהל רפואה 49/2011			
מסמכים נדרשים		קיים	לא קיים
<u>צוות מניעת זיהומים</u>			
האם מונה רופא מחלות זיהומיות עם מיומנות במניעת זיהומים אחראי על תחום מניעת זיהומים		√	
האם מונתה אחות מרכזת תחום מניעת זיהומים אם כן, האם השתלמה בקורס על בסיסי במניעת זיהומים			מונה אח מניעת זיהומים ב50% משרה. היקף המשרה אינו מתאים להיקף הפעילות במחוז
		חלקי	

לא קיים לרשות הצוות שרותי עיבוד נתונים ותמיכה במערכות מידע.			תנאים לפעילות היחידה : לרשות הצוות יועמדו שרותי מעבדה, עיבוד נתונים ומזכירה
קבלת דוחות תחלואה			
קיים שיתוף פעולה של הצוות עם המעבדה המחוזית, אבל אין העברת מידע על גילוי נשאי חיידקים עמידים חדשים למרכז תחום מניעת הזיהומים ואין לו אישור כניסה לתיקי המטופלים. הדבר מקשה על חקירות, מתן הוראות והדרכות לצוותים בהקשר לגילויים החדשים ומקשה על מעקב לשלילת נשאות.		חלקי	מה הוא מנגנון לקבלת דו"חות לגבי תחלואה במחוז (פרוצדורות, ניתוחים, זיהומים בצנתרם)
מינוי ועדת זיהומים מחוזית :			
הוצגו כתבי מינוי		✓	האם מונתה ועדת זיהומים
פעילות ועדת זיהומים מחוזית :			
הוצגו תוכניות וסיכומים		✓	האם מתקיימות ישיבות רבעוניות של ועדת זיהומים
		✓	האם קיימת תכנית הדרכה שנתית מובנית בנושאי מניעת זיהומים (להציג תכנית) יישום תכנית הדרכה שנתית
תוכנית העבודה במניעת זיהומים			
הוצגה תוכנית		✓	האם קיימת תוכנית עבודה מובנית הכוללת אומדן סיכונים
כוללת נושאים שונים כגון היגיינת ידיים, הזרקה בטיחותית, פינוי פסולת, ניקיון סביבתי ועוד.		✓	הצג את מרכיבי תוכנית העבודה
הדרכה			
תוכניות ההדרכה לא כוללות את כלל סקטורים העובדים		חלקי	פיתוח תוכניות הדרכה והטמעתן
היגיינת ידיים, אמצעי זהירות שגרתיים, ניקוי וחיטוי, עיקור, הזרקה בטיחותית, בטיחות אספטית, אחסון ועוד.		✓	נושאי (תחומי) ההדרכה :
היגיינת ידיים			
לא מתקיימות הדרכות לכלל הסקטורים, חובה לכלול את כלל סקטורים העובדים ולבדוק שיעור הענות ביצוע הלומדות	✓		קיים תיעוד על הדרכה של כלל הצוות המטפל (בכל המקצועות , כולל שירות קנוי ושירות שכיר) הנותן שירות למבוטחים במחוז (רופאים, רפואת שיניים, אחיות, שינניות, ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה, עובדי מעבדה – לקיחת בדיקות וטיפול בהן, טכנאי

דימות - צילומי רנטגן, אולטרסאונד וכדומה, עובדי מינהל החשופים למגע קרוב עם מטופלים או עם הפרשות)			והסדנאות הפרונטליות.
תהליכי פקוח ובקרה			
מה הוא מנגנון הבקרה והפיקוח על התאמת תהליכי העבודה והתוצאים	חלקי		נעשו השנה מספר תצפיות בתהליכי עבודה. ללא תצפיות על הענות להיגיינת ידיים ולכן לא הוצגו תוצאות והתערבויות בהתאם לממצאים.
מה הוא מנגנון הבקרה שמבטיח מניעת זיהומים בכל השירותים הקנויים	חלקי		נעשתה בקרה במוקד ט.ר.ם ראש העין וקיימים ליקויים רבים שיש לטפל במידי (דו"ח מצורף). לפני כשנה נעשתה בקרה במוקד זה ע"י אח מניעת זיהומים מחוץ, לא נעשו תיקונים לליקויים מצד הספק לאחר הבקרה. נדרש לפקח גם על שירותים קנויים ומניעת חשיפה למחלות מדבקות על מנת להבטיח את בטיחות הטיפול של מבוטחי הקופה ואת העמידה בדרישות.
טיפול בחשיפת צוות לדם ונוזלי גוף			
קיים נוהל/ פרוטוקול מחוזי על אופן הטיפול במקרה של חשיפה לדם או נוזלי גוף	√		קיים פרוטוקול ארצי, התחום מנוהל ע"י אחות בריאות העובד.
קיים איש צוות מטפל הממונה על הנושא של הטיפול בנחשפים במחוז			
קיים ממונה על המעקב אחרי האירוע (קבלת תשובות בדיקות, מעקב לבדיקות חוזרות, הפניה לרופאים מומחים אם נדרש)			
חיסוני עובדים			
קיים תיעוד חיסונים של הצוות. כל הצוות מחוסנים, בהתאם לנהלים העדכניים של משרד הבריאות. העדכני ביותר "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות" נוהל חיסוני עובדים אחרון 2023	√		מנוהל ע"י אחות בריאות העובד, נשלחים דו"חות ליחידה הארצית עם אחוז התחסנות כל שנה. נדרש לבדוק השלמת חיסונים ובדיקות על פי נוהל חיסוני עובדים אחרון 2023, כגון בדיקת נשאות לצהבת c.

בקרת מרפאה

מרפאת רוטשילד, פתח תקווה : חדר ניקוי, חיטוי ועיקור. חדר גינקולוג, חדר אף אוזן גרון, חדר פעולות, חדר ניתוח

היגיינת ידיים	קיים	לא קיים	ממצאי הבקרה והערות
היגיינת ידיים	✓		תכשיר להיגיינת ידיים זמין ונגיש בעמדות הטיפול
	✓		סבון אנטימיקרוביאלי ותכשיר אלכוהול מחוברים למשאבה לחיצה תקינה
	✓		נמצא שימש במיכל מקורי של התכשיר
	✓		מצוין תאריך פתיחה ותאריך תוקף על תכשירים
חדר רופא א.א.ג., חדר רופא גינקולוג וחדר טיפול כירורגיה			
חדר טיפולים נקי ומסודר		✓	נצפה ציוד חד פעמי בתפזורת, ציוד רב פעמי לאחר עיקור ליד עמדת הטיפול, (במרפאה גינקולוגית וא.א.ג.), נדרש ציוד מינימלי בסביבת הטיפול הניתן לניקוי או לאחסון במקום סגור.
		✓	נצפה ציוד עם ריפוד לא רחץ, קרוע, עם מדבקות, רהיטים שבורים או בלויים שלא ניתנים לניקוי וחיטוי.
	✓		אין בחדר אחסון של ציוד לא רלוונטי לשימוש בחדר
			אין אחסון בארון מתחת לכיור
		חלקי	קיימת הפרדה בין פעולות נקיות לפעולות מזוהמות במקום או בתהליכי עבודה
			בחדר כירורגיה מתבצע קבלת מטופלים וניקוי ראשוני של ציוד לפני אריזה ועיקור.
	✓		נמצא תכשיר מתאים לניקוי מיטות/כיסא טיפולים בין מטופלים
חדר טיפולים, מבנה וציוד			

הנחיות לניקוי וחיטוי מתמרי אולטרסאונד לדני				הנחיות
		✓	מערכת סקשן בחדר טיפול א.א.ג, מיכל מוחלף אחת למשמרת או כשמלא עד 3/4 מתכולתו, צנרת עבה מוחלפת עם החלפת המיכל	
		✓	בכלל האתרים מלבד א.א.ג שימוש אישי במיכל וצנרת סקשן	
		✓	שימוש במיכל סקשן חד פעמי שנזרק בתום השימוש או רב פעמי מעוקר לאחר שימוש	
תשתית מבנית של חדרי ניקוי, חיטוי ועיקור				הנחיות
הביקור נעשה במספר אתרים בהם מבצעים ניקוי, יבוש ואריזה של ציוד לפני עיקור (חדר פעולות וכירורגיה קטנה, חדר א.א.ג.):	✓		קיים כיור ייעודי להיגיינת ידיים	
	✓		קיים כיור ייעודי לניקוי ציוד	
- חלק מהחדרים אינם ייעודים ומשמשים לקבלת קהל ולמתן טיפול כולל פעילות כירורגית. - בחלק מהאתרים קיים רק כיור אחד בו מתבצע היגיינת ידיים וגם ניקוי מכשור. - יבוש הכלים מתבצע ליד הכיור ללא הפרדה וקיימת סכנת התזה והזדהמות הציוד.	✓		קיימת הפרדה ברורה בין אזור הניקוי לאזור אריזה ולאזור העיקור	
		חלקי	קיים מסלול זרימה ממלוכלך לנקי	
תהליך ניקוי וחיטוי ציוד רב פעמי				ניקוי
אזור השטיפה קרוב מאוד לאזור היבוש, קיימת סכנה להתזה והזדהמות.	✓		אזור שטיפת המכשירים המשומשים באתר ייעודי במרפאה, נפרד מאזור האריזה ונפרד מאזור האוטוקלב	
		✓	העברת מכשור מלוכלך לאזור הניקוי מתבצע במיכל סגור	
		✓	כל המכשור מנוקה בתכשירים מתאימים, על פי הנחיות יצרן/ הנחיות מקומיות	
		✓	המכשור נרחץ ידני	
		✓	מיהול חומרי השרייה מתבצע בהתאם להנחיות יצרן	
		✓	שימוש וטיפול במברשות ניקוי (חד פעמית, או פירוט הטיפול ברב פעמית)	

		✓	קיים ציוד מגן (חלוק, כפפות גומי, מסכה ומשקפי מגן)		
אריזה		✓	הציוד נארז באתר ייעודי, על משטח נקי באריזה תקנית, תאריך תפוגה מתועד על מקום ייעודי של האריזה		
		✓	ערכות נארזות בחומרי אריזה תקינים, אריזות peel down נאטמות באמצעות מלחם או מדבקה בהתאם להוראות יצרן		
		✓	רישום תאריך תפוגה נעשה ב: ידני/מדבקה		
		פרה ואקום	סוג מעקר הנמצא בשימוש:		
עיקור		✓	האוטוקלב מופעל בהתאם להנחיות יצרן, המעקר מנוקה ומטופל לפי תכנית, נעשית ולידציה למעקר אחת לשנה		
		✓	בדיקת Bowie-Dick Test בכל בוקר		
		✓	בכל מחזור מתבצע Batch control		
		✓	שימוש באינדיקטור כימי בתוך האריזה		
		✓	שימוש בבקרה ביולוגית לפחות אחת לשבוע		
		✓	תיעוד פעילות המעקר ותוצאות הבקורות נעשה על פי ההנחיות		
		✓	עבור כל אוטוקלב יש לנהל ספר מעקב (logbook) נפרד, ידני או ממוחשב, בו יצוינו זמן הניטור, תאריך, שעה ושם המבצע. התיעוד יישמר למשך 24 חודשים לפחות		
	טיפול במכונה אוטומטית לאנדוסקופ א.א.ג.				
אנדוסקופיים		✓	המכונה מבצעת ניקוי, חיטוי ברמה גבוהה ויבוש		
		✓	מי השטיפה במכונה הם מים מעוקרים או מסוננים במסנן 0.1-0.2 מיקרון		
		✓	בקרת איכות מי השטיפה והחלפת הפילטרים מתועדת		
אחסון סקופים					
אחסון אנדוסקופיים	קיים אחסון ציוד נקי בארגזים על רצפה בחדר ארון הסקופיים.		✓	הסקופים מאוחסנים בארון בתלייה אנכית או אופקית*, באופן המגן על ציוד האופטיקה	
			✓	ארון לאחסון עשוי מחומר הניתן לניקוי חיטוי ואוורור, כך שתימנע הצטברות רטיבות וגם חדירה של אבק ומעופפים	

אמצעי	שינוע ואחסון ציוד סטרילי		
	✓		קיים נוהל הקובע את תדירות ניקוי ארון האחסון
מתחם חדר ניתוח	✓		הערכות הסטריליות מאוחסנות במקום ייעודי נפרד בתנאי אוורור ולחות מבוקרים, בשיטת ראשון נכנס ראשון יוצא. כל הציוד בר תוקף
	✓		ציוד נקי משונע במיכל ייעודי על עגלה ייעודית
		✓	שינוע נעשה בסלסלה מפלסטיק בלויה שלא ניתנת לניקוי.
	חדר ניתוח		
		חלקי	קיימת שוקת מוגנת באתר ייעודי נפרד לרחצת ידיים כירורגית לפני ניתוח
	✓		קיים בשוקת תכשיר לחיטוי ידיים אנטימיקרוביאלי במיכל חד פעמי במתקן לחיץ
	✓		חדר ניתוחים מופרד מיתר חלקי המרפאה
	✓		במרפאה אתר ייעודי המשמש כחדר קבלה והכנה לניתוח
	✓		חדר ניתוח כולל: שולחן ניתוחים, סידורי חשמל ותאורה ומיתקן רחיצת ידיים סמוך לחדר הניתוחים
	✓		במרפאה יש אתר התאוששות, הצמוד לחדר הניתוח
	✓		ציוד מעוקר מאוחסן בארון סגור/ על מדפים במחסן ייעודי
	✓		קירות חדרי הניתוח חלקים שלמים ורחיצים, ללא מדפים העלולים לצבור אבק, רצפת החדר מכסה את אזור הפנלים כך שהחיבור בין הקירות והרצפה אינו זוויתי
	✓		בעת הניתוח נמצאים רק הציוד והמכשירים החיוניים לניתוח, שאר הציוד מאוחסן בארון סגור
	✓		קיים אזור נפרד לטיפול בציוד כירורגי משומש
	✓		אזור שטיפת המכשירים המשומשים, נפרד מאזור היבוש ונפרד מאזור האריזה
	✓		כיוור לשטיפת הציוד נמצא קרוב לשוקת היגיינת הידיים לפני ניתוח. אזור הכיוור נמצא צמוד לאזור היבוש והאריזה, קיימת סכנת הזדהמות הכלים והסביבה.
	✓		

ניק יון	פרטי הציוד המשמשים לניקוי חדרי הניתוח יהיו ייעודיים לאזור זה בלבד		√	נצפה ציוד לניקיון בארון בחדר בו קיימת שוקת היגיינת ידיים, כיור לניקוי - יבוש ואריזה של מכשור. חדר זה אינו מיועד לאחסון ציוד וחומרי ניקיון. עובדת המשק לא הייתה נוכחת ולכן לא ניתן היה לראיין אותה. קיים צורך בהסדרת התהליך הניקיון של כלל המתחם ואזורי אחסון של הציוד
	ניקיון כלל המרפאה			
	מדיניות לתדירות החלפת וילונות		√	קיימת מדיניות החלפת וילונות פעם ב- 3 חודשים, יש לפעול על פי הנחיות לניקוי וחיטוי הסביבה הטיפולית, המפורטות חוזר חטיבת הרפואה 17/2020
	קיימת תכנית כוללנית לניקוי המרפאה המפרטת שטחים, מכשור וציוד, החומרים הנדרשים, התדירות והאחריות לביצוע ולפיקוח כולל תוכנית הדרכה ותדירות	חלקי		לאחר קריאת ההדרכה לעובדי משק יש להוסיף לתוכנית: צבע מטליות ואזורי שימוש בהם, תדירות החלפתם, ניקוי חדרים לאחר קבלת מטופלים עם חיידקים עמידים. סדרי ניקוי חדר ניתוח כולל תדירות, צבע מטליות, מיקום הכנת החומרים ואחסונם.
	נעשות בקרות ניקיון עיתיות, תוצאותיהן מתועדות ומשמשות כבסיס לתוכנית התערבות		√	לא מתבצעות בקרות

מניעת זיהומים במרפאות שיניים- מרפאה כללית סמייל צומת סירקין, פתח תקווה

נקודות עיקריות לתיקון מידי:

1. מעקב מרפאתי ע"י חיסוני עובדים והשלמתם בהתאם לדרישות.
2. שיפור ניקיון סביבתי, כתיבת פרוטוקול והדרכה.
3. הפרדה בין סוגי ציוד מאוחסן.
4. הפרדה בין אזור ניקוי ליבוש כלים רב פעמים.

<u>טיפול בחשיפת צוות לדם ונוזלי גוף</u>			
ממצאים והערות	לא קיים	קיים	
		√	קיים איש צוות מטפל הממונה על הנושא של הטיפול בנחשפים במחוז ומעקב
<u>חיסוני עובדים</u>			
מנוהל ע"י משאבי אנוש, נדרש לבדוק השלמת חיסונים ובדיקות על פי נוהל חיסוני עובדים אחרון מ- 2023, כגון בדיקת נשאות צהבת C		חלקי	קיים תיעוד חיסונים של הצוות. כל הצוות מחוסנים, בהתאם לנהלים העדכניים של משרד הבריאות. העדכני ביותר "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות" נוהל חיסוני עובדים אחרון 2023
<u>תשתית חדר טיפולים</u>			
קיימים 2 כיורים בתוך חדרי הטיפול לכל אחד יעוד שונה. נדרש שילוט ליד כל כיור באשר ליעודו (היגיינת ידיים וניקוי מכשור רפואי) ובכך להתאים ולהדריך את הצוות המטפל בהתאם לשימוש.		√	כיור לרחצת ידיים יעודי
		√	מתקן לנייר לניגוב ידיים - שליפה ללא מגע יד
נצפה סבון להיגיינת ידיים ליד כיור המיועד אך ורק לניקוי מכשור רפואי.		חלקי	סבון אנטימיקרוביאלי בבקבוק חד פעמי המחובר למשאבה לחיצה
נצפה רק ליד הכיור, כאשר התכשיר לחיטוי ידיים נמצא קרוב לעמדת הטיפול קיימת הענות גבוה יותר לשימוש		חלקי	ליד עמדת הטיפול נמצא תכשיר אלכוהול לחיטוי ידיים בבקבוק חד פעמי המחובר למשאבה לחיצה
		√	מיכל לחפצים חדים בטיחותי ומעוגן בחישוק
		√	משטח עבודה אחיד ורחיץ

אחסון			
		✓	אין אחסון מתחת לכיור
		✓	אחסון ציוד מעוקר בארון/מגרה סגור בחדרי הטיפול או באתר ייעודי נפרד מאתר העיקור
הציוד מכשור מאוחסן בארונות או במגירות סגורים	✓		הציוד מאוחסן במגירות במגירות ללא הפרדה בין סוגי ציוד : מעוקר, ציוד רב פעמי, משרדי.
ניקוי סביבתי			
ניקוי כיסא והמשטחים בסביבת המטופל בסיום הטיפול בתכשיר המאושר למטרה זו	✓		נצפה מקומות שלא מנוקים כלל, יש לכתוב וליישם פרוטוקול ניקיון סביבת המטופל הכולל אחראיות, תדירות, סוגי חומרים, מיהול, תדירות הדרכה לצוות.
האם המגש האישי מנוקה ומחוטא בין מטופלים?	✓		
הניקוי נעשה בתמיסת כלור 1000 חל"מ, או תכשיר על בסיס אמוניום רבעוני, אוקונומיקה מדוללת (לשאול אופן המיהול/דילול)	✓		
הניקוי נעשה ע"י הרטבת מטלית בחומר החיטוי וניקוי המשטח או במטלית מוכנה	✓		
הניקוי נעשה ע"י התזת החומר על המשטח (עם ניגוב במטלית, ללא ניגוב במטלית)	✓		
משטחים שקשה לנקות מכוסים בכיסוי חד פעמי בלתי חדיר	✓		המקלדת והעכבר למחשב בחדר הטיפולים יכוסו בכיסוי חד פעמי שיוחלף בין מטופל למטופל או בכיסוי רב פעמי שיחוטא בחומר לחיטוי משטחים. מומלץ לכסות את המקלדת ועכבר או לרכוש ציוד רחץ המאפשר ניקוי בין כל מטופל.
משטחים בחדר הטיפול נקיים מצידוד או יש רק ציוד הכרחי	✓		
אמצעי זהירות שגרתיים			
מזרק להזרקת חומר הרדמה מוכן מיד לפני שימוש או בתחילת הטיפול במטופל ולא מראש	✓		
מזרק להזרקת חומר הרדמה עובר עיקור בין מטופל למטופל	✓		
מחטים חד פעמיות ובתוקף - להזרקה חומרי הרדמה	✓		
על משטח עבודה של המטפל אין פריטים המשמשים את כלל מטופלים (כדורי צמר גפן, גלילי צמר גפן, ועוד)	✓		

תהליכי עבודה			
		✓	האם מתבצעת שטיפת צנרת של מכשור בו צינור מים/ אוויר שבא במגע עם המטופלים ל 2 דקות בתחילת יום עבודה לפני חיבור המכשיר
		✓	האם בנוסף מתבצעת שטיפת צנרת המים/ אוויר ל 20 שניות לאחר חיבור המכשיר ולפני תחילת העבודה
		✓	האם בנוסף מתבצעת שטיפת צנרת המים/ אוויר ל 20 שניות לאחר כל שימוש במכשיר לפני ניקוי / עיקור
		✓	שואב רוק וסקשן חד פעמי/ בשימוש חוזר ניקוי וחיטוי ברמה גבוהה
חדר ניקוי וטיפול במכשירים			
לא קיימת הפרדה בין איזור הניקוי (איזור מלוכלך) לאזור היבוש, קיימת סכנת התזה והזדהמות הציוד שכבר נוקה.		✓	במרפאה יש חדר /אזור ייעודי לניקוי וחיטוי ועיקור מכשור
	✓		קיימת הפרדה בין אזור נקי לאזור מלוכלך - שני משטחים נפרדים, אם משטח אחד אז יש מחיצה רחיצה מפרידה בין האזורים, האזורים מסומנים באופן ברור
		✓	בשלב ראשון ציוד מנוקה במים זורמים ומברשת יעודית להסרת לכלוך גס
		✓	לאחר כל מחזור ניקוי מברשת מנוקה , בסוף יום העבודה מעוקרת או נזרקת בהתאם הנחיות יצרן
		✓	בניקוי ידני המכשור מושרה במיכל השריה ייעודי סגור בתמיסה אנזימתית המוחלפת כשמלוכלכת ולפחות בתום יום עבודה
		✓	צוות ממוגן במהלך הניקוי בחלוק/סינר, כפפות ומגן פנים. לבדוק שהציוד נגיש
אזור צמוד לכיור הניקוי ללא מחיצת הפרדה	✓		אזור יבוש יעודי
הטורבינות עוברות שימון ועיקור. יש לבדוק הוראות יצרן לניקוי וחיטוי, לפעול בהתאם להוראות		חלקי	קיימות הוראות יצרן לניקוי ציוד מיוחד (טורבינות ועוד) לפני עיקורו
		✓	אריזת הציוד לעיקור נעשית באזור נקי המונע הזדהמות הציוד

עיקור			
		√	נמצא באזור מופרד מאזור הניקוי
גרביטציה, מומלץ להשתמש במכשיר פרה- ואקום למכשור חלול.		√	סוג במעקר : האם מעקר פרה ואק או גרביטציה
		√	תיעוד בקרה שנתית של ולידציה
		√	שימוש בשקיות תקניות חד פעמיות לתהליך העיקור (שרוול שנאטם במלחם או שקית עם מדבקה מקורית)
		√	שימוש באינדיקטור כימי רמה 5 או 6 בתוך שקית עיקור סגורה במחזור הראשון של העיקור בכל בוקר
		√	שימוש באינדיקטור בכל שקית עיקור מתאים לסוג המעקר בהתאם להוראות היצרן
		√	שקיות הסיטרול מסודרות במעקר באופן שיאפשר עיקור תקין והינן חד פעמיות ואינן ניתנות לשימוש חוזר
		√	עבור כל אוטוקלב יש לנהל ספר מעקב(logbook) נפרד, ידני או ממוחשב, בו יצוינו זמן הניטור, תאריך, שעה ושם המבצע. התיעוד יישמר למשך 24 חודשים לפחות
מומלץ לבצע בקרה ע"י אינדיקטור ביולוגי פעם בשבוע.	√		מתבצעת בקרה שבועית עם אינדיקטור ביולוגי- לבדוק תיעוד
		√	בדיקת אופן הנחת הציוד במעקר (מרווח: שכבה אחת, ניילון לניילון, חוצץ יעודי)
		√	קיים תיעוד תאריך העיקור ותוקף העיקור במקום הייעודי לכך ולא בטוש על האריזה

		√	כל מכשיר מעוקר נשמר בשקית סגורה שלמה עד השימוש
		√	אין שימוש חוזר בשקיות עיקור
ריהוט חדר עיקור	√		ריהוט שבור שלא ניתן לנקות, נדרש חידוש או החלפה.
שיפוץ חדר ניקוי/חיטוי ועיקור	√		שיפוץ או בנייה חייבים להתבצע בשיתוף פעולה של הגורמים האחראים על מניעת זיהומים במחוז.

מוקד ט.ר.ס בראש העין

נקודות עיקריות לתיקון מיידי:

1. חדר תרופות
2. ניקיון סביבתי
3. אחסון

דרישות-קיים -לא קיים-ממצאים והערות			
בריאות העובד			
חיסוני עובדים			
קיים תיעוד חיסונים של הצוות. כל הצוות מחוסנים, בהתאם לחוזר מנהל הכללי, מס' 5/2023,	חלקי		הוצג תיעוד חלקי של חיסוני עובדים. נמסר שהנושא באחראיות מחלקת משאבי אנוש של טרם ברמה ארצית.

דרישות-קיים -לא קיים-ממצאים והערות			
יש לוודא שהושלמו הבדיקות והחיסונים לכל עובד, על פי הדרישות המופיעות בנוהל האחרון המעודכן, כולל בדיקות לצהבת C.			"חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות" https://www.gov.il/BlobFol-der/policy/mk05-2023/he/files_circulars_mk05_2023df
חשיפה לדם ונוזלי גוף			
קיים טיפול ומעקב ע"י מנהלת המרפאה.		√	קיים איש צוות מטפל הממונה על הנושא של הטיפול בנחשפים במרפאה
הדרכה			
נדרש לבצע לכלל העובדים הדרכה בקבלה לעבודה והדרכה תקופתית בנושאים רלבנטיים לפעילות במניעת זיהומים.	√		הדרכת עובדים בנושא מניעת זיהומים
היגיינת ידיים			
התכשירים אינם נגישים למטפל ליד עמדות הטיפול. נצפתה משאבת סבון קוסמטי ליד כיור בחדרי הטיפול, על פי נוהל היגיינת ידיים בחדרי טיפול אין צורך בסבון קוסמטי.		חלקי	תכשיר להיגיינת ידיים זמין ונגיש בעמדות הטיפול
			תכשיר אלקוהול מחוברים למשאבה לחיצה תקינה
			נמצא שימש במיכל מקורי של התכשיר
			מצוין תאריך פתיחה ותאריך תוקף על תכשירים
		√	קיים כיור ייעודי להיגיינת ידיים
נצפו מתקנים ללא נייר, הנייר מונח על השיש .		חלקי	קיים מתקן לנייר ליבוש ידיים נשלף ללא מגע
תשתיות ומבנה			
חדר טיפולים			
נצפה לכלוך רב על : עגלות, משטחים וריהוט. מיטות טיפול קרועות וריהוט שבור שאינם ברי ניקוי. נצפה אחסון ציוד בקרטונים על הרצפה, פחי מחטים על הרצפה, פחי אשפה פתוחים ללא מכסה ודוושה.	√		חדר טיפולים נקי ומסודר
	√		אין בחדר אחסון של ציוד לא רלוונטי לשימוש בחדר
	√		בכל אתרי הטיפול נמצא ציוד שלם ורחיץ

דרישות-קיים -לא קיים-ממצאים והערות			
מדחום רקטלי נמצא קרוב לסביבת המטופל, ביחד עם מכשיר לחץ דם, יש להרחיקו מסביבת המטופל ולאחסנו במקום סגור המיועד לכך או להשתמש במדחום חד פעמי. נדרש שימוש במדחום הניתן לניקוי בצורה מיטבית ולקבוע תהליך קפדני לניקוי.	√		קיימת הפרדה בין פעולות נקיות לפעולות מזוהמות במקום או בתהליכי עבודה
	√		מתבצע ניקוי/ חיטוי של מיטת הטיפול בין מטופל למטופל
		√	נמצא תכשיר מתאים לניקוי מיטות טיפולים
חדר מעבדה והכנת תרופות			
קיימת הפרדה בין חדר התרופות לחדר המעבדה, הממצאים נכתבו על שני האתרים כאחד. שני החדרים, צפופים ומלוכלכים, הכנת התרופות אינה עומדת בסטנדרט הנדרש לחדרי תרופות ולמתן IV. אין חומרי היגיינת ידיים, אין חומרי ניקוי וחיטוי לפני הכנת תרופות, המזגן מעופש. הכיור אינו מופרד ממשטחי העבודה המיועדים לפעולות אספטיות וקיים סיכון להתזה למשטחים הצמודים (תמונות מצורפות) התרופות בארון סגור אך לא נקי וחלקם בתוך קרטונים על הרצפה. אחסון קרטונים מתבצע מתחת לכיור ומעל הארונות.	√		חדר נקי ומסודר
			קיימת הפרדה בין אזור נקי לאזור מזוהם
			אין בחדר אחסון של ציוד לא רלוונטי לשימוש בחדר
		חלקי	קיימת הפרדה בין הכיור למשטח עבודה
			התרופות מאוחסנות בארון סגור ונקי
	√		הכנת תרופות להזרקה מבוצעת בטכניקה אספטית, על משטח נקי מתבצע ניקוי משטח ההכנה לפני הכנת התרופות (מגבוני ניקוי חיטוי זמינים)
אחסון ציוד ומכשור			
מכשירים וציוד לאחר ניקוי נמצאים באזורים משותפים ולא מכוסים בכסוי אטום לנוזלים. ציוד מאוחסן מתחת לכיור.	√		ציוד נראה נקי
			ציוד שלם (לא שבור או ללא פלסטרים או קיבועים דבוקים)
			ציוד נקי מאוחסן במחסן ייעודי

דרישות-קיים -לא קיים-ממצאים והערות			
אין אחסון בארון מתחת לכיור אחסון ציוד מתחת לתקרה 40 ס"מ ומעל הרצפה 20ס"מ ציוד נקי אשר מאוחסן בשטחים שיש בהם מעבר צוות או חולים נמצא מכוסה בכסוי אטום לנוזלים קיים פרוטוקול ותיעוד לניקוי מכשור (עיתי ואחרי כל שימוש - אחריות, תדירות, חומר ניקוי) אחסון חומרים			
ניקיון			
קיים פרוטוקול כתוב באופן חלקי שלא מגדיר אמצעי ניקוי, מיהול, אחראיות ותדירות, יש להוסיף לפרוטוקול גם ניקיון של עגלות ופירוט אופן האחסון. יש להגדיר ולהטמיע פרוטוקול ניקיון סביבתי.		חלקי	קיימת תכנית כתובה כוללנית לניקוי המרפאה והציוד המפרטת שטחים, מכשור וציוד, החומרים הנדרשים, התדירות והאחריות לביצוע ולפיקוח
			מכלי אחסון חומרי ניקוי ומשאבות תקינים ונקיים
			המקום נראה נקי (חדרי הטיפול, הבדיקה, חדרי הרופאים, לובי הישיבה והשירותים)
קיימת מדיניות החלפת וילונות פעם ב-3 חודשים, יש לקבוע מדיניות החלפת וילונות בתדירות המומלצת בהנחיות ניקוי וחיטוי הסביבה הטיפולית חוזר מס' 17/2020.	√		קיימת מדיניות לתדירות החלפת וילונות
פסולת חדה			
נצפו מכלים המונחים על הרצפה ואינם מהודקים.	√		קיימת זמינות של מכלים לחפצים חדים באתרי טיפול

דרישות-קיים -לא קיים-ממצאים והערות			
מכסה המכל מהודק היטב			
ואינם מלא מעל 4/3			

תמונות מחדר התרופות וחדר המעבדה:





בקרת תחום רישום ומידע רפואי

משתתפים: גב' חופית בר יוסף – יועצת התחום לרישום ומידע רפואי

מיקום הבקרה:

- מרפאת יועצת -רוטשילד 119, פתח-תקוה
- מרפאת הדריס- גני תקווה – קניון צ'ימ אורבן

סיכום ממצאי הבקרה

משרד הבריאות מקדם סלוגן לפיו:

"תיעוד רפואי- יוצר היסטוריה; בקרת רשומות רפואיות – מונעת היסטוריה".

רשומות המטופלים מנוהלים בצורה מקצועית וכנדרש. הצוות הקליני מכיר את נהלי העבודה בתחום הרישום והמידע הרפואי.

נקודות לשימור

מתבצעות בקרות על רשומות המטופלים באופן שוטף.

נקודות לשיפור

יש להקפיד על סריקת מסמכים חיצוניים לתיק המטופל.

בקרת תחום האבטחה והתמודדות עם אלימות

משתתפים :

אייל דננברג, סמנכ"ט מחוז מרכז ודרום

הבקרה התבצעה ע"י הח"מ ונציג הקופה – מנכ"ט המחוז.

ביקרנו במרפאת גורדון באור יהודה, ובמרפאה באור יהודה ברח' צבי ישי.

כל נושא ניהול מערך ואמצעי האבטחה נשלט דרך משרד הקב"ט כך שהביקור במרפאות, שהן למעשה יחידת הקצה של המערך הינו לשם בחינת האמצעים האלקטרוניים וקשרי העבודה השוטפים בין מערך האבטחה לצוות המרפאות.

ככלל וכמדיניות הנהלה, לא מוצבים מאבטחים במרפאות אלא בהתאם לצורך נקודתי בעקבות איומים או אלימות וזאת לזמן מוגבל עד יעבור זעם. במרפאת בריאות נפש מוצב מאבטח קבוע בכל שעות הפעילות בהתאם להנחיית משרד הבריאות.

אמצעים

לרשות מנכ"ט המחוז 5 סיירים. הסיירים מגיעים למרפאות עפ"י קריאות מצוקה ועפ"י תוכנית עבודה שוטפת. כמו כן הסתיים פילוט של אבטחה רכובה (אופנועים) : סיירים הנותנים מענה בטווח זמן של דקות לקריאות מצוקה של צוותי המרפאות. בימים אלה יוצאים למכרז מסודר.

מערכת טמ"ס (טלויזיה מעגל סגור) – מרפאות אלה כמו כל יתר המרפאות במחוז מחוברות ומרושתות במערכות נשלטות הן במוקד אבטחה חיצוני והן אצל המנכ"ט המחוזי.

מערכות אזעקה מחוברות למוקד אבטחה חיצוני.

לחצני מצוקה קיימים בכל מרפאות הקופה מחוברים למוקד אבטחה חיצוני והודעה מועברת במקביל למכשירי הטלפון של המנכ"טים.

בתי המרקחת ממוגנים עפ"י התקן, דלת פלדה, סורגים ומערכת אזעקה.

נהלים והנחיות

במשרד המנכ"ט תיקים מסודרים של נהלי האבטחה והבטחון, בממשק עם נהלי הבטחון של משרד הבריאות. למרות שלא מדובר בגוף מונחה מקפיד המנכ"ט להיצמד ולפעול בהתאם לנהלים ולחוזרים שמוציא מעת לעת אגף הבטחון של משרד הבריאות ולנהלי הכללית.

וועדות אלימות

קיימת וועדת אלימות. חברים בה גורמי הנהלה, סיעוד ורפואה ועובדים אחרים. הועדה מתכנסת אחת לרבעון או יותר בהתאם לאופי האירועים (הוצגו כתבי מינוי ופרוטוקולים). מתקיימות הדרכות בנושא אלימות הן במסגרת ישיבות צוות על ידי אנשי הבטחון והן במרכז ההדרכה של הכללית על ידי חברה חיצונית.

סך כל האירועים שנרשמו בשנת 2023 עמד על 42 בחיתוך של:

מנהל- 27 סיעוד- 6 רפואה- 9

מדיניות הקופה לעודד אנשי צוות לדווח על אלימות, כשהמטרה היא אפס סובלנות. מתקיימות ישיבות סטטוס בנושא אבטחה ואלימות באופן שוטף וקבוע עם הנהלת המחוז.

לסיכום

פריסת המחוז גדולה ובשטח אורבני צפוף מאד. למרות השטח הגדול והפריסה הרחבה של המרפאות ובהתחשב בכוח האדם המצומצם, שעומד לרשות מנב"ט המחוז, ניכרת מעורבות מלאה של יחידת הבטחון בכל הנעשה בשטח. צוותי המרפאות מכירים היטב את אנשי האבטחה, עובדים בשיתוף פעולה מלא ונענים במהירות לכל קריאת מצוקה.

בקרת תחום הפיקוח על קופות החולים והשב"ן

משתתפים: מר חאלד פריג ומר רון סעד

כתובת מרפאות:

כפר קאסם- מרפאת דרום

כפר קאסם- מרכזית

גילגוליה

כפר קאסם- מרפאה יועצת

כפר קאסם- מרפאת צפון

ממצאים לשימור:

1. ניכרת רמת שירות גבוהה של כלל הצוותים במרפאות, והפגנת ידע ברמה גבוהה.
2. הטיפול בנושא הפטיטיס סי ושיתופי הפעולה עם רופאי המשפחה, כמו כן נמצא תיעוד בתיק הרפואי של המבוטחים בבקרה מדגמית שבוצעה.
3. זמינות התורים בהתפתחות הילד מרשימה.
4. השקעת המחוז בבנייה ובפיתוח מרכזים חדשים, מרפאה יועצת ומרכז התפתחות הילד בכפר קאסם.
5. השקעת המחוז בשיפור וחידוש מרפאות קיימות, כמו במרפאה המרכזית בכפר קאסם.

ממצאים לשיפור:

1. כלי בקרה רוחבי:

- א. נמצאו ליקויי מבנה ותשתיות ובהם:
 - ב. במרפאת דרום: חסרה פינת החתלה, עובש בחדר רופא ובחלל המרפאה, שירותי הנכים אינם מתאימים לסטנדרט הקבוע (כיסא לא יכול להסתובב), מסכים לא עובדים במרפאה, כדי להגיע לחדר צוות במרפאה נדרש לעבור דרך חדר האחות (חוסר פרטיות). הוסבר על ידי צוות הבקרה שהמרפאה תעבור שיפוץ בזמן הקרוב.
 - ג. במרפאת גילגוליה: חלק מהמסכים ועמדות התורים תקולים, שלט בכניסה שמפרט את שעות הפתיחה של המרפאה חלוד ולא קריא, הכניסה למרפאה לא נגישה (קיים גובה של 5 ס"מ בין הכביש למדרכה).
 - ד. מרפאה מרכזית: קיים בכניסה כבל חשמל העלול לסכן את המבוטחים העוברים בכניסה, כמו כן הייתה עמדת תורים תקולה במרפאה.

2. רופא המשפחה:

- א. רופא המשפחה לא הכיר את חוזר 6/2023 חובת ההודעה על נהגים עם מצב בריאות מסכן חיים, ולא ידע איפה למלא את הדיווח הנדרש. יש לעדכן את כלל הרופאים, ולהסביר להם כיצד לדווח על פי החוזר ולצרף את הלינק המעודכן במערכת הקופה.

- ב. הרופא ציין שאסור להוציא מרשם ידני. יש לעדכן את כלל הרופאים שניתן לנפק מרשם ידני ע"פ בקשת המבוטח וגם על ההגבלה שחלה במידה והמבוטח יממש את המרשם בבית מרקחת שאינו בהסדר עם הקופה.
- ג. בעת מעבר לקופה אחרת, הסיכום הרפואי הניתן אינו מתאים לחוזר סמנכ"ל פיקוח על קופות החולים 07/2013.
3. שיקום ריאות ושיקום לב קיימים רק בבית חולים השרון ואין מרכז שיקום באזור הבקרה. מצב שבו מבוטח נדרש להגיע לבית החולים לצורך שיקום עלול לצמצם את זכאותו.
4. נציגת שירות: בבריאות הנפש, נציגות השירות לא הכירו את המסלולים השונים בבריאות הנפש, ואת ההבדל בהשתתפויות העצמיות, או טיפול ב TMS. יש לעדכן את כלל נציגות השירות במחוז במסלולי הטיפול השונים ובהבדל ביניהם (קופה, ציבורי, עצמאי) ובאילו מקרים לא תיגבה השתתפות עצמית.
5. הפטיטיס C:
- א. במחוז קיימים 189 חולים חיוביים בסרולוגיה שטרם ביצעו בדיקת PCR ו-49 חולים שביצעו PCR ונמצאו כחיוביים
- ב. יש להמשיך לנסות לאתר מבוטחים אלה. אנו ממליצים למחוז לנהל את המבוטחים ברשימה נפרדת, במקביל לתיעוד בתיק הרפואי של המבוטח, כדי שיהיה אפשר לעקוב אחריהם ולעדכן את הרשימה באופן עקבי ושוטף.
- ג. נמצא כי מדי רבעון נשלחת רשימה של מבוטחים לכל מרפאה, אך נמצא כי המרפאות לא מחזירות תשובה למחוז אם טופל או אם בוצע ניסיון לאתר את המבוטחים.
- ד. רשימת החולים אינה מעודכנת. נמצא בבקרה כי ישנם חולים שהחלימו ועדין מופיעים במערכת החולים, מצד שני נמצאו חולים חיוביים בבדיקת PCR ללא תיעוד בתיק הרפואי.



בקרת משרד הבריאות בכללית מחוז דן פתח תקווה

תעודת זהות מחוזית

אוקטובר 2024

1. מאפייני המבוטחים - מעודכן 12.2023

מספר מבוטחי המחוז, גודל המחוז בהשוואה למחוזות אחרים בקופה

מחוז מבוטח	מספר לקוחות	אחוז
דן - פ"ת	501,779	10.3%

פירוט גילאים: מספר ואחוז מבוטחים

גיל עדכני	מבוטחים	אחוז
0-18	165,558	33.0%
18-65	254,067	50.6%
65-75	42,617	8.5%
75+	39,537	7.9%
סה"כ	501,779	

סה"כ ילודה במחוז בשנה טרם הבקרה 2023

שנת לידה	סך יולדות	סך ילודים
2023	7,039	8,453

אחוז מבוטחים בעלי ביטוח משלים, מקבלי גמלת סיעוד

ביטוח

ביטוח - עדכני	מבוטחים	אחוז
פליטונים	305,843	61.0%
זהב	138,472	27.6%
ללא ביטוח	44,025	8.8%

פטור מגביה

פטור מגביה	מבוטחים	אחוז
אוכלוסיות	55,775	11.1%
מחלות	11,361	2.3%
מחלה/אוכלוסייה	5,680	1.1%

ארגון	מבוטחים	אחוז
נר"נ דור ג'	4,545	0.9%
נר"נ דור ב'	3,413	0.7%
נר"נ דור ד'	1,784	0.4%
נכי צהל 20% ומעלה	1,715	0.3%
נכות 1%-9%	1,571	0.3%
נפגעי הנאצים	333	0.1%
נכות 10%-19%	290	0.1%
נרנ ב' +50% פטור	260	0.1%
נר"נ - גרמניה א	258	0.1%
תוכנית פרטית ד	88	0.0%
מונשמים	51	0.0%
תרומת איברים	33	0.0%
משרה שיפוטית	23	0.0%
נר"נ + 50% פטור	6	0.0%
תוכנית פרטית ב	1	0.0%

שונות גבוהה בתחומים שונים

מגזר

מגזר	מבוטחים	אחוז
כללי	361,447	71.5%
חרדים	96,046	19.0%
ערבים	32,798	6.5%
עולים	14,613	2.9%
אחר	265	0.1%

סה"כ 505,169

סה"כ

מין

מין	מבוטחים	אחוז
זכר	245,481	48.9%
נקבה	256,298	51.1%

ציון סוציו

ציון סוציו	מבוטחים	אחוז
0	6,988	1.4%
1	58	0.0%
2	5,287	1.1%
3	22,831	4.6%
4	81,487	16.2%
5	57,222	11.4%
6	72,130	14.4%
7	87,099	17.4%
8	92,732	18.5%
9	67,467	13.4%
10	8,478	1.7%

אשפוזים

אשפוזים לפי מחלקות

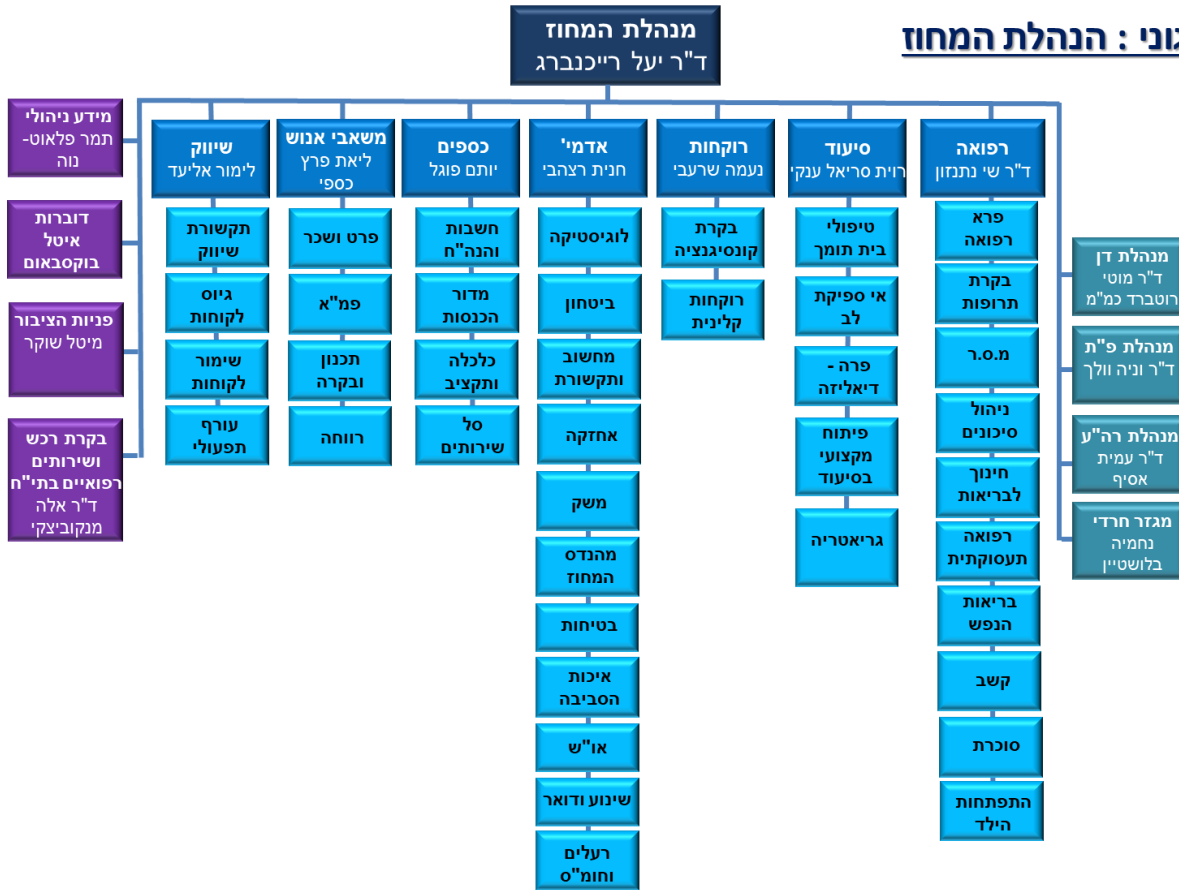
מחלקה/מרפאה	מספר אשפוזים/ביקורים	מספר מטופלים	אחוז אשפוזים
פנימית	21,913	17,560	40.0%
כירורגית	7,715	6,760	14.1%
ילדים	5,247	4,614	9.6%
נשים ויולדות	3,653	3,145	6.7%
ממושבות	3,524	2,854	6.4%
אחר	11,266	2,431	20.6%
בריאות הנפש	1,465	1,089	2.7%
לא ידוע	12	8	0.0%
סה"כ	54,795	38,461	

שיעור אשפוזים חוזרים לפי מחלקה

מחלקה משחררת	מספר אשפוזים	מספר מבוטחים	אוכלוסיית ביצוע למדד- מונה	שיעור אשפוזים חוזרים
פנימית	397	314	28	7.1%
פנימית א'	977	800	158	16.2%
פנימית ב'	1,861	1,535	333	17.9%
פנימית ג'	1,694	1,423	285	16.8%
פנימית ד'	1,794	1,502	295	16.4%
פנימית ה'	957	788	181	18.9%
פנימית ו'	804	653	145	18.0%
פנימית ח'	29	25	6	20.7%
פנימית ט'	452	366	85	18.8%
פנימית י'	47	43	8	17.0%
פנימית מוגבר	77	67	4	5.2%
פנימית מוגבר ב'	3	3	0	0.0%
פנימית מוגבר ג'	22	21	4	18.2%
פנימית מוגבר ד'	35	33	11	31.4%
פנימית מוגבר ה'	39	36	5	12.8%
פנימית מוגבר ו'	25	24	6	24.0%
פנימית מוגברת א'	17	16	4	23.5%
סה"כ	9,230	7,649	1,558	16.9%

2. המבנה התפעולי של המחוז

מבנה ארגוני : הנהלת המחוז



בעלי תפקידים נוספים במחוז (מעודכן לאוגוסט 2024)

תפקיד	ממונה
מנהל.ת תחום פיזיותרפיה	גב' הדס קהלני
מנהל.ת תחום ריפוי בעיסוק	גב' יהודית דרורי
מנהל.ת תחום קלינאות תקשורת	גב' נורית אפרתי
מנהל.ת תחום תזונה	גב' מריאנה אורבך
מנהל.ת תחום פסיכולוגיה	גב' יעל וייסבך ענבר
מנהל.ת תחום עבודה סוציאלית	ד"ר עופרה כהן יצחק

3. פריסת השירותים החדשים

עיר	שם הנכס	מעד פתיחה	2021		2022		2023		7/2024	
			מבוטחים	נפשות	מבוטחים	נפשות	מבוטחים	נפשות	מבוטחים	נפשות
פתח תקוה	נוה גן	11.2020	2,790	2,675	3,558	3,432	3,861	3,775	4,036	4,011
גבעתיים	מכון התפתחות הילד - המעורר	2.2021	מכון התפתחות הילד אין שיוך מבוטחים							
ראש העין	אלון	3.2021	2,656	2,246	6,169	5,213	7,761	6,532	8,979	7,567
אלעד	קארו	10.2021	4,093	2,832	5,604	3,907	5,737	4,049	5,983	4,264
פתח תקוה	המשורר, הדר גנים	5.2022	-	-	977	721	2,070	1,547	2,667	2,027
פתח תקוה	הדרים	7.2022	-	-	1,331	1,716	2,992	3,433	4,097	4,520
הוד השרון	מרכז רפואי המושבה	2.2023	-	-	-	-	2,289	2,514	4,095	4,611
רמת גן	הגפן	3.2023	-	-	-	-	2,855	3,745	3,923	4,659
אור יהודה	בי"ס רמון	4.2023	-	-	-	-	404	343	681	583
פתח תקוה	קניון הכיכר	7.2023	-	-	-	-	567	804	1,650	2,197
קרית אונו	מכון פיזיותרפיה אונו	1.2024	מכון פיזיותרפיה אין שיוך מבוטחים							
יהוד	ביג יהוד	6.2024	-	-	-	-	-	-	1,850	2,874
ברוכין	עצמאית ברוכין	7.2024	חדש							
בני ברק	הסופרים	8.2024	חדש							

4. מוקדים למתן שירות מעבר לשעות הפעילות השגרתיות

והחברות המספקות ביקורי בית

1. מוקדים למתן שירות מעבר לשעות הפעילות השגרתיות והחברות המספקות ביקורי בית:

מספר מוקדים לרפואה דחופה

שם יחידה
ש.ר.ד. - מוקד רפואה דחופה - כפר קאסם
טרם - מוקד רפואה דחופה - פתח תקוה
טרם - מוקד לרפואה דחופה - בני ברק
מרפאת לילה - פתח תקווה
רוטשילד - אורתופדיה - פתח תקוה
מרפאת לילה המשורר - פתח תקווה
טרם - מוקד רפואה דחופה - ראש העין
אלון מרפאת לילה - ראש העין

מספר המטופלים ומספר הביקורים בכל מוקד במהלך השנתיים השוטפות - טרם הבקרה ועד בסמיכות לבקרה, כל שנה בנפרד.

2023		2022		שנת התחלת שירות
מספר מטופלים	מספר אשפוזים/ביקורים	מספר מטופלים	מספר אשפוזים/ביקורים	נותן שירות
16,429	20,669	6,189	7,168	טר"מ איכילוב פתח תקווה
13,804	18,001	17,416	23,442	טר"מ ראש העין בע"מ
14,157	17,534	21,280	27,783	טר"מ איכילוב - בני ברק
2,113	2,113	1,312	1,312	מוקד לילה אם המושבות+
2,007	2,007	566	566	מוקד לילה המשורר+
1,794	1,794	331	331	מוקד לילה אלון+
761	820	797	858	טר"מ ראשי
26	27	38	40	ביקורופא בע"מ
51,091	62,965	47,929	61,500	סה"כ

- מספר הדיווחים של ניהול סיכונים/אירועים חריגים מכל מוקד דיווחי אירוע חריג במוקדי ספקים חיצוניים למחוז- בשנת 2023 לא היו דיווחים. נכון ל- 8.2024 סך הכל 3 אירועים לפי הפירוט הבא:
טרם- 3 אירועים
- מספר דיווחים על חשד לאירועי אלימות במשפחה וכנגד חסרי ישע
שנת 2023- אירוע אחד
שנת 8.2024- 3 אירועים

שירותי ביקור רופא בבית מטופל

- מספר החברות אשר נותנות שירות זה למבוטחי המחוז:

ארבע חברות בהתאם למכרז הכללי בהנהלה הראשית:

ביקור רופא

מלר"מ

נטל"י

יד להחלמה

- מספר המטופלים אשר ניתן להם שירות זה, ומספר הביקורים שבוצעו על ידי כל חברה, במהלך השנתיים השוטפות -

טרם הבקרה ועד בסמיכות לבקרה, כל שנה בנפרד.

תחזית 2024		1-7/2024		2023		2022		שנת התחלת שירות	
מספר ביקורים	כמות ת.ז. ייחודיות	מספר ביקורים	כמות ת.ז. ייחודיות	מספר ביקורים	כמות ת.ז. ייחודיות	מספר ביקורים	כמות ת.ז. ייחודיות	נותן שירות	פעולה - משה"ב
1,227	1,075	716	627	893	753	700	602	מלר"ם	
7	7	4	4	36	35	19	19	נטל"י - שירותי רפואה	

5. בטיחות הטיפול וניהול סיכונים

אירועים מיוחדים:

"תקנות בריאות העם (הודעה על פטירות ואירועים מיוחדים) התשנ"ח – 1998 נוסח משולב ומעודכן" וחוזר מינהל הרפואה 11/2012, "חובת הודעה של מוסד רפואי על פטירות ואירועים מיוחדים" בקישור : https://www.health.gov.il/hozer/mr11_2012.pdf

○ שם מנהל היחידה: ד"ר אבי אלברט כהן

○ מספר אירועים הנכללים בהגדרת החוזר שלעיל אשר דווחו ליחידה :

סוג ארוע	2023	2024
טיפול רפואי	2	3
מעבדה	1	0
מעקב הריון	1	0
סה"כ	4	3

דיווח על תופעות לוואי חמורות או בשכיחות חריגה מתכשיר רפואי:

בהתאם לחוזרי משרד הבריאות

https://www.health.gov.il/hozer/mr34_2014.pdf

https://www.health.gov.il/Subjects/PharmAndCosmetics/Pages/side_effects_reports.aspx

https://www.health.gov.il/hozer/DR_06.pdf

○ בהתאם לנהלי משרד הבריאות מונה במחוז רכז לתחום דיווח על תופעות לוואי : ד"ר קובי כהן, רוקח קליני.

○ פעולות להטמעה והעלאת המודעות – כולל מינוי צוותים, הכשרות למטפלים ועוד: בכללית קיים טופס מקוון ייעודי לדיווח על תופעות

לוואי מתכשיר רפואי. הדרכה על מילוי הטופס והיכרות איתו הינם חלק מהכשרת הצוותים הרפואיים – כל רופא.ה\אח.ות\רוקח.ת חדש עוברים הכשרה והדרכה על מילוי הטופס.

○ הצוותים הרפואיים יכולים לדווח על תופעות לוואי בשתי דרכים:

▪ במסגרת הקליקס, בסיום טיפול – בסיבה: תופעת לוואי

▪ במסגרת טופס יעודי לתרופות וטופס יעודי לחיסונים בלינק: [מַעַקב אחר בטיחות תרופות - בית \(mcas.ms\)](https://mcas.ms)

קידום מודעות בנושא:

הדרכות לצוותים:

מידי שנה מתקיימת הדרכה לכלל הצוותים הרפואיים במחוז הכוללת הדרכה על חשיבות ואופן הדיווח של תופעות לוואי במחוז. במהלך שנת 2024 בוצעו 3 הדרכות בנושא: 25.3.2024 – מנהלת פ"ת, 1.7.2024 – מנהלת דן, 8.7.2024 – מנהלת רה"ע.

דפי מידע:

מידי שנה מפורסמים תיאורי מקרה שונים על תופעת לוואי. לדוגמה: תופעת לוואי כתוצאה מעירוי Aclasta המקדם את החשיבות של דיווח תופעות לוואי ותופעות לוואי בשל שמתן תרופות טרטוגניות (מצ"ב)

מספר דיווחים במחוז על תופעות לוואי:

שנת 2023	שנת 2024 נכון ל-8.2024:
סה"כ 107 דיווחים על תרופות:	סה"כ 115 דיווחים על תרופות:
55 רפואה	66 רפואה
52 רוקחות	45 רוקחות
	3 סיעוד
6 דיווחים על חיסונים :	ו- 62 דיווחים על חיסונים:
4 סיעוד	23 רפואה
2 הרוקחות	8 רוקחות
	31 סיעוד

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

ניהול הטיפול התרופתי בחולה עם מחלות כרוניות:

חוזר מינהל הרפואה, 3/2013: http://www.health.gov.il/hozer/mr03_2013.pdf

○ היקף המטופלים אשר מתועדת עבורם בדיקה של מכלול הטיפול התרופתי:

במחזור דן פ"ת מתבצעת עבודה ענפה של הדרכה רוקחית כולל במטופלי פוליפארמסי ומטופלים כרוניים. במסגרתה מתייחסים למכלול הטיפול התרופתי, קונטרה אינדיקציות, נטילה נכונה, שמירה ואחסון מייטבי של תרופות, שיפור מענה לטיפול תרופתי ועוד.

בשנת 2022 בוצעו 3,670 יעוצים רוקחיים ו- 3,167 יעוצים של רוקחים קליניים
בשנת 2023 בוצעו 3,105 יעוצים רוקחיים ו- 2,242 יעוצים של רוקחים קליניים

כמו כן מתבצעים פרויקטים יחודיים כגון: היפרליפדמיה בסיכון גבוה ללא סכרת והיפרלפידמיה בסכרת, הדרכת המטופל בשימוש נכון במשאפים, טיפול הולם לאחר שבר צוואר ירך, קידום מודעות ניטור וטיפול במחלת כליות כרונית, נטילת חומצה

פולית תחת טיפול במטוטרקסט, נטילה של ביספוספונטים מעל 10 שנים, נטילה של סידן וויטמין D בחולים עם אוסטאופורוזיס ביצוע יעוץ רוקחות קלינית בנושא התאמת טיפול לחולים עם קורונה (PAXLOVID)

- **פילוח לפי מקצועות המטפלים המבצעים:** ההדרכות הרוקחיות מבוצעות על ידי רוקחים שעברו קורסים מקצועיים יעודיים ועל ידי רוקחים קליניים. במחוז דן פת מונו רוקחים רכזי תחום בתחומים: סכרת, אי ספיקת לב, הדרכה רוקחית, אופיאטים, ניהול סיכונים, שיפור הענות לטיפול. הרכזים בונים תוכנית עבודה המתמקדת במעורבות הרוקח באיזון וקידום בריאות המטופל, שיפור הענות המטופל לטיפול התרופתי, שיפור מדדי איכות, הדרכה מקצועית לרוקחים ובקרה על הדרכות שבוצעו.

○ **אם יש שירות התייעצות מרחוק לרופאים: מה היקפי השימוש?**

- יש שירות יעוץ מרחוק רופא (לרוב מומחים ברפואת משפחה, לפעמים על ידי רופא יועץ) לרוקחים קליניים היקף השימוש: בשנת 2023 סה"כ 770 ייעוצים מרחוק בשנת 2024 עד חודש יוני כולל: 418 ייעוצים מרחוק רופא המשפחה פונים לרוקחים הקליניים בסוגיות הבאות : סקירת כללית של תיק מטופל, פוליפארמסי, חשש תופעות לוואי, אינטראקציות בין תרופות, התאמת טיפול באי ספיקת כליות, איזון מחלות רקע (סכרת, היפרליפדמיה, יל"ד) תרופות להריון והנקה, תוספי תזונה וצמחי מרפא. היעוץ מתועד ברשומה הרפואית, הרופא פונה ליעוץ מרחוק לרוקחות הקלינית . בסיום היעוץ נשלחת תשובה לרופא לתיק המטופל ומופיע תחת יעוצים נוספים.

○ **האם המטופלים מקבלים תמצית עדכנית כתובה של מכלול הטיפול התרופתי?**

- במסגרת ההדרכות הרוקחיות מקבל כל מטופל טבלת נטילת תרופות שמתועד גם בתיק הרפואי של המטופל. המטופל יכול לקבל סיכום של ההדרכה בגישה לתיק הרפואי האישי באתר האינטרנט.

○ **פעולות להעלאת מודעות המטופלים, בהתאם לסעיף ו' בחוזר:**

- הדרכות רוקחיות מבוצעות בכל בתי המרקחת האורגניים של המחוז, השירות מפורסם לכל מטופלי הכללית וניתן אף באופן יזום פרטני. כמו כן הדרכות רוקחיות משולבות בכל ימי הבריאות במרפאות הקהילה. בנוסף במהלך שנת 2024 נפתח במחוז שירות חדש של יעוץ רוקח מרחוק בפלטפורמה מקוונת. סיכומי הדרכות הדורשות מעורבות של הרופא המטפל כגון אי הענות הטיפול, אוריינות רפואית נמוכה, כשל טיפולי, נטילת תוספי תזונה שלא לידיעת הרופא המטפל (מועברים ע"י הרוקח לרופא המטפל.

- עוד נציין כי בשנת 2022 – נכנסו לשימוש התרופות Paxlovid, Molnupiravir, Remdesivir לטיפול בקורונה. טיפול הבחירה המומלץ הוא Paxlovid אבל לתרופה זאת אינטראקציות עם הרבה תרופות אחרות והטיפול בה דורש התאמת טיפול ביעוץ רוקח קליני. בשנת 2022 ברובה לא היו מערכות תומכות החלטה והתרעות על אינטראקציות לרופאים בקליקס. הרוקחים הקליניים לקחו חלק מחמ"ל קורונה ונתנו 1,112 יעוצים בשנה זאת.

- איסוף ושינוע פסולת רפואית זיהומית ופסולת רפואית מסוכנת ע"י צוותים- מקצועיים במהלך מתן שירות וטיפול בבתי מטופלים תקנות בריאות העם (טיפול בפסולת במוסדות רפואיים), התשנ"ז-1997 ומכתבנו לקופה בספטמבר 2017
 - האם קיימים בקופה/מחוז כלים נייחים בעלי סגירה רב פעמית ועומדים בתקן הישראלי המתאים? (התקן העדכני כיום הוא 4501 - "מיכלים לפסולת רפואית").

○ בקרת הקופה/מחוז: כולל על ספקי הקופה בטיפול בית, מוקדים, מרפאות (תיקי החייאה וטיפול). יש להציג בבקרה לצוותים מסוימים את דו"חות הבקרה של הקופה

בכל מרפאות המחוז קיימות תשתיות ייעודיות לאיסוף פסולת רפואית וזיהומית. בכל עמדת אח.ות קיים כלים נידים לאיסוף פסולת זיהומית. בנוסף קיימים במרפאות חדרי אחסון פסולת ובהם מיכלים ייעודיים המבדילים לאיסוף פסולת רפואית ופסולת זיהומית חדה – בהפרדה ובהתאם לנהלים. במרפאות ותיקות בהן לא קיים חדר ייעודי הפסולת מאוחסנת בארונות נעולים עם אזור פסיבי. פינוי פסולת מבוצע על ידי חברת טביב בהתאם לנהלים שהוגדרו לפינוי הפסולת. תעודות פינוי נשמרות בכל המרפאות על ידי מנהלות הסיעוד.

בקרה על נושא איסוף ופינוי פסולת זיהומית הינה חלק משגרת מכלול הבקורות הזיהומיות במחוז. החל מ-1.2.24 בוצעו 28 בקורות, עד סוף השנה תכנן ל-22 נוספים (יעד שנתי 50 בקורות) בנוסף מתבצעות הדרכות לעובדי המשק במרפאות - 5 הדרכות מידי שנה.

6 דיווח ללשכות הבריאות על מחלות זיהומיות המחייבות הודעה לפי חוק

2023	2022	הדיווחים
רופא	רופא	○ פילוח מי מעביר את ההודעה: רופא/אחות/מעבדה
שעלת, חצבת, וריצלה, סלמונלה, שיגלה	שעלת, חצבת, וריצלה, סלמונלה, שיגלה, ליסטריה	○ אלו מחלות/חשד למחלות דווחו?
חצבת- ניתן טיפול מונע לתינוקות שנחשפו לחצבת על פי הנחיה של משה"ב. החל פרויקט שעלת במרפאות עקב התפרצות ובעיקר במרכזי בריאות האישה בקרב נשים הרות, נשלחו מסרונים טלפוניים לחשיבות ההתחסנות בהריון לכלל הנשים במחוז.	הופקה חוברת לנשים בהריון וגם להורים של ילדים בנושא חשיבות חיסונים: חצבת, שעלת ומחלות נוספות חוברות אילו עדין מחולקות במרכזים הופקו דפי צביעה לילדים בנושא היגיינת ידיים	פעולות שבוצעו במחוז לצמצום תחלואה בהתאם לדיווחים
ימי עיון בנושא חיסונים בקרב צוותי אחיות ורופאים- 2 במהלך 2022 ו 2023.		
צהבת C - במחוז מבוצע מעקב עבור המטופלים שביצעו סרולוגיה ו PCR וממליצים לכל מי שחיובי ב PCR להיות במעקב במרפאת כבד. במחוז נפתחה מרפאת כבד במסגרת הקהילה		

7 פיקוח ובקרה של הקופה

- כללי: במחוז דן פתח תקווה קיימים נהלי עבודה סדורים לביצוע בקרות על נותני שירות עצמאיים וספקים בכלל המקצועות. הבקרות מתבצעות מידי שנה על ידי ראשי הסקטורים ובאמצעות רשימות בדיקה (צ'ק ליסט) מובנות. במידה ונמצאים ליקויים משמעותיים מתבצעות בקרות חוזרות לתיקון ליקויים ובמקרים חריגים אף נשקלת האפשרות לצמצום ההתקשרות או לסגירת השירות עד לתיקון מלא של הליקויים. כל דוחות הבקרה מתועדות ונשמרות אצל ראשי הסקטורים.
- בקרות על מכוני הסדר והתפתחות הילד – מבוצעת בשגרה על ידי רכזי התחומים במקצועות הבריאות – כל רכז בתחומי. הבקרה כוללת סיור במכון ופגישה עם הצוות האחראי, מילוי טופס יעודי "בקרת ספקים פרטיים" על ידי המכון טרום הבקרה ובחינת תיקי מטופלים בתחומי מקצועות הבריאות. סיכום הבקרה שמור ומתועד אצל רכזי התחומים במקצועות הבריאות ומופצים לבעלי התפקידים הרלוונטיים בהנהלת המחוז כולל מסקנות, הערות ודוח ליקויים המועבר גם להנהלת המכונים.
- בקרות במכוני דימות פרטיים (ספקים של המחוז) מבוצעות בשגרה אחת לשנה אצל כל ספק על ידי הדימותנית המחוזית גב סמדר לילו וד"ר אקשטיין הרדיוולוג המחוזי, הבקרה מבוצעת בסיוע מסמך צ'ק ליסט ייעודי הכולל התייחסות למגוון סעיפים: אורך תור, גישה לנכים, שמירה על צנעת פרט, הסמכת צוות, תיעוד רפואי, הליך דיווח ומסירת תוצאות חריגות ועוד. בעקבות הבקרות שבוצעו ב-2021, צומצמה ההתקשרות עם אחת הניידות למינימום ההכרחי בשל נהלי עבודה ומציאים לא תקינים. דיווחים על ארעים חריגים במכונים: בשנת 2023 לא היו דיווחים על ארעים חריגים בשנת 2024 (נכון 9/2024): 5 דיווחים: 2 ארעים במכון מור, 3 ארעים בממוגרף.
- אשפוזי בית: אשפוז בית אקוטי - חלופה לאשפוז במחלקה פנימית בבי"ח, בשנתיים האחרונות שירות ניתן במחוז דן פ"ת ע"י חברת צבר רפואה שהוחלפה בשרן (בעקבות מכרז ארצי) ויחידת בילינסון בית. הבקרה של אשפוז בית אקוטי כולל 3 שלבים:
 - 100% מההפניות המאושרות שעוברות לנותני השירות באשפוז בית אקוטי עוברות בקרה ואישור של גורם מטעם הכללית.
 - במידה ולאחר 3 ימי אשפוז יש צורך בהארכת אשפוז ישנה בקרה נוספת וניתן אישור מטעם הכללית להמשך האשפוז – גם כן 100% ביצוע לצבר/ שרן
 - בקרה מדגמית על מכתבי השחרור ושיבוט קבועות עם הספקים
- הבקרה על חברות המספקות שירותי אשפוז בית נעשית על ידי הגורם האמון על כך בהנהלת הכללית ולא על ידי המחוז. מספר הדיווחים של ניהול סיכונים/אירועים חריגים מכל חברה: במחוז דן פ"ת בשנת 2023 דווחו במסגרת אשפוז בית אקוטי שרן 5 אירועים חריגים: 2 פטירות לא צפויות, 2 נפילות בבית, 1 טעות בזיהוי המטופל. מספר דיווחים על חשד לאירועי אלימות במשפחה וכנגד חסרי ישע - לא היו אירועי אלימות.

כל הבקרות שבוצעו שמורות, מתועדות וזמינות לצפייה במהלך יום הבקרה.

8 שירותי בריאות מרחוק

* הכוונה לפניה לרופא מסוים ולא למוקד און ליין כללי בתחום המקצועי

1. רפואה ראשונית:									
פריסת השירותים ברחבי המחוז									
פירוט זמינות השירותים זמינות טכנולוגית: האם למטפלים יש כלים טכנולוגים וידע למתן השירותים מרחוק כן. מטופלי מחוז דן פת, ככל מטופלי הכללית בארץ יכולים להשתמש בפלטפורמות מגוונות לביצוע המפגש הרפואי כולל מפגש פרונטלי, מפגש טלפוני, מפגש וידאו ושימוש במכשיר טייטו. ניצולת השירותים ע"י המטופלים: האם הבחירה לקבל את השירות מרחוק היא של המטופל? כן מה היקף הבחירה של המטופלים לקבל את השירות בצורה זו? נכון לנתוני יולי 2024 עומד שיעור הביקורים הוירטואליים ברפואה ראשונית במחוז על 29.99% מכלל הביקורים מקום שלישי מבין מחוזות הכללית בארץ.									
מחוז בביקור	אחוז ביקורים וירטואליים 1.2024	אחוז ביקורים וירטואליים 2.2024	אחוז ביקורים וירטואליים 3.2024	אחוז ביקורים וירטואליים 4.2024	אחוז ביקורים וירטואליים 5.2024	אחוז ביקורים וירטואליים 6.2024	אחוז ביקורים וירטואליים 07.2024	יעד	שיעור עמידה ביעד
תל אביב-יפו	35.83%	35.03%	34.89%	35.37%	35.67%	35.83%	36.16%	35.00%	103.32%
מרכז	31.62%	30.71%	31.01%	31.51%	31.91%	32.12%	32.41%	35.00%	92.60%
דן - פ"ת	29.55%	28.72%	28.75%	29.15%	29.47%	29.69%	29.99%	35.00%	85.70%
אילת	26.69%	26.15%	26.30%	27.05%	27.58%	27.76%	28.05%	35.00%	80.14%
ירושלים	24.82%	24.78%	25.19%	25.27%	25.49%	25.77%	26.06%	35.00%	74.46%
חיפה גליל מערבי	24.15%	23.51%	23.13%	23.03%	23.08%	23.17%	23.44%	35.00%	66.97%
צפון	23.65%	23.35%	23.04%	23.04%	22.97%	22.98%	23.13%	35.00%	66.08%
דרום	20.96%	20.25%	20.53%	20.88%	21.03%	21.15%	21.44%	35.00%	61.26%
שרון-שומרון	21.18%	20.56%	20.44%	20.67%	20.92%	21.08%	21.34%	35.00%	60.98%
מהם אמצעי הפרסום לציבור? הנגשה שפתית? תרבותית? לבעלי מוגבלות? הפרסום לשירותי האונליין של הכללית מבוצע ברמה ארצית, המחוז מקבל חומרי פרסום מותאמים (פליירים, פוסטרים, רולאפים) מותאמים לכל מגזר ולשפות שונות. בנוסף קיימת במחוז תוכנית "מובילים דיגיטליים", עובדים מכלל הסקטורים שעוברים הדרכה על שירותי האונליין ופועלים להדרכת מטופלים והעלאת שירותי האונליין במרפאות. במחוז דן פ"ת יש שנכון לשנת 2024 כ-80 מובילים דיגיטליים. אין הגבלה אלא אם כן הרופא המטפל מבקש לבדוק את המטופל פרונטלית									
האם יש הגבלות על משך התקופה/מס' הפעמים שניתן לפנות מרחוק, ללא ביקור פיזי אצל הרופא?									
רפואה מרחוק בבתי חולים היקף שימושים בשנת 2022 אושרו 205 פניות לטיפולים מרחוק בשנת 2023 אושרו 203 פניות לטיפולים מרחוק וב-1-6/2024 אושרו 143 פניות לטיפולים מרחוק									

1. רפואה ראשונית:	
מרבית השירותים בתחום זה ניתנו על ידי בית החולים איכילוב.	– כמות ביקורים וכמות מטופלים

מבוצעת בקרה על רשומות מפגשים מקוונים בזהה לרשומות ביקורים פרונטליים. במחוז מבוצעות בקרות על 100% מהרופאים ועל כל סוגי המפגשים	תיאור בקרת רשומות ובקרה רפואית של הנהלת הקופה/מחוז על השימוש בשירות
במסגרת בקרת רשומה רפואית נבדקים מגוון נושאים ובהם: רישום מלא בתיק, כולל תלונות, בדיקה גופנית, דיון והמלצות תיעוד רגישויות, אורחות חיים, תלונות, דיון והמלצות, קידוד אבחנות, הפניות לבירורים או לגורמי המשך, התייחסות לדרכון איכות רפואית ועוד.	מדידת איכות (לא תכנית מדדי האיכות בקהילה): פירוט המדדים הנבדקים בשירות זה ותוצאותיהם

2. רפואה שניונית (יועצת) יש לפרט בכל תחום קליני בו ניתן שירות מרחוק:

הכוונה לפניה לרופא המטפל ולא למוקד און ליין כללי בתחום המקצועי	
פירוט התחומים בהם קיים שירותי בריאות מרחוק	מצ"ב בטבלה המצורפת
פריסת השירותים בכל תחום ברחבי המחוז	השירות קיים אצל כל הרופאים היועצים במחוז
פירוט זמינות השירותים	זמינות טכנולוגית: האם למטופלים יש כלים טכנולוגים וידע למתן השירותים מרחוק? כן. מטופלי מחוז דן פת, ככל מטופלי הכללית בארץ יכולים להשתמש בפלטפורמות מגוונות לביצוע המפגש הרפואי כולל מפגש פרונטלי, מפגש טלפוני, מפגש וידאו ושימוש במכשיר טייטו.
	ניצולת השירותים ע"י המטופלים: האם הבחירה לקבל את השירות מרחוק היא של המטופל? כן. במידה והבעיה אינה מתאימה לפלטפורמה מקוונת יוזמן המטופל לביקור פרונטלי. מה היקף הבחירה של המטופלים לקבל את השירות בצורה זו? נכון ל-7.2024 עומד שיעור הביקורים הוירטואליים ברפואה יועצת במחוז על 9.6% לעומת 6.9% ממוצע ארצי.
מהם אמצעי הפרסום לציבור? הנגשה שפתית? תרבותית? לבעלי מוגבלות?	הפרסום לשירותי האונליין של הכללית מבוצע ברמה ארצית, המחוז מקבל חומרי פרסום מותאמים (פליירים, פוסטרים, רולאפים) מותאמים לכל מגזר ולשפות שונות. בנוסף קיימת במחוז תוכנית "מובילים דיגיטליים", עובדים מכלל הסקטורים שעוברים הדרכה על שירותי האונליין ופועלים להדרכת מטופלים והעלאת שירותי האונליין במרפאות. במחוז דן פ"ת ישנן 80 מובילים דיגיטליים.
האם יש הגבלות על משך	אין הגבלה אלא אם כן הרופא המטפל מבקש לבדוק את המטופל פרונטלית

התקופה/מס' הפעמים שניתן לפנות מרחוק, ללא ביקור פיזי אצל הרופא?

היקף שימושים קיים

85+			75-84			65-74			0-65			
ייעוץ מרחוק- 50	שיחה טלפונית- 4	רגיל- 3	ייעוץ מרחוק- 50	שיחה טלפונית- 4	רגיל- 3	ייעוץ מרחוק- 50	שיחה טלפונית- 4	רגיל- 3	ייעוץ מרחוק- 50	שיחה טלפונית- 4	רגיל- 3	
	19	3,126		18	6,472		34	7,838		170	37,962	א.א.ג-62
	7	1,284		21	3,900		32	5,453		87	9,071	אורולוגיה-56
	25	3,883		75	12,943		139	20,780		715	87,925	אורטופדיה-58
		1			4			5		69	1,228	אלרגיה ואימונולוגיה-13
25	9	226	95	33	964	98	54	1,393	264	728	7,271	אנדוקרינולוגיה-12
53	29	592	124	88	2,747	165	118	4,646	345	449	13,882	גאסטרואנטרולוגיה-27
5	3	1,173	5	2	1,500			530		0	23	גריאטריה-14
										2	190	המטולוגיה-22
	1				2		1	2		287	8,462	הריון רב סיכון-75
	27	764	5	140	3,468	7	297	6,753	2,052	16,394	177,162	יילוד ונשים-63
										150	1,950	ילדים מייעצת-41
		146			447		1	618		14	2,836	כירורגיה + טראומה-51
	9	656		27	2,786		52	5,439		256	24,549	כירורגיה כללית-52
		83			246			282		3	439	כלי דם-57
	20	433		33	1,130		53	1,391		170	4,159	מרפאת כאב-35
								1		48	1,062	מרפאת פוריות-70
	7	514		46	1,781		69	2,048		294	5,489	נוירולוגיה-32
11	21	299	30	25	1,026	48	58	1,290	98	240	2,192	סכרת-23
33	42	3,452	37	56	9,395	92	126	13,702	6,549	573	78,264	עור-31
	41	6,047		57	17,010		92	21,608		171	61,725	עיניים-61
	2	264		2	416		3	476		6	1,225	פלסטיקה-55
		1			8		1	23		26	276	פנימית מיעצת-10
									12	1	250	פסיכיאטריה לילד-73
12	5	472	11	29	1,429	16	37	1,620	93	413	7,474	פסיכיאטריה-71
44	30	1,798	61	61	4,121	63	56	4,618	79	83	5,963	קרדיולוגיה כולל ילדי-21
	5	19		4	99		9	178		73	906	ריאומטולוגיה-33
		133			422		1	536		15	1,200	ריאות-26

מגזר חרדי		מגזר ערבי		מקצוע
שיחה טלפונית	רגיל	שיחה טלפונית	רגיל	
272	39,301	5	7,243	א.א.ג-62
56	7,328	1	1,573	אורולוגיה-56
619	66,072	30	33,724	אורטופדיה-58
57	980	2	69	אלרגיה ואימונולוגיה-13
591	4,588	66	2,535	אנדוקרינולוגיה-12
309	9,194	6	221	גאסטרואנטרולוגיה-27
-	974		63	גריאטריה-14
-	81		15	המטולוגיה-22

128	3,334	10	131	הריון רב סיכון-75
14,265	153,625	3,756	35,833	יילוד ונשים-63
152	1,266	1	-	ילדים מיעצת-41
2	1,275		254	כירורגיה + טראומה-51
81	13,942	14	2,132	כירורגיה כללית-52
-	125		4	כלי דם-57
47	1,528	27	1,308	מרפאת כאב-35
93	893	1	43	מרפאת פוריות-70
319	5,676	51	1,394	נירולוגיה-32
184	3,553	12	198	סכרת-23
503	52,236	108	14,868	עור-31
235	63,946	9	15,301	עיניים-61
2	887	2	278	פלסטיקה-55
3	37	-	9	פנימית מיעצת-10
3	225	-	2	פסיכיאטריה לילד-73
233	5,125	-	27	פסיכיאטריה-71
100	10,136	92	1,794	קרדיולוגיה כולל ילדי-21
19	757	1	69	ריאומטולוגיה-33
50	1,176	2	366	ריאות-26

מבוצעת בקרה על רשומות מפגשים מקוונים בזהה לרשומות ביקורים פרונטליים. במחוז מבוצעות בקרות על 100% מהרופאים ועל כל סוגי המפגשים					תיאור היקפי בקרת רשומות ובקרה רפואית של הנהלת הקופה/מחוז על השימוש בשירות
במסגרת בקרת רשומה רפואית נבדקים מגוון נואים ובהם: רישום מלא בתיק, כולל תלונות, בדיקה גופנית, דיון והמלצות תיעוד רגישויות, אורחות חיים, תלונות, דיון והמלצות, קידוד אבחנות, הפניות לבידורים או לגורמי המשך, התיחסות לדרכון איכות רפואית ועוד.					מדידת איכות (לא כחלק מתכנית מדדי האיכות בקהילה): פירוט מדדי איכות הנבדקים בשירות זה ותוצאותיהם

3. טיפולי בית:

- האם מתקיים קשר מרחוק עם מטופלי בית (מרותקים, אשפוז בית)? באילו מקצועות? במסגרת טיפולי הבית ביחידה להמשך טיפול מוגדרים מועדי ביקורים קבועים על כל מטופל בהתאם לצרכיו ולמצבו הרפואי. מעבר לכך מתקיימות שיחות טלפוניות עם המטופלים שהן מעבר לביקורים הסדורים. כל הביקורים מתועדים ברשומה הרפואית.
- מהם אמצעי הפרסום לציבור, כולל הנגשה תרבותית שפתית ולבעלי מוגבלות? במפגש הראשוני מקבל כל מטופל דרכי יצירת קשר טלפוני עם צוות היחידה בזמינות 24/7.

4. יעוץ בין מטפלים: לפרט בכל תחום קליני (רפואה ובריאות)-יעוץ רופא לרופא

2023	2022	התחום הקליני
7,572	7,722	יעוץ מרחוק - עור
7,649	4,314	יעוץ מרחוק - גניקולוגיה
3,714	2,775	יעוץ מרחוק - אנדוקרינולוגיה מבוגרים
2,748	2,460	יעוץ מרחוק - המטולוגיה מבוגרים
1,392	1,192	יעוץ מרחוק - רפואת כבד
1,196	1,194	יעוץ מרחוק - גסטרו מבוגרים
824	1,125	יעוץ מרחוק - סוכרת
836	954	יעוץ מרחוק - זיהומולוגיה מבוגרים
700	1,029	יעוץ מרחוק - רוקחות קלינית
787	712	יעוץ מרחוק - נפרולוגיה מבוגרים
605	570	יעוץ מרחוק - קרדיולוגיה מבוגרים
582	564	יעוץ מרחוק - ריאות מבוגרים
476	458	יעוץ מרחוק - ראומטולוגיה מבוגרים
296	349	יעוץ מרחוק - גריאטריה
287	52	יעוץ מרחוק - המטולוגיה ילדים
299	12	יעוץ מרחוק - אנדוקרינולוגיה ילדים
236		יעוץ מרחוק - עיניים און-ליין
82	136	יעוץ מרחוק - אלרגולוגיה ואימונולוגיה מבוגרים
178	25	יעוץ מרחוק - גסטרו ילדים
155	38	יעוץ מרחוק - פסיכיאטריה
157	15	יעוץ מרחוק - זיהומולוגיה ילדים
81	86	יעוץ מרחוק - נירורולוגיה
98	58	יעוץ מרחוק - מלר"ד ילדים
136	11	יעוץ מרחוק - אלרגולוגיה ואימונולוגיה ילדים
74	54	יעוץ מרחוק - אונקולוגיה
111	8	יעוץ מרחוק - נפרולוגיה ילדים
53	53	יעוץ מרחוק - רפואה פליאטיבית
62	41	יעוץ מרחוק - כאב
79		יעוץ מרחוק - אורולוגיה
23	45	יעוץ מרחוק - א.א.ג מבוגרים
31	31	יעוץ מרחוק - תזונה יעוץ וטיפול
	51	יעוץ מרחוק - לבלב ודרכי מרה
39	5	יעוץ מרחוק - ראומטולוגיה ילדים
32	5	יעוץ מרחוק - ריאות ילדים
	26	יעוץ מרחוק - פנימית מיעצת
21		יעוץ מרחוק - גנטיקה קלינית
16		יעוץ מרחוק - פסיכיאטריה ילדים
13	1	יעוץ מרחוק - רפואת להט"ב
8		יעוץ מרחוק - אורתופדיה ילדים
5		יעוץ מרחוק - ליפידים
31,653	26,171	סה"כ

5. שירותים ושימושים נוספים מרחוק

- מוקד שירות כלל קופתי לדוגמה רופא און ליין ללא קישור לרופא ספציפי
- אפליקציות ייעודיות של הקופה
- מכשירי ניטור מרחוק
- משלוח תרופות עד הבית

מראה שיקר האוכלוסייה איתה היא משרתת הינה חרדית/ערבית		דירוג חברתי כלכלי			גיל				היקף שימושים קיים
		https://bit.ly/3ExVqU1							נא לציין מס' ביקורים ומס' מטופלים
אוכלוסייה ערבית	אוכלוסייה חרדית	8-10	5-7	0-4	מעל 85	75-85	65-75	עד 65	
21	660	8,194	6,974	343				15,510	טיטון און ליין ילדים
516	11,541	42,239	43,748	11,248				97,231	רופא ילדים און- ליין
706	16,672	45,958	55,337	16,744	3,575	5,391	8,565	100,508	רופא משפחה און- ליין
	175	2,329	1,796	133	1	6	39	4,212	רופא משפחה און- ליין טיטון
200	1,833	10,486	10,943	1,905	259	296	705	22,074	רופא עור און-ליין
	6	46	68	6	2	2	5	111	רופא עיניים און ליין
324	8,713	12,577	21,581	10,260	1,156	2,317	3,460	37,485	תקשוב- מוקד מידע בריאותי
3	48	423	437	52	46	46	76	744	תרופות- איסוף עצמי
11	699	6,490	5,556	1,251	3,391	3,561	1,314	5,031	תרופות- עד הבית

קשר ויזמות עם הרשות המקומית: האם קיים קשר בפיתוח השירות לתושבי הרשות? לדוגמה באיזורים בעלי נגישות נמוכה יותר לתשתית אינטרנט? מחוז דן פתח תקוה נמצע בלב מדינת ישראל, אין במחוז יישובים ללא תשתיות אינטרנט. יחד עם זאת המחוז משרת אוכלוסיות ממגזרים שונים ומבוצעת התאמת גישה לשירותי האינטרנט:

כך לדוגמה במגזר החרדי ניתנת למטופלים לבחור בקבלת דיור אינטרנט מותאם מגזר. בנוסף קיימים בכל מרפאות המחוז "קיוסקי מידע" שמאפשרים גישה למרבית השירותים המקוונים בשירות עצמי.

9. רשומות רפואיות

• חוזרים עדכניים: חוזרי מנכ"ל משרד הבריאות :

- "אמות המידה לניהול רשומת מטופל במערכת הבריאות", 15 בדצמבר 2019 שמספרו 9/2019
https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mk09-2019/he/files_circulars_reg_mk09_2019.pdf
- "סריקה וביעור של רשומות רפואיות", 13 במרץ 2022 שמספרו 5/2022
https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mk05-5/2022/he/files_circulars_nd_mk05_2022.pdf
- אתר משרד הבריאות בתחום : הרישום והמידע הרפואי
https://www.gov.il/he/departments/units/medical_registration_unit/govil-landing-page

שאלות:

האם יש תפקיד של רשם/רשמת רפואית בקופה? במחוז? בסניף? לא

נהלים:

האם קיימים נהלי עבודה פנימיים זמינים ונגישים למטפלים בנושא הרשומה הרפואית? כן. כל נהלי הקופה ומשרד הבריאות זמינים ונגישים לכל עובדי הכללית באתר האינטרנט – הכללינט, לשונית "נהלים והנחיות".

הכשרות:

היח' לניהול סיכונים מבצעת הדרכות בנושא רשומה רפואית ל- 50 מרפאות יחידות ומכונים מידי שנה, ההדרכה כוללת נושאי הליבה בניהול סיכונים לרבות ניהול רשומה רפואית. בנוסף היחידה מעבירה הדרכות במסגרת ימי אוריאנטציה לעובדים חדשים, והדרכות ייעודיות לצוותי סיעוד חדשים במחוז.

קידוד אבחנות

כמה מתוך כלל האבחנות הן: (מספר ואחוז) – נתוני 7/2024		
האבחנות מקודדות	במלל חופשי	
94.27%	5.73% לעומת 6.17% בארץ	רפואה יועצת (כלל המקצועות)
97.52%	2.48% לעומת 4.21% בארץ	רפואת נשים
98.7%	1.38% לעומת 7.27% בארץ	כירורגיה

כמו כן, בכל שנה מתבצעות בקורות על רשומות רפואיות של כלל הסקטורים הרלוונטיים במחוז.

בשנת 2023 בוצעו 100% בקורות רשומה רפואית הן בסיעוד והן ברפואה.

נכון ל-9/2024 עומד סטאטוס ביצוע בקורות רשומה רפואית על:

92% ברפואה

100% בסיעוד

10. זמינות שירותים

- **המנגנון לקביעת תורים דחופים בהתאם לחוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים והשב"ן 03/2014 :**

https://www.health.gov.il/hozer/sbn03_2014.pdf

בהתאם לנהלי משה"ב בנושא, הוגדרו פרמטרים קבועים להגדרת תור דחוף למטופל בהתאם לבעיה הרפואית ממנה הוא סובל. כל התורים הדחופים המוגדרים המערכת המחשובית זמינים לתיאום תור מידי יום עבור צוותי המרפאות ומוקד 2700 של הכללית.

הכללית בכלל ומחוז דן פ"ת בפרט מפעילים בנוסף מגוון רחב של תוכניות למענה עבור תורים דחופים. לכל מטופל שזקוק לתור דחוף ולא מצליח לתאם תור בזמן סביר יש מספר חלופות:

1. מערכת אוטומטית מקוונת המציעה למטופל להיכנס לרשימות המתנה בעת קביעת תור אונליין
2. פניה לצוות המרפאה \ מוקד קשרי לקוחות במחוז \ מחלקת קשרי לקוחות בהנהלה ראשית- המסייעים מיידית במציאת תור חלופי בהתאם למצב הרפואי
3. מנגנון תיאום תורים יזום מחוזי לתיאום בדיקת MRI, מוקד התפתחות הילד, מוקד ארצי לבריאות הנפש, מוקד ארצי להריון ולידה ועוד. בנוסף קיים מנגנון פנימי המקשר בין מוקד 2700 לעורף התפעולי במחוז באמצעות מערכת סיבל לתיאום תורים דחופים שלא נמצא עבורם מענה במסלולים שפרטו לעיל. בנוסף קיימים בכללית שירותי אונליין בזמינות תורים מיידית המספקים פתרון יעיל, מהיר ומייטבי למגוון רחב של תחלואה. השירות כולל רפואת עור, רפואת משפחה ורפואת ילדים.

- **יישוג ותיעוד ברשומה רפואית:**

- ככל שהמטופל לא פנה לקבוע תור בזמן סביר לאחר מתן ההפניה - האם **הקופה** מבצעת יישוג לוודא ביצוע הבדיקות ומתן תורים בהתאם לדחיפות הרפואית? האם יש תיעוד לכך ברשומה הרפואית של המטופל? פעילות ההנהלה הרפואית למעקב אחר היישוג ופעולות הרופא/המטפל שאכן מבוצע ומתועד ויש יישוג.

במחוז דן פ"ת מופעל תוכנית הכוללת פנייה יזומה למטופלים שביצעו בדיקת דם סמוי בצואה עם תוצאה חיובית שטרם קבעו תור לביצוע קולונוסקופיה, במסגרתה מובהרת החשיבות לביצוע הבדיקה ומוצע תור בזמינות מייטבית.

בנוסף קיים מנגנון יזום לתיאום תורים עבור בדיקות סקר ומניעה – בדגש על ממוגרפיה, מעקב חולי סוכרת וביצוע בדיקות עיניים עבור חולים סוכרתיים עבור כל המטופלים העונים להגדרות במחוז.

- ככל שהמטופל ביקש תור מאוחר מהתור הראשון הזמין במערכת: האם יש תיעוד ברשומה הרפואית להסבר המוקד/צוות רפואי שלפי מטרת הבדיקה המצוינת בהפניה יש קרוב לוודאי צורך בבדיקה מוקדמת יותר? האם יש בקרה רפואית של ההנהלה הרפואית, שעל יידוע המטופל על הצורך בתיאום תור בהתאם לבעיה הרפואית שנחקרת?

לא מתקיים

- **זימון תורים:** מי מהשירותים מחובר לזימון התורים המרכזי של הקופה? כל השירותים פרט לרפואה ראשונית – מבוגרים וילדים מחוברים ושקופים למערכת זימון התורים המרכזית בקופה.

נתוני אורך תור בימים בפירוט לפי מקצועות:

דן - פ"ת			
אורך תור			
2024	2023	2022	
48.71	54.15	54.81	א.א.ג.
24.34	27.43	30.55	אורולוגיה
22.58	22.19	21.32	אורתופדיה
20.52	14.50		פנימית מיעצת
39.22	44.36	39.19	אלרגיה
47.79	56.43	62.11	אנדוקרינולוגיה
34.87	32.42	42.96	גסטרואנטרולוגיה
21.74	32.27	29.17	גריאטריה
21.05	21.58	22.65	הריון רב סיכון
1.20	1.60	1.57	זיהומולוגיה
27.63	26.42	27.40	נשים
50.16	51.54	51.77	כירורגיה
37.83	55.89	54.10	כירורגיה כלי דם
64.60	68.87	71.12	מרפאת כאב
8.83	8.80	12.60	פוריות
46.99	50.60	55.20	נוירולוגיה
67.91	72.71	33.47	נפרולוגיה
51.74	38.12	45.93	סוכרת
53.83	49.89	43.33	עור
34.60	29.40	26.45	עיניים
16.39	15.46	12.18	פיזיותרפיה - אורתופדיה/כללי
43.20	38.88	42.93	פלסטיקה
4.97	4.93	6.13	פסיכיאטריה
27.36	40.96	27.04	פסיכיאטריה ילדים
37.20	50.59	47.85	פרוקטולוגיה
19.34	17.56	14.35	קרדיולוגיה
60.05	65.63	70.41	ראומטולוגיה
51.91	56.09	53.85	ריאות
5.26	2.88	2.10	רפואת משפחה

11. תהליכי אישור מקדים:

• היכרות ועבודה בהתאם לחוזרי משרד הבריאות הרלוונטיים, כולל:

○ אישור התחייבות על פי חוזר מנכ"ל משרד הבריאות שמספרו 9/2018 "זמני המתנה לניתוחים ופרוצדורות בבתי

חולים" https://www.health.gov.il/hozer/mk09_2018.pdf

○ חוזרי הסמנכ"ל לפיקוח על קופו"ח, מספר 3/10 משנת 2010 "תהליכי אישור מקדימים למתן טיפול

תרופתי" https://www.health.gov.il/hozer/sbn03_2010.pdf וחוזר "תהליכי אישור מקדימים לביצוע בדיקות" 2/14

משנת 2014 <http://www.patients->

rights.org/uploadimages/Preliminary_approval_of_the_Fund_for_review_returns_Mshbr_14.pdf

תיאור תהליכי האישור המקדים במחוז ובמטה הקופה להפניות של רופאים לתרופות, ציוד ואביזרים רפואיים, בדיקות

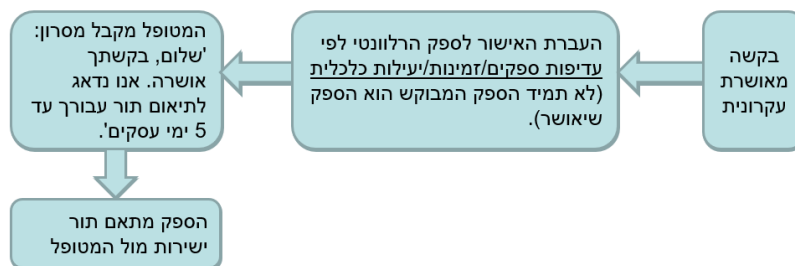
(לרבות הדמיה, רקמות ונוזלי גוף) וטיפולים:

במחוז דן פ"ת פועל מוקד אישורי מ.ס.ר (מרכז סיוע רפואי) בניהולו של ד"ר מוטי רוטברד ושל גב' שרון עובד ענתבי.

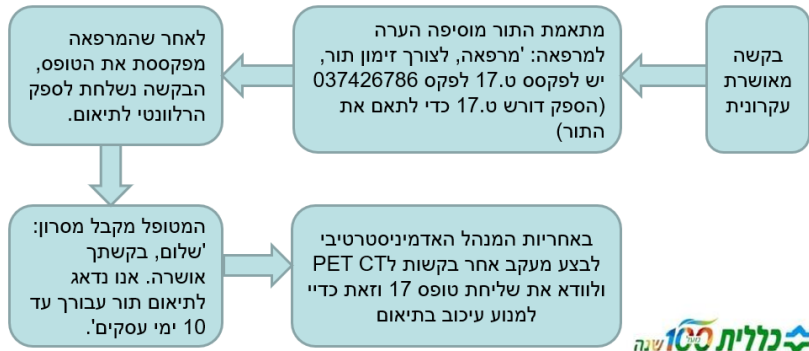
במוקד שלוש זרועות מרכזיות:

1. מ.ס.ר תרופות – מופעל על ידי שישה רופאים ואיש מינהל, השלוחה מטפלת בכ 200 בקשות מידי יום, בהתאם לאבחנה ועל פי התוויות סל הבריאות הממלכתי.
2. מ.ס.ר שירותים רפואיים – מופעל על ידי שישה רופאים ואשת מינהל, השלוחה מטפלת בכ- 700 בקשות מידי יום בהתאם לסל השירותים ולהסדרי הבחירה החדשים של משה"ב 9/2023
3. קיצור ותיאום תורים – מופעל על ידי 2 נשות מינהל. השלוחה מטפלת בכ- 3,500 תורים מידי חודש, מסייעת בהקדמת תורים דחופים לכ- 750 בדיקות בממוצע בחודש.

תהליך עבודה בבדיקות MRI



תהליך עבודה בבדיקות PET CT



כללית 100 שנה

חוזר הסמנכ"ל לפיקוח על קופו"ח, 3/10 "תהליכי אישור מקדימים למתן טיפול –

האם נדרש חידוש אישור לטיפול מתמשך? סעיף 6 בחוזר – "הדרישה לאישור מינהלי תיעשה רק ביחס להפקת המרשם הראשונה לטיפול התרופתי אלא אם הוגדר אחרת בהתוויות הסל או אם סבורה הקופה כי חלה טעות בשיקול הדעת של הרופא המטפל."

המחוז נצמד להנחיות סל הבריאות ומתאים את הדרישה לחידוש אישור לטיפול מתמשך לתקופה שהוגדרה בסל.

הכשרת הרופאים והצוות במוקד לעדכונים רפואיים ועדכוני חוזרי משרד הבריאות הרלוונטיים לעבודה במוקד –

לדוגמה, עדכונים רפואיים תדירים, זכאות סל, שירותיות וצמצום בירוקרטיה ומיצוי זכויות מבוטחים.

הדרכות ועדכונים לצוותי מוקד האישורים ולכל בעלי התפקידים הרלוונטיים מתקיימים מידי חודש, כולל הפצת מייל סיכום המאגד את ההנחיות החדשות בצד ההנחיות שהופצו גם בחודשים הקודמים.

מצ"ב מייל מרכז הנחיות לדוגמה:

מנהלים רפואיים, ממוני סל, מנהלי בקרה ומוקדי מ.ס.ר. שלום,

מזכירות טבלה ובה החידושים והעדכונים שבוצעו במערכת סל השירותים בינוי 2024.

- 1- אבולוציה לבבית מורכבת – קוד חדש לבתי חולים של הכלית בלבד לפעולות אבולוציה חדשניות להפרעות קצב.
- 2- קטטר לוריד מרכזי – הנחיות חדשות של אגף בקרה לשימוש בקודים השונים בהתאמה לפעולה הרלוונטית סלל הנחיות לגבי פעולה בהרדמה.
- 3- אקו קרדיוגרפיה עוברית – הנחיות אגף בקרה למתן התח-בות במקרה של תאומים וחטל twin to twin transfusion.
- 4- מספר קודים למחירה מחוץ לסל - BNP, סד לילה לדום נשימה בשינה, חומצה האלחורנית לדפורמציות בפנים ועוד.
- 5- יום שהייה במעון לחולים אונקולוגיים – עדכון הנחיות לגבי חולים שאינם מרוחקים מעל 30 ק"מ.

מזהמים לראות את כלל העדכונים, והפירוט, בטבלה המצורפת.

תודה לזיה סנסט על הכנת הטבלה המסכמת.

בברכה,

ד"ר רחם לוי (מלרמן)
מנהלת מחלקת סל השירותים,
☎ 03-6023063 | 📠 03-6023584 | ✉ rotemfe@clalit.org.il

חטיבת הקהילה | הנחלה ראשית
נעבור יחד את זה



■ **פניות ותלונות הציבור: בנושא החזרים, התחייבויות, אישורי תרופות ובדיקות - במהלך השנתיים השוטפות - טרם הבקרה ועד בסמיכות לבקרה, כל שנה בנפרד:**

• **היקף התלונות והפניות שהתקבלו:**

מחוז דן - פ"ת			
פניות ציבור - תלונות			
2024	2023	2022	
223	431	651	אגרות והשתתפויות
682	986	780	הסדרי בחירה
497	875	978	סל שרותים
6			קנאביס

• **פילוח הנושאים המרכזיים של התלונות:**

מחוז דן - פ"ת			
פניות			
2024	2023	2022	
682	986	780	הסדרי בחירה
665	950	723	בקשה לביח ממשלתי/ ציבורי
497	875	978	סל שרותים
223	431	651	אגרות והשתתפויות
187	351	524	רפואת חירום
84	174	254	בדיקות דימות
87	122	100	תרופות-תכולת סל
46	92	133	התפתחות הילד
63	79	60	אחר

מחוז דן - פ"ת			טיפול שיניים הסעות שירות שמחוץ לסל טיפולים פרה-רפואיים למבוגרים ציוד ומכשור רפואי פריון ומיילדות שיקום
34	63	49	
16	59	106	
32	56	80	
29	54	61	
23	50	58	
18	36	44	
9	34	26	

• משך הזמן הממוצע לטיפול בתלונות:

מחוז דן - פ"ת					
2023					
60+	31-60	15-30	0-14		
79	33	56	143	אגרות והשתתפויות	
57	74	107	481	הסדרי בחירה	
101	71	126	353	סל שרותים	
				פניות	

12. פיתוח הצוות: הדרכות והשתלמויות והכשרות לבצוע החיאה

- ✓ קורס מסמך מב"ט – בוצע. תעודה בתיק אישי
 - ✓ תוכניות שימור קלינאיות תקשורת:
 - קורסים והכשרות ברמת מחוז (כולל קורסים לגמול) וכן הכשרות במרכז ההדרכה של כללית
 - אישור ועדת השתלמויות – כולל סבסוד מוגדל
 - ביצוע מפגשי שולחנות עגולים
 - אחוז עזיבה נמוך – 16% עזיבה בשנתיים הראשונות – קלינאית אחת בלבד.
 - ✓ הדרכות לרוקחים מאגרי מידע – מבוצע בשגרה הדרכה הקרובה תתקיים ב.1.8
 - ✓ הדרכת החיאה רנטגנאים – 100% ביצוע
 - ✓ השתלמויות בנושא התמכרויות וגמילה
 - ✓ הדרכות חוסן ומניעת שחיקה: סדנאות לצמיחה ולבניית חוסן – 18 יחידות ומרפאות במחוז עוברים בימים אלו סדנאות חוסן – "ח.מ.צ." ו"כיפת ברזל מנטאלית". עד כה כ-220 עובדים השתתפו בסדנאות. בנוסף התקיים קורס חוסן וגמישות מחשבתית ועוד 4 סדנאות חוסן פתוחות לכלל העובדים כ-70 משתתפים. ובינרים והרצאות – במהלך החודש הראשון למלחמה התקיימו מדי יום הרצאות בנושא חוסן והתמודדות אישית, משפחתית וצוותית בתקופת מלחמה.
- כישורי חובה:

פערי ידע בטיחות

אחוז ביצוע	סכום כולל	כן	לא	
97%	2,734	2,670	64	סכום כולל

החייאה – מעודכן ל-9/2024

אחוז	סכום כולל	לא	כן	סקטור
93.7%	430	27	403	סיעוד
89.6%	832	86	746	רפואה
90.3%	207	20	187	רוקחות
91%	390	35	355	מקצועות הבריאות
90.9%	1859	168	1691	סכום כולל

הדרכות אלימות במשפחה והטרדה מינית

אחוז	סכום כולל	לא	כן	
59%	3161	1269	1892	סכום כולל

פערי ידע הגנת מידע

אחוז	סכום כולל	לא	כן	
77%	3,124	698	2,426	סכום כולל

הכשרות מקצועיות לרופאים:

1. במסגרת וועדת ההשתלמות במהלך שנת 2023, אושרו לכ-90 רופאים כנסים, לימודים והשתלמויות.
2. דו"ח הכשרות לכלל הרופאים – מטעם הבקרה. מצ"ב
3. הכשרה במסגרת סימולטק לרופאי משפחה וילדים – מצ"ב דוח.
4. הכשרת 15 מנהלי מרפאות חדשים "כנפיים לניהול" – 6 מפגשים, תכנים מקצועיים וניהוליים.

הכשרה בנושא התמכרויות וגמילה – לצוותים המטפלים:

1. השתלמות חודשית בנושא טיפול בהפרעות אכילה
2. אחת לשבועיים הכשרות בנושא OCD לצוות לטיפול ממוקד

הדרכות החייאה:

1. דוח סטאטוס החייאה מעודכן. מצ"ב – רופאים, אחיות, מקצועות הבריאות

מסלולי התמחות מוכרים הקיימים במחוז:

כל מסלולי ההתמחות בפסיכולוגיה מתנהלים בהתאם לדרישות משרד הבריאות, מועצת הפסיכולוגים, והנחיות הוועדות המקצועיות בתחומי ההתמחות השונים.

מצ"ב פירוט מסלולי ההתמחות והצוותים:

פסיכולוגיה התפתחותית: 24 פסיכולוגים: 5 מדריכים, 3 מומחים, 1 מסתמכת להדרכה, 15 מתמחים. 2 פרקטיקנטים.

- 5 מכונים מוכרים להתמחות התפתחותית, קיים שיתוף פעולה עם גהה בהתמחות ההתפתחותית וחלק מההדרכות משותפות.

פסיכולוגיה רפואית: 9 פסיכולוגים: 1 מתמחה, 5 מומחים, 3 מדריכים.

- הכרה בהתמחות מרפאתית במרפאה יועצת הרצל ובהתמחות אשפוזית ביחידה הפליאטיבית.
- מרפאה נוספת בתהליך הכרה. ההכרה התקבלה לאחרונה, עוד לא גויסו מתמחים.

פסיכולוגיה קלינית: 42 פסיכולוגים: 9 מדריכים, 5 הסמכה להדרכה, 6 מומחים, 22 מתמחים, 9 פרקטיקנטים.

- הכרה בהתמחות מרפאתית במרפאת בארי, הכרה בהתמחות אשפוזית ביחידה לאשפוז יום בבארי. מתוכנן תהליך הכרה בהתמחות מרפאתית בטיפול בילדים ונוער.

פסיכולוגיה שיקומית: 3 פסיכולוגים: 1 מדריך, 1 מומחה, 1 מתמחה. כיום אין עדיין התמחות שיקומית במסגרת המחוז. מתוכנן תהליך הכרה בהתמחות, עם פתיחת אשפוז יום שיקומי המתוכננת במהלך 2024 בשיתוף עם בית לוינסטין.

- מסלול התמחות ברפואת המשפחה כפי שמוגדר על ידי המועצה המדעית 72 מתמחים במחוז.

נא לפרט בקצרה את פעילות מערך ההדרכה המחוזי בתחומים המקצועיים השונים:

פיתוח מנהלים:

- היערכות לעתודה ניהולית 2024
- "כנפיים לניהול" – בניית קבוצת עמיתים של מנהלי מרפאות חדשים. 15 מנהלים
- "מנצחות ריפוי בעיסוק" – פיתוח מנהלות ריפוי בעיסוק
- "איתור עובדים במצוקה" – הכשרת מנהלים ומתן כלים לאיתור מצוקות עובדים. 120 מנהלים
- קורס ניהול תובנה – מחזור מרץ 23 בוגרים. צפי מחזור נובמבר 24 – 30 בוגרים.
- ליווי מנהלים חדשים בשנתם הראשונה

פיתוח מקצועי:

- קורס תקשורת מקרבת
- הגישה המוטיבציונית – הכשרה לפיזיו' ולרוקחים
- הכשרות בריאות הנפש- מיקוד בטרומה והתערבות במשבר
- קורס לגמול מחוזי מקצועי ברוקחות

- הכשרת פרח כמלקט
- הדרכות פרטניות וקבוצתיות – מקצועות הבריאות
- תפקידי רחב ורכזי תחום
- ימי עיון והכשרות מחוזיות וארציות
- מערך הדרכה ולמידה מותאם לכל סקטור

פעילות בנושא חוסן:

- סדנאות חוסן כ-70 עובדים
- "כיפת ברזל מנטאלית" – כ-150 עובדים
- קורס חוסן וגמישות מחשבתית – 35 עובדים
- וובינרים והרצאות יומיות
- "מיינדפולנס בחמישי"
- נחיתה רכה לשבים ממילואים
- סדנה להגברת החוסן – איך לראות את הטוב
- מוקד תמיכה וקו אחוד לתמיכה נפשית במילואים
- מהלכי הוקרה מחוזיים בזרקור על ערכי המחוז – חדשנות, שירות וערבות הדדית – כ-120 עובדים
- אירועי עובדים – פרישה, בני/בנות מצווה, עולים לכיתה א וכו
- מתאווריים יחד – כ-2000 עובדים
- ימי ממוגרפיה ובריאות העובד
- פעילות הוקרה לעובדים המשרתים במילואים

13. מניעת כאב בפעולות חודרניות

(הזרקה, תפירה, בדיקות דם וכו')

מניעת כאב וחרדה בביצוע פעולות רפואיות היא זכות בסיסית לפי ארגון הבריאות העולמי, ומשמעותית ליישום עקרון המטופל במרכז ושיפור החוויה. כאב בפעולות רפואיות הינו תופעת לוואי הניתנת להפחתה, מניעה וצמצום, ובאמצעים פשוטים ויעילים

נהלים:

- האם קיימים נהלים מפורטים וברורים בנושא, ודגשים לבטיחות הטיפול?
 - אם אין – מדוע אין?
 - אם יש נהלים - כיצד מוטמעים הנהלים?
 - פיקוח ובקרה:
- האם מבוצעת בקרה על יידוע המטופל ושימוש בפועל ובאופן בטוח במגוון האפשרות להפחתת כאב
- האם מתועד יידוע לגבי אפשרות אלחוש בעת הפניה לבדיקות דם או פעולות חודרניות אחרות? איזה דרך או תכשיר הוצע? תשובת המטופל / אפוטרופוס?
- סתיאור ממצאי הבקרה בהתאם לבדיקת הדוחות
- יידוע המטופל ו/או אפוטרופוס
- סמי מיידיע אותם? כיצד?
- סמתי מיידיעים – האם טרם ביצוע הפעולה (לפחות שעה מראש כדי לאפשר היערכות מתאימה)

במחוז דן פ"ת קיימים נהלים בנושא מניעת כאב בעת ביצוע פעולה חודרנית.

הנהלים מוטמעים באמצעות הדרכות במסגרת ישיבות צוות במרפאות בדגש על מרכזי בריאות ילד, בנוסף מופצים דפי מידע והדרכה הן למטפלים והן למטופלים. בעת ביצוע פעולה חודרנית מוצע למטופל או לאפוטרופוס שלו (במידה ומדובר בקטין) שימוש במשחת אמלה מאלחשת - EMLA, מתן מי סוכר בילודים ותינוקות, ביצוע הפרוצדורה תוך כדי הנקה ו\או פעולות להסחת דעתו של המטופל בעת ביצוע הפעולה.

14. התמודדות עם אלימות כלפי הצוות

נהלים:

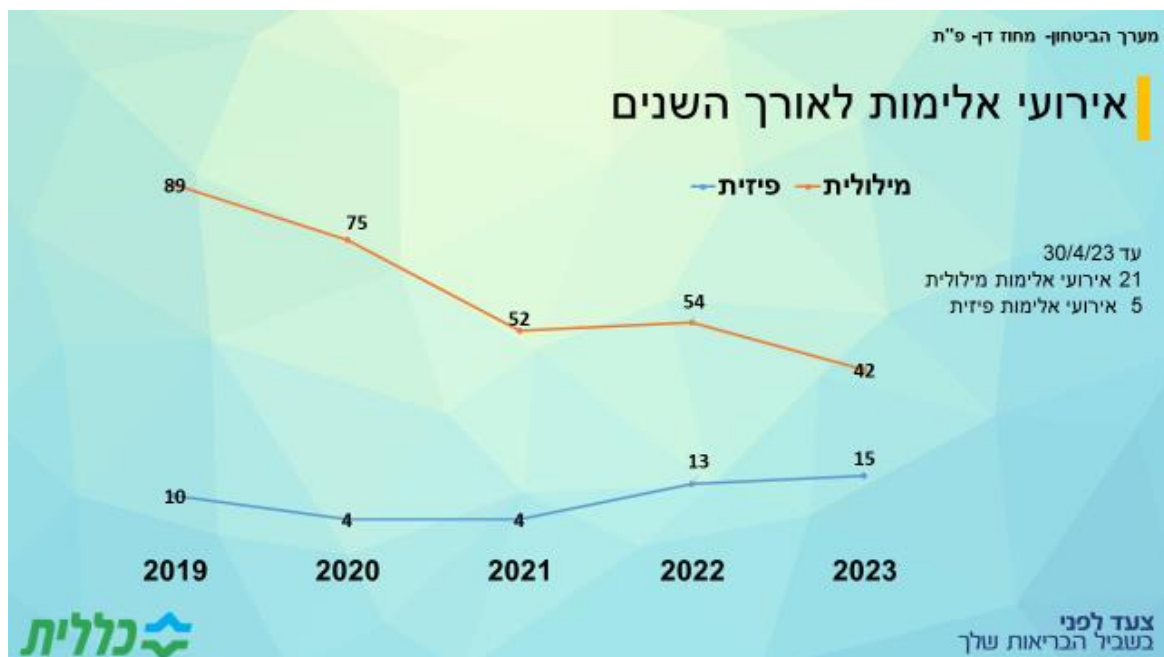
- הכשרות בהתאם " הדרכת צוותי רפואה למניעת אלימות ולקידום תקשורת שירותית" חוזר מנכ"ל משרד הבריאות, שמספרו 5/11 : מספר הכשרות שבוצעו למטפלים בנושא התמודדות עם אלימות כלפי צוותים לקופה: ניתן להיעזר בהדרכה בלומדה בנושא זה, באתר משרד הבריאות <https://www.health.gov.il/Services/educ/Pages/violence.aspx>
- האם קיים נוהל פנימי בנושא זה? קיים נוהל להתמודדות עם אלימות במרפאות, צוותי המחוז עוברים הדרכות שגרה שנתיות להתמודדות עם אלימות. כולל הדרכה להתקשרות למוקד ביטחון ארצי *63 ומנכ"ט המחוז על מנת להחביר כוחות משטרה/מגן דוד אדום על פי צורך.
- מספר אירועים בשנה הקודמת לבקרה, כולל פילוח -בנתונים המצורפים להלן.
- תיאור הפעילות אשר בוצעה בשנה האחרונה:
- מול המטפלים שסבלו מכך- עם כל מטפל שחווה ארוע אלימות מבוצעת שיחה יזומה על ידי רכז הביטחון/מנכ"ט המחוז ועובדת סוציאלית
- מול המטופלים באירוע- המחוז פועל להוצאת מכתבי אזהרה ושיחות טלפוניות למטופלים שפעלו באלימות מול הצוותים ופועל להגשת תלונות במשטרה.
- הוספת לחצני מצוקה בחדרי הטיפול-על פי תוכנית עבודה לפי קדימויות (1 2 3)
- מענה לצוותים הנמצאים בבתי מטופלים ונחשפים לאלימות-בוצעה הדרכה להתקשרות למוקד ביטחון ארצי *6366 ומנכ"ט המחוז על מנת להחביר כוחות משטרה/מגן דוד אדום על פי צורך.
- תכניות ההנהלה לעידוד דווח מהמטפלים על מקרי אלימות- ליווי של צוות הביטחון להגשת תלונה וביצוע שיחות עם העובדים על חשיבות הגשת התלונות.

2023							
				אלימות לפי סוגים			
				מנהלות	מילולי	פיזי	סכום כולל
				דן	7	2	9
				פתח תקווה	33	9	42
				ראש העין	16	2	18
סכום כולל	56	13	69				
אלימות לפי סקטור							
מנהלות	משרד	סיעוד	רוקחות	רפואה	סכום כולל		
דן	1	2	1	5	9		
פתח תקווה	17	4	9	12	42		
ראש העין	9		4	5	18		
סכום כולל	27	6	14	22	69		

ביצוע הדרכות למניעת אלימות

2023		
מינהלת	כמות צוותים	כמות משתתפים
דן	11	131
פ"ת	7	128
רה"ע	20	183
מחוזי	2	80
סה"כ	40	522

2024		
מינהלת	כמות צוותים	כמות משתתפים
דן	10	97
פ"ת	12	141
רה"ע	14	158
סה"כ	36	396





מערך הביטחון- מחוז דן- פ"ת

מסכי מראה

סה"כ מסכי מראה – 31
ב 21 מרפאות

מספר	שם מרפאה	כמות
1	גורדון	1
2	יהוד	1
3	רוטשילד במ"ר	1
4	רמת השקמה	2
5	אם המושבות	2
6	גיורא	2
7	רמת ורבר	2
8	ראש העין	2
9	נחלת צבי	1
10	אריאל	2
11	אור יהודה	1
12	פיזיותרפיה	1
13	שיכון עממי	1
14	קראון	1
15	ברקמן	2
16	קניון גבעתיים	1
17	פלינר	1
18	נופרים	2
19	מעורר	1
20	נווה אפק	2
21	רמת עמידר	1
22	מערב	2

צנע לופני
בשביל הכריאות שלך



מניעת אלימות בשיתוף מחלקת הביטחון

תמיכה	הרתעה	הכשרות לצוותים	יצירת סביבה בטוחה
נוכחות מנהלת ביום האירוע	שליחת מכתבי אזהרה והרחקה- 204	סדנאות לצוותים כ- 500 עובדים	רשות לחצני מצוקה בכל המרפאות
ליווי קב"ט בהגשת תלונה	שיחות אזהרה ע"י הקב"ט	הדרכות ביטחון + סדנאות מוגנות	התקנת מסכי מראה
ליווי עו"ס פרסונל	הצבת קב"ט במרפאות אדומות	תרגילים	התראה על מטופל אלים ב Q-FLOW
			מסיקה באזורי המתנה
			פילוט אבטחה מדלגת

15. שמירת רצף הטיפול

משוחררים מאשפוז מעל גיל 65

2023		2022		
מספר	אחוז	מספר	אחוז	
9,478	100%	8,880	100%	סה"כ המבוטחים הרלוונטיים
6,421	67.7%	5,998	67.5%	שיעור משוחררים שנוצר קשר עם המרפאה תוך 3 ימים
1,759	18.5%	1,616	18.2%	שיעור העדר מגע עם המרפאה תוך 7 ימים מהשחרור

ילודים מורכבים ופגים

בהתאם לחוזר מינהל הרפואה 20/2016, "המעקב והטיפול בילודים מורכבים ובפגים עם שחרורם מאשפוז לקהילה", בקישור https://www.health.gov.il/hozer/mr20_2016.pdf

■ כמה ילדים נכללים לפי הגדרת החוזר כילודים מורכבים ופגים במהלך השנתיים השוטפות - טרם הבקרה ועד בסמיכות לבקרה:

פגים	2022	2023
מורכב	108	85
רגיל	508	422
סכום כולל	616	507

מספר ואחוז הילדים אשר מתקיים עבורם רצף הטיפול בהתאם להנחיות חוזר זה:

- השתתפות נציגי הקופה בישיבות תאום שחרור של פגים מורכבים – מתקיים בשניידר
- מעקב מחוזי מסודר אחר רשימת הפגים המשתחררים ושיוכם לרופא ילדים מומחה בלבד - מתקיים
- מפגש רפואי מתועד עם הורי הילוד המורכב טרם שחרורו מבית החולים - מתקיים בשניידר
- מפגש ראשון עם רופא הילדים המומחה בטווח שבועיים מהשחרור. מתקיים
- מעקב יזום אחר הילד: 6 פעמים במהלך השנה וחצי הראשונות לחייו - מתקיים

המחוז פועל על פי הנחיות נוהל פגים שהופץ ב-2019, ובהתאם לתורה סדורה ותהליך עבודה ייעודי מובנה. מידי יום א' מופקת רשימת הפגים ומועברת באופן יזום למערך התפתחות הילד במחוז ולמרפאות הראשוניות / מרכזי בריאות הילד, לטובת הזמנת הפגים בהקדם לרופאי הילדים ולהוצאת הפניות בהתאם לצרכי הפג. **נפתחו 2 יחידות פגים בקהילה** - עם רופא נאונטולוג - ד"ר זיו הרמתי: התפתחות הילד המעורר וקניין הכיכר פ"ת. כמו כן, מערך הפגים המחוזי כולל אחות ייעודית מחלקת פגים בשניידר המבצעת שחרור פגים מתוכנן בהתאם לנהלים. בנוסף, נבנה תהליך יזום מול ביה"ח מאיר וביה"ח מעייני הישועה באמצעות אחות קשר פגים המעבירה מידע בזמן אמת לטובת שחרור מתוכנן לפגים מורכבים.

נוהל שמירת רצף טיפולי של פג "ילוד מורכב" או של פג "רגיל" מהפגייה לקהילה

1. שיפור השירות וקיצור זמני המתנה על ידי איתור מוקדם של הצרכים הרפואיים הטיפוליים הנדרשים לכל פג על פי מצבו הרפואי, קיצור זמני המתנה ושמירת רצף טיפול מהפגייה לשירותים הנדרשים לפג בהמשך בהתפתחות הילד במרפאות בקהילה.
2. מסלול הפג "ילוד מורכב" שונה ממסלול של פג "רגיל" מבחינת האבחונים והטיפולים הנדרשים לפגים כבר בשלבים הראשונים בהתחלה בקהילה.
3. המחוז פועל לפי הוראות משרד הבריאות לגבי שמירת הרצף הטיפולי לפגים בשני המסלולים שיפורטו בהמשך.
4. במחוז קיימות שתי מרפאות מעקב לפגים עבור פג "ילוד מורכב" וגם לפג "רגיל". **במכון להתפתחות הילד קניון הכיכר בפתח תקוה ובמכון להתפתחות הילד המעורר בגבעתיים.**
5. בתכנון הקמת מרפאה נוספת למעקב פגים במכון המושבה בהוד השרון.

תהליך נוהל פגים במחוז

א. לגבי פגים שאושפזו בפגיה בשניידר:

אחות הקשר מ "בלינסון" תפעל לפי הנוהל לגבי שני סוגי הפגים:

1. המשך מעקב של פג 'ילוד מורכב' במסגרת מרפאת מעקב הפגים ב"שניידר" או במרפאות הפגים שאצלנו במכונים להתפתחות הילד.
2. המשך המעקב של פג "רגיל" בהפניה לרופא הילדים שלו במחוז. במקביל כבר יפתחו לו במשרד המרפאה הראשונית בקשה לבדיקה בפיזיותרפיה במכון להתפתחות הילד. בהמשך לפי מצב רפואי יעבור גם בדיקת רופא מומחה לפגים שעובד כבר במרפאות לפגים במכון להתפתחות הילד.
3. באחריות הרופא הראשוני המטפל לזמן כל פג לביקור רופא בהקדם לאחר השחרור מהפגיה, להפנות את הפג לכל בדיקות היעוץ לפי שהומלץ הנדרש מבחינה רפואית ולהמשיך במעקב עם שמירת רצף טיפולי בהתאם להנחיות בסיכום השחרור מהפגיה.

ב. תהליך נוהל פגים במחוז בעזרת מוקד התפתחות הילד:

1. מזכירה במוקד התפתחות הילד מקבלת פעם בשבוע טבלה עם פרטים כולל שם ות.ז של הפגים שנולדו ורשומים במחוז. המזכירה שולחת מייל עם כל המידע למזכירות מרפאות האם.
2. במרפאה הראשונית מתבצע תיאום תור לרופא הילדים המתאים במרפאה ופתיחת בקשה במסר לאבחון בפיזיותרפיה בקוד 50007 ובדיקת רופא לפגים במכון להתפתחות הילד בהמשך בקוד 50023 במכון.
3. לפי המלצת רופא הילדים הראשוני ייערכו במכון ובעוד מרפאות בדיקות אבחון נוספות על פי המידע הרפואי והמלצות ומידע של סיכום האשפוז בפגיה.
4. באחריות רופא הילדים במרפאה לבדוק בהקדם כל פג "ילוד מורכב" ולתת הפנייה למעקב "רצף טיפולי" לאחת ממרפאות מעקב הפגים הקיימות כבר במכונים להתפתחות הילד במחוז (לפג "ילוד מורכב" מהפגיה בשניידר אפשרי להפנות למעקב הפגים בשניידר).
5. באחריות רופא הילדים במרפאה לבדוק תוך כחודשיים כל פג "רגיל". ביוזמת מזכירות המרפאה לקבוע תור לרופא הילדים שנועד לו ובמקביל אם הוא מוגדר פג 'רגיל' לפתוח בקשה לבדיקה בפיזיותרפיה במכון להתפתחות הילד בהקדם.

יש לפתוח הבקשה במסר לאבחון בפיזיותרפיה גם אם התינוק טרם נבדק ע"י רופא הילדים

רצף טיפולי עם מוקדים לרפואה דחופה:

- **שמירה על רצף טיפולי:** יש לפרט באלו מוקדים מתקיים ובאלו לא לאחר ביקור של מטופל במוקד רפואה דחופה של כללית מתקבל סיכום ביקור עם המלצות להמשך טיפול המועבר אוטומטית לרשומה הרפואית של המטופל ולרופא מטפל.
- האם קיים חיווי לרופא על ביקור מטופל שלו במוקד בזמן אמת או בסמיכות לביקור? במוקדים של כללית המידע מועבר בזמן אמת.
- האם קיים מנגנון להעברת סיכום הביקור במוקד לרופא המטפל בקופה בזמן אמת או בסמיכות לביקור? כן. בסמיכות לביקור במוקדים חיצוניים, בזמן אמת במוקדים של הקופה

רצף טיפולי עם שירות ביקור רופא בבית:

- **שמירה על רצף טיפולי:** יש לפרט באלו שירות מתקיים ובאלו לא - קיים שמירת רצף בכל השירותים
- האם קיים חיווי לרופא על ביקור בית אשר בוצע אצל מטופל שלו בזמן אמת או בסמיכות לביקור? הדיווח מתבצע לאחר הביקור
- האם קיים מנגנון להעברת סיכום הביקור שבוצע לרופא המטפל בקופה בזמן אמת או בסמיכות לביקור? קיים

מעקב אחר המחלימים ממחלת הסרטן:

בהתאם לחוזר מינהל הרפואה 6/2016 "סיכום טיפול והמלצות למעקב אחר מחלימים ממחלת הסרטן" בקישור

https://www.health.gov.il/hozer/mr06_2016.pdf

מחלימים –

בגבולות המחוז 2 מרפאת מחלימים: בבלינסון ובבשיבא.

המחוז מפעיל מגוון תוכניות תמיכה בחולים האונקולוגים ומלווה את המטופלים מרגע האבחנה ללא מועד סיום- כולל בתהליך ההחלמה. להלן מקצת התוכניות הקיימות במחוז:

מלווה אונקולוגי:

במחוז הוכשרו 45 מלווים אונקולוגים.

המלווים אחראים על הפן הבירוקרטי והרצף הטיפולי בין הקופה למוסדות השונים, מבצעים התערבויות יזומות אל מול המטופל ומשפחתו במטרה להקל על ההתנהלות הבירוקרטית הנדרשת סביב מחלתו.

תוכנית כללית לידיעתך:

כל מטופל עם אבחנה אונקולוגית חדשה, עובר הדרכה פרטנית ע"י צוות הסיעוד במרפאה הראשונית ומקבל לינק לחוברת "כללית לידיעתך". החוברות זמינות בשפה העברית והערבית, ובהן פירוט כל זכויותיו הסוציאליות של החולה האונקולוגי הן בכללית והן מול מוסדות המדינה – בהתאם לסל הבריאות.

מרפאה פליאטיבית:

המחוז מפעיל מרפאה פליאטיבית המקבלת מטופלים אונקולוגים בכל שלבי המחלה, מרגע האבחון הזקוקים למענה מקצועי הן בפן הרגשי, סיעודי והרפואי.

כחלק מליווי המרפאה הפליאטיבית, ניתנת תמיכה גם למטופלים שסיימו טיפולים (מחלימים) וסובלים מסימפטומים שונים.

16. ועדות אתיקה לפי חוק זכויות החולה

תיאור הפעילות להעלאת מודעות כלל המטפלים במחוז, ובמיוחד במקצועות הבאים: רופאים, כולל בבריאות הנפש, צוותי סיעוד, עו"סים ופסיכולוגים):

א. הכרת הנחיות החוק והנהלים בנושא

ב. קיום ועדת אתיקה בקופה וסמכויותיה

קיום ועדת אתיקה ארצית לאיידס במשרד הבריאות, כולל הכרת החוזרים בנושא, כגון נוהל למניעת הפצת איידס לבן/בת זוג מיניים בקישור https://www.health.gov.il/hozer/mr45_2005.pdf, תדריך פנייה לוועדת אתיקה לפי חוק זכויות החולה בנושא HIV ואיידס בקישור https://www.old.health.gov.il/download/aids/AIDS_ethic.pdf. אתר המחלקה לשחפת ואיידס במשרד הבריאות בקישור <https://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/PH/TBAids/Aids/Pages/default.aspx>

נכח פעילות:

• בשנתיים החולפות בוצעה פניה אחת לוועדה ע"י רופא מנהל מרפאה.

הנושא שהועלה לדיון: משפחה מבקשת שלא לייצע חולה צלולה בת 90 בדבר חשד לגידול סרטני בבטנה מהסיבה שזה יפגע במצבה הנפשי.

החלטת הוועדה: נקבעו 2 דיונים: טרם גובשה החלטה סופית. דיון אחד התקיים ב 8/8/24, הדיון נוסף ב- 15/8/24

השוואה של פניות המחוז לוועדת האתיקה בהשוואה למחוזות אחרים של כללית:

שנים	מחוז מרכז	מחוז דן – פ"ת	מחוז דרום	מחוז אילת	מחוז צפון	מחוז שרון	מחוז ירושלים	מחוז חיפה
2024		1	0	0	0	0	0	0
2023	1	0	0	0	0	0	0	0

פרסום קיומן של הוועדות ודרכי ההתקשרות מבוצע בבשגרה. מצ"ב הפרסום האחרון שהופץ בנושא לכל עובדי המחוז:

השיח האתי במחוז דן פ"ת חי ונושם

ועדת האתיקה דנה בסוגיות ודילמות ארגוניות ומסייעת לעובדים להתמודד עמן. כמו כן, מטרתנו לקדם שיח של ערכים בסביבת העבודה.

בארגון שלנו פועלות 2 וועדות שמטפלות בעניינים אתיים:

אחת – ועדת אתיקה סטטוטורית – פועלת מכוח חוק זכויות החולה שהג' – 1994 ומטפלת בעיקר הדעת ובדילמות העולות מבידול הטיפול הרפואי עצמו. הוועדה בראשות ד"ר כלית קי, מתמנסת בהנהלה הראשית.

השנייה – ועדת אתיקה ארגונית – ועדת הבדול האתי הפועלת במחוז. וועדה זו משמשת כחובת להתייעצות בסוגיות האצות סביב הכנסות ואילוצים ארגוניים המייצרים דילמות אתיות בע"י אנשי המקצוע. בבואם לתת טיפול רפואי ואיכות למטופלים. כמו כן, ישנה התייחסות לדילמות הנגועות לחצים עם קולות, ספקים, מתחרים וכו'.

דגמאות:

בועדה הסטטוטורית – שאלות אתיות הקשורות לטיפול הרפואי במטופל:

- מסירת מידע אודות מטופל לצד שלישי, האם וכיצד למסור?
- כיצד לנהל במקרה של סירוב מטופל לקבל טיפול מצד חיים עבורו?
- כיצד לנהל במצב בו משפחה מבקשת מרופא שלא לעדכן את המטופל הקטין אודות אבחנה של מחלה קשה?

דגמאות לסוגיות בועדה ארגונית – שאלות הנגועות לתפר בין הארגון לבין המקצוע, ויחסים מול גורמים שונים בתוך ומחוץ לארגון:

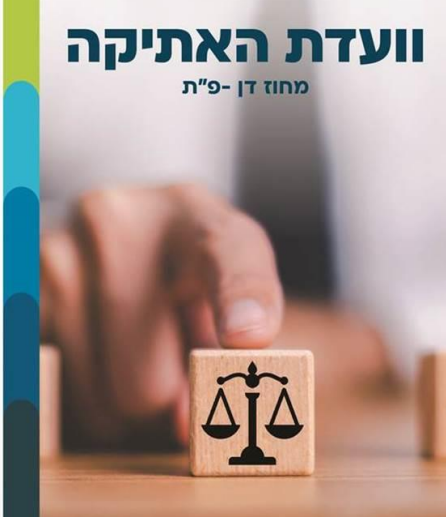
- קידום תורם ברפואה הציבורית על ידי עובדים
- פניה יזומה למטופלים לבצע בדיקות מחוץ לסל
- ניהול יחסים בין עובדים בנסיגות המסופל
- התבטאויות פוליטיות ולאומיות של עובדים ברשת

בכל שאלה בעלת טון אתי פנו לחבריי וועדת האתיקה המחוזית שישמחו לסייע, לכוון ולתת מענה באורח דיסקרטי, ראוי ובלתי שיפוטי.

בברכה,
לירון טורס- יו"ר הוועדה
חברי ועדת האתיקה הארגונית המחוזית

וועדת האתיקה

מחוז דן – פ"ת



17. חיסון עובדי בריאות

מבוסס על חוזר משרד הבריאות, "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי בריאות"

- האם קיים צוות מחוזי האחראי על כך? במחוז קיים צוות ממונה על נושא חיסון עובדי בריאות. הצוות כולל את רופא ואחות תעסוקתית.
- האם קיים נוהל פנימי או הנחיה של מנהל המחוז או של הקופה כן.
- אם הצוות האחראי חדש: הצוות אינו חדש

סקטור עובד+	סיעוד	עובדי בריאות - אחר	עובדי מנהל	רפואה	סה"כ
סה"כ עובדים	433	715	1,004	773	2,925
שיעור מסך העובדים	15%	24%	34%	26%	100%
בעלי אישור קבוע	350	514	547	474	1,885
לא נדרשת תכנית חיסונים	16	48	86	24	174
השלימו תכנית חיסונים	366	562	633	498	2,059
השלימו תכנית חיסונים (אחוזים)	84.53%	78.60%	63.05%	64.42%	70.39%
מדד חיסון עובדים	75%	75%	75%	75%	75%
בעלי אישור זמני	14	22	37	21	94
אישור זמני (אחוזים)	3.23%	3.08%	3.69%	2.72%	3.21%
סירבו להתחסן	55	106	127	229	517
סירבו (אחוזים)	12.70%	14.83%	12.65%	29.62%	18%
לא התחילו תכנית חיסונים	-	25	207	25	257
לא התחילו תכנית (אחוזים)	-	3.50%	20.62%	3.23%	9%

• העובד יזמן למרפאה תעסוקתית יקבל הסבר בעניין סירובו, יובהרו לו ההשלכות הרפואיות של סירובו עליו ועל המטופלים, וההשלכות הביטוחיות והנזיקיות האפשריות של החלטתו. • העובד יצהיר על סירובו ויתעד אותו בחתימה על גבי טופס סירוב • טופס הסירוב יישמר בתיקו של העובד במחלקת משאבי אנוש • במקרה של סירוב לחתום על טופס הסירוב, יתעדו זאת בתיק העובד	פעולות בסירוב חיסון, או ביצוע בדיקה כנדרש (סעיף 9.10, 09.11 בחוזר): יש לציין מספר ואחוז בכל סעיף, מכלל העובדים הרלוונטיים שהופנו להתחסן וסירבו - • קבלת הסבר בכתב כנדרש • הצהרת העובד בכתב בטופס המתאים • הגבלת עבודה • אחר, יש לפרט
--	--

- לא יקבל אישור על השלמת תכנית החיסונים במקרי סירוב לקבל חיסון אחד או יותר, או סירוב לבצע אחת או יותר מהבדיקות

שם מוסד אם	סקטור עובד	סה"כ עובדים	בעלי אישור קבוע	לא נדרשת תכנית חיסונים	השלימו תכנית חיסונים	השלימו תכנית חיסונים (אחוזים)	מדד חיסון עובדים	בעלי אישור זמני	אישור זמני (אחוזים)	להתחסן סירבו	סירבו (אחוזים)
מחוז דן - פ"ת	רפואה	746	482	22	504	67.6%	75%	17	2.28%	209	28.0%
	מינהל	686	474	73	547	79.7%	75%	14	2.04%	48	7.0%
	סיעוד	439	362	18	380	86.6%	75%	9	2.05%	45	10.3%
	לוגיסטיקה	333	122	13	135	40.5%	75%	22	6.61%	64	19.2%
	רוקחות	217	157	5	162	74.7%	75%	8	3.69%	36	16.6%
	פיזיותרפיה	108	69	8	77	71.3%	75%	5	4.63%	33	30.6%
	פסיכולוגיה	90	79	9	88	97.8%	75%	5	5.56%	3	3.3%
	עבודה סוציאלית	79	66	9	75	94.9%	75%	4	5.06%	4	5.1%
	נלווה רפואה	73	50	7	57	78.1%	75%	5	6.85%	5	6.8%
	דיאטה	55	47	5	52	94.5%	75%	4	7.27%	2	3.6%
	ריפוי בעיסוק	47	40	2	42	89.4%	75%	1	2.13%	4	8.5%
	קלינאות תקשורת	35	30	5	35	100.0%	75%			5	14.3%
	רנטגן	12	12		12	100.0%	75%				
	טכנולוגיה רפואי	9	6		6	66.7%	75%			3	33.3%
	טכנולוגיה	5	1	3	4	80.0%	75%				
Sum:		2,934	1,997	179	2,176	74.2%	75%	94	3.20%	461	15.7%

- נערכו התערבויות עם צוותים סביב קורונה- על פי צורך במספר מרפאות: ניתן מענה פרטני לצוותים דרך מרפאת פרסונל וכמו כן התקיים קו תמיכה ארצית לעובדים בקורונה. נערכו סדנאות מיינדפולנס ופלייבק לצוותים- בשיתוף עם פיתוח משאבי אנוש ועל פי בקשה של צוותי המרפאות.

עובדי מינהל (מספר ואחוז מכלל עובדי המינהל במחוז)		עובדי בריאות (מספר ואחוז מכלל עובדי בריאות במחוז)		סה"כ העובדים (מספר ואחוז מכלל עובדי המחוז)		
2023	עונת החורף טרם/במהלך הבקרה	2023	עונת החורף טרם/במהלך הבקרה	2023	עונת החורף טרם/במהלך הבקרה	
353/1936		595/1713		948/3649		מספר ושיעור התחסנות של עובדי המחוז
18%		34%		26%		

18. מניעת זיהומים

צוות מניעת זיהומים/ ועדת זיהומים - חוזר מנהל רפואה 49/2011			
מסמכים נדרשים	כן	לא	
צוות מניעת זיהומים			
האם מונה רופא מחלות זיהומיות עם מיומנות במניעת זיהומים אחראי על תחום מניעת זיהומים?	כן		ד"ר אלעד גולדברג – 50% משרה
האם מונה אח מרכזת תחום מניעת זיהומים? אם כן, האם השתלמה בקורס על בסיסי במניעת זיהומים?	כן		מיכאל יגודיב 100% משרה מהם 50% עבור מניעת זיהומים
קבלת דוחות תחלואה			
מה הוא מנגנון לקבלת דוחות לגבי תחלואה במחוז לדוגמה, מפרוצדורות, ניתוחים, זיהומים בצנתרים?			מנגנון קבלת הדוחות: דיווח של הצוותים ושיתוף פעולה עם יחידה הארצית בנושא חידקים עמידים
חקירת התפרצויות			
מהו מנגנון הדיווח לגבי אירועי התפרצויות והתערבות שבוצעה?			לדוגמה: זיהום אחרי פרוצדורה פולשנית, פעולה אנדוסקופית
מי מנהל את החקירה ומה מנגנון הדיווח של ממצאי החקירה?			החקירה מנוהלת על ידי שני גורמים: יחידה למניעת זיהומים ויחידה לניהול סיכונים הדיווח מבוצע על ידי הצוות בקורות חוזרות לאיתור ממצאים חריגים מצ"ב דוגמה לתחקיר
הפקת לקחים והטמעת הלקחים בשטח			להציג דוגמא
ועדת זיהומים מחוזית			
האם מונתה ועדת זיהומים מחוזית?			במחוז קיימת ועדת זיהומים מחוזית – מצ"ב כתב המינוי לוועדה
האם מתקיימות ישיבות רבעוניות של ועדת זיהומים?			ישיבות רבעוניות מתקיימות. מצ"ב פרטוקול הוועדה.
האם כל חברי ועדת זיהומים משתתפים בישיבות ועדת הזיהומים?	כן		
האם קיימת תכנית הדרכה שנתית מובנית בנושאי מניעת זיהומים?			מצ"ב גאנט, וגאנט הדרכות של עובדי משק ומבצעות לומדות מניעת זיהומים לכלל הצוותים
יישום תכנית הדרכה שנתית			תיעוד ורשימות ביצוע (מועדים, מס' משתתפים ותכנים) - מצ"ב
תוכנית העבודה במניעת זיהומים			
האם קיימת תוכנית עבודה מובנית הכוללת אומדן סיכונים			כן, מצ"ב
הצג את מרכיבי תוכנית העבודה			מצ"ב
הדרכה			
פתוח תכניות הדרכה והטמעתן			
נושאי (תחומי) ההדרכה: היגיינת ידיים, אמצעי זהירות שגרתיים, ניקוי וחיטוי, עיקור, הזרקה בטיחותית, בטיחות אספטית, אחסון			
צוות מודרך:			
תדירות ההדרכה:			
מי מבצע את ההדרכה?			
היגיינת ידיים			
תהליכי פקוח ובקרה			
מה הוא מנגנון הבקרה והפיקוח על התאמת תהליכי העבודה והתוצאים?			בקורות תקופתיות מתוכננות על פי הגאנט - מצ"ב

מסמכים נדרשים	כן	לא	צוות מניעת זיהומים/ ועדת זיהומים -חוזר מנהל רפואה 49/2011
בקרורות			מה הוא מנגנון הבקרה שמבטיח מניעת זיהומים בכל השירותים הקנויים?
			טיפול בחשיפת צוות לדם ונוזלי גוף
להציג פרוטוקול/ נוהל מחוזי- מצ"ב נוהל הכללית בנושא מרגלית כהן (אחות)			קיים נוהל/ פרוטוקול מחוזי על אופן הטיפול במקרה של חשיפה לדם או נוזלי גוף
תיעוד של לפחות 3 אירועים עוקבים אחרונים- מצ"ב			קיים איש צוות מטפל הממונה על הנושא של הטיפול בנחשפים במחוז
			קיים ממונה על המעקב אחרי האירוע (קבלת תשובות בדיקות, מעקב לבדיקות חוזרות, הפניה לרופאים מומחים אם נדרש)

דיווח מחלות מדבקות:

שנה	MMR	PERTUSIS	VARICELLA	MUMPS	SALMONELLA	SHIGELLA	WNF	MONKEY POX	HBV	SYPHILIS
2022					5	4		5		
2023		29	3						1	
2024	1	53	2	1(CROSS)	6		3		פוטנציאליים - 4 לביצוע בדיקות	1

חידוד נהלי הדיווח – הנחייה לצוותים מתאריך 7/2024:

יום א' 07:28 14/07/2024
מיכאל יגודייב
דיווח על מחלות מדבקות
ול' פורום דן פת אחיות המחוז

דו"ח אינדיבידואלי על מחלה המחייבת הדעה.docx 41 KB	צו בריאות העם רשימת מחלות מצריכות דיווח מאי 2022.docx 82 KB
---	---

בוקר טוב,
לאחר מספר אירועים של אי דיווח על מחלה מדבקת בראוני לחדר הנחיות בנושא
מצדף רשימה של מחלות המצריכות דיווח וטופס הדעה אינדיבידואלי על מחלה מחייבת דיווח
הרופאים גם עודכנו אך עדיין יש שאלות ותמיד פונים לצוותי האחיות

ערים שמדווחות ללשכת בריאות תל אביב - בני ברק, גבעתיים, רמת גן, אור יהודה, קריית אונו
ערים שמדווחות לנפת פ"ת: גבעת שמואל, פ"ת, אריאל, אלעד, יישובי השומרון, סביון, גלגליה, כפר קאסם, יהוד, נחלים, נחשונים, גבעת כוח, נוה ירק, ברקת ושאר הישובים באזור

דיווח על מחלה מדבקת ללשכת בריאות תל אביב יבוצע במייל Mmdta@telaviv.health.gov.il
דיווח לנפת פ"ת יבוצע בפקס 03-9051846, וגם במייל Rivka.segev@pth.health.gov.il, noa.roseman@pth.health.gov.il

לשכת משרד הבריאות	טלפון	פקס	דוא"ל
מחוז ת"א	03-5684631		Mmdta@telaviv.health.gov.il
נפת פ"ת	03-9051818	03-9051846	Rivka.segev@pth.health.gov.il noa.roseman@pth.health.gov.il

מיכאל

י"ח בתמוז תשפ"ד
24.07.2024
לשכה - 1001-2236
2024-000273

לכבוד,
חברי הוועדה

שלום רב,

הנדון: כתב מינוי לוועדה למניעת זיהומים מחוז דן פ"ת

פעילות למניעת זיהומים הינה נדבך חיוני לתפקודם של מוסדות רפואיים בקהילה ומהווה חלק ממערך הבטחת איכות הטיפול. חשיבות פעילות זו הולכת וגוברת עקב ריבוי הזיהומים בהם הקהילה מטפלת במיוחד בעידן הקורונה.

1. **הרכב הוועדה:**

- ד"ר קרן הולצמן – סגנית המנהל הרפואי ורכזת רפואה יועצת, רופאת נשים
- גבי רזית סריקאל ענקי – מנהלת סיעוד מחוזית
- ד"ר אלעד גולדברג – זיהומולוג מחוזי
- גבי נעמה שרעבי – רוקחות מחוזית
- פרופ' יוסף פרדו – רכז רפואת נשים
- מר מיכאל יגודייב – רכז תחום מניעת זיהומים
- גבי סמדר קיטאי – רכזת ניהול סיכונים

- ד"ר רחלי קריו – מנהלת מעבדה מיקרוביולוגית בעתידים – מיקרוביולוגית מיעצת

2. **תחומי העשייה:**

- ייעוץ לגבי מדיניות מניעת זיהומים ולהקצאת משאבים למטרה זו
- ייעוץ לגבי תכניות פיתוח בהן נושא מניעת זיהומים מהווה היבט חשוב בהצטיידות, בנייה ותשתיות
- הוועדה תדון בשאלות העולות בקרב צוותי הרפואה בעידן של התפרצויות תחלואה שונות
- ייעוץ בנושא שימוש מושכל באנטיביוטיקה

3. הוועדה תקיים ישיבות **רבעוניות**

4. השתתפות של כל חברי הוועדה ב-75% מהמפגשים לפחות

5. פרוטוקול הישיבות יועבר לחיים

בברכה,

ד"ר יעל רייכנברג

מנהלת המחוז

הערת: פרום דן פ"ת הנהלה מורחבת

צעד למי
בעוביל הבריאות שלך

הנהלת המחוז: מגדלי LYFE בין 8, רחוב הירקון 5 א', בני ברק טל': 03-5773200 פקס: 03-5773201

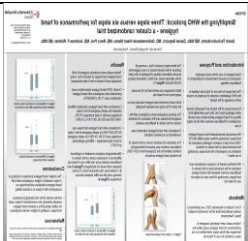
תוכנית עבודה של היחידה למניעת זיהומים 2022:

שם התוכנית	תהליך, משימות ואבני דרך	סטאטוס ביצוע 2021	יעדים לשנת 2022	הערות
בקורות מניעת זיהומים	בקורות הדרכתיות/פתע בנושא מניעת זיהומים על פי תכנית דו שנתיית ציוד	50	50	בוצע
הקמת דף הבית באתר סיעוד מחוזי	הקמת דף הבית של מניעת זיהומים באתר אחים ואחיות מחוזי	חדש		בוצע
הכנסת מכשור חדש	הכנסה של מכשירים מתקדמים לעיקור וטיפול	מכונת שטיפה ל 4 סיבים	רכישת מכשיר פרה ואקום 85	

שם התוכנית	תהליך, משימות ואבני דרך	סטאטוס ביצוע 2021	יעדים לשנת 2022	הערות
	ציוד – מרפאת רוטשילד ייעול עבודה, חיסכון כלכלי, עמידה בסטנדרטים	מעקר פרה ואקום 160 ליטר חסכון של 120,000 ₪ שנה על סטריליזציה בבי"ח בלינסון כולל שינוע	ליטרים למרכז רפואי הרצל הכנסת סט מוכן הכולל פרפרית והולדר לביצוע בדיקות מעבדה	
גיוס רופא/ה זיהומולוגית-	הערכה מחדש של מתן אנטיביוטיקה IV וביחידה לטיפול בית, עבודה מול אחות ש.ע.ל (חדש)	גיוס רופאה זיהומולוגית – ד"ר תמר גוטסמן. נשלחה טבלה להתייחסות עם התאמה של אנטיביוטיקה, רוב החיסכון הוא על מתן אנטיביוטיקה בבית, ולא על שינוע חד פעמי (חסכון לילה אשפוז)	ירידה בכמות המקבלים IV בבית 30%	בוצע רופא זיהומולוג מחוזי נכון ל-9/2024 ד"ר אלעד גולדברג
פרוטוקול גמילה מקטטר שתן קבוע (חדש)	הקמת תהליך לגמילה מקטטר ברמת המרפאה הראשונית לצורך שמירה על איכות החיים הטמעה של שטיפת קטטר באמצעות URO-TAINER לצורך מניעת חסימות הורדת הביקורים בחדרי מיון לצורך החלפת קטטר הורדת ביקורי כוננים	נכתב בשיתוף זיהומולוגית מחוזית ומחלקה אורולוגית בבלינסון	100% מהמטופלים עם קטטר זמני יעברו תהליך גמילה במסגרת מרפאה ראשונית	
תיקוף רגישות לפניצילין באמצעות השאלון	שימוש מושכל באנטיביוטיקה תיקוף רגישות אמיתית לפניצילין	הפרוטוקול נכתב	תיקוף רגישות לפניצילין באמצעות השאלון	
נקודות סטריליזציה במחוז	הקמת נקודות סטריליזציה מרכזיות במחוז והוצאה של אוטוקלבים (חדש)	8 מרפאות – פיילוט		
מערכת חקירות אפידמיולוגית	הקמת מערכת חקירות הנותנת מענה לאיומים הבאים ולא רק לקורונה	אופציונלי 25,000 חקירות ב 4 גלים		נכתב מסמך אפיון על יד הנהלת הסיעוד פגישה עם אוניברסיטת אריאל בנושא שת"פ בהקמת המערכת
מחלות זיהומיות נבחרות בהיריון –	מודעת המטופלות בנושא מחלות זיהומיות בהריון	כתיבת 6 פרקים		בוצע נכתבו פרקים הבאים: ליסטריה, טוקסופלזמה, CMV,

שם התוכנית	תהליך, משימות ואבני דרך	סטטוס ביצוע 2021	יעדים לשנת 2022	הערות
כתיבת חוברת לנשים	השמת דגש חשוב אצל אחיות ליווי הריון			קורונה, שפעת ושעלת
הקמת כלי בקרה ממוחש למתחמי חיסון	בניית כלי ממוחשב ויכולת להוציא, לנתח ולזהות בעיות במתחמי החיסון ולהתאים התערבות בהתאם	הקמה, נכתב מסמך אפיון, התקבל אישור ממדור מחשוב של המחוז		
הקמת מחסן חירום מחוזי לציווד מיגון	לאור המשך המגפה ומעגליות של מגפות שצפויות בעתיד, התקבלה החלטה על הקמת ימ"ח מחוזי, בו יימצא כל רגע נתון ציוד מיגון למקרה ההתפרצות (חדש)	בניית תקן מלאי בהתאם לתרחיש ייחוס קיצוני המחסן הוקם ומעניק שירות למרפאות הספקת ציוד תוך 24 שעות מהבקשה		
מבצע שפעת	כתיבת מסמך הפעלה מחוזי והכנה, קיום שני דיוני הכנה במהלך יולי /אוגוסט (עונתי)	143,000 – ללא השמדות – תכנון *בניית הקצאות לכל מרפאה תכנון טנטיבי לכל העונה הגדרת מוקדים חיסון מרותקים בשילוב עם המנה שלישית נגד קורונה תיאום הדרכות של צוותי הרפואה במרכזי לבריאות הילד על חיסוני FLUMIST דרך חברת אסטרוניקה		

תוכנית עבודה של היחידה למניעת זיהומים 2023-2024:

שם התוכנית	תהליך, משימות ואבני דרך	סטטוס ביצוע 2023	יעדים לשנת 2024	הערות
בקורות מניעת זיהומים הכנה לביקורת מב"ר בשנת 2024 (המשכי)	בקורות הדרכתיות/פתע בנושא מניעת זיהומים על פי תכנית דו שנתי ציוד		40	
לומדת היגיינת ידיים (המשכי)	ביצוע לומדה על ידי צוותי הסיעוד ניסיון לעבור להיגיינת ידיים ב 3 שלבים (חדש)	86%	100%	
תהליך ניטור מטופלים לסיב אופטי ספציפי (חדש)	מרפאות עם חדרי שטיפה : הדרים, אלון , רוטשילד , הרצל, עזרא קונקורד. התקנת מדפסת מדבקות בכל חדר אאג	פיילוט במרפאת הרצל באורולוגיה	6 מרפאות	
פרויקט שעלת בקרב נשים הרות (חדש)	שליחת SMS לנשים הרות בין שבועו 27-36 פיילוט בשני מרכזים : מב"א קונקורד ומב"א אם המושבות			
צמצום מתן IV אנטיביוטיקה במסגרת ביתית	הערכה מחדש של מתן אנטיביוטיקה IV ביחידה לטיפול בית , עבודה מול אחות ש.ע.ל. והעברה של מטופלים לטיפול PO (חדש)	נבנתה טבלה עם התאמה של אנטיביוטיקה פר פטוגן , רוב החיסכון הוא על מתן אנטיביוטיקה בבית , ולא על שינוע חד פעמי (חסכון לילה אשפוז)	ירידה בכמות המקבלים IV בבית ב 20%	שעל\טבלת אנטיביוטיקות לפטוגנים ספציפיים.xlsx
ועדות מניעת זיהומים (המשכי)	ביצוע ועדות מניעת זיהומים מוסדיות על פי נהל מב"ר – ועדה אחת פעם ברבעון הצטרפות לוועדה ד"ר רחל קרין – מיקרוביולוגית (חדש)	3	4	
השתלמות לאחיות המחוז בנושא חיסונים (חדש)	*מתן כלים לעבודה נכונה עם תדריך החיסונים *חיסון במצבים מיוחדים *חיסוני שגרה (ילדות) *מתן מידע על חיסונים ספציפיים (מנינגוקוק , פפילומה, הרפס זוסטר)		2 ימי עיון (אחת בכל חציון)	

[illegible]

שם התוכנית	תהליך, משימות ואבני דרך	סטאטוס ביצוע 2023	יעדים לשנת 2024	הערות
שימוש מושכל באנטיביוטיקה ומחקר (חדש, המשכי)	הוצאה וניתוח נתונים בנושא שימוש נכון ומושכל בתכשירים אנטיביוטיים על פי מצבים קליניים מוגדרים	פרסום עבודה על חיידקי ESBL בקהילה פרסום קווים מנחים לטיפול אנטיביוטי אמפירי על פי מצבים קליניים מייצגים – אתר מניעת זיהומים מחוזי	1. ניתוח נתונים וכתיבת גידליינס למתן אנטיביוטיקה פומית לילדים עם פנוימוניה 2. CD 3. MRSA	רגישות החיידק על פי סוג אנטיביוטיקה
התערבות בתשתיות של חדר ניתוח רוטשילד (חדש)	החלפת מיזוג אוויר		החלפות ונטות ניקוי פתחי איזור	

סטאטוס ביצוע מחקרים על ידי מחלקת מניעת זיהומים במחוז:

מס"ד	שם המחקר	מוביל המחקר	סטטוס
1	הקמת מודל ניבוי לזיהוי מטופל סוכרתי בסיכון קטיעה	רוית אילון מיכאל יגודיב גלית פלסיוס קליין ד"ר משה חשן רוית סריאל ענקי	הגשה לוועדת הלסינקי אישור משרד אחות ראשית
2	הקמת מודל לחיזוי נפילות עתידיות בעזרת נפילות קודמות וקביעת רמת סיכון לנפילה עתידית	מיכאל יגודיב ד"ר משה חשן רוית סריאל ענקי	כתיבת פרוטוקול מחקר
3	השפעת פעילות מניעה על תחלואה קרדיאלית במחוז דן פ"ת	מיכאל יגודיב ד"ר משה חשן רוית סריאל ענקי	בדיקת היתכנות
4	השפעת קורונה על איזון מטופלים סוכרתיים	אחות ממרפאת בלומנטל	שלב ניתוח הנתונים
5	השפעה של הדרכה בנושא הזרקה על איזון של חולי סוכרת	יפעת פרייד יצחקי בשיתוף עם בלינסון	שלב איסוף נתונים
6	ניתוח עמדות בנושא הממוגרפיה בקרב נשים חרדיות	ברוריה סיידוף	שלב הצעת מחקר
7	תרומתה של התערבות ממוקדת אורחות חיים לרווחה הנפשית והפיזית	גלית פלסיוס קליין בשיתוף עם אוניברסיטת אריאל	שלב תיקוף השאלון

תוכנית הדרכה של עובדי המשק:

מס"ד	תאריך הדרכה	מס' משתתפים	ניתנה הדרכה
1	10.02.2024	20	✓
2	12.03.2024	25	✓
3	12.05.2024	20	✓
4	19.05.2024	20	✓

מס"ד	תאריך הדרכה	מס' משתתפים	ניתנה הדרכה
5	26.05.2024	20	V

פרוטוקול הועדה במחוזית למניעת זיהומים:

תאריך: 07.11.2022

ועדת מניעת זיהומים מספר 8 : נקודות סטריליזציה במחוז פגישה 3

משתתפים: גב' חנית רצהבי מר מיכאל יגודייב, ד"ר רחל ליבנסון-וונש, מר אלדד רם גב' רווית סריאל ענקי לא השתתפה עקב שהותה בחופשה .

1. לעת עתה במחוז קיימות 35 מרפאות יועצות וראשוניות משולבות עם יועצת בהן מבוצעות פעולות רפואיות אשר מצריכות ביצוע סטריליזציה לאחר ביצוע הפעולה
2. לפני 11 חודשים החל תהליך הקמה של נקודות סטריליזציה במחוז . נכון להיום במחוז קיימות 3 נקודות עיקור מרכזיות : מרפאת רוטשילד , מרפאת הרצל ומרפאת קונקורד . מרפאת אלון במנהלת רה"ע טרם הוגדרה כנקודת סטריליזציה מחוזית בגין בעיות כוח אדם, התקן קיים . נבחרו 12 מרפאות במנהלת פ"ת , דן ורה"ע . מתוך 11 מרפאות הוצאו 8 אוטוקלבים לא תקינים . שינוע כלים נקיים וארוזים מהמרפאות האלו למרכזי סטריליזציה ובחזרה מתבצע דרך דואר הפנימי בתוך תיבות פלסטיק הניתנות לניקוי וחיטוי.
3. מטרתו של תהליך הינה לעמוד בסטנדרטים של סטריליזציה : לבצע סטריליזציה במכשירי פרה ואקום ולהוציא אוטוקלבים שולחניים מחדרי האחיות . בהמשך לבקשת ההנהלה נעשה מיפוי של המרפאות . להלן הסיכום מצורף בטבלה מטה עם חלוקה לתחומי אחריות :

דגשים :

קניון אונו – ב13.11 נכנס רופא א.א.ג שלישי ויעובד כרופא יחיד בקהילה . כלים משומשים יישלחו למרפאת הדירים לצורך עיקור ויוחזרו לקניון אונו בשינוע ישיר – אישור של מנהלת אדמיניסטרטיבית מחוזית לחודש ימים . עד אז יתבצע ניסיון התאמה של חדר במחלקת אי ספיקת לב בקניון אונו לחדר עיקור אשר ישרת ארבע מרפאות . במקרה ויוקם חדר עיקור מכשיר שמיועד לאם המושבות יוסת לקניון אונו ויהיה צורך לרכישת מכשיר לאם המושבות – ראו טבלה . **זמן התאמת התשתיות בין חודש לחודש וחצי .**

מרכז לבריאות האישה קניון מרגליות – מכשיר נרכש – יש לסיים בדיקת תשתיות ולחבר את המכשיר

שעות נוספות רוטשילד – דרוש אישור ל 16 שעות נוספות בשבוע לעובד ברוטשילד

אלעד בן יאיר – מיפוי חדריים במרפאת נשים אשר עברת לקארו והקצאת חדר סטריליזציה ליועצת (אחריות ד"ר ליבנסון ו חנית רצהבי)

גני טל נשים – בדיקת היתכנות, לבחון הקמת חדר בגני טל ראשונית

קנאור נשים – יבוצע סיור ובדיקת היתכנות כולל מוקד דמים

עדיפות לרכישת מכשירי פרה ואקום בשנת 2023 :

- אלעד בן יאיר
- קנאור-תלוי בדיקת היתכנות

גני טל – תלוי בדיקת היתכנות

סוג אוטוקלב	מנהל	שם המרפאה	סטטוס	דרישה	אחריות
אוטוקלאב גרביטציה	רה"ע	גלג'וליה	כניסה לפיילוט תלוי אישור שעות נוספות לעובד ברוטשילד	16 שעות נוספות שבועיות לרוטשילד	חנית רצהבי, רוית סריאל ענקי, ד"ר ליבנסון
אוטוקלאב גרביטציה	רה"ע	קניון מרגליות מרכז בריאות האישה	המכשיר נרכש, יש לבדוק תשתיות וטלחבר את המכשיר	בדיקת תשתיות סופית	עמוס אזולאי + יהודה ינאי
אוטוקלאב גרביטציה	רה"ע	אלעד בן יאיר	יש לבצע מיפוי חדרים במראת נשים שמתפנה לקארו, התאמת תשתיות, רכישת מכשיר	מיפוי חדרים, התאמת תשתיות, רכישת מכשיר	חנית רמהבי + ד"ר ליבנסון - מיפוי חדרים
אוטוקלאב גרביטציה	פ"ת	אם המושבות יועצת	יעבור הרחבה - מתוכנן פרה ואקום	המכשיר שנרכש מאם המושב יוסת לקרית קניון אונז. יש לרכוש מכשיר נוסף	רכישת מכשיר נוסף - יהודה ינאי
אוטוקלאב גרביטציה	רה"ע	קניון אונז יועצת + מרכז לבריאות האישה	סיור עם אחזקה ומהנדס מחוזי ובדיקת התכנות הפרויקט		סיור - עמוס אזולאי, יוסי אליהו, מיכאל יגודיב
אוטוקלאב גרביטציה	דן	גני טל נשים	סיור עם אחזקה ומהנדס מחוזי ובדיקת נושא אורור. בדיקת תשתיות במרפאה ראשונית		סיור - עמוס אזולאי, יוסי אליהו, מיכאל יגודיב
אוטוקלב הוצא	דן	הגבעה	פילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלאב גרביטציה	דן	קניון גנים	פילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלאב גרביטציה	דן	קניון גבעתיים	חדר נפרד, ללא חלונות, קושי להתאים אירור		
אוטוקלאב גרביטציה	דן	בני ברק	פילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלאב גרביטציה	דן	קרית הרצוג	פילוט שינוע לא ישיר	יש לבדוק אם קיים חדר סטריליזציה במרפאה זמנית	יוסי אליהו
אוטוקלאב גרביטציה	רה"ע	נוה אפק	עובד רופא אאג עצמאי פעם בשבוע	לשקול לסגור את השירות במרפאת נוה אפק ולתגבר ברופא נוסף במרפאת אלון	ד"ר ליבנסון
אוטוקלאב גרביטציה	רה"ע	רבבה	יכנסו לפיילוט סטריליזציה אחרי תגבור בכלים	16 שעות נוספות שבועיות לרוטשילד	חנית רצהבי, רוית סריאל ענקי, ד"ר ליבנסון
אוטוקלב הוצא	דן	מרום נוה	פילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלאב	רה"ע	קנאור נשים	סיור במרכז כולל מוקד לקיחת דמים		
אוטוקלאב	רה"ע	אלקנה	יכנסו לפיילוט סטריליזציה אחרי תגבור בכלים	16 שעות נוספות שבועיות לרוטשילד	חנית רצהבי, רוית סריאל ענקי, ד"ר ליבנסון
אוטוקלאב	רה"ע	קניון אריאל			
אוטוקלב הוצא	פ"ת	הדר גנים	פיילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלב הוצא	רה"ע	כפר ברא	פיילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלב הוצא	רה"ע	קאסם צפון	פיילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלב הוצא	רה"ע	קאסם מזרח	פיילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלב הוצא	פ"ת	קניון סירקין	פיילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלב הוצא	פ"ת	המשורר	פילוט שינוע לא ישיר		אלדד רם
אוטוקלאב פרה-ואקום	דן	מרפאת הפלמ"ח	נכון לעכשיו לא גויסה רופאת נשים והמכשיר לא חובר ועומד ללא תפוקה		ד"ר ליבנסון
אוטוקלב פרה-ואקום	רה"ע	אלון	קיים תקן לחצי משרה של כח עזר	יש צורך באיתור כוח אדם	ליאת כספי + ניקול בוחבט

תאריך: 01.02.2024

ועדת מניעת זיהומים מספר 12 : שימוש מושכל באנטיביוטיקה הניתנת דרך הוריד במסגרת טיפול ביתי בקהילה

משתתפים ד"ר אלעד גולגברג – זיהומולוג מחוזי, ד"ר רחלי קריו- מנהלת מעבדה מיקרוביולוגית מעבדה מרכזית, מיכאל גודייב – מרכז תחום מניעת זיהומים ומחלות זיהומיות, ד"ר אמיר דרוול – גניקולוג מומחה, סגן מנהל רפואי, גב' גלית פלסיו קליין – רכזת ניהול סיכונים, ניצן סגל - אחות רכזת תחום שירות עירוני למטופל

גילוי אנטיביוטיקה במאה ה-20 גרם למהפכה גדולה ברפואה והוריד תמותה בצורה משמעותית. יחד עם זאת אף אחד לא יכל לנבא אז לאן השימוש באנטיביוטיקה יוביל את האנושות (1)

יותר ויותר שירותים מופרטים היום לקהילה וגם מתן טיפול דרך הוריד הוא לא יוצא דופן. הטיפול ניתן במספר מסגרות: מרפאות הקהילה, אשפוזי יום וגם במסגרת טיפולי בית. אחד מהטיפולים שניתנים במסגרת טיפולי בית הוא טיפול אנטיביוטי דרך הוריד. טיפל מושכל באנטיביוטיקה מבוסס על מכלול אסטרטגיות שמטרתן היא השגה של טיפול מיטבי בחולים עם מחלה זיהומית. אסטרטגיה זאת מתבססת על איזון מתמיד בין בטיחות הטיפול בחולה הבודד והשלכות על כלל האוכלוסייה במיוחד בנושא התפתחות עמידות לתכשירים אנטיביוטיים (1). עם הקמת המדיניות של שימוש מושכל באנטיביוטיקה החל תהליך של חינוך מחדש

שיטות

ביוזמת יחידה למניעת זיהומים, רופא מומחה למחלות זיהומיות ורכזת שירות עירוני למטופל נבנה תהליך באמצעותו הוחל מעקב הדוק על מתן אנטיביוטיקה שמטופל יקבל אחרי שחרור מבית החולים. לתהליך מספר מטרות: צמצום ימי מתן אנטיביוטיקה שלא לצורך, העברת מטופלים לאנטיביוטיקה למתן דרך הפה במקום דרך הוריד, שיפור איכות החיים של המטופל, מניעת עמידות והתייעלות כלכלית כמטרת משנה. תהליך כולל עיון בסיכום אשפוז על ידי רכזת שירות עירוני למטופל ויחידה למניעת זיהומים ובמקרה ועולים שאלות המקרה מועבר להתערבות של רופא מומחה במחלות זיהומיות.

תוצאות ההתערבות:

בשנת 2023 על ידי התערבות שנבנתה צומצם מתן אנטיביוטיקה דרך הוריד ל 13 מטופלים בעלות של 200,000 ₪. בשני מקרים מתוך 13 צומצמו ימי אשפוז ונעשתה העברה של מטופלים לקהילה. בשאר המקרים צומצמו ימי טיפול וחלק מהמטופלים הועברו לטיפול דרך הפה (טבלה 1, טבלה 2)

טבלה 1

אבחנות	מס' מטופלים	פעולה שנעשתה
Endocarditis	4	צמצום ימי טיפול
Osteomyelitis	3	צמצום ימי טיפול
Urosepsis	1	העברה ל PO
Pneumonia	2	העברה ל PO

אבחנות	מס' מטופלים	פעולה שנעשתה
Intraarticular infection	1	העברה חלק מאנטיביוטיקה PO

מטרות לשנת 2024 :

חקר מטופלים שלקו ב SSI בעקבות ניתוחים בבית החולים וניסיון לצמצם טיפול אנטיביוטי במסגרת הקהילה לחולים אלה

מס' חוזר מריכוז : 6/2023	נושאים ותתי נושאים :	 • מחלות זיהומיות/מדבקות • חיסונים / טיפול ומניקה • מעבדה
תאריך : 29/5/2023		
עמוד 1 מתוך 12		
שם ההנחיה : מניעת הדבקה בנגיפים לאחר חשיפה לדם ונוזלי גוף במהלך העבודה בקהילה		

חלות לביצוע: הנהלות המחוזות, מנהלים רפואיים במחוזות, מרפאות מחסנות בקהילה, צוותי מרפאות כרפואה תעסוקתית

חלות לידיעה: רוקחים מחוזיים, מרכזי המידע, מחלקות אוריש בקהילה, כלל עובדי מוערכת הבריאות

1. רקע

- 1.1 דקירה מחט או חפץ חד, מגע דם ו/או נוזלי גוף ונשיכת אדם מהווים סיכון משמעותי להדבקה במחלות זיהומיות.
- 1.2 חשיפה של עובדי בריאות לדם ונוזלי גוף של מטופלים במהלך העבודה הינה אירוע שכיח.
- 1.3 על עובדי בריאות להקפיד על עבודה בהתאם לכללי הזהירות השגרתיים בכלל זה שימוש בפרטי מגן אישי מתאימים, במטרה למנוע את הסיכון לאירוע חשיפה.
- 1.4 מטרת ההנחיה לפרט את הפעולות הנדרשות מגורם אחראי במחוז בנות חשיפת עובד לדם/נוזלי גוף ובכך למנוע הדבקה ב-HBV (Hepatitis B Virus), HCV (Hepatitis C Virus), HIV (Human immunodeficiency virus). כלים תהליכי עבודה אחידים ומנוקב מובנה אחרי החשפים בהתאם לדרישות רגולטוריות.
- 1.5 האמור בהנחיה זו מתייחס לכל המגדרים וכתוב בשון זכר או נקבה מטעמי נוחות בלבד.

2. הגדרות

- 2.1 חשיפה לדם ונוזלי גוף יכולה להיות כתוצאה מ:
 - 2.1.1 דקירה על ידי מחט או חפץ חד שהיו חשופים כגופו של אדם, או שהיו במגע עם דם או נוזלי גוף של אדם.
 - 2.1.2 מגע של דם/נוזלי גוף של מטופל עם ריריות/פצע של עובד בריאות.
 - 2.1.3 דקירה על ידי מחט או חפץ חד שאין עליהם מידע מסף.
 - 2.1.4 נשיכה על ידי אדם.
- 2.2 נוזלי גוף - נוזלים שמגיעים עם עור כא שלם או עם ריריות ועוזרים להעביר HBV, HCV, HIV כולל: הפרשות דרכי המין (נוזל זרע, הפרשות כדור), נוזל שדרה (ספינדל), נוזל מפרק (סינוביאלי), נוזל צפק (פריוטוניאלי), נוזל אדר (פריקרדיאלי), נוזל צדף (מזורלי), הפרשות מפצע חתך, ונוזל מי-שפיר או כל נוזל גוף דמי אחר.
- נוזלי גוף בעלי סיכון נמוך להעברת HBV ו-HCV ורק, דמעות, זיעה, הפרשות מהאף, ביח, קיא וצואה.
- נוזלי גוף שאינם מעבירים HIV : רוק, דמעות, זיעה, הפרשות מהאף, ביח, קיא וצואה.
- 2.3 עובד בריאות שנחשף - כל עובד, תלמיד מקצועות הבריאות או מתנדב הבא במגע עם מטופל ונחשף לדם או נוזלי גוף במהלך עבודתו.
- 2.4 מקור חשיפה - אדם אשר דמו או נוזלי גופו נחשף העובד או מחט או חפץ חד שאין עליהם מידע מסף.

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

מס' חוזר מרכז : 6/2023	נושאים ותתי נושאים :	
תאריך : 29/5/2023	• מחלות זיהומיות/מדבקות • חיסונים טיפול ומעקב • מעבדה	
עמוד 2 מתוך 12		
שם ההנחיה: <u>מניעת הדבקה בנגיפים לאחר חשיפה לדם ונוזלי גוף במהלך העבודה בקהילה</u>		

2.5 קבוצות בסיסון גבוה לנשאות **HIV**, **HCV** ו **HBV**, משתמשי סמים בהזרקה, ספקים של שירותי מין, אנשים המקיימים יחסי-מין מזדמנים לא מוגנים, אנשים שחלו לאחרונה במחלות מין, חולים המטופלים בדיאליזה, אנשים שמוצאם מארצות עם שיעור נשאות גבוה ואסירים.

2.6 ממזנה ישיר - האחראי על העובד שנחשף במגדיר במקום עבודתו.

2.7 מרכז טיפול במחוז - בהתאם להחלטת הנהלת המחוז ימונה גורם אחראי מתחום מניעת זיהומים או ניהול סיכונים או רפואה תעסוקתית או גורם קליני אחר שתפקידו קרוב ומעקב אחר פעילות תקינה בנות אירוע חשיפה.

3. סימוכין

3.1 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות העובדי מערכת הבריאות" מס' 8/2016 מיום 8/9/2016 בצירוף נספח בנושא כרזת 11/2022

3.2 חוזר שירותי בריאות הציבור "הנחיות למגשות הדבקה בנגיף **HIV** לאחר החשיפה לדם או לאחר יחס מין לא מוגנים" מס' 2/2023 מיום 17/4/2023

3.3 חוזר ראש שירותי בריאות הציבור "מניעת הדבקה בדלקת נגיפית מסוג **C ו B** לאחר חשיפה לדם ו/או לנוזלי גוף אחרים" מס' 6/2015 מיום 16/2/2015

4. חלות ואחריות

4.1 עובד שנחשף לדם/ נוזלי-גוף:

- 4.1.1 ידוות מידית לממזנה ישיר על האירוע.
- 4.1.2 יופנה למקרי"ד (מחלקה רפואה דחופה) ללא דיחוי, לטובת לקיחת בדיקות בהתאם לנוהלי משרד הבריאות ומתן טיפול תרופתי כנדרש.
- 4.1.3 יפוע על פי ההנחיות שיקבל מרפא המוקרי"ד.
- 4.1.4 ינדכן את מרכז הטיפול במחוז לגבי הוראות המקרי"ד.
- 4.1.5 העובד יהיה במעקב ארוך טווח, ככל שיידרש.

4.2 ממזנה ישיר:

- 4.2.1 בסמך לקבלת הדיווח מהעובד ימלא בשיתוף פעולה עם מרכז טיפול במחוז "דו"ח ראשוני - חשיפה פוטנציאלית ל- **HCV**, **HBV** ו **HIV** של עובד בריאות" ראה נספח מס' 1. העתק מהטופס יועבר לניהול סיכונים ומניעת זיהומים על ידי מרכז הטיפול במחוז.
- 4.2.2 על הממזנה הישיר לנדכן את העובד שעליו לפנות למחלקת משאבי אנוש לטובת הפקת טופס "בקשה למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה ב/250.

4.3 מרכז הטיפול במחוז:

- 4.3.1 יתנדב ברשומה הרפואית את האירוע.
- 4.3.1.1 במרפאה תעסוקתית - ברכיב קליקס "בדיקת פיקוח תקופתית", סוג פעילות "מעקב אחר עובד שנחשף לדם או נוזלי גוף".

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

נושאים ותתי נושאים:	מס' חוזר מרפא: 6/2023
• מחלות זיהומיות/מדבקות	תאריך: 29/5/2023
• חיסונים וטיפול ומעקב	עמוד 3 מתוך 12
• מעבדה	

שם ההחלטה: מניעת הדבקה בנגיפים לאחר חשיפה לדם ונזלי גוף במהלך העבודה בקהילה

- 4.3.1.2 במרפאה וייעודית – מרכז הטיפול, בריכוז יצוין בהפניה "תאונת עבודה" במידה והביוקור לקא נוכחות העובד יש לוודא תיעוד פתיחת תיק מרחוק (2704*) וכל המשיך הרישום בהתאם לספח מס' 2.
- 4.3.2 ישלים את מילוי הטופס "דיווח ראשוני – חשיפה פוטנציאלית ל – HBV, HCV ו HIV של עובד בריאות" ויוודא שבוצעו הבדיקות הנדרשות במקרה"ד, בנוסף שהעובד הבין את אחריותו להמשיך טיפול במרפאה וייעודית/תנסוקתית.
- 4.3.3 יקיים רישום של אירועי החשיפה במחוז ומעקב אחר התקדמות הטיפול או סיומו, ראה נספח מס' 2.
- 4.3.4 במקרה שמקור החשיפה ידוע
- 4.3.4.1 יוודא שבוצעו בדיקות סרוולוגיות בכפוף להסכמתו של מקור החשיפה, וכן יוודא מידע לגאוויות מתוך הרשומה הרפואית.
- 4.3.4.2 יוודא כי בעת שליחת הבדיקות יצוין על גבי הדגימות שמדובר ב"אירוע חשיפה לדם ונזלי גוף", על גבי המעטפה יירשם בצורה ברורה "אירוע חשיפה לדם/נזלי גוף: מקור חשיפה". במקרה שהסתתרים בהדבקה יעביר את טופס הדיווח לאגף לאפידמיולוגיה משה"ב רחוב ירמיהו 39 ירושלים או למייל epidemiology@mosh.health.gov.il או לפקס 02-56555950, על פי הנהל ראה נספח מס' 1.
- 4.4 הנהלת המחוז
- 4.4.1 אחראית ליישום החלטה זו, כמו כן לטפל במקרים חריגים וכגון: סירוב עובד לביצוע בדיקות מעקב.
- 4.4.2 למנות גורם אחראי מתחום מניעת זיהומים/ניהול סיכונים/תנסוקתית או כל גורם קליני אחר שירכז את הטיפול בחשיפה לדם ונזלי גוף במחוז.
- 4.4.3 לרכז רשימת מקומות הנדרשים להתמקדות ומספרי טלפון חירום כגון: זיהומולוג, רופא כבד/גסטרואנטרולוג, מרפאת איידס, מעבדה דחופה, טלפון ישיר מלר"ד וכדומה.
- 4.4.4 בהתאם לדיווח ניהול הסיכונים והממצאים שנאספו, באחריות המחוז לקיים פניות בשיתוף היחידה למניעה ובקרה של זיהומים, במטרה להקטין אירועי חשיפה לדם ונזלי-גוף בקרב העובדים כגון: תצפיות, חידוד נהלים והחליות, הדרכות בטיחות.
5. השיטה
- הפעולות שיש לבצע לאחר החשיפה הן:
- 5.1 על העובד לרחוץ מיד את מקום הפציעה במים זורמים ולבדוק חיסון (כגון: septal scars); ולאחר מכן חטא באמבדור 70%.
- 5.2 בחשיפה של הריאות (נתיבים/אף-פה) יש לטוץ בכמות רבה של מים זורמים.
- 5.3 על העובד שנחשף לדווח על האירוע לממונה ישיר זמן קצר דיווח.
- 5.4 על העובד לפנות למלר"ד לקא דיווח לבדיקות וטיפול.

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

מס' חוזר מרכז : 6/2023	נושאים ותתי נושאים :	
תאריך : 29/5/2023	- מחלות זיהומיות/מדבקות - חיסונים / טיפול ומניקה - מעבדה	
עמוד 4 מתוך 12		

שם ההנחיה: מניעת הדבקה בנגיפים לאחר חשיפה לדם ונזלי גוף במהלך העבודה בקהילה

- 5.5 באחריות המסגרת הישיר, בשיתוף מרכז הטיפול במחוז, מודאא לקיחת בדיקות דם למקור החשיפה (מאדם אם ידוע) לא דיחוי: HBsAg; HBeAb (total); HCV-Ab; HIV.
- 5.6 לאחר ביצוע הפנייה במסגרת קליקס, על נוטל הדגימות למקור לארוז את הדגימות במעטפה חומה ועליה כתיב "אירוע חשיפה לדם/נזלי גוף: מקור חשיפה".
- 5.7 מרכז טיפול במחוז יבקר את תוצאות בדיקות הדם שנלקחו מעובד ולמקור החשיפה ובהתאם לממצאים יפנה את העובד למרפאה תעסוקתית.
- 5.8 העובד יפנה כרזת משאבי אנוש בשעות הפעילות, למיזמי טופס בל 250 תאונות עבודה.
- 5.9 בהתאם לתוצאות הבדיקות על העובד להשלים חיסונים ולבצע מניקה במרפאה תעסוקתית.

6. מניעת הדבקה ב-HIV

יעילות הטיפול תלויה בהתחלת טיפול בסמוך לחשיפה (יש לטפל מיד ולא יאוחר מ 72 שעות מתום אירוע חשיפה)

- 6.1 חשיפה למקור הידוע כנשא HIV - בהתאם להחלטת המקריד ובהתייעצות עם מרכז איידס על פי אופי החשיפה יוחלט על מתן טיפול תרופתי מונע כנדרש, יש להפנות את העובד הנחשף לבית מרקחת עם מרשם מהמקריד בו נמצאת התרופה, באחריות עובד לסיים את הטיפול כנדרש.
- 6.2 כאשר תוצאות בדיקת המקור HIV שלילי (עם תיעוד) – אין צורך להמשיך בבידור, אלא אם כן המקור חשוד להיות חולה בתסמונת הדבקה חדה (ACUT RETROVIRAL DISEAS)
- 6.3 במקרה של סירוב לביצוע בדיקה (מצד מקור החשיפה) / תוצאה בספק או חיובית / חשד לחשיפה ממקור עם סיכון גבוה / נסיבות לא ברורות – יש להפנות את העובד בהקדם (עוד באותו היום) למקריד להתיעצות עם מרכז איידס.
- 6.4 יופנו למרכז איידס (ראה נספח מס' 3):
- 6.4.1 עובד שבבדיקת סרווגיה שלו ימצאו סמנים לנשאות של HIV
- 6.4.2 עובד שנחשף למקור ושבבדיקת סרווגיה שלו ימצאו סמנים לנשאות של HIV
- 6.4.3 ההפניה למרפאה למרכז איידס תתואם גם טכפונות על ידי הרופא למחלות זיהומיות שטיפל באירוע מול הרופא למחלות זיהומיות במרכז האיידס.

7. מניעת הדבקה ב-HBV

- 7.1 במקרה בו מקור החשיפה ידוע, יש לקחת את הדגימות הנדרשות ככל שניתן בסמוך למקרה ממקור החשיפה ובכפוף להסכמתו.
- 7.2 חשיפה של דם או נזלי גוף אחרים של עובד בריאות ממקור חשיפה לא ידוע תחשב כחשיפה לנשאי HBV או HCV.
- 7.3 הסיכון להדבקה ב-HBV כתוצאה מחשיפה לדם נמוך לאחר פציעה חודרת מילעורית, כגון נייח מחט, מעובד שאינו מחוסן הוא עד 30%.

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

מס' חוזר מנכ"ס : 6/2023	נושאים ותתי נושאים :	
תאריך : 29/5/2023	• מחלות זיהומיות/מדבקות • חיסונים וטיפול ומניעה • מעבדה	
עמוד 5 מתוך 12		

שם ההנחיה : מניעת הדבקה בנגיפים לאחר חשיפה לדם ונזלי גוף במהלך העבודה בקהילה

7.4 הסיכון להדבקה ב-HBV כתוצאה מחשיפה לדם גבוה לאחר התזה קריניות בעובד שאינו מחוסן נמוך, אך אינו זניח:

7.4.1 HBV שורד מחוץ לגוף האדם (כגון על מחט שהושארה בסביבה) ועמיד לתנאי סביבה לאורך זמן רב.

7.4.2 עובד שחוסן בעבר וידוע שלאחר 3 מנות חיסון פיתח כיוון נוגדנים $HBsAb \geq 10mIU/ml$ מוגן מפני הדבקה.

7.5 בעובד לא תגובה מספקת או חוסר תגובה לחיסון בעבר או שלא חוסן בעבר, ניתן להפחית את הסיכון להדבקה ומניעת HBV על ידי מתן חיסון סביב ו/או חיסון פניכי, הצלחת הטיפול תלויה במתן החיסון תוך 48 שעות מרגע החשיפה, לשם כך יש להפנות חוזר מיון בהקדם.

7.6 פרוטוקול טיפול במקרייד למניעת הדבקה ב-HBV מיד לאחר חשיפה לדם או נזלי-גוף בעובד בקהילה בהתאם ל"ליח חיסונים דרושים נגד HBV על פי מצב החיסונים" משה"ב ראה נספח מס' 4.

8. מניעת הדבקה ב-HCV

8.1 במקרה בו מקור החשיפה ידוע, יש לקחת את הדגימות הנדרשות ככל שניתן בסמוך למקרה ממקור החשיפה ובכפוף להסכמתו.

8.2 חשיפה של דם או נזלי גוף אחרים של עובד בריאות ממקור חשיפה לא ידוע תחשב כחשיפה לנשאי HBV או HCV.

8.3 הסיכון להדבקה ב-HCV כתוצאה מחשיפה לדם גבוה לאחר פציעה חודרת מסטורית, כגון עי"י מחט, הוא כ-2%

8.4 הסיכון להדבקה ב-HCV כתוצאה מחשיפה לדם גבוה לאחר התזה קריניות זניח.

8.5 HCV שורד מחוץ לגוף האדם (כגון על גבי מחט שהושארה בסביבה) גם מס' ימים.

8.6 אין חיסון נגד HCV

8.7 אין טיפול מונע שלאחר חשיפה (אימונוגלובולינים אינם מונעים הדבקה)

8.8 כאשר מקור החשיפה נמצא חיובי ל $anti-HCV$:

- אם נחשף חיובי ל $anti-HCV$ – ייתכן שהוא נחשף בעבר. יש להפנותו קרופא מומחה רלבנטי, אשר יחליט האם יש צורך במניעה וטיפול.

- אם לנחשף $anti-HCV$ שלילי – יש להפנותו לרכז המספד במחוז על מנת לבדוק את 3 הסמנים הבאים, אחרי 6-8 שבועות מהחשיפה:

HCV-RNA-PCR

ALT

$anti-HCV$

א. אם $anti-HCV$ חיובי – יש לבצע בדיקת נטיס, וכן תפקודי כבד.

ב. אם $anti-HCV$ חיובי ו $HCV-RNA-PCR$ שלילי – יש לחזור על בדיקת $HCV-RNA-PCR$ בעבור 3 חודשים, וכפי הצורך גם בעבור 6 חודשים, ממנועד החשיפה.

ג. אם $anti-HCV$ שלילי – יש לחזור על $anti-HCV$ בחלוף 3 ו 6 חודשים לאחר מנועד החשיפה.

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

מס' חוזר מרכז: 6/2023	נושאים ותתי נושאים:	
תאריך: 29/5/2023	- מחלות זיהומיות/מדבקות - חיסונים / טיפול ומעקב - מעבדה	
קמנד 6 מתוך 12		

שם ההנחיה: מניעת הדבקה בנגיפים לאחר חשיפה לדם ונוזלי גוף במהלך העבודה בקהילה

ד. אם **anti-HCV** שלילי ו- **HCV-RNA-PCR** חיובי – יש לחזור על **anti-HCV** ו- **HCV-RNA-PCR** כעבור 3 ו 6 חודשים מהחשיפה.

ה. אם ה- **ALT** חיובי ושאר הסמנים שליליים – יש לחזור על **anti-HCV** ו- **HCV-RNA-PCR** כעבור 3 ו 6 חודשים מהחשיפה.

ו. אם נמצא פעם אחת סמן ל- **HCV** חיובי להדבקה – יש לחזור על בדיקות 3 הסמנים בחסוף 3 ו 6 חודשים ממקור החשיפה כדי לבדוק אם הן נשארות חיוביות (מקול הסיכוי ל- **false positive reaction**).

ז. אם שלושת הסמנים שליליים – יש לחזור שוב על בדיקות 3 הסמנים בחסוף 3 ו 6 חודשים לאחר מקור החשיפה, במסגרת המעקב אצל הרופא המומחה הרלבנטי.

ח. בכל מקרה בו **HCV-RNA-PCR** נמצא חיובי, ויש חשד להדבקה חדשה, יש להפנות את הנחשף לרופא מומחה למחלות כבד, על מנת לשקול התחלת טיפול אנטי ויראלי ושהולות את הנגזרים אצל הנחשף למקור החשיפה.

ט. להתחלת טיפול אנטי ויראלי בששת החודשים הראשונים מההדבקה סיכוי רב יותר להצלחה בהשוואה להתחלת טיפול בשלב מאוחר יותר. היות שכ- 20% מהנדבקים יסלקו את הנגיף **HCV** ללא טיפול, ניתן יהיה לעיתים ועל פי שיקול דעתו של הרופא מומחה למחלות כבד/גסטרו כבד להמתין 2-4 חודשים ממקור הדבקה.

9. הפניה למעקב סמון כבד/מורפאת גסטרואנטרולוגיה:

9.1 המעקב אחר חשד להדבקה ב- **HCV** יתבצע תחילה על ידי המרכז במחוז ויכלול **HCV-RNA-PCR**, **anti-HCV**, **ALT** שיבוצעו חודש, 3 חודשים מהחשיפה ו- 6 חודשים לאחר החשיפה, עפ"י ההנחיות המקצועיות הרלבנטיות למקרה. אם אחת מהבדיקות חיובית, העובד הנחשף יופנה למכון כבד/מורפאת גסטרואנטרולוגיה.

9.2 עובד שבבדיקת סרווגיה שלו ימצאו סמנים לשאיות של **HCV**, **HBV** (בשאיות הצורך בטיפול ו/או מעקב).

10. תרשים זרימה למניעת הדבקה לאחר חשיפה לדם ונוזלי גוף, ראה נספח מס' 5.

(רות ברזל)

(ד"ר דורון נצר)

ראש אגף סיעוד חטיבת הקהילה

ראש אגף רפואה חטיבת הקהילה

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

19. אלימות ופגיעה מינית - במשפחה, כנגד קטינים וחסרי ישע

הכשרות:

- פירוט הפעילות הנעשית להעלאת המודעות בקרב המטפלים השונים, כולל נתונים מספריים מספר ימי העיון, הכשרות, % משתתפים, בטבלה שבהמשך, על:
 - חובת הדיווח לחשד לפגיעה בקטינים וחסרי ישע, וידוע נשים על זכויותיהן והאמצעים העומדים לרשותן.
 - מתן כלים למטפל לשיח על הנושא עם המטופל, לרבות עם מטופלים עם מוגבלויות
 - הכרת, הטמעת ושימוש בכלי סקרינינג לאיתור זקנים נפגעי התעללות – בהתאם למכתב ראש מינהל הרפואה מ שנת 2011, (נמצא גם באתר המשרד תחת כלי הבקרה)
- טבלה: פירוט הכשרות שבוצעו במסגרת:

תחום הכשרה	מספר אנשי הצוות מהמקום שהשתתפו	מספר פעולות שהתקיימו	גורם מעביר הפעילות	נושא
ימי עיון	רופאים: אחיות: עו"סים: מינהל: אחר:	3	הנה"ר	ימי עיון למניעת אלמ"ב בפרזמה רגישת תרבות בחברה הערבית; מגזר חרדי; מעמד האישה הערבית בתהליך הגירושין
סדנאות	רופאים: 10 אחיות: 12 עו"סים: 10 מינהל: אחר:	1	הנה"ר	גבריות ואלימות אינטימית
קורס	רופאים: 16 אחיות: 33 עו"סים: 5 מינהל: אחר:	1	הנה"ר	קורס זיהוי ומניעת התעללות והזנחה בילדים
ישיבות צוות	רופאים: אחיות: עו"סים: מינהל: אחר:	65	השרות לעבודה סוציאלית מחוזי	כל עובדת סוציאלית מעבירה אחת לשנה ריענון בתחום אלמ"ב במרפאות הנמצאות תחת אחריותה. כמו כן, הועברו הרצאות לדיאטנים, לפיזיותרפיסטים ולמרפאים בעיסוק וכן למטפלים עצמאיים.
הרצאות לא במסגרת יום עיון	רופאים: 3 סה"כ נכחו בהרצאה 196 מכל הסקטורים. אחיות: עו"סים: מינהל: אחר:	3	ד"ר עופרה יצחק-כהן מרכזת תחום אלמ"ב	הרצאה על מניעת אלימות במשפחה במפגש הראשון נכחו 196 מטפלים מכל המקצועות, צפויים עוד 2 מפגשים עד סוף השנה הנוכחית.
	הרצאה לרופאים מחליפים השתתפו 40 רופאים	1	ד"ר עפרה יצחק-כהן	הרצאה על איתור, זיהוי ומניעת אלמ"ב
לומדות	רופאים: אחיות:	1		לומדת משרד הבריאות. אין חובה לבצעה. אין נתונים כמה ביצעו.

נהלים פנימיים

- האם קיים נוהל פנימי להתנהלות בחשד לאלימות במשפחה? כן

- האם קיים נוהל פנימי לאיתור יזום במהלך הביקור המקצועי אצל המטפל של אלימות במשפחה? כן
- האם קיים נוהל לאיתור יזום מערכתי בארגון? כן

היקף האיתורים בקופה:

- פילוח האיתורים:

2022		2021		
זכר	נקבה	זכר	נקבה	
23	22	35	31	קטין
3	23	6	38	בגיר
5	25	22	34	חסר ישע
				קשיש: מגיל 65
31	70	63	103	סה"כ

הגורם המאתר:

2022		2021		
מספר	אחוז מכלל האיתורים	מספר	אחוז מכלל האיתורים	
8	8	27	16.2	רופא
13.8	14	27	16.2	אחות
76.2	77	100	60.2	עו"ס
		5	3	פיזיותרפיסט/ריפוי בעיסוק
				תזונה
				רנטגן
2	2	7	4.2	אחר

דיווחים והפניות לרשויות:

- פילוח הדיווחים:

2022		2021		
זכר	נקבה	זכר	נקבה	
15	22	29	27	קטין
19	30	0	31	בגיר
6	21	34	12	חסר ישע
				קשיש: גיל 65 ומעלה
40	73	63	70	סה"כ

יעד הדיווח כחוק:

2022		2021		
מספר	% מכלל האיתורים	מספר	% מכלל האיתורים	
1	1%	6	3.6%	משטרה
72	71.28%	94	56.62%	רווחה

פעילות יזומה של המחוז עם אוכלוסיות בסיכון לאלמ"ב:

פיתוח אלגוריתם לאיתור אזרחים ותיקים בסיכון. זיהוי אוטומטי ממחושב של אזרחים ותיקים בסיכון על סמך נורות אזהרה מתוך מערכת Big Data. פניה יזומה של העוס לאותם מטופלים לצורך ההערכה פסיכוסוציאלית.

פיתוח אלגוריתם לאיתור ילדים בסיכון. נמצא בהקפאה בגלל קושי בתיקוף.

פרויקט SEEK- פרויקט לאיתור ילדים בסיכון בשינוי פעולה בין מרכזי בריאות הילד למכון חרוב. הכשרת אנשי הצוות. העברת שאלוני הורים לאיתור ילדים הנמצאים בסביבה עם פוטנציאל לפגיעה. משפחות שיאותרו יופנו לטיפול. הפרויקט ילווה במחקר. נכתבה הצעה נמצאת בדיון בוועדת הלסינקי.

ציון יום המודעות למניעת התעללות בקשישים (15/6)

ציון יום המודעות למניעת אלימות נגד נשים (25/11)

בקרת ועדות אלימות:

רשימת חברי ועדות האלימות: יש להעביר את כתבי המינוי לוועדות השונות וכתובות דוא"ל של יושבי ראש הוועדות – לבקר: יו"ר הוועדה: ד"ר דניאלה סולם מייל: Daniella.Sulam@clalit.org.il
מרכזת הוועדה ד"ר עפרה יצחק-כהן מייל: OfraCo1@clalit.org.il

שם	סוג ועדת אלימות (ועדה/תת ועדה, ילדים/זקנים/בן זוגי)	תפקיד בוועדה	מקצוע	היקף וסוג ההכשרה (ניהולית/מקצועית) לתפקיד בוועדה/לא ניתנה הכשרה ייעודית
ד"ר עפרה יצחק כהן	ילדים	מרכזת הוועדה למניעת אלימות במשפחה	עו"ס מחוזית ומרכזת הוועדה למניעת אלימות במשפחה	קורסי ניהול, בעבר שימשה כמרכזת ארצית של תחום אלמ"ב ארצי; השתתפות בקורסים בתחום אלמ"ב לרבות קורסים טיפוליים, בתיבת מאמרים אקדמאים.
ד"ר דניאלה סולם	ילדים	יו"ר הוועדה	רופאת ילדים	השתתפות בקורס התעללות בילדים בסיכון, ימי עיון וכנסים.
ד"ר עדיה ניסנהולץ	קשישים וחסרי ישע	חברת ועדה	רופאה גריאטרית יועצת	ימי עיון, כנסים והרצאות
מירי בר	קשישים וחסרי ישע	חברת ועדה	אחות רכזת גריאטריה מחוזית	ימי עיון, כנסים והרצאות
שירה באום	קשישים וחסרי ישע		עו"ס יחידה לטיפול ביתי רכזת גריאטריה	ימי עיון, כנסים והרצאות
אביטל ולט	קשישים וחסרי ישע	חברת ועדה	עובדת סוציאלית רפואית	ימי עיון, כנסים והרצאות
אילת ענתבי ואתורי	קשישים וחסרי ישע	חברת ועדה	מנהלת סיעוד	ימי עיון, כנסים והרצאות
יעל רייכנטל	נשים	חברת ועדה	מקדמת בריאות	ימי עיון, כנסים והרצאות
ד"ר אוה שלנק	נשים	חברת ועדה	רופאת משפחה	ימי עיון, כנסים והרצאות
ויקטוריה כהן	נשים	חברת ועדה	מנהלת סיעוד	ימי עיון, כנסים והרצאות
סטלה דטסקי	נשים	חברת ועדה	רכזת שירות עירוי למטופל	ימי עיון, כנסים והרצאות
לבוה גיוסי	נשים	חברת ועדה	עובדת סוציאלית	ימי עיון, כנסים והרצאות

עבודת הוועדות

קריטריון	מענה	הערות
האם קיימות ועדת אלימות מחוזית או תתי-ועדות: על/ילדים/בין זוגי/זקנים הועדות מתכנסות מדי רבעון ו/או אד- הוק	ועדת על אלימות. חברי הוועדה משתייכים לפי סוג אוכלוסייה. נערכות ישיבות 4 פעמיים בשנה בנושאים כללים ותוכנית עבודה, התייעצויות ודיונים לגבי	

קריטריון	מענה	הערות
מקרים נערכים מספר פעמים בחודש בהתאם למקרים.	כן	
קיימת תוכנית עבודה שנתית	כן	
קיימת הכשרה עתית או ריענון ידע לחברי ועדת אלימות	כן	חברי הוועדה משתתפים בכנסים, הרצאות, קורסים, כל אחד בהתאם לתחומו.
קיימים פרוטוקולים משיבות הועדה כולל תיעוד תוכנית טיפול במקרים פרטניים	כן	
קיים מעקב של חברי הועדה אחר ביצוע החלטות הועדה	כן, באחריות רכזת הועדה	
היקף הדיווחים על פי חוק לרשויות המתאימות	ראה פילוח מקרים למעלה.	
קיים איסוף נתונים	כן, נעשה איסוף נתונים באופן שוטף וכן דיווח על בסיס חודשי על טופס אקסל ייעודי בנושא של משרד הבריאות.	

• **קשר של הועדה ו/או נציגיה עם ממשקים באיזור המחוז**

קריטריון	מענה	הערות
עם נציג לשכות לשירותים חברתיים או גורם אחר ברווחה?	כן	מתקיימים קשרים עם עו"סים לחוק הנוער/חוסים וכן עם מנהלי לשכות בערים והישובים השונים.
עם נציג מרכז למניעת אלימות במשפחה?	כן	קשר עם מספר רכזות
עם נציג מרכז הגנה לילדים?	כן	
עם נציג מרכז אקוטי לטיפול בנפגעי תקיפה מינית?	כן	
עם נציג משטרה?	כן	קצין אלמ"ב

• **תכניות הכשרה שהוועדה ביצעה/גיבשה לכלל העובדים**

קריטריון	מענה	הערות
האם הוועדה מגבשת תכנית הכשרות לכלל העובדים במחוז?	כן	
האם הוועדה עוקבת אחר יישום תכנית ההכשרה שגובשה, במחוז	כן	

סימוכין:

חוק העונשין התשמ"ט-1989 – תיקון 26 לחוק העונשין, חוק למניעת אלימות במשפחה – התשנ"א 1991

חוזרי משרד הבריאות:

- א. חוזר מנכ"ל 1/2003 – תקנות למניעת אלימות במשפחה ("חובת היידוע")
- ב. חוזר מנכ"ל מספר 22/03: נוהל טיפול בזקנים נפגעי התעמרות (מתאריך 19.11.03)
- ג. חוזר מנכ"ל מספר 23/03: נוהל איתור וטיפול בנשים נפגעות אלימות במשפחה על ידי מטפלים במסגרות הבריאות – באשפוז ובקהילה (מתאריך 19.11.03)
- ד. חוזר מנכ"ל מספר 25/03: איתור, זיהוי וטיפול בקטינים נפגעי התעללות והזנחה (מתאריך 19.11.03)
- ה. חוזר מנכ"ל 26/03: נוהל מינוי ועדות קבועות לאלימות במשפחה, ניצול מינוי והזנחה של קטינים וחסרי ישע
- ו. חוזר מנכ"ל מספר 24/03: נוהל טיפול בנפגעי תקיפה מינית
- ז. כלי סקרינינג לאיתור זקנים נפגעי התעללות – כולל מכתבו של ראש מינהל הרפואה מתאריך 22 יוני 2011, אסמכתא: 2330111122 – מופיע גם באתר משרד הבריאות תחת כלי הבקרה בקופות החולים

לומדות

3 לומדות העוסקות בנושא התמודדות עם אלימות במשפחה אתר משרד הבריאות , בקישור :
https://www.health.gov.il/Services/educ/Pages/preventing_domestic_violence.aspx
מניעת התעללות בילדים
מניעת התעללות בזקנים
מניעת אלימות בתוך מערכת יחסים זוגית

20. קידום בריאות ורפואה מונעת

היפרכולסטרולמיה משפחתית (גנטית)

2023	2022	אבחנה קבועה
41,566	40,654	סה"כ המבוטחים עם אבחנה זו במחוז FAMILIAL HYPERCHOLESTEROLEMIA
58.4%	56.5%	אחוז החולים עם LDL שווה או מתחת ל 100 מ"ג/ד"ל עם אבחנה זו

מניעת עישון וגמילה מעישון, כולל

מספר אבחנות	אבחנה משולבת
97,808	Current Smoker

סדנאות לגמילה מעישון

36	מס' סדנאות
780	נרשמים
377	הגיעו למפגש ראשון
187	נגמלים
1,553	סה"כ המטופלים בתרופות לגמילה מעישון

2023	2022	
15,413	21,005	מטופלים מעשנים שחוסכו לשפעת

קבוצת גמילה מעישון, או מענה חלופי כגון קו-גמילה:

- קו ייעוץ- אנחנו יוצרים קשר עם המטופל ביום שמקבלים את ההפניה לפעמים יום למחרת.
- זמינות לתחילת ייעוץ היא בד"כ בתוך שבוע, לפעמים קצת יותר תלוי בגמישות של המטופל.
- רישום לסדנא- בכל שבוע נפתחת 1-2 סדנאות פרונטליות ובנוסף קיימות סדנאות דיגטליות.
- מעקב אחר תוצאות הסדנאות ואחוז הגמילה מעישון בקרב המשתתפים בסדנאות- בסיום כל סדנא המנחה שולח דיווח מפורט על מי שנגמל/לא נגמל. את הדיווחים על מי שנגמל מעבירים לרופא המשפחה לעידכון בתיק הרפואי

אורחות חיים – תיעוד ופעילות המשכית

2023		2022		
פעילות גופנית	BMI	פעילות גופנית	BMI	
18,556	55,481	21,736	55,431	סה"כ מבטחים אשר יש עבורם תיעוד ברשומה הרפואית
2,815	23,706	3,242	24,001	סה"כ מבטחים אשר יש עבורם מדידה חוזרת כעבור שנה מהתיעוד הראשון
	3,436		3,607	סה"כ מטופלים עם עודף משקל הגדרת עודף משקל בהתאם להגדרות WHO: BMI 25-29.9 ק"ג/מ ² –
	39,892		39,762	סה"כ מטופלים עם השמנה הגדרת השמנה בהתאם להגדרות BMI WHO: שווה או מעל 30 ק"ג/מ ² –
	3,916		3,802	סה"כ מטופלים עם עודף משקל או השמנה אשר הופנו לדיאטנית
	10,363		10,858	סה"כ מטופלים עם עודף משקל / השמנה אשר מתועדת ירידה במשקל בשנתיים טרם הבקרה

גילוי מוקדם של סרטן מעי גס

2023	2022	
58.2%	57.7%	שיעור ביצוע בדיקת דם סמוי/ קולונסקופיה
98,671	98,963	אוכלוסית יעד
57,383	57,115	אוכלוסית ביצוע
11.3%	11.1%	אחוז בדיקות חיוביות
1,202	1,186	מס' מבצעים קולונסקופיה לדם סמוי חיובי
0.8%	0.5%	אחוז המבטחים אשר עברו בירור זה (צואה לדם סמוי/קולונסקופיה) והתגלה אצלם סרטן מעי גס

מחוז דן פ"ת מקדם מספר תוכניות לקידום היענות בדיקות דם סמוי בצואה וקולונסקופיה לגילוי מוקדם ותוכניות לשיפור היענות לביצוע קולונסקופיות במקרים של דם סמוי חיובי.

בין התוכניות:

- מסלול יזום לתיאום מהיר לקביעת תור לביצוע בדיקת קולונסקופיה במכון הגסטרו של המחוז במרפאת הקונקורד ובמסגרת פעילות מרחבית בשיתוף קמפוס רבין.
- פרויקט חדשנות להגברת הענות לבדיקות סקר לסרטן המעי הגס- פיתוח בוט מוטיבציוני באקסלרטור משרד הבריאות, הוגשה בקשה לרישום קבוע של פטנט, פיתוח עם חברת מייקרוסופט. כיום בשלבי פיתוח ומחקר.

איתור מוקדם של מפרצת אאורטלית ביטנית – נתוני 2023

אחוז	סהכ	
	10,030	גברים מעשנים או מעשני עבר 65-74
60.2%	6,041	מטופלים שבצעו סקר למפרצת האאורטה
2.1%	129	מטופלים שהתגלתה אצלם מפרצת

- פירוט היקפי הבירור ההמשכי והטיפול שבוצעו לאחר איתור מפרצת בבדיקת הסקר בבדיקות שנעשו במכוני כללית במחוז

1. מטופלים עם ממצא שצריכים CTA דחוף, מופנים לרופא המשפחה 3 מטופלים בשנת 2023
2. מטופלים עם ממצא דחוף מפונים מהמכון למיון באמבולנס

טיפול באוסטאופורוזיס

סה"כ המבטחים עם אבחנה זו ופילוח מגדרי ולפי גיל

טווח גיל	זכר	נקבה	סכום כולל
0-65	529	2,317	2,846
65-74	718	5,948	6,666
75-85	918	6,645	7,563
85+	735	5,091	5,826
סכום כולל	2,900	20,001	22,901

סה"כ החולים המטופלים עם אבחנה זו וגם מקבלים טיפול תרופתי מתאים

כמה מקבלים ויטמין D וקלציום	16,241
ביפוספאנטים או טיפולים אחרים	3,381

סה"כ החולים המטופלים עם אבחנה זו וגם עברו שבר אוסטאופורוטי

עברו שבר אוסטאופורוטי	5,656
עברו שבר אוסטאופורוטי נוסף	1,145

עברו שבר עם פירוט מיקום השבר

אבחנה	מס' אבחנות
FRACTURE FEMUR INTERTROCHANTERIC CLOSED	478
FRACTURE FEMUR INTERTROCHANTERIC OPEN	9
FRACTURE FEMUR MIDCERVICAL CLOSED	212
FRACTURE NECK OF FEMUR	733
סכום כולל	1432

אבחנות בשנת 2022,2023

2023	2022	
590	722	אבחנת שבר צוואר ירך

כמה קיבלו לאחר השבר (2022,2023)

ויטמין D וקלציום	3163
ביפוספאנטים או טיפולים אחרים	37

שירותי פסיכולוגיה רפואית ושיקומית במרפאות יועצות במחוז:

במחוז קיים שירות של פסיכולוגיה רפואית ושיקומית, המטפל בחזרה לשגרה והפחתת חרדות סביב ארועים רפואיים מגוונים בהם גם טיפול במטופלים לאחר שבר צוואר ירך, בפריסה רחבה:

פסיכולוגיה רפואית:

*מרפאה יועצת הרצל, רמת גן

*מרפאת הגפן, רמת גן

*מרפאת רוטשילד, פתח תקוה

*מרפאה יועצת אם המושבות, פ"ת

*מרפאה יועצת אריאל

*מרפאה יועצת המושבה- הוד השרון

*מרכז שיקום- אשפוז יום- המושבה הוד השרון (בהקמה)

*באשפוז בית ובמרפאה ביחידה להמשך טיפול (טיפול פליאטיבי, המרפאה נמצאת בפ"ת)

פסיכולוגיה שיקומית (אבחון נוסף פסיכולוגי וטיפולי):

*מרפאה יועצת ביג יהוד

*מרכז שיקום- אשפוז יום- המושבה הוד השרון (בהקמה)

*היחידה להמשך טיפול- מרפאה (פ"ת)

דרכי הפניה:

ההפניה מתוך המרפאות המתמחות

או דרך מערכת מסר לספקים-

בהפניה להערכה לטיפול תומך מחלה גופנית בקוד 74033.

חשד לדיכאון בהריון ו/או לאחר לידה

המחוז פועל לאיתור נשים בדכאון לאחר לידה או ׀ במהלך ההריון. כל אישה הרה מתושאלת בשאלון אדינבורג במרכזי בריאות האישה במהלך ההריון ולאחריו וכן במסגרת טיפול החלב המופעלות על ידי המחוז.

בציון 9 ומטה הצוותים משוחחים עם המטופלת על תחושותיה, יוצרים דלת פתוחה לשיח על השינויים סביב ההריון והלידה ומוודאים מענה לצרכיה בתחומי מנוחה, תרבות ופנאי וטיפול זוגיות

בציון 10 ומעלה המטופלת מוזמנת לשיחת תמיכה כולל הצפת קשיים ומציאת פתרונות מתאימים בליווי אישי- ברה"נ, מיון, רופא מטפל או שירותי רווחה, כולל הערכה מחודשת כעבור חודש והפניה לעזרה מקצועית בתחומי ברה"נ. במידה והאישה מסרבת לקבל סיוע מתבצעת שיחה גם עם בן הזוג.

תהליך האיתור כולל:

- הסבר על השאלון
- מילוי השאלון ע"י המטופלת – החל משבוע 26 ובין 9-4 שבועות לאחר לידה
- קידוד השאלון
- שיחה עם המטופלת על התוצאות
- רישום ודיווח

כמו- כן, מפעיל המחוז שירות חדשני וייחודי של **מערך תמיכה נפשית לנשים בתקופת מעגל הפרייון:**

שירות רב מקצועי : פסיכיאטריה ועו"ס.

מענה לנשים החוות משבר סביב תקופת מעגל הפרייון. מעטפת טיפולית ותומכת לנשים שחוו משבר סביב הריון/לידה וזקוקות לסיוע נפשי.

ופתיחת סדנה מחוץ לסל – רפוי והחלמה לאחר לידה שקטה. השירות הושק במחוז ב9/2022, 138 נשים טופלו ביחידה עד 1/2023 (תקופה של 4 חודשים)

סיבת ההפניה	מספר מקרים שטופלו
דיכאון בהריון	30
חרדה בהריון	9
דיכאון אחרי לידה	87
לידה שקטה	10
הפסקת הריון	2
סיכום	138

במהלך שנת 2023 טופלו ביחידה זו 256 נשים

והיעד לשנת 2024 עומד על 500 נשים.

בנוסף מתקיימות מידי שנה הרצאות בנושא איתור דכאון לאחר לידה הן לצוותי המרפאות – בדגש על מרכזי בריאות האישה והן למטופלות במסגרת סדנאות הכנה ללידה\סדנאות ליווי הריון\טיפול בתינוק ועוד.



ריפוי והחלמה לאחר לידה שקטה

"מתוך עולמות שבורים היא צומחת"
אסתר שמיר

כללית מזמינה אותך להתמודד עם האירוע שעברת בזהירות ריפוי קבוצתי, בהנחיית אולנה דאיל, אחות מוסמכת, מנחת קבוצות בשילוב אומנויות ומטפלת בפסיכודרמה

בסביבה סגורה ואינטימית יוצר מרחב בטוח לשיח אישי ונפשי כוחות לעבוד את האירוע ולהתרחק ממנו. למטפלות מיומנות וניסיון רב. ההזדמנות היא להקבץ לסדנה בנושא מ-8 מפגשים, 90 דקות כל מפגש ותחילים במרפאת רוטשילד פתח תקוה

ההרשמה פתוחה לחברות כל הקופות, הנהגה ללקוחות כללית מוטלס מספר הקפות מוגבל, מתיחת הסדנה מתנית במימון מוטלס

לפרטים ולרשומה:
שרה היר, מנהלת הסידור - בריאות האישה רוטשילד
IM
מספר סידור - מחוז דן פ"ת 03-766111 טלחה 3
ניתן גם לשלוח מייל ישיר אליהם
dsadnaact@clalit.org.il

צעד דפוי
בשילוב בריאות נפש

בריאות הנפש לאישה
מחוז דן- פ"ת

היחידה לבריאות הנפש של האישה במחוז דן-פ"ת

היחידה לבריאות הנפש של האישה הוקמה על מנת לתת מענה רב מקצועי בתחום בריאות הנפש של האישה. היחידה מספקת בשנים טובות קשיים נפשיים הנלווים בהתמודדות עם שלבי חיים ייחודיים בתקופה הפורטנטית. המענה ניתן במרכז בריאות האישה במחוז ובמסגרת באר.

היחידה מורכבת מפיסיאטריות ייעודיות לבריאות האישה, מנשכרות סוציאליות בעלי תעודת השכלה גבוהה ומשכרות. היחידה כוללת מענה ראשוני, אבחון פסיכיאטרי, טיפולים פרונטיים (ייעוץ, CBT) אחת לשבוע בשילוב קבוצה טיפולית ומעקב של פסיכיאטר.

משך הטיפול: עד חצי שנה, במקרים חריגים תשקל הארכה של הטיפול עד שנה.

אופן פניה לטיפול:

הפניות יועברו לאישור במסד בקרת בריאות הנפש ויטופלו: היחידה לבריאות הנפש של האישה בבאר, מרכז בריאות האישה ואספקי המחוז. לארי ניתב הפניות של נשים החוות מעבר אקוטי סב לידת בעלת רקע נפשי קודם החוות מעקה רבה עד חצי שנה לאחר הלידה, נשים עם סימפטומים המחשירים לדיכאון לאחר לידה עד חצי שנה לאחר הלידה וכן נשים שחוו לידה שקטה עד שנה מהלידה. הפניות אחרות ניתב למרכז בריאות האישה או לספקי המחוז בתחום.

ההפניה תכלול דו"ח קצר מנחה טיפול המפרט פרטים אישיים, רקע נפשי קודם, האם נטלת טיפול תרופתי, פרטים לגבי המצוקה הנבנית ובידע מתבטא.

בכל פניה לטיפול זה יש לפתוח בקשה על קוד 74124.

הכשרת צוותים:

פיתוח הצוות : הדרכות והשתלמויות 2024

קורס ליווי הריון	13
מקדמות הנקה	8

אחיות טיפת חלב :

לכל תחנה מוצמדת עו"ס שעברה הכשרה בתחום דיכאון סב- לידתי .

רשימה של עו"ס מתעדכנת פעם בשנה ע"י רכזת עו"ס בתחום נשים הרות ואחרי לידה .

התקיים כנס ב 4.9.23 במרכז הדרכה ארצי. השתתפו 33 אחיות והתקיימה הדרכה ועדכון ידע בתחום דכאון סב לידתי. ביום הכשרה השתתפו 12 ע"ס שמשויכות לכל טיפת חלב .

קיים פורום אחיות טיפת חלב וכל הנהלים בתחום מעוברים באופן שותף, בישיבות סקטוראליות מתקיימים עדכוני נהלים ודיון על מקרים . בנתיב תוכנית ממדי האיכות:

איתור דכאון מחוזי בחודש ספטמבר 2023 - 101.34% עמידה ביעד. (יעד של משרד הבריאות 95%)

○ בטיפת חלב בשנת 2022 מולאו - 2256 שאלוני אדנבורג, 68 אותרו עם ציון מעל 10 . 6% איתור

○ כמה הופנו לטיפול תרופתי או נפשי? - 35 הופנו לעו"ס מוצמדת לטיפת חלב ולרופא מטפל .

○ ב 2023 – מולאו 2314 ללא חודש דצמבר – אותרו ב 11 חודש עם ציון מעל 10 : 103 - 4.5% איתור. 60 הופנו לרופא מטפל ולעו"ס

נושא / פעילות	פרסום והעלאת המודעות	הכשרת צוותים: מספר הכשרות נושאי הכשרה היקף משתתפים	סדנאות למבטחים: סה"כ סדנאות נושאים פילוח פריסה במרחבי המחוז	מספר ואחוז מתוך הפוטנציאל של המבטחים שהשתתפו
בטיחות ילדים ומניעת היפגעות	בכל טיפת חלב חוברות מידע ובמרכזי הילד	ב 29.1.203 התקיים כנס אחיות טיפת חלב ומרכזי הילד כולל הרצאה בנושא בטיחות ומניעת היפגעות בילדים.	פרטני בכל ביקור בטיפת חלב חובה הדרכה על בטיחות תינוק ופעוט שינה בטוחה בקורסי החייאה להורים מעוברים תכנים של בטיחות	במדדי איכות מדד הדרכה לשינה בטוחה: 102.50% עמידה ביעד

חיסוני שפעת

2023		2022			
מספר	%	מספר	%		
249,636	50.2%	255,581	50.9%	סה"כ אוכלוסייה היעד	חוסנו מתוך אוכלוסיית קבוצות היעד השונות - בהתאם לחוזרים ולתדריך לעיל (מספר ואחוז מאוכלוסיית היעד)
85,312	34.2%	60,551	23.7%		
496,802		502,307		אוכלוסייה כללית	חוסנו מתוך האוכלוסייה הכללית – ללא אוכלוסיית קבוצות היעד (מספר ואחוז מכלל האוכלוסייה הזו)
19,450	7.9%	11,210	4.5%		

חיסוני פניאמוניה

2023		2022			
מספר	%	מספר	%	פניאמוניה	
36,843		36,623		סה"כ המבוטחים שאמורים להתחסן בשנה הנידונה	111 - חיסון דלקת ראות 65-74
21,770		21,874		סה"כ המבוטחים שאמורים להתחסן בשנה הנידונה	112 - דלקת ראות כרונית 20-64
25,771	70.0%	24,695	67.4%	כמה מתוכם חוסנו (מספר ואחוז מכלל המבוטחים שאמורים היו להתחסן)	111 - חיסון דלקת ראות 65-74
11,860	54.5%	11,374	52.0%	כמה מתוכם חוסנו (מספר ואחוז מכלל המבוטחים שאמורים היו להתחסן)	112 - דלקת ראות כרונית 20-64
3,714		2,234			PNEUMOVAX
1,252		2,494			PREVNAR

אוכלוסייה מבוגרת ובדיקה רפואית

נציין כי במחוז מבוצעות פניות יזומות למטופלים מעל גיל 65 שלא בקרו במרפאה מעל שנתיים, הן באמצעות מסרון והן באמצעות שיחה של צוותי המרפאות למטופל.

סה"כ מבוטחים בני 85 ומעלה			סה"כ מבוטחים בני 76-84			סה"כ מבוטחים בני 70-75			סה"כ מבוטחים בני 70 ומעלה			
נשים	גברים	סה"כ	נשים	גברים	סה"כ	נשים	גברים	סה"כ	נשים	גברים	סה"כ	
5,253	6,075	61,328	13,852	11,648	25,500	13,141	9,698	22,839	8,260	4,729	12,989	מספרים כלליים
57%	43%	54%	46%	58%	42%	64%	36%	282	78	204	216	אחוז
676	506	1182	344	340	684	128	88	216	204	78	282	לא קיים עבורם ביקור רופא בשנתיים האחרונות טרם הבקרה?
2%	2%	2%	3%	3%	1%	1%	1%	2%	2%	2%	2%	אחוז אי ביקור

סוכרת:

טרם סוכרת:

כמות תז.
6,734

מגזר-אפיון מרפאת מבוטח	כמות תז.
------------------------	----------

כמות ת.ז.	כללי
5,727	
811	מגזר החרדים
196	מגזר ערבי
6,734	

כמות ת.ז.	קבוצת גיל
36	0-18
6,698	18+
6,734	

כמות ת.ז.	מין
3,186	זכר
3,548	נקבה
6,734	

מטופלים עם אבחנת סוכרת:

כמות ת.ז.	אבחנה משולבת	תאור אבחנה
8,177	S - Diabetes / Diet Treatment	Diabetes
4,852	S - Diabetes / Insulin + Oral Treatment	
2,347	S - Diabetes / Insulin Treatment	
26,829	S - Diabetes / Oral Treatment	
42,205		

כמות ת.ז.	קבוצת גיל	תאור אבחנה
216	0-18	Diabetes
41,989	18+	
42,205		

כמות ת.ז.	מין	תאור אבחנה
21,418	זכר	Diabetes
20,787	נקבה	
42,205		

כמות ת.ז.	ציון סוציו פוינטס+	תאור אבחנה
8,567	0-4	Diabetes
20,072	5-7	
13,566	8-10	
42,205		

כמות ת.ז.	שנת אבחנה	תאור אבחנה
2,106	2014	Diabetes
2,079	2015	
2,721	2016	
3,448	2017	
2,794	2018	
3,809	2019	
1,988	2020	
2,885	2021	
2,144	2022	

תאור אבחנה	אבחנה משולבת	כמות ת.ז.
	2023	1,436

נטילת תרופות:

מס' מטופלים	
7498	צורכים את 2 התרופות
24024	BLOOD GLUCOSE LOWERING AGENTS, EXCLUDING INSULIN
1522	INSULIN AND ANALOGUES
9838	לא צורכים תרופות כלל

כמה לא רכשו תרופה לסוכרת בכל שנה? מסך המרשמים

2023	2022	
2332	2087	לא רכשו בכלל
4869	4368	לא רכשו פעם אחת ומעלה
570	517	לא רכשו מדד סוציו 0-4

סוכרת מסוג 1:

קבוצת גיל נוכחית	כמות ת.ז.
01-04	5
05-14	53
15-24	94
25-34	132
35-44	98
45-54	66
55-64	42
65-74	20
75-84	6
85+	2

518

לפי האבחנות להלן -

אבחנה קבועה מקורית	כמות ת.ז.
DIABETES MELLITUS JUVENILE ONSET	371
DIABETES MELLITUS TYPE I	154

525

ציון סוציו פוינטס+	כמות ת.ז.
0-4	102
5-7	228
8-10	177

507

מתוך 42,000 חולי סוכרת במחוז, במהלך השנים 2022-2023, ביקרו 25,200 אצל רופא עיניים (60%).
מתוך 42,000 חולי סוכרת במחוז, במהלך השנים 2022-2023, הופנו 9,700 אצל רופא עיניים (23%).
נציין שחולי הסוכרת אינם זקוקים להפניה על מנת להגיע לבדיקת רופא עיניים.

חיסוני שפעת

קבוצות גיל	מס מטופלים
0-65	4162
65-74	6731
75-84	6238
85+	2993
סכום כולל	20124

קריטריונים נוספים

מס מטופלים	
2741	מרותקים
128	יחידה להמשך טיפול
28	הריון
609	בית אבות

חיסוני פנימוקוק

קבוצות גיל

קבוצות גיל	מס מטופלים
0-65	8474
65-74	15969
75-84	3117
85+	512
סכום כולל	28072

קריטריונים נוספים

מס מטופלים	
3485	מרותקים
152	יחידה להמשך טיפול
24	הריון
458	בית אבות
	בריאות הנפש

רצף טיפולי עם מערך האשפוז:

מס' מטופלים	מס' אשפוזים	
142	120	חולים חדשים אשר אושפזו עם אבחנה חדשה של type 1
40	35	חולים עם אבחנה ידועה של type 1 ואושפזו בשל היפו או DKA
27	27	אשפוז עם hyperosmolar state או היפוגליקמיה
1	1	חולים עם משאבה שהאשפוז הוא בגלל חשד לתקלה
90	77	חולים עם אשפוז בשל פצע סוכרתי
47	44	חולים אשר אושפזו בשל קטיעת גפה שאיננה על רקע טראומה
41	38	מחלה מתחום בריאות הנפש

סוכרת הריונית:

שנת הריון	2022	2023
כמות נשים עם סוכרת הריון	561	428
אחוז נשים שהגיעו לדיאטנית	63.1%	65.2%
אחוז נשים שביצעו שאלון אדנבורג בהריון	24.6%	24.8%
אחוז מטופלות שאותרו עם דיכאון בהריון (תוצאה מעל 10 בשאלון אדנבורג)	2.0%	0.9%

סוכרת וירידה בשמיעה

הפניה לבדיקת שמיעה

2023		2022		
18+	0-18	18+	0-18	
7	2	5	1	DIABETES MELLITUS TYPE I
2869	9	2812	16	type 2
2876	11	2817	17	סכום כולל

ירידה בשמיעה

2023	2022	
18+	18+	
97	97	type 2
97	97	סכום כולל

ירידה בשמיעה עם הפניה לבדיקת שמיעה

2023	2022	
61	56	type 2
61	56	סכום כולל

סוכרת וקורונה

2022	2021	
מספר מטופלים	מספר מטופלים	
15757	3012	סה"כ חולים
166	233	נפטר קורונה
2,078	738	מאושפז

חומרת מצב

2022	2021	
מספר מטופלים	מספר מטופלים	מצב רפואי
380	222	בינוני
97	85	נפטר
892	190	קל
126	46	קריטי
393	165	קשה
1,888	708	סה"כ

סוכרת: איזון אופטימלי של גורמי סיכון ומחלות נוספות

2022					
ירידה קוגניטיבית תפקודית:	כבד שומני	עישון	יתר לחץ דם	דיסליפידמיה	עודף משקל/ השמנת יתר
דרגה חמורה - מתוך כלל המטופלים בהם המוגלובין מסוכרר מעל 9 %g	Fatty liver			היפרליפידמיה	BMI מעל 25

מכלול איזון אופטימלי	עודף משקל/ השמנת יתר	דיסליפידמיה	יתר לחץ דם	עישון	בבד שומני	ירידה קוגניטיבית תפקודית:
	BMI מעל 25	היפרליפידמיה			Fatty liver	דרגה חמורה -מתוך כלל המטופלים בהם המוגלובין מסוכרר מעל 9 %g
כמה מבטחים עם סוכרת סובלים גם מ:	31980	37445	26273	14264	12	83
כמה מהם הופנו לטיפול או מטופלים בגורם הסיכון/בבעיה? (מספר, % מכלל המבטחים בסעיף הקודם)	6205 (19.4%)				4 (33.3%)	לציין, על ידי מי אם בוצעה הערכה ע"י מרפא בעיסוק או גריאטר ריפוי בעיסוק- 10 (12%) גריאטריה- 28 (33.7%)
רמת איזון: כמה מהמטופלים הללו נמצאים ברמה הנשאלת בגורם הנוסף? (מספר, % מכלל המבטחים בסעיף א')	BMI פחות מ 25 ק"ג/מ ² 10902 (25.4%)	LDL שווה או מתחת ל 100 מ"ג/ד"ל 25972 (69.4%)	שווה או מתחת ל 140/90 מ"מ"כ (70.4%) 18485			<u>פעולות שבוצעו באיתור ירידה קוגניטיבית חמורה:</u> לדוגמה - התאמת טיפול תרופתי, הפסקת אינסולין; שילוב מטפל עיקרי בטיפול, מתן הנחיות והעלאת המודעות של המטופל והמטפל העיקרי ומשפחתו לירידה זו ועוד.

2022

2023

מכלול איזון אופטימלי	עודף משקל/ השמנת יתר	דיסליפידמיה	יתר לחץ דם	עישון	בבד שומני	ירידה קוגניטיבית תפקודית:
	25672	36257	25453	13881	10	20
כמה מבטחים עם סוכרת בלי גם מ:						
כמה מהם הופנו לטיפול או מטופלים בגורם הסיכון/בבעיה? (מספר, % מכלל המבטחים בסעיף הקודם)	5867 (22.9%)	כל המטופלים מקבלים התייחסות למחלות הנוספות באמצעות המרפאה הראשונית: רופא מטפל וצוות הסיעוד. כל המעקבים מתועדים ברשומה הרפואית			4 (40%)	לציין, על ידי מי אם בוצעה הערכה ע"י מרפא בעיסוק או גריאטר ריפוי בעיסוק- 7 (35%) גריאטריה- 7 (35%)
רמת איזון: כמה מהמטופלים הללו נמצאים ברמה הנשאלת בגורם הנוסף? (מספר, % מכלל המבטחים בסעיף א')	BMI פחות מ 25 ק"ג/מ ² 8190 (19.6%)	LDL שווה או מתחת ל 100 מ"ג/ד"ל 24859 (68.6%)	שווה או מתחת ל 140/90 מ"מ"כ (68.1%) 17355			<u>פעולות שבוצעו באיתור ירידה קוגניטיבית חמורה:</u> לדוגמה - התאמת טיפול תרופתי, הפסקת אינסולין; שילוב מטפל עיקרי בטיפול, מתן הנחיות והעלאת המודעות של המטופל והמטפל העיקרי ומשפחתו לירידה זו ועוד.

סוכרת: היקפי טיפול רב מקצועי:

2023			2022			
המטופלים שקיבלו לפחות פעם אחת בשנה התייעצות או טיפול	הפניה ישירה	סה"כ המטופלים שהופנו לפחות פעם אחת בשנה להתייעצות או טיפול	המטופלים שקיבלו לפחות פעם אחת בשנה התייעצות או טיפול	הפניה ישירה	סה"כ המטופלים שהופנו לפחות פעם אחת בשנה להתייעצות או טיפול	
23386	9013	9123	22744	8263	8341	עיניים
6732		6039	6390	68	5920	תזונה ודיאטה
2434	2831	2911	2606	2674	2872	בדיקת שמיעה
1417	459	1174	1134	389	939	רפיו בעיסוק
1435		476	1417	5	375	יעוץ פסיכוסוציאלי (עו"ס)
1113		241	1063		343	יעוץ מרחוק /פיזי- רוקחות קלינית
	83	128		135	135	מרפאת פצע
85		36	68	1	28	פסיכולוגיה
36602	12386	20128	35422	11535	18953	סכום כולל

שיקום לב:

מבוסס, בין היתר, על חוזר מינהל הרפואה, שמספרו 54/2006, "שיקום חולי לב" בקישור https://www.health.gov.il/hozer/mr54_2006.pdf וחוזר "אמות מידה לשיקום לב מרחוק" שמספרו 11/2018 בקישור https://www.health.gov.il/hozer/mr11_2018.pdf

שירות שיקום לב למטופלי המחוז ניתן בבי"ח רבין.

במחוז פועלת **יחידת אי ספיקת לב** שנפתחה ב-2005, במרפאת קניון קרית אונן. במחוז יש כ-7,000 מטופלי אי ספיקת לב. ביחידה אחות, רופא, דיאטנית, רוקח קליני, אח פרה דיאליזה. ביחידה כ-450 מטופלים. שולחה של היחידה פועלת בכפר קאסם מותאמת מגזר. היחידה פועלת בשת"פ עם כל בתי החולים. רכזת מחוזית לאי ספיקת לב – גב' סטלה דטסקי (סיעוד) מבצעת הדרכות שוטפות לצוותי המרפאות הראשוניות: הדרכה של כל האחיות החדשות, הדרכות שוטפות שנתיות לכל צוותי הסיעוד במחוז, מעקבים, הדרכות וטיוב טיפול והמלצות לרופאים עבור מטופלים מורכבים. כמו כן מבצעת היחידה עשרות ימי בריאות לחולי אי ספיקה לאורך השנה ואף הפיקה חוברות מידע למטופלים – בברקוד להלן.

שיקום ריאות:

זכר	נקבה	סכום כולל	
4,338	3,429	7,767	בעלי אבחנת COPD
1.4%	1.8%	1.6%	אחוז חולים
2,619	1,845	4,464	סהכ מעשנים
60.4%	53.8%	57.5%	אחוז מעשנים
71	70	141	כמה הופנו לשיקום ריאות
90	67	157	רוכשים תרופות לגמילה מעישון
3.4%	3.6%	3.5%	אחוז רוכשים מסך המעשנים

מתן מרשם בידי אח או אחות מוסמכים:

צוות הסיעוד במחוז מספק מרשמים עבור ציוד צר"פ – בדגש על ציוד סטומה. מתן מרשמים בנושאים נוספים אינו מיושם עקב מערכות מידע שלא מאפשרות לכבד מרשם של גורם שאיננו רופא

21. חלופות אשפוז בבית חולים לחולים הסובלים ממחלות חריפות (אשפוז בית אקוטי)-

יש למלא את הטבלאות הבאות:

המטופלים	פירוט
סך מטופלים בשנה הקודמת לבקרה	2023 - 2216 חולים - 10593 ימי אשפוז בית 1/24-8/24 - 1767 חולים 8347 ימי אשפוז בית
פילוח גילאים בשנה הקודמת לבקרה	בממוצע: 20-40 6% 40-60 10% 60-70 12% 70-80 20% 80-90 30% +90 22%
פירוט אבחנות	דלקות שתן, עור, ריאה, אי ספיקת לב, מחלת ריאה כרונית, קורונה, התייבשות
הצוות המטפל	
האם קיים מערך לחלופות אשפוז בבית חולים הסובלים ממחלות חריפות (אשפוז בית) הכולל מנהל מערך, מנהלת סיעוד, מנהל המערך הלוגיסטי, צוות רופאים וצוות אחיות?	המחוז רוכש שרות משני ספקים חיצוניים- שרן שמטפל בכ 80% מהמטופלים, ובלינסון בייתי שמטפל בשאר.
האם יש למערך תמיכה על ידי מערך רפואה מקצועית, מקצועות הבריאות (פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת, תזונה), וצוות טכני?	לא. השרות של אשפוז בית אקוטי כולל רק רופאים ואחיות.
האם מערך פועל במרחב שהוגדר מראש ושיאפשר הגעה פיזית של רופא ואחות לכל אחד מהמטופלים בטווח הזמן של עד 1 שעה?	המחויבות היא הגעה לראשונה תוך 4 שעות מההפניה.
האם כל הרופאים ביצעו ביצוע ACLS בשנתיים האחרונות?	באחריות הספק
האם כלל האחיות ביצעו ריענון ידע בהחייאה בשנתיים האחרונות?	באחריות הספק
האם ניתנת הכשרה ייעודית לצוות המטפל בשירות אשפוז הבית?	באחריות הספק
האם יש כוננות צוות רפואי וסיעודי? יש לפרט הרכב צוות הכוננות, זמני הגעה נדרשים	באחריות הספק

<u>המטופלים</u>	<u>פירוט</u>
<u>מוקד ניטור</u>	
האם מופעל מוקד לצורך ניטור מרחוק של סימנים חיוניים אחר החולים המאושפדים במערך, בכל שעות היממה, אשר מאויש באחיות וברופא כונן, שביכולתם לבצע הערכה רפואית מרחוק?	באחריות הספק
<u>בקרה ופיקוח על השירות</u>	
האם מבוצעת בקרה סדירה ומובנית על מקצועיות הטיפול. יש לפרט על: תדירות הבקרה, תפקידי הבקרים, מבנה הבקרה, דו"חות בקרה, מעקב אחר תיקון ליקויים	נעשית בקרה סדירה ע"י הנה"ר (מאיה לרנר שכור) (מאיה לרנר שכור)
האם קיים נוהל העברת דיווח על אירועים חריגים כנדרש בתקנות ובחוזרי משרד הבריאות? יש לפרט את מספר אירועים שדווחו ופילוח לפי נושאים ותפקיד המדווח	דווחים על אירוע חריג באחריות הספק. המחוז מקבל מידע על אירועים חריגים משמעותיים. בשנת 2024 דווחו 4 אירועים ע"י מנהלת השירות.
האם מבוצע סקר שביעות רצון בקרב מטופלים ובני משפחותיהם?	באחריות הספק
נא לפרט את תוצאות סקר שביעות רצון מטופלים ובני משפחותיהם	לא ידוע
האם קיים נוהל טיפול אחר תלונות מטופלים?	
כמה תלונות הגיעו וכיצד טופלו?	
<u>תוצאות טיפוליות</u>	
כמה הופנו לאשפוז בבי"ח בשל מחלות חריפות או מחלות אחרות?	בממוצע מדי חודש מופנים 10-12 למיון. רק חלק קטן מהם 4-5 מתאשפדים ומשתחררים מאשפוז הבית
פטירה - כמה נפטרו מסה"כ המטופלים בחלופות אשפוז בית?	בשנת 2024 נפטרו 3 חולים שהיו באשפוז בית אקוטי. כולם היו חולים מורכבים מאד שהפטירה שלהם היתה צפויה.

22. מטופלים לאחר אירוע מוחי

סהכ	2023	2022
1702	783	919

נתוני 2023

%	סהכ	
3.3%	377	כמה מהם מרותקים לביתם?
13.2%	22	מספר ואחוז הפניות מטופלים בגילאים 20-65 לרפואה תעסוקתית לאחר אירוע מוחי

אחוז	מטופלים	ביקורים	
98.2%	1671	33967	רופא כללי
21.7%	369	535	נוירולוגיה
3.2%	54	113	תעסוקתית
91.2%	1552	10969	ביקורי סיעוד
16.6%	282	815	תזונה ודיאטה
34.6%	589	5096	פיזיותרפיה
20.6%	350	2172	ריפוי בעיסוק
9.9%	169	375	עבודה סוציאלית
4.8%	82	208	קלינאות תקשורת
0.1%	2	13	פסיכולוג רפואי/שיקום
3.1%	52	56	רוקח קליני

23. תחלואת קורונה ותחלואת Long COVID-19 syndrome

תחלואת קורונה במחוז (משלב התפרצות הקורונה ועד היום):

תחלואת קורונה

קבוצת גיל	זכר	נקבה
0-11	21,118	20,426
12-15	10,837	10,725
16-49	48,414	61,741
50-59	9,256	11,565
60-69	8,143	10,690
70-79	7,689	9,164
+80	4,077	5,470
	109,534	129,781

מס מטופלים	מגזר
190,038	מגזר כללי
37,113	מגזר החרדים
12,164	מגזר ערבי
239,315	סה"כ

887	פטירה מקורונה
-----	----------------------

24. טיפול בית

תיאור המערך כולל הרכב מטפלים ונפח פעילות בשנה אחרונה:

מנהל המערך: ד"ר ארנולד קפלן

מנהלת הסיעוד: גב' איריס שרון \ גב' תרצה קפלן (סיימה את תפקידה ויצאה לגמלאות במהלך 2024)

מנהלת אדמיניסטרטיבית – גב' דפנה זלצמן

צוות המערך לטיפול בית מעניק טיפול רב מקצועי למטופלים הסובלים ממחלות כרוניות וסופניות, מרותקי בית הזקוקים למעקב וטיפול תדיר. אשפוז במסגרת היחידה לטיפול ביתי מהווה חלופה לאשפוז מוסדי.

תחומי השירות הניתנים במערך:

יעוץ רפואי, יעוץ סיעודי, פיזיותרפיה, טיפול פסיכו-סוציאלי, ריפוי בעיסוק, תזונה, קלינאות תקשורת

הל"ב – היחידה לטיפול ביתי - אשפוז בית

הוספיס בית – למטופלים המוגדרים כחולים סופניים (חצי שנה לחיים)

שיקום ביתי – טיפול שיקומי רב מקצועי

נהלים **לאיתור יזום** של מטופלים המרותקים לביתם: הגדרת חולה מרותק מתבצעת ע"י אומדן סיעודי של צוות הסיעוד. אומדן סיעודי מבוצע בשגרה לכל קשיש מעל גיל 65+ באופן יזום, בנוסף מידע שוטף על מרותקים חדשים מתקבל באמצעות ערוצי מידע שונים למשל מידע המתקבל מבתי חולים, מידע מרופא גריאטרי מחוזי ומידע ממוסדות רפואיים וסיעודיים שונים.

קריטריונים לקבלת מטופל לטיפול באשפוז בית :

- ✓ המטופל מרותק בית
- ✓ קיימת בעיה רפואית הדורשת טיפול רפואי וסיעודי בתדירות גבוהה
- ✓ המצאות מטפל עיקרי 24/7 בבית
- ✓ המטופל בני משפחתו והרופא המטפל נתנו את הסכמתם לטיפול בבית

תהליך שליחת הפנייה למערך :

ההפניה תשלח לאחר בדיקת צרכי המטופל ע"י צוות המרפאה הראשונית יש לציין את הסקטור המקצועי/שירות אליהם מיועדת ההפניה. יש לצרף מידע רפואי וסיעודי רלוונטי הכולל את סיבת ההפניה הפניה תשלח דרך מערכת מ.ס.ר על פי הקוד המתאים 91008

תהליך הקבלה ליחידה:

צוות המערך יבחן האם ההפניה נשלחה כנדרש והאם המטופל עומד בקריטריונים. יצירת קשר עם החולה ומשפחתו ותיאום ביקור להערכה ראשונית. במידה והמטופל ימצא מתאים לטיפול ביתי, יתמנה לו צוות מטפל. ישלח מסרון למטופל ומשפחתו על מהות השירות לו זכאי

אוכלוסיית היעד ליחידת אשפוז בית/הוספיס בית

- מטופלים עם דמנציה ובעיות הזנה לתמיכה בנוזלים
- מטופלים בעלי זונדה
- מטופלים מונשמים
- מטופלים עם בעיות נשימה הזקוקים לליווי מקצועי ותמיכה
- מטופלים אונקולוגים פעילים הזקוקים לאיזון סימפטומים
- מטופלים אונקולוגים במצב סופני לטיפול תומך
- מטופלים עם CHF הזקוקים לאיזון
- מטופלים עם פצעים קשיי ריפוי
- מטופלים עם מחלות שונות בשלבים סופניים (אי ספיקת כליות מחלות נוירולוגיות, אי ספיקת כבד)

אוכלוסיית יעד למטופלים לשיקום הביתי:

- מטופלים עם פער תפקודי, בעלי פוטנציאל שיקומי
- תחומי שיקום:
- אורטופדי, נוירולוגי, ירידה תפקודית

חבילת השיקום הביתי נמשכת שבועיים וכוללת ביקור רופא, 2 ביקורי אחות ו-10 ביקורי צוות מקצועות בריאות

פרטי ההתקשרות למערך טיפול ביתי תומך

רחוב בדר 1, פתח תקווה. טל: 03-9084200, אינטרפקס: 03-9084201 מייל DPHT@CLALIT.ORG.IL
שעות פעילות היחידה בימים א'-ה בין השעות 08:00-16:00
מענה טלפוני בין השעות 09:00-15:00

נוהל פנימי - תהליך זיהוי ואיתור מטופלים לשיקום הביתי:

בית חולים:

1. לקראת שחרור: הערכה שיקומית ע"י נציג מהצוות הרב מקצועי
2. בקשה להערכת טיפול שיקומי ע"י רופא מומחה בשיקום או רופא גריאטר שימליץ על התאמת המטופל לשיקום ולסוג המסגרת המתאימה להמשך טיפול
- ההמלצות האפשריות:
 - המטופל אינו בר שיקום
 - שיקום באשפוז- דורש אישור ועדת ויסות
 - מסגרת רב מקצועית: אשפוז יום
 - מסגרת שיקום בתחום מקצועי אחד כגון מכון פיסיו או ריפוי בעיסוק
 - שיקום ביתי-אם התנאים בבית מאפשרים זאת ובהמשך-
3. פנייה ליחידה להמשך טיפול על ידי שליחת מכתב שחרור ליחידה
4. פתיחת פנייה במערכת "מסר"
5. הערכת המטופל ע"י איש צוות אחד לא יאוחר מ 3 ימים ממועד הפנייה
6. בתום ההערכה: כניסה לחבילת שיקום\המשך טיפול ע"י סקטור רלוונטי\שיקום פליאטיבי

קהילה:

1. הפניית המלצה ליחידה להמשך טיפול בבקשה לשיקום ביתי על ידי הגורמים הבאים:
רופא משפחה\מנתח\פיסיוטרפיסט\ריפוי בעיסוק
2. הערכת המטופל ע"י איש צוות אחד לא יאוחר מ 5 ימים ממועד הפנייה
3. בתום ההערכה: קבלה לתכנית שיקום ביתי\המשך טיפול ע"י סקטור רלוונטי\שיקום פליאטיבי- טיפול רב מקצועי על פי יכולת המטופל

א. שיקום בבית המטופל:

1. הטיפולים בשיקום הביתי יינתנו למטופלים המוגדרים מרותקי בית במסגרת חבילת שיקום
2. השירות כולל:

- ביקור בית של רופא שיקום\גריאטר פעם בשבועיים
- שני ביקורי בית של אחות בהפרש של שבוע לפחות
- 10 טיפולים ע"י צוות רב מקצועי
- דרכי פנייה זמינים למטופל\משפחתו

3. בעת קבלת חבילת שיקום, האחריות הרפואית נותרת בידי רופא המשפחה וצוות המרפאה הראשונית
4. על כל סקטור לקבוע מול המטופל\משפחתו\ גורמי התמיכה שלו- מטרות תפקודיות מדידות ברות יישום, תוך התייחסות לפרק זמן מתוכנן להשגתן
5. דיון רב מקצועי על מטופלי השיקום הביתי, באופן שוטף
6. כאשר הושגו היעדים הטיפוליים או שאין התקדמות במצבו של המטופל ניתן:
 - * לסיים טיפולים\להמליץ על המשך טיפול במכון\להמליץ על המשך טיפול משמר
 - * ניתן להפנות להמשך פעילות במסגרות חברתיות בקהילה
7. במידה והיעדים טרם הושגו ובהתאם להמלצת הצוות הרב מקצועי בישיבת צוות ניתן:
 - * להמשיך לחבילת שיקום נוספת
 - * להפנות לאשפוז שיקומי מלא
 - * להפנות לאשפוז יום
8. עם סיום הטיפול השיקומי הפעיל יועברו לרופא המשפחה המלצות להמשך טיפול ומעקב
9. בהתאם להחלטת רופא שיקום ביחידה: המשך מעקב מכוון\טלפוני על ידי אחות מומחית קלינית שיקומית\רופא

מקצוע	תקינה	מיקור חוץ מס מטפלים
רופא/ה	4.125	18 רופאים
אח/אחות	7.39	58
פיזיותרפיסט/ית	4.5	90
מרפא/ה בעיסוק	2.75	14
קלינאי/ת תקשורת	0.4	2
עו"ס	1.5	3
דיאטן/נית	2.75	21
רוקח/ת		
שירותי מעבדה בבית המטופל		
פסיכולוג	0.75	
מזכירה	2.35	

היקף פעילות:

מספר המטופלים ביחידה להמשך טיפול:

שנת 2023: 14,026

שנת 2022: 12,987

מטופלים <u>שאינם</u> במסגרת				מטופלים במסגרת				תמהיל המחלות וגורמי סיכון
היחידה לטיפול בית				היחידה לטיפול בית				
סה"כ ביקורים המטופלים אצל רופא מטפל/אחות		מספר מטופלים		סה"כ ביקורים של צוות היחידה לט"ב		מספר מטופלים		
2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	
								אירוע מוחי
						30	35	פצעים קשיי ריפוי כולל פצע לחץ
2708	1831	144	121			784	618	סטומה
								אנמיה
866	874	39	42	1953	2069	38	39	מונשמים מבוגרים
220	86	14	11			16	15	מונשמים קטינים
							133	מוזנים אנטראלית
						105	94	מוזנים פאראנטראלית
						266	303	טפול אנטיביוטי במתן לא פומי
83361	72928	6597	6062	7978	7214	251	172	אי ספיקת לב כרונית
				2462	3874	243	381	הוספיס בית
								אי ספיקת ריאות כרונית
110012	98099	9151	8548	4244	4005	273	323	אונקולוגי
								דמנציה
				39751	33224	6138	6867	שיקום מורכבות 1
				2935	4359	227	333	שיקום מורכבות 2
								דכאון
409051	400404	42110	42019					סוכרת
580670	567766	61968	61640					יתר לחץ דם
								מחלה אונקולוגית פעילה
		24852	23584			123	81	עישון פעיל
		37173	44254			414	474	חיסוני שפעת
		53930	55399			995	1008	חיסוני פניאומוקוק
								עודף משקל
								תת משקל

מספר ביקורים ביחידה להמשך טיפול לפי מקצוע:

מספר ביקורים 2022	מספר מטופלים 2022	מקצוע
10,862	2076	רופא/ה
20,580	1557	אח/אחות
32,481	6658	פיזיותרפיסט/ית
4,797	1386	מרפא/ה בעיסוק
765	380	עו"ס
3135	1106	דיאטן/בית

מספר ביקורים 2022	מספר מטופלים 2022	מקצוע
סה"כ : 1024	סה"כ : 984	ייעוץ גריאטרי
ייעוץ גריאטרי חוזר: 307	ייעוץ גריאטרי חוזר: 295	

תוצאות טיפול:

(1) **אשפוז:** כמה מטופלים אושפדו?

i. כמה מתוך היחידה לטיפולי בית

סיבה	2022	2023	סכום כולל
מחלה	607	441	939
תאונה אחרת	11	11	22
נפילה, חבלה, חתך	3	1	4
חשד לקורונה	8	1	9
חולה אונקולוגי		1	1
תקיפה/קטטה	1		1
לא ידוע	1		1
סכום כולל	617	449	952

ii. כמה מתוך אלה שאינם מטופלים ביחידה לטיפולי בית

סיבה	2022	2023	סכום כולל
מחלה	15,350	11,715	27,065
תאונה אחרת	924	542	1,466
נפילה, חבלה, חתך	179	115	294
תאונת דרכים	81	57	138
חשד לקורונה	95	8	103
לא ידוע	58	39	97
התאבדות/נסיון התאבדות	19	14	33
לידה	13	13	26
תאונת עבודה	10	6	16
תקיפה/קטטה	10	4	14

(2) כמה **פטירות** בשנתיים הקודמות לבקרה?

סהכ	2022	2023	
פטירה מחוץ ליחידה	3245	2991	6236
פטירה בתוך היחידה	562	568	1130

**הערכות גריאטריות כוללניות,
כולל כמה מתוכם הם חוזרות**

- בשנת 2022 היו 984 ייעוצים גריאטריים כוללניים
- בשנת 2023 עד 13.12.23 - 1024 ייעוצים גריאטריים כוללניים

25. מונשמי בית

סה"כ בשנתיים טרום הבקרה	2022		2023		
	בגירים	ילדים (עד 18)	בגירים	ילדים (עד 18)	
82	52	15	50	18	סה"כ מונשמי בית בקטגוריה
69	46	13	44	15	הנשמה חודרנית
13	6	2	6	3	הנשמה לא חודרנית
					קידום בריאות
48	33	8	30	6	חיסוני שפעת
58.5%	63.4%	53.3%	60%	33.3%	(מספר ו % מהחולים בקטגוריה)
45	34	3	34	4	חיסונים למניעת פניאמוניה:
54.9%	65.4%	20%	68%	22.2%	1. כמה אמורים היו להתחסן בשנה הנידונה למניעת פניאמוניה?
40	31	2	31	2	2. כמה סה"כ חוסנו: (מספר ואחוז מכלל המונשמים בקטגוריה אשר היו אמורים להתחסן בשנה הנידונה)
48.8%	59.6%	13.3%	62%	11.1%	3. בפילוח לפי 2 סוגי החיסון הקיימים כיום - כל חיסון בנפרד (מספר ואחוז מכלל המונשמים שהתחסנו)
פרונו- 5	פרונו- 3	פרונו- 1	פרונו- 3	פרונו- 2	
6.1%	5.8%	6.6%	1%	11.1%	
					תמותה
18	9		9		כמה נפטרו (מספר ואחוז מכלל המונשמים בקטגוריה)
	17.3%		18%		
					טיפול רב מקצועי – סה"כ מטופלים וסה"כ ביקורים, בכל מקצוע
					רופא מטפל
					רפואה יועצת (יש לפרט מקצועות)
					אחות מוסמכת
					טכנאי הנשמה
					דיאטנית
					קלינאי תקשורת
					עו"ס
					פיזיותרפיה
					מרפא בעיסוק
					פסיכולוג

יחידות קשר בתי חולים – קהילה:

במחוז 3 אחיות קשר, העוסקות בקשר עם בתי החולים ושחרור מתוכנן של מטופלים מבתי החולים לקהילה. האחיות עובדות בבתי החולים: מרכז רבין, מעייני הישועה ושיבא.

26. חסרים תזונתיים:

1. שיעור חולים עם אי ספיקת לב ומחסור בברזל:

- א. כמה מבוטחים עם אי ספיקת לב במחוז? 6,702
 ב. כמה מתוך המטופלים עם אי ספיקת לב טופלו ע"י:

i. דיאטנית? 437

ii. תכשירי ברזל? 1,201 (קיבלו ונופר או פרינגקט)

2. נא למלא בטבלה הבאה, מספרים ובאחוזים מכלל המבוטחים בקטגוריה:

נתונים נלקחו לפי בדיקות דם שבוצעו החל מינואר 2021

דיאטנית		חסר תזונתי					קטגוריה
טופלו	הופנו	ויטמין D	אלבומין	חומצה פולית	ויטמין B12	פריטין	
		164,207	326,881	173,626	255,428	226,725	סה"כ המטופלים אשר בוצעה אצלם בדיקה רלוונטית
23,180	34,052	Nmol/L75 ופחות 136,400 83.1%	g/dL3.5 ופחות 29,091 8.9%	Nmol/L 3 ופחות 787 0.5%	200pmol/L ופחות 43,534 17.0%	ng/ml 20 ופחות 84,802 37.4%	סה"כ המטופלים אשר בוצעה להם בדיקה ונמצאה רמה נמוכה מתוך כלל הנבדקים
מספרים ובאחוזים מכלל המבוטחים בקטגוריה , המונה - סה"כ המטופלים אשר בוצעה להם בדיקה ונמצאה רמה נמוכה, המכנה - סה"כ המבוטחים במחוז בקטגוריה							פילוח מגדרי וגיל בערכים נמוכים
16,857	23,987	87,572	19,180	404	26,103	65,643	סה"כ נשים
141	216	318	708	1	48	872	0-3
745	1,342	2,995	197	2	120	5,437	3-10
1,782	2,800	6,083	145	46	1,292	9,456	10-18
10,800	15,287	53,617	10,115	273	18,068	41,910	18-65
1,551	2,116	12,807	2,154	24	3,242	3,349	65-75
1,838	2,226	11,752	5,861	58	3,333	4,619	+75
6,322	10,064	48,828	9,911	383	17,431	19,159	סה"כ גברים

נתונים נלקחו לפי בדיקות דם שבוצעו החל מינואר 2021

219	330	438	1,015	1	50	1,238	0-3
865	1,594	2,904	215		150	6,031	3-10
898	1,530	4,658	140	30	971	4,989	10-18
2,176	3,642	26,504	2,525	253	9,832	2,967	18-65
1,075	1,576	7,725	2,216	43	3,521	1,853	65-75
1,089	1,392	6,599	3,800	56	2,907	2,081	+75
							פילוח מצב כלכלי
							בערכים נמוכים
1,552	2,180	8,324	1,711	48	2,882	5,913	נמוך
12,910	18,918	75,848	18,267	468	24,163	47,965	בינוני
8,718	12,954	52,228	9,113	271	16,489	30,925	גבוה

27. תזונה ודיאטניות:

שילוב דיאטנית בטיפול:

א. אחוז המטופלים שהיו במעקב של דיאטנית יותר מפעם אחת בשנה האחרונה מתוך כלל המטופלים במחוז עם

האבחנה המתאימה, בכל אחד מהתחומים הבאים:

i. טיפולי בית – כלל אלו שבאחריות המרפאה הראשונית ובאחריות היחידה לטיפול בית

ii. סוכרת וטרומ סוכרת

iii. בריאות הנפש

iv. משתתפים/השתתפו בתוכנית גמילה מעישון

ב. חווית המטופל בשירות התזונה: האם מתקיים סקר שביעות רצון בהיבט של חווית המטופל מהשירות התזונתי? אם

לא, מדוע ומה מתוכנן בנושא זה בתחום השירות התזונתי?

ג. מיקוד בחברה הערבית:

i. הפעולות בקידום בריאות, השמנה וסוכרת בשנה הקודמת לבקרה ומה מתוכנן לשנה הבאה.

ii. פעולות לצמצום פערים בתחום התזונה

iii. פריסת הדיאטניות במרפאות ביישובים בהן חלק נכבד מהאוכלוסייה הוא מהחברה הערבית

iv. אחוז המטופלים במרפאות ביישובים בהן חלק נכבד מהאוכלוסייה הוא מהחברה הערבית, לפי המחלות

הבאות: סוכרת, יתר לחץ דם, אונקולוגיה, מחלות לב וכלי דם

ד. כוח אדם ומשאבי אנוש:

תחום טיפול	ילדים	בריאות	גריאטריה	נפרולוגיה	סוכרת	פסיכיאטריה	הנחיית סטאז'	הנחיית קבוצות
מספר הדיאטניות המטפלות בתחום	34	13 מתוכן 6 עם שעות יעודיות	1 במרפאה הגריאטרית 16 בטיפול בית כל הדיאטניות במרפאות במחוז	4	16 ביחידה (כולל אחת משאבות) 19 דיאטניות במרפאות	1 ועוד אחת בתהליך קליטה	25	10
מספר הדיאטניות שעברו קורס בתחום	34	20		10	30		2	20

תחום טיפול	הפרעות אכילה	קורסים התנהגותיים ומיומנויות טיפול כגון: CBT, NLP ועוד
מספר הדיאטניות המטפלות בתחום	2	2
מספר הדיאטניות שעברו קורס בתחום	1	2

עיר	מרפאה	שם הדיאטנית	גילים	אורך תור
				נתונים 02.09.24
אלעד	אלעד	חגית דואני	6-18	27 ימים
	מכון ה. הילד	דנית ג'בסקי	0-18	32 ימים
אור יהודה	גיורא	רויטל קמחי	0-18	28 ימים
	נווה סביון	ליאור בן יקר	5-18	69 ימים
אריאל	אריאל	דנית ג'בסקי	0-18	53 ימים
		אולגה שניידר	10-18	10 ימים
בני ברק	קונקורד	שירי רובינזון	15-18	44 ימים
	בעלי המלאכה	הילי מגל	7-18	29 ימים
	בלומנטל ה.הילד	מוון בקר	0-6	11 ימים
	בבא	מרב סרוסי	5-18	37 ימים
	בלומנטל	הדס לנדס	-180	21 ימים
גבעתיים	טיפת חלב המעורר	רוני טרון	60-	16 ימים
גני תקווה	הדרים	קארי ברמלי	5-18	42 ימים
	הדרים	ענת ארבל	12-18	42 ימים
הוד השרון	הדר	חגית זילבר	-185	52 ימים
	מרכז בריאות הילד	מוון בקר	0-18	47 ימים
	טיפת חלב השחר	מוון בקר	0-6	57 ימים
יהוד		חנינית הוקמן בלדי	5-18	50 ימים
		ורד קורנט	5-18	72 ימים
		רויטל קמחי	0-18	39 ימים
		מתן מנדל	15-18	44 ימים
פתח תקווה	רוטשילד	רחל סבו	6-18	52 ימים
	רוטשילד	נגה סגל	-185	52 ימים
	קניון גנים	עינת לחם	-185	42 ימים
	מב"י פ"ת	נגה סגל	-185	57 ימים
	אם המושבות יועצת	אמילי אדר	-185	59 ימים
	קניון גנים	ורד קורנט	5-18	79 ימים
	ה. הילד קניון גנים	לילך הדר דגני	0-6	12 ימים
	נווה גן	לילך הדר דגני	0-18	59 ימים
	מרפאת גיל ינקות אורלנסקי	לילך הדר דגני	0-3	30 ימים
	חמודי שניידר	יפעת ז'אק	0-18	34 ימים
	שעריה	נגה סגל	5-18	21 ימים
	המשורר	מתן מנדל	15-18	45 ימים
	ה. הילד אם המושבות	מוון בקר	0-6	54 ימים
קריית אונו	קניון יועצת	שירית סגל ברב	10-18	51 ימים
ראש העין	אלון	מריאנה אורבך	0-18	44 ימים
	צה"ל	חגית זילבר	5-18	47 ימים
	צה"ל	לאה רון	1-18	53 ימים
	אלון	לאה רון	1-18	27 ימים
רמת גן	חברון	הדס לנדס	0-18	28 ימים
	הרצל	הילי מגל	18-7	30 ימים
	הרצל	אורטל טאוב	5-18	26 ימים
	הרצל	יונית גולן	5-18	59 ימים
	הרצל	לינור גור אריה	14-18	29 ימים
	הגפן (השמנה)	ליאור בן יקר	6-18	14 ימים
	הגפן (השמנה)	רוני טרון	6-18	6 ימים
	הגפן (השמנה)	מרב סרוסי	6-18	9 ימים
כפר קאסם	כפר קאסם דרום	נור טה	185-	28 ימים
	כפר קאסם מזרח	מאי אבו חסין	0-18	11 ימים
	כפר קאסם צפון	נור טה	5-18	7 ימים

28. ריפוי בעיסוק

היקפי מתן שירות:

****נציין כי בימים אלו נערך מחוז דן פ"ת לפתיחת מכון שיקום מבוגרים בקהילה שיכלול בין השאר טיפולי ריפוי בעיסוק עבור האוכלוסיה המבוגרת.**
נכון להיום מרבית טיפולי המבוגרים בריפוי בעיסוק ניתנים ע"י מכונים בבתי החולים ובאמצעות ספקים (פרט לטיפולים במסגרת המערך לטיפול בית)

סוג שירות: מכון, יחידה לטיפול בית, מרפאת ברה"ן, התפ' הילד, מרפאה גריאטרית, טיפול מרחוק וכד'	סה"כ מטופלי ברה"ן	סה"כ מטופלי התפ' הילד	סה"כ מטופלי שיקום	סה"כ טיפולים בשנה
בארי - טיפול יום בריאות הנפש	66			1,943
מכון ריפוי בעיסוק בלינסון			733	3,615
מערך מחוזי לטיפול ביתי תומך			2,384	11,301
קניון הכיכר התפתחות הילד		452		3,219
התפתחות הילד מ.רפואי המושבה		326		2367
בלומנטל התפתחות הילד		798		5,813
גורדון התפתחות הילד		207		1,344
התפתחות הילד און ליין		381		327
התפתחות הילד ג'לג'וליה		112		472
התפתחות הילד המעורר		240		1,632
התפתחות הילד יוסף קארו		338		1,225
התפתחות הילד מרכז רום		172		927
התפתחות הילד נופרים		184		1,410
התפתחות הילד קרית אונ		263		1,730

טיפול בית פריסת שירות נתונים לשנתיים האחרונות טרם הבקרה

שירות	מספר מטופלים	מספר טיפולים	לא קיים	לא רלוונטי / הערות
יחידה להמשך טיפול	3,344	25,930		
שיקום בית	4,455	33,050		
התאמות דיור	1,558	1,884		

טיפול בית פריסת אוכלוסייה נתונים לשנתיים האחרונות טרם הבקרה

פילוח אוכלוסייה	מספר מטופלים	מספר טיפולים	לא קיים	לא רלוונטי / הערות
מטופלים כרוניים	3,565	25,242		
ילדים	71	478		
אונקולוגים	888	6,860		אונקולוגים

29. עבודה סוציאלית

במחוז דן פ"ת קיים נוהל הפניה לעו"ס סה"כ במחוז 31.42 משרות של עובדים סוציאליים, המאויישים ע"י 53 עו"סים. מהם 49 בעלי תואר שני ו-2 בעלי תואר שלישי. במחוז מועסקים 21 עוסי"ם חדשים (עד שנתיים בתפקיד) ו-3 סטודנטים לעו"ס. במחוז 14 מרכזי נושא מחוזיים ו-5 מדריכי צוות. שירות עו"ס במחוז ניתן באשכולות תוך כיסוי מלא ושירות לכל מטופלי המחוז. במחוז 8 מרפאות מקצועיות ללא עו"ס קבוע/ה. במחוז קיימת תקינת עו"ס ייעודית לסוכרת ולטיפול בית: **חצי תקן לסוכרת ותקן וחצי לטיפול בית**. נציין כי החל מ7/2024 מפעיל המחוז שירות מאמני חוסן הניתן על ידי 8 מטפלים ב6.5 משרות.

הערות	2022		2023		
	מספר מטופלים שראו עו"ס לפחות פעם אחת בשנת 2022	מספר כולל	מספר מטופלים שראו עו"ס לפחות פעם אחת בשנת 2023	מספר כולל	
נתוני מרותקים נכונים * לחודש דצמבר-2022/2023 ממטופלים למעקב	282	2,534	322	2,581	מרותקי בית*
	385	10,104	491	11,130	לאחר אירוע מוחי
	987	40,148	1,080	41,410	מטופלים עם מחלת סוכרת - כלל המטופלים
	105	2,416	128	2,699	חשד לדיכאון במהלך ההיריון או לאחר הלידה
	6	659	11	857	אנדומטריוזיס
מטופלים שעברו ניתוח בשנה הקודמת או הנוכחית	15	410	42	352	מטופלים לאחר ניתוחים בריאטריים (נוהל מינהל רפואה 33/2013)

השירות לעבודה סוציאלית רפואית במחוז

- העבודה הסוציאלית הרפואית מסייעת באבחון ובטיפול בהיבטים נפשיים וחברתיים של מצבי חולי שונים.
- היא מסייעת לאדם החולה ולבני משפחתו בהתמודדות הנדרשת עם המחלה ועם הטיפול הנלווה אליה.
- היא מסייעת במתן מידע וייעוץ בגיוס משאבים ומערכות תמיכה בקהילה



אוכלוסייה בסיכון פסיכו-סוציאלי

לקוחות שאותם חשוב לאתר ככל האפשר מוקדם, להערכת הצורך בהתערבות הע"ס:

- ירידה תפקודית עקב מחלה או מצוקה נפשית
- מחלות קשות הנתפשות כמאיימות על החיים
- מצוקה נפשית (פסיכיאטריה רכה)
- העדר שיתוף פעולה עם המצוות הטיפול
- אשפוז יתר / ביקור יתר (ללא סיבה ברורה)
- התערבות מכוח החוק – אלימות משפחה, פנוטות בסיכון וכד'
- התמודדות עם מצבי לחץ בחיים (שכול, גרושין, פיטורין וכד')
- מצבים ייחודיים - ניצולי שואה, ערירים, עולים חדשים וכד' (העדר מערכות תמיכה)

מחוז דן – פ"ת

כיצד ניתן להפנות אלינו?

השרות ניתן במרפאות ראשוניות, מרכזי בריאות האישה, יחידה להמשך טיפול, יחידה פליאטיבית, מרפאת סכרת, מרכזי השמנה, התפתחות הילד, אורח חיים בריא, מרכזי בריאות הילד, מרפאות לבריאות הנפש, פסיכוגריאטריה, מרפאה גריאטרית ועוד

באין עובדת סוציאלית במרפאתכם או ביחידתכם, אנו לשירותכם להתייעצות ולמתן מידע

ניתן לפנות לד"ר עופרה יצחק-כהן, מנהלת השירות לעבודה סוציאלית במחוז, טלפון במשרד 03-9728609, נייד 050-6263592

30. פסיכולוגיה:

מצ"ב פילוח האישורים על פי ספקים ושנים. לציין כי שירותים אלה ניתנים גם בתוך מרפאות המחוז ללא צורך באישור מ.ס.ר.

עבור בתי חולים של הכללית אין צורך באישור מ.ס.ר עבור הערכה פסיכולוגית, אלא רק עבור טיפול. את ההערכות אנו מאשרים אוטומטית (כמובן אם עומדות בקריטריונים).

כמות בקשות מאושרות לפי פעולה ושנה

1-12/2023			1-12/2022			שנת הקמת בקשה
טפול נפשי תומך פרטני עקב מחלה גופנית	הערכה פסיכולוגית לטפול תומך עקב מחלה גופנית	אבחון נירופסיכולוגי ממוקד	טפול נפשי תומך פרטני עקב מחלה גופנית	הערכה פסיכולוגית לטפול תומך עקב מחלה גופנית	אבחון נירופסיכולוגי ממוקד	שם ספק שירות מאושר
311	305	25	230	257	22	שיבא - תל השומר
63	72		7	29		נפש לנפש העצמה ויעוץ לקהילה
31	45	3	19	36	4	שניידר
17	30	9	23	24	7	איכילוב
10	13	7	13	9	8	בילינסון
9	11	6	17	6	4	בית לוינשטיין
15	12		7	10		מאיר
1	7			2		אלין
1	1		1	3		אסף הרופא
	4					אוניברסיטת אריאל בשומרון
		1	1	1	1	עין כרם
1	2				1	שערי צדק
	1			1		השרון
		1				אסותא אשדוד בח
	1					קפלן
					1	רמבם
459	504	52	318	378	48	סה"כ

אוטיזם-

איתור מוקדם בטיפות חלב (פרויקט משותף של הפסיכולוגיה המחוזית עם טיפות חלב- הכשרה ואיתור):
על פי מודל ה- CDC מתקיימים שני חלקים:

1. הכשרת הצוות הסייעודי והרפואי באיתור דגלים אדומים ולקויים תקשורת. ההכשרה נערכת על ידי פסיכולוגיות קליניות והתפתחותיות מומחיות- מדריכות מהמחוז.
 - 4.9.23- נערכה הכשרה במסגרת כנס במרכז הדרכה ארצי לצוותי הסייעוד של טיפות חלב- דגלים אדומים, איתור וסינון ראשוני של לקות תקשורת בגיל הרך
 - 13.11.24- מתוכננת הכשרת רופאי ילדים- דגלים אדומים, איתור וסינון ראשוני של לקות תקשורת בגיל הרך.
 2. סינון ואיתור מוקדם בעזרת שאלון M-CHAT:
- החל איתור מוקדם של לקות תקשורת בשתי טיפות חלב- בעזרת שאלון M-CHAT. זהו שאלון מתוקף ומבוסס מחקר לאיתור קשיי תקשורת. השאלונים ניתנים להורים על ידי אחיות טיפת חלב ומקודדים על ידי סטודנטים לפסיכולוגיה. במידת הצורך נערכת על פי הפרוטוקול של ה-CHAT-M שיחת מעקב- (CHAT-M) REVISED FOLLOW_UP. ילדים שמאותרים על ידי השאלון מועברים להתפתחות הילד.
- מסגרת זו נערכה ב-10.6.24 הכשרה לאחיות טיפת חלב נבחרות בשאלון M-CHAT- על ידי פסיכולוגית התפתחותית מדריכה
- בנוסף- הוקמה **יחידה לאבחון אוטיזם בגילאי 6-18**. זוהי יוזמה יחודית של המחוז, היחידה נפתחה ב-10.2023.
 - נערכו 2 ימי הכשרה ארציים ביוזמת המחוז ביוני 23- עבור פסיכולוגים מומחים באבחון אוטיזם אצל בני נוער.
 - בשנת 2025 מתוכננת הכשרת אדום מחוזית לצוותים של פסיכולוגיה קלינית והתפתחותית.

בריאות הנפש- מלחמת חרבות ברזל:

- בוט בריאות הנפש- יוזמה של חדשות דן-פ"ת והפסיכולוגיה המחוזית- הפרויקט הוקם ברמה ארצית והושק ב-4.9, מיועד ליעל ולדייק את ההפניה לשירותי בריאות הנפש.
 - טיפול למפונים במרפאת המכביה וכן באילת- על ידי צוותי ברה"נ- פסיכיאטרים, עובדים סוציאליים, פסיכולוגים קליניים, רפואיים, שיקומיים והתפתחותיים.
- סדנאות וקבוצות טיפוליות עקב המלחמה:
- התקיימו 2 קבוצות תמיכה לאמהות שבני זוגן במילואים- על ידי פסיכולוגית ואחות טיפת חלב
 - 7 קבוצות תמיכה לעובדי המחוז- בכל סדנה בין 10-20 משתתפים
 - סדנה ברוסית להורים לפעוטות לסיוע בהתמודדות עם מצב המלחמה
 - סדנה לציבור החרדי בשת"פ עם עיריית בני ברק
 - 3 סדנאות להורים לילדים
- פרסום מידע וכתבות בעיתונות- על ידי פסיכולוגים מהמחוז:
- איך לדבר עם ילדים על המצב, האם ואיך לתווך לילדים את נושא החטופים, חזרה לשגרה ולבית הספר במצב מלחמה, הריון בזמן מלחמה, התמודדות כשאחד ההורים במילואים
 - סרטונים על התמודדות עם המצב דרך ערוץ לולי לילדים
 - ראיון ברדיו רק"ע ברוסית- עם פסיכולוגית מומחית לגבי סיוע לילדים להתמודד עם המצב
 - ראיונות בטלוויזיה- פסיכולוגית מיחידת הטראומה- התמודדות עם חזרה מהמילואים, טיפול בטראומה
 - מידע בפייסבוק של הכללית והמחוז

יחידת הטראומה- כל הצוות מוכשר ב-PE, 2024- הכשרת הצוות בפרוטוקול טיפול EMDR קבוצתי, פתיחת קבוצות לטיפול בטראומה- עבור שורדי נובה/ עוטף, נפגעי מעגל ראשון ושני, קבוצה לחיילי מילואים.

התקיימו קבוצות EMDR עבור צוותים שטיפלו באילת ובמרכזי הפינוי – למניעת טראומטיזציה משנית- על ידי פסיכולוגית רפואית מדריכה ב-EMDR.

התקיימו קבוצות למטפלים מהמחוז ומשלוחות.

הכשרה לזיהוי ומענה ראשוני לאובדנות-

26.7.23 התקיימה הכשרה לכל צוותי בריאות הנפש- SP- CBT
 9.9.24 - התקיימה הכשרה על ידי פסיכולוגיות לצוותי סיעוד- טיפות חלב ומרכזי בריאות ילד
 30.9.24 הכשרת SP-CBT לכל המטפלים העצמאיים במסגרת הכנס השנתי
 מתוכננת הכשרה נוספת לצוותי סיעוד במרפאות ראשוניות בדצמבר 2024.

חברות ברזל: נערכו השתלמויות מגוונות לצוותים הרפואיים ולעובדים במחוז על ידי פסיכולוגים:

- הכשרה על מענה ראשוני בזמן חירום לכל צוותי המרפאות שעבדו בשטחי הפינוי.
- התערבויות ממוקדות בצוותים סביב המלחמה: מענה פרטני לאנשי צוות במצוקה ומענה לעובדים שבני משפחותיהם נרצחו/ נפצעו/ נחטפו, קו מחוזי וארצי לעובדים, טיפול מקוון לעובדים- דרך מרפאת פרסונל ארצית ועל פי צורך ושיקול דעת קליני במענה שניתן במחוז באופן פרטני. בנוסף נערכו התערבויות עם צוותי מרפאות על פי צורך.
- סדנאות מיינדפולנס קבועות ומתמשכות לצוותי המנהלות, סדנאות לצוותי התפתחות הילד, סדנאות מחוזיות- לגבי חוסן ומשאבים בזמן מלחמה, סדנה חוויתית מבוססת גישת ACT לצוותים רפואיים שנדרשים לתת מענה כשהם עצמם נמצאים במצב מלחמה.
- סדנאות EMDR לעיבוד עבור צוותים שעובדים עם טראומה- כולל מענה גם לצוותי שלוותה ומחוז דרום

מחוז דן- פ"ת
 השירות הפסיכולוגי והתפתחות הילד מוזמנים אתכם לסדנה:
 הורים יקרים,
 מוזמנים לשיח, התייעצות וחשיבה משותפת, ליווי מתמשך ותמיכה
 בכם בזמן הנדון.
 • הסדנה מיועדת להורים לפעוטות וילדים על הרצף התקשורתי
 בגילאי 1-7.
 • יתקיימו שלושה מפגשים לחשיבה ותמיכה מתמשכת עבורכם.
 הסדנה תתקיים בויזא (TEAMS)
 בימי רביעי בשעה 20:00.
 בתאריכים:
 29.11, 22.11, 15.11
 המנחים:
 רומי לבנה, פסיכולוגית, מתמחה בפסיכולוגיה התפתחותית
 אור קרונבלום, פסיכולוג, מתמחה בפסיכולוגיה התפתחותית
 להרשמה ופרטים נוספים- יש לפנות במייל:
 romiell@clalit.org.il





סדנה להתמודדות רגשית-מחשבתית (CBT) למטופלות פריז

אחד מהמאפיינים הבולטים ביותר של טיפולי הפוריות הוא המתח המתלווה אליהם. הציפייה להריון, המעקב הרפואי הצפוף והשינויים ההורמונליים גורמים לעיתים קרובות להופעתן של מחשבות טורדניות אשר בתורן עשויות להביא לפגיעה רגשית ותפקודית. בסדנה נלמד ונתרגל מיומנויות לויסות מחשבתי ורגשי באמצעות טכניקות מבוססות מחקר מנישת הטיפול הקוגניטיבי-התנהגותי (CBT).

פרטי הסדנה הקרובה:
הסדנה תתקיים אונליין (ZOOM), 4 מפגשים
בתאריכים: 16.11, 23.11, 30.11, 7.12
בין השעות: 13:00-14:30
 בהנחיית פסיכולוגיות רפואיות – מעין צור אונגר ורותי יבור

לפרטים נוספים והרשמה:
 מעין- maayanung@clalit.org.il, 052-7333949
 רותי- Ruthya@clalit.org.il, 054-4783023



צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

מחוז דן- פ"ת

השירות הפסיכולוגי מחוז דן- פ"ת מזמין אתכם לסדנה:

המורכבות שבהריון בתקופה זו, הדאגה הכפולה:

איך ניתן לשמר על בריאותנו הנפשית בימי מלחמה?

- ✓ כלים לויסות והרגעה
- ✓ חיבור למשאבים
- ✓ מוזמנות לשתף ולשאל

הסדנה תתקיים בטימס ביום חמישי 9.11 19:30-20:30

(ניתן לסרוק את הקוד למטה לקישור לטימס)

Meeting ID: 5 888 784 155 949

Passcode: 9TFdMJ



המנחות:

מעין צור אונגר, פסיכולוגית רפואית מומחית

תמר אדלר פלאוט פסיכולוגית רפואית מומחית



מחוז דן- פ"ת קרח: איכא

חוסן והתמודדות רגשית עם הריון בימי מלחמה

נעבור יחד את זה

31. קלינאות תקשורת:

שם מנהל/ת: שירות קלינאות תקשורת במחוז: גב' רונית אפרתי

1.2 הרכב כוח-אדם של השירות במחוז:

1.2.1 כללי

מספר ספקים/קלינאים בהסדר	מספר שכירים	תחום	
	שרות מצומצם, בהקמה.	שפה דיבור ילדים	1.
מענה במסגרת מכון שיקום הדיבור בבי"ח בילינסון		שפה ודיבור מבוגרים	2.
6 מכוני הסדר + מענה במסגרת מ.ר. רבין	6	שמיעה	3.
מכון "כללית" בקהילה + מכון "כללית" במ.ר. רבין + 4 זכיינים (12 סניפים).	5	מכשירי שמיעה	4.
7 ק"ת עצמאיות 19 ספקים	30	התפתחות הילד	5.
+ קלינאית נוספת במסגרת ססיות	2	טיפול בית	6.
	*1 שרות בהקמה	שיקום	7.
מבוגרים - מענה במסגרת מכון שיקום הדיבור בבי"ח בילינסון	*** במסגרת התפתחות הילד	אכילה ובלעיה	8.

1.2.2 הרכב כוח-אדם של השירות במחוז

שם	אחריות/תפקיד	היכן עובד/ת?	היקף משרה ש"ש	תואר (תארים מתקדמים ממתי ומהיכן?)	שנות וותק במקצוע/ במקום	מדריך קליני כן/לא
שלי אלמוג	ק"ת אחראית, רכזת תחום התפתחות הילד	ה. הילד: בלומנטל קרית אונו	0.8	BA, אוניברסיטת ת"א, 1992	במקצוע: 31 ב"כלית": 2/2006 (18)	כן
שלומית אוסטרי	ק"ת אחראית – ה. הילד	ה. הילד קארו, אלעד	0.58	BA אוניברסיטת ת"א, 2008 MA אוניברסיטת ת"א, 2020	במקצוע: 16 ב"כלית": 9/2008 (16)	כן
אסתי רזניק	ק"ת	ה. הילד קניון הכיכר	0.37	BA אוניברסיטת ת"א, 2002 MA התפתחות הילד התמחות אוטיזם, אוניברסיטת בר אילן, 2020	במקצוע: 32 ב"כלית": 7/2007 (17)	כן
נוגה נס	ק"ת	ה. הילד קניון הכיכר	15 ש"ש עצמאית	BA אוניברסיטת ת"א, 1997 MA הפרעות בתקשורת, אוניברסיטת ת"א, 2023	במקצוע: 27 ב"כלית": 1/8/2010 (14)	כן
חן אבינר	רכזת תחום מכשירי שמיעה + ק"ת – ה. הילד	מכון שמיעה, רוטשילד ה. הילד כיכר המושבה	0.25 + 28 ש"ש עצמאית	BA אוניברסיטת ת"א, 2004 MA אוניברסיטת ת"א, 2008	במקצוע: 20 ב"כלית": 31/5/12 (12)	כן
דנה הלאלי	ק"ת אחראית – ה. הילד + ק"ת מכ"ש	ה. הילד קניון הכיכר + מכון שמיעה רוטשילד	0.51 + 13 ש"ש עצמאית	BA מכללת הדסה, 2008 MA לקויות למידה, אוניברסיטת ת"א, 2013	במקצוע: 2008 (16) ב"כלית": 1/11/2012 (12)	כן

מיכל סלוצקין	ק"ת עצמאית	ה. הילד בלומנטל	27 ש"ש עצמאית	BA אוניברסיטת ת"א, 2009	במקצוע: 2009 (15) ב"כללית": 10/6/2013 (11 שנים)	כן
הדס לנדאו	ק"ת עצמאית	ה. הילד קארן, אלעד	16 ש"ש עצמאית	BA אוניברסיטת ת"א, 1998 MA הפרעות בתקשורת, אוניברסיטת ת"א 2007	במקצוע: 1998 (26) ב"כללית": 1/11/14 (10 שנים)	לא
שירן ליפל	ק"ת אחראית – ה. הילד	ה. הילד אם המושבות רום + ה. הילד גורדון + מכון שמיעה רוטשילד	0.8	BA אוניברסיטת אריאל, 2014 לימודים לקראת תואר MA אוניברסיטת ת"א (2022)	במקצוע: 2014 (10) ב"כללית": 1/12/16 (8)	כן
דניאל סילברמן	ק"ת – חל"ד	ה. הילד כיכר המושבה + אם המושבות רום	0.5	BA הפרעות בתקשורת, הקריה האקדמית אונו, 2016	במקצוע: 2016 (8) ב"כללית": 1/11/16 (8)	לא
שיר ניב	ק"ת	יחידה לטיפול בית	0.15	BA הפרעות בתקשורת אוניברסיטת ת"א 2013 MA מנהל החינוך, אוניברסיטת ת"א 2005	במקצוע: 11/2013 (11) ב"כללית": 12/17 (7)	כן
רעות קורן	ק"ת	ה. הילד קניון הכיכר	0.3	BA חינוך מיוחד, בר אילן 2013 BA הפרעות בתקשורת, הקריה האקדמית אונו, 2017	במקצוע: 2017 (7) ב"כללית": 12/18, חזרה מחל"ד 9/23 (3.5)	לא
רעות מור והב	ק"ת	ה. הילד נופרים + מכון שמיעה, רוטשילד	0.56	BA מכללת הדסה, 2018	במקצוע: 2018 (6) ב"כללית": 1/6/2019 (4)	לא

אפרת בובס	ק"ת	ה. הילד קארו, אלעד + מכון שמיעה	0.5	BA אוניברסיטת אריאל, 2019 MA הפרעות בתקשורת, אוניברסיטת אריאל 2024	במקצוע: 2019 (5) ב"כללית": 1/11/2019 (5)	כן
בר חנני	ק"ת	ה. הילד בלומנטל + מכון שמיעה + מכ"ש	0.53	BA אוניברסיטת אריאל, 2019	במקצוע: 2019 (5) ב"כללית": 1/11/2019 (5)	כן
שלי דיקר כהן	ק"ת	ה. הילד נופרים	0.5	BA אוניברסיטת ת"א, 2019	במקצוע: 2019 (5) ב"כללית": 1/11/2019 (3.5)	כן
נועה בנצלוביץ		ק"ת, התפתחות הילד רום		BA אוניברסיטת ת"א, 2019	במקצוע: 2019 (4.8) ב"כללית": 1/11/2019 (3:9)	לא
שיר זילבר נחום	ק"ת – חל"ד	ה. הילד קרית אונו + מכון שמיעה	0.4	BA בפסיכולוגיה המרכז הבינתחומי הרצליה, 2013. BA הקריה האקדמית אונ, 2018	במקצוע: 2018 (6) ב"כללית": 14/1/20 (3.5)	לא
הדר רוזנפלד אלימלך	ק"ת	ה. הילד כיבר המושבה	0.5	BA אוניברסיטת אריאל, 2019	במקצוע: 2019 (5) ב"כללית": 19/1/20 (3.5 שנים)	כן
נטלי יוסף	ק"ת – חל"ד	ה. הילד בלומנטל + מרפאת עזרא	0.5	BA הקריה האקדמית אונ, 2020	במקצוע: 2020 (4) ב"כללית": 7/9/2020 (3.3)	לא
טל נתן	ק"ת	ה. הילד נופרים	0.5	BA	במקצוע: 2020 (3)	לא

	ב"כללית" 6/12/20 (3)	הקריה האקדמית אונ, 2020					
לא	במקצוע: 2020 (4) ב"כללית" 1/1/21 (1:8)	BA אוניברסיטת ת"א, 2020	0.23	מכון שמיעה	ק"ת	גיל פרנס	
לא	במקצוע: 2020 (4) ב"כללית": 17/1/2021 (3)	BA אוניברסיטת ת"א, 2020	0.4	ה. הילד נופרים	ק"ת – חל"ת	מיכל רפאלי	
לא	במקצוע: 2019 (5) ב"כללית": 4/2/21 (3)	BA הקריה האקדמית אונ, 2019	0.46	ה. הילד קניון הכיכר + כיכר המושבה	ק"ת	שלי דניב בבון	
לא	במקצוע: 2020 (5) ב"כללית" 15/8/21 (2)	BA אוניברסיטת אריאל, 2019		ה. הילד קניון הכיכר	ק"ת	בר מטרזו	
לא	במקצוע: 2016 (8) ב"כללית": 17/10/2021 (3)	BA אוניברסיטת ת"א 2016	עצמאית 10 ש"ש	ה. הילד קניון הכיכר	ק"ת - חל"ד	הודיה חירארי	
לא	במקצוע: 2020 (4) ב"כללית": 2/11/21 (3)	BA הקריה האקדמית אונ, 2020	0.5	ה. הילד אם המושבות רום + גורדון	ק"ת - חל"ד	רחלי וולף	
לא	במקצוע: 2019 (5) ב"כללית": 2/1/2022 (2:8)	BA אוניברסיטת תל אביב, 2019	0.4	ה. הילד בלומנטל	ק"ת	שרון לין	
לא	במקצוע: 2022 (2) ב"כללית": 5/9/22 (1:3)	BA מכללת אחוה, 2022	0.27	ה. הילד אונ + נופרים	ק"ת	נילי סיון	

לא	במקצוע: (2) 2022 ב"כללית": 5/9/22 (1:25)	BA אוניברסיטת אריאל, 2022	0.4	ה. הילד קארו אלעד	ק"ת	גל סוקולובסקי
לא	במקצוע: (3) 2021 ב"כללית": 1/10/22 (2)	BA המכללה האקדמית הדסה, 2021	0.5	ה. הילד המעורר	ק"ת	חן דמרי
לא	במקצוע: (14) 2010 ב"כללית": 4/12/22 (1:8)	BA מכללת הדסה 2010 MA התפתחות הילד / תכנית שוורץ, אוניברסיטה עברית, 2013	9 ש"ש עצמאית	מרפאת רבבה	ק"ת	שלי כרמי טל אור
לא	במקצוע: (5) 2019 ב"כללית": 1/1/2023 (1:8)	BA אוניברסיטת תל אביב, 2019	0.5	המשך טיפול + מכון שיקום הדיבור מ.ר. רבין	ק"ת	אסיל חאג' יחיא
לא	במקצוע: (1) 2023 ב"כללית": 1/8/2023 (1:1)	BA אוניברסיטת ת"א, 2023	0.4	מכון שמיעה	ק"ת	קרן אלמוג
לא	במקצוע: (2) 2022 ב"כללית": (2) 2022	BA אוניברסיטת ת"א, 2022	0.5	ה. הילד אם המושבות רום	ק"ת	הדס רובין
לא	במקצוע: (3) 2021 ב"כללית": 20/9/23 (1)	BA אוניברסיטת ת"א, 2021	0.4	ה. הילד קניון הכיכר	ק"ת	טלי פרמיסלר שטיין
לא	במקצוע: (3) 2021 ב"כללית": 1/11/23 (10 חודשים)	BA אוניברסיטת ת"א, 2021	0.4	ה. הילד כיכר המושבה	ק"ת	אלה אלמדו
לא	במקצוע: (2) 2022	BA אוניברסיטת ת"א, 2022	0.5	ה. הילד קניון הכיכר	ק"ת	ניקול לוין

	ב"כללית": (2) 2022					
לא	במקצוע: (2) 2021 ב"כללית": 10/12/23 (9 חודשים)	BA מכללת אחוה, 2021	0.5	ה. הילד רום	ק"ת	חן שליסברג
לא	במקצוע: (5) 2019 ב"כללית": (5) 2019	BA פסיכולוגיה וחינוך מיוחד, שלוחת בר אילן, 2014 BA הפרעות בתקשורת אוניברסיטת חיפה, 2019	0.6	ה. הילד בלומנטל + עזרא	ק"ת	צליל משה
לא	במקצוע: (2) 2022 ב"כללית": (2) 2022	BA אוניברסיטת חיפה, 2022	0.38	ה. הילד המעורר + בלומנטל	ק"ת	טל צור
ססיות ביחידה לטיפול בית	במקצוע: (6) /20178 ב"כללית": (5) 18/6/19	BA מכללת הדסה 2017 MA אוניברסיטת אריאל, 2024			ק"ת, יחידה לטיפול בית	שיר זוהר
כן	במקצוע: (37) 1987 ב"כללית": (35) 1/9/88	BA אוניברסיטת ת"א, 1987 MA אוניברסיטת ת"א, 1995	1	ק"ת מחוזית + מכון שמיעה	ק"ת מחוזית	רונית אפרתי

מספר קלינאיות בתקן 37 מספר תקנים 17.48 מאויש - 15.18 , חל"ד - 2.3

מספר קלינאיות תקשורת בשירות קנוי ו/או אחר 6 עצמאיות (1 בחל"ד)

1.3 שירותים בתחום קלינאות התקשורת הניתנים במחוז:

תחומים	מכונים/יחידות	משך תור ממוצע	תור ראשון זמין ביום הבוקר
	כגון: מכון קופה, יחידת קופה, יחידה עצמאית וכו'		

שמיעה			
בדיקת שמיעה ילד	מכון שמיעה רוטשילד	3 חודשים	
בדיקת שמיעה מבוגר	מכון שמיעה רוטשילד	3-7 חודשים	
התאמת מכשירי שמיעה	מכון שמיעה רוטשילד	שבועיים - חודש	
בדיקות שמיעה נוספות: טימפנומטריה OAE ABR		מידי אין חודש	
אימוני שמיעה			
שפה ודיבור			
אבחון שפה ודיבור גיל רך	מכוני התפתחות הילד + מכוני הסדר	חודש - חודשיים	
טיפול שפה ודיבור גיל רך	מכוני התפתחות הילד + מכוני הסדר / החזרים	4 חודשים ומעלה	
אבחון שפה ודיבור בגיל בי"ס	מכוני התפתחות הילד + מכוני הסדר	חודש - חודשיים	
טיפול שפה ודיבור בגיל בי"ס	מכוני התפתחות הילד + מכוני הסדר / החזרים	7 חודשים ומעלה	
אבחון קול	מרפאת קול – נופרים, רה"ע עזרא, בני ברק מרפאת קול – מכון שיקום הדיבור בי"ח בילינסון מרפאת קול – בי"ח שניידר	שרות בהקמה מחדש שרות חדש. חודש 5-6 חודשים 2-3 חודשים	
טיפול קול פרטני	נופרים, רה"ע עזרא, בני ברק מרפאת קול – מכון שיקום הדיבור בי"ח בילינסון מרפאת קול – בי"ח שניידר	שרות בהקמה מחדש 2.5-3 חודשים 8 חודשים שנה	
טיפול קול קבוצתי	מרפאת קול – מכון שיקום הדיבור בי"ח בילינסון	8 חודשים	

גמגום ילדים טיפול פרטני	מרפאת קול – מכון שיקום הדיבור בי"ח בלינסון	8 חודשים	
גמגום מבוגרים טיפול פרטני	מרפאת קול – מכון שיקום הדיבור בי"ח בלינסון	8 חודשים	
טיפולים קבוצתיים בגמגום	מרפאת קול – מכון שיקום הדיבור בי"ח בלינסון	2-4 חודשים	
אבחון וטיפול בהפרעות שפה ודיבור נרכשות במבוגרים	מכון שיקום הדיבור בי"ח בלינסון	אבחון - 5 חודשים טיפול שפה- 8 חודשים	
אבחון וטיפול בהפרעות בליעה בילדים	צוות בליעה – בי"ח שניידר	מידי, עפ"י פניה מהמחוז	
אבחון וטיפול בהפרעות בליעה מבוגרים	מכון שיקום הדיבור בי"ח בלינסון	אבחון - 5 חודשים טיפול - 8 חודשים מרותקי בית – מידי עד שבועיים	
אבחון/טיפול תפקודי אכילה ובליעה	מרפאת התפתחות הילד - בלומנטל מרפאת התפתחות הילד - קארו, אלעד	אבחון - 2-3 חודשים טיפול - לפי צורך אבחון - עד חודש טיפול - לפי צורך	
אחר			

פירוט	לא קיים	קיים	
התפתחות הילד, טיפולי קול		+	מערך טיפולים במרפאות/מכוני הקופה
התפתחות הילד		+	מערך טיפולים בשירות קנז
ביקורים במסגרת חבילות שיקום. מכון שיקום רב מקצועי בהקמה		+	מערך שיקום ושיקום בית
קלינאית תקשורת מהווה חלק מצוות רב מקצועי, משתלבת כחלק מהצוות המעורב במסגרת חבילות שיקום. מתקיימות הערכות בתחומי הבליעה, ניתן ייעוץ בתחום גמילה מזונדות והמלצות להזנה, אבחון לאחר אירוע מוחי. ק"ת משתתפת בישיבות צוות, בקשר שוטף עם הצוותים הטיפולים ביחידה/ משפחות המטופלים.		+	מערך טיפולי בית

פירוט	לא קיים	קיים	
נקלטה והוכשרה ק"ת במכון שיקום הדיבור בבי"ח בילינסון. מבצעת ביקורי בית במסגרת היחידה.			
		+	קשרים עם שירותי טיפול אחרים רלוונטיים (כגון: שירותי חינוך, לשכות רווחה)

1.4 נושאים נוספים במיקוד הבקרה במחוז:

פרט פעילות	לא קיים	קיים	
	+		שילוב קלינאי תקשורת במערך הגריאטרי
קלינאית תקשורת מהווה חלק מצוות רב מקצועי, משתלבת כחלק מהצוות המעורב במסגרת חבילות שיקום. מתקיימות הערכות בתחומי הבליעה, ניתן ייעוץ בתחום גמילה מזונדות והמלצות להזנה, אבחון לאחר אירוע מוחי. ק"ת משתתפת בישיבות צוות, בקשר שוטף עם הצוותים הטיפולים ביחידה/ משפחות המטופלים. ק"ת יוצאות להתאמות תת"ח		+	שילוב קלינאי תקשורת כחלק משיקום בית
נפתחה יחידה פליאטיבית במחוז. מתקבלות הפניות במסגרת היל"ט. העלאת מודעות לנושא שמיעה לצוותי היל"ט ובמסגרת ביקורי בית			שילוב קלינאי תקשורת כחלק מצוות טיפול בית (פליאציה, נפילות בהקשר שמיעה)
קיים מענה במסגרת התפתחות הילד - בלומנטל. קיים מערך רב מקצועי לצורך אבחונים ומעקבים לילדים בעלי הפרעות אכילה. ריכוז הנושא ע"י ק"ת. ניתנות הדרכות הורים, "פיקניקים" וטיפולים על פי הצורך. קלינאית תקשורת משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות ומבצעת מעקבים והדרכות בהתאם לצורך.		+	שילוב קלינאי תקשורת במרפאות אכילה

פרט פעילות	לא קיים	קיים	
מבוצע יעוץ טלפוני בשלב טרום אבחון. לאחר קורס עומק בתחום אכילה והאכלה, נפתח שרות במרפאת התפתחות הילד קארו אלעד. הכוונה להרחיבו במרפאות נוספות במחוז, כדוגמת מרפאת קניון הכיכר ואם המושבות רום.			
עם הקמת בקשות אוטומטיות מהקליקס – מועבר אישור מסר + הפניה ישירות למכון שיקום הדיבור בבי"ח בילינסון		+	צמצום בירוקרטיה
הוגדר והוכשר צוות התאמת תת"ח במחוז. נרכש ציוד ייעודי למחוז. מבוצעים ביקורי בית בתחום זה		+	נגישות לתקשורת תומכת
ריכוז הנחיות- מנהלים אדמיניסטרטיביים. פעילות מוקד אישורים + מוקד התפתחות הילד. הפניות ישירות למכון שיקום הדיבור – בי"ח בילינסון		+	תהליכים למיצוי זכויות (הנגשת מידע למטופלים, ניתוב מטופלים לפי זמינות)
פתיחת מרפאות חדשות בתחום התפתחות הילד. פתיחת שרות בתחום אבחוני וטיפול קול.			פעילות שבוצעו לשיפור השירות מאז הבקרה הקודמת

פרט פעילות	לא קיים	קיים	
גיוס וקליטה: ממועד הבקרה הקודמת, נקלטו למחוז עוד 13 ק"ת (כ- 5 תקנים). שימור: קיום למידת עמיתות משותפת לק"ת בעלות אותו וותק התפתחותי. קורסי עומק והשתלמויות מוכרות לגמול. פרויקט התחלה טובה: תכנית מניעה בתחום שפה, משחק ותקשורת לפעוטות בסיכון התפתחותי. קליטת והכשרת קלינאית תקשורת ביחידה לטיפול בית. שת"פ טיפות חלב. פתיחת מכון שיקום רב מקצועי : גויסה ק"ת למכון. איסוף נתונים קליניים בתחום מכשירי שמיעה וקוגניציה.			

הנתונים מבוססים על הפניות רופא לשירות

מנהלת פ"ת			מנהלת דן			מנהלת ראש העין			סה"כ			
2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	
בדיקות שמיעה מבוגרים												
6,922	6,040	5,772	4,692	4,410	4,423	5,861	5,196	4,774	17,475	15,646	14,969	מס' מבוגרים שקיבל הפניה לבדיקת שמיעה
906	620	687	454	344	370	514	358	383	1,874	1,322	1,440	נבדקו במסגרת הקופה
342	455	378	414	450	549	550	651	561	1,306	1,556	1,488	נבדקו במסגרת ספק בהסדר
2,840	3,049	3,064	1,623	1,859	1,789	2,031	2,183	2,130	6,494	7,091	6,983	נבדקו בבתי חולים
59.1%	68.3%	71.5%	53.1%	60.2%	61.2%	52.8%	61.4%	64.4%	55.4%	63.7%	66.2%	אחוז המימוש
בדיקות שמיעה ילדים												
4,589	4,394	4,092	4,113	3,905	3,618	6,248	5,866	5,208	14,950	14,165	12,918	מס' ילדים שקיבלו הפניה לבדיקת שמיעה
632	702	633	285	253	228	419	414	346	1,336	1,369	1,207	נבדקו במסגרת שירותי הקופה
1,051	1,271	1,160	1,573	1,758	1,668	2,265	2,529	2,342	4,889	5,558	5,170	נבדקו במסגרת ספק בהסדר
1,255	1,215	1,273	597	641	664	943	844	863	2,795	2,700	2,800	נבדקו בבתי חולים
64.0%	72.6%	74.9%	59.7%	67.9%	70.8%	58.1%	64.6%	68.2%	60.3%	68.0%	71.0%	אחוז המימוש

טיפול בית	התפתחות הילד	שפה ודיבור*		שמיעה			2021
		מבוגרים	ילדים	ABR	מבשירי שמיעה	בדיקות שמיעה	
319	9,866		31	9	3,772	2,505	שירות פנים של הקופה/ שכירים
	18,813			29	93	7,711	ספקים/עצמאיים
	1,120	942	594	1,111	22	13,488	בתי חולים
	29,799	942	625	1,149	3,887	23,704	סה"כ בדיקות וטיפולים

טיפולי בית	התפתחות הילד	שפה ודיבור*		שמיעה			2021
		מבוגרים	ילדים	ABR	מכשירי שמיעה	בדיקות שמיעה	

טיפולי בית	התפתחות הילד	שפה ודיבור		שמיעה			2022
		מבוגרים	ילדים	ABR	מכשירי שמיעה	בדיקות שמיעה	
291	13,494		25	59	4,001	2,886	שירות פנים של הקופה/ שכירים
	18,025			52	193	8,719	ספקים/עצמאיים
	1,880	999	637	1,002	521	14,112	בתי חולים
	33,399	999	662	1,113	4,715	25,717	סה"כ בדיקות וטיפולים

טיפולי בית	התפתחות הילד	שפה ודיבור		שמיעה			2023
		מבוגרים	ילדים	ABR	מכשירי שמיעה	בדיקות שמיעה	
133	15,205		117	160	4,785	3,447	שירות פנים של הקופה/ שכירים
	20,247			9	129	7,570	ספקים/עצמאיים
	1,855	1021	634	943	548	14,624	בתי חולים
	37,307	1,021	751	1,112	5,462	25,641	סה"כ בדיקות וטיפולים

הנתונים נבדקו על סך המטופלים שאושר להם אבחון/טיפול במערכת מסר *												
ולפי פילוח גיאוגרפי במחוז												
מנהלת פ"ת			מנהלת דן			מנהלת ראש העין			סה"כ			
ילדים												
2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	אבחון ילדים
1,167	1,206	1,210	1,130	1,103	1,063	1,654	1,559	1,562	3,951	3,868	3,835	מס' הילדים שהופנו לאבחון
791	772	845	828	789	671	981	997	1,011	2,600	2,558	2,527	אובחן במסגרת שירותי הקופה
327	356	237	238	244	266	554	463	422	1,119	1,063	925	אובחן במסגרת ספק בהסדר
	1	2		1	3	2	1	8	2	3	13	אובחן בהחזר
95.8%	93.6%	89.6%	94.3%	93.7%	88.4%	92.9%	93.7%	92.3%	94.2%	93.7%	90.4%	אחוז המימוש
												טיפול ילדים
1,874	1,736	1,548	1,704	1,722	1,322	2,473	2,199	2,026	6,051	5,657	4,896	מס' ילדים שהופנו לטיפול
509	389	253	257	181	84	588	445	298	1,354	1,015	635	טופל במסגרות הקופה
493	478	484	667	642	501	840	866	922	2,000	1,986	1,907	הופנו לספק בהסדר
830	795	638	704	733	559	946	799	594	2,480	2,327	1,791	טופל בהחזר
97.8%	95.7%	88.8%	95.5%	90.4%	86.5%	96.0%	96.0%	89.5%	96.4%	94.2%	88.5%	אחוז מימוש

הנתונים נבדקו על סך המטופלים שאושר להם אבחון/טיפול במערכת מסר *													
ולפי פילוח גיאוגרפי במחוז													
מנהלת פ"ת			מנהלת דן			מנהלת ראש העין			סה"כ				
מבוגרים													
מנהלת פ"ת			מנהלת דן			מנהלת ראש העין			סה"כ				
2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	אבחון מבוגרים	
548	395	349	436	356	337	433	311	232	1,417	1,062	918	מס' מבוגרים שהופנו לאבחון	
29	43	42	26	69	87	75	23	31	130	135	160	אובחנו במסגרת שירותי הקופה (יחידה להמשך טיפול)	
344	272	242	244	196	194	254	210	155	842	678	591	אובחנו במסגרת ספק בהסדר (בתי חולים ונותני שירות ממחוזות אחרים)	
68.1%	79.7%	81.4%	61.9%	74.4%	83.4%	76.0%	74.9%	80.2%	68.6%	76.6%	81.8%	אחוז המימוש	
												טיפול מבוגרים	
347	318	264	267	274	263	255	234	158	869	826	685	מס' מבוגרים שהופנו לטיפול	
16	37	37	20	71	87	11	27	19	47	135	143	טופלו במסגרות פנים של הקופה	
247	231	185	157	139	150	163	153	103	567	523	438	טופלו אצל ספקים בהסדר	
				2		1	1		1	3	0	טופלו בהחזר	
75.8%	84.3%	84.1%	66.3%	77.4%	90.1%	68.6%	77.4%	77.2%	70.8%	80.0%	84.8%	אחוז המימוש	

רשימת המכונים המורשים להתאים מכשירי שמיעה - אזור דן-פתח תקווה

שם הספק	עיר	שם המכון	כתובת המכון	טלפון	ימי הפעילות ושעות הפעילות של מזכירות המכון	ימי הפעילות ושעות הפעילות של קליטאי התקשורת במכון
כללית לבני 18 ויותר	פתח תקווה	בית חולים בילינסון, היחידה להתאמת מכשירי שמיעה	ז'בוטניסקי 39 (בית החולים בילינסון, בניין מרפאות חוץ, קומת קרקע)	טלפון: 03-9378886 פקס: 03-9377095 אימייל: BL2033820@clalit.org.il	א-ה 8:00-12:30	א-ה 8:00-14:00
		רוטשילד	רוטשילד 119	03-9083240	א-ה 8:00-16:00	א, ג, ה 8:00-15:00 ב 8:00-12:00 ד 8:00-16:00
מדנט	פתח תקווה	מדנט	חיים עזר 23	03-9042777	א-ה 8:30-19:00 ו+ערבי חג: 8:30-13:00	א 8:00-16:00 ב, ג 8:00-18:30 ד 8:00-15:00 ה 8:30-15:30 ו אחת לשבועיים +ערבי חג: 8:30-12:30
	ראש העין	אופקים איכות השמיעה	שבזי 26 (בניין יהלום) קומה 1	03-5181518	א 8:00-15:30 ב 8:00-14:30 ג 8:00-13:00 ה 8:00-18:30 ו אחת לשבועיים 8:00-13:00	א 8:00-15:30 ב 8:00-14:30 ג 8:00-19:00 ה 8:00-18:30 ו אחת לשבועיים 8:00-13:00
	קריית אונם	אודיופוקוס	ירושלים 39, קומה 5 (בניין A)	03-7360685	א, ג 8:00-18:30 ב, ד 8:00-16:00 ה 8:00-14:00 ו אחת לשבועיים +ערבי חג: 8:00-13:00	א, ג 8:00-12:00 ב, ד 8:00-15:30 ה 8:00-14:00 ו אחת לשבועיים +ערבי חג: 8:00-13:00
	רמת גן	קולרם מכשירי שמיעה	שדרות ירושלים 11	03-6701127	א, ב, ד, ה 8:00-18:00 ג 8:00-16:00 ערבי חג 8:00-13:00	ב, ד 8:00-18:30 ג 8:00-16:00 ה 8:00-15:00 ו 8:00-13:00 אחת לשבועיים
אופטיקל סנטר	בני ברק	אופטיקל סנטר ראייה ושמיעה	רבי עקיבא 128	03-5242524	א-ה 10:00-20:00 ו ערבי חג שעות קיץ 10:00-14:00 ו ערבי חג שעות חורף 9:00-13:00	א 10:00-18:00 ב, ה 10:00-16:00 ד 9:00-18:00 ו 9:00-14:00 (אחת לשבועיים)
	רמת גן	אופטיקל סנטר ראייה ושמיעה	ביאליק 64	03-6550135	א-ה 10:00-20:00 ו ערבי חג שעות קיץ 10:00-14:00 ו ערבי חג שעות חורף 9:00-13:00	א 10:00-19:00 ב 10:00-20:00 ג, ד 10:00-18:00 ה 10:00-16:00 ו 9:00-14:00
אופטיקנה	פתח תקווה	אופטיקנה קניון אבנת	ז'בוטניסקי 52	03-5160949	א-ה 8:30-18:30 ו (פעם בשבועיים) ערבי חג 8:30-14:00	א, ג, ד, ה 8:30-18:30 ו (פעם בשבועיים) ערבי חג 8:30-14:00

מדטכניקה אורתופון	הוד'השרון	מדטכניקה אורתופון, הוד'השרון	הבנים 14 כניסה א קומה 5	09-8917776 0775405301	א 20:00-8:00 ב 20:00-8:00 ג 19:00-8:00 ד 20:00-8:00 ה 16:00-8:00 ו (אחת לשבועיים) וערבי חג 12:00-8:00
	פתח תקווה	מדטכניקה אורתופון, פתח תקווה	שפיגל 3	03-9308432	א-ה 19:30-8:00 ו וערבי חג 12:00-8:00
	בני ברק	מדטכניקה אורתופון, בני ברק	רבי עקיבא 74	03-5785784	א-ה 19:30-8:00 ו (פעם בשבועיים) וערבי חג 12:00-8:00
	גבעתיים	מדטכניקה אורתופון, גבעתיים	בן גוריון 182	03-7325422/3/4	א 16:00-8:00 ב 16:00-8:00 ג 18:00-9:00 ד 19:00-8:00 ה 16:00-8:00 ו (אחת לשבועיים) וערבי חג 12:30-8:30
	יהוד	מדטכניקה אורתופון, יהוד	משה דיין 3	03-7365111	א 18:30-8:30 ב 16:00-8:30 ג 18:00-8:30 ד 16:00-8:30 ה 16:00-8:30 ו (אחת לשבועיים) וערבי חג 12:00-8:00

32. שיקום

כפי שהוזכר לעיל בימים אלה (9/2024) משיק מחוז דן פ"ת מכון שיקום בקהילה. המכון יפעל במרפאת כבר המושבה בהוד השרון:

מקצוע	תקינה	% משרה	מספר עובדים
רפואה (מומחיות)	0.5	0.5	1
סיעוד	0.5		בתהליך גיוס
פיזיותרפיה	1		בתהליך גיוס
ריפוי בעיסוק	0.5	0.5	1
קלינאות תקשורת	0.5	0.5	1
עבודה סוציאלית	0.5	0.5	בתהליך גיוס
פסיכולוגיה שיקומית	0.5	0.5	1
אחר			

מטופלים לפי אבחנה	מספר המטופלים			מספר המטופלים שהגיעו למסגרת שיקומית/ מתוך כלל המטופלים שהופנו לשיקום		
	2022	2023	1-8/2024	2022	2023	1-8/2024
מצב לאחר אירוע מוחי	888	1024	468	356	365	138
מצב לאחר שבר בצוואר הירך	447	489	177	305	362	111
מצב לאחר החלפת מפרקים	592	597	249	263	273	72

8.2024

מחוז דן – פ"ת



שירות חדש במחוז! יחידת שיקום יום בקהילה

אני שמחה לבשר על פתיחת יחידת שיקום יום בקהילה במרפאת המושבה בהוד השרון ב 9/2024. אנו עדים לצורך הולך וגובר במענה שיקומי מקיף ומקצועי. זהו מהלך חשוב שבא לתת מענה לצורך הקריטי בשיחתי שיקום.

המשבר הנוכחי, המתבטא במספר ההולך וגדל של פצועים, יצר מצב חירום לאומי המחייב את מערכת הבריאות להיערכות חדשה ולמתן טיפול שיקומי מקיף.

כמענה לאתגר זה, הקמנו את היחידה לשיקום יום בקהילה, שתכלול צוות רב-מקצועי שיאפשר למטופלים לחזור למעגל החיים תוך הבטחת איכות חיים בלתי מתפשרת. זוהי משימה לאומית בה אנו מחויבים להצליח ולהשיב את מטופלנו לאיכות חיים מיטבית.

בראש היחידה תעמוד ד"ר אורית מצה, מומחית ברפואה פיזיקלית ושיקום ובוגרת בית חולים ליונשטיין, מקבוצת כללית. הצוות המקצועי יכלול מטפלים מכל מקצועות הבריאות: פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאיות תקשורת ופסיכולוגיה כמו גם שירותי סיעוד ומשרד.

ההפניה למכון השיקום במחוז תתבצע ע"י הגורמים המקצועיים בוועדות הוויסות בבתי החולים.

הצוותים המסורים נערכים לפתיחת היחידה בימים הקרובים, מתוך הבנה שמימוש חזון העצמת הקהילה והחזרת המטופלים לתפקוד מלא הם יעדים חיוניים בעת הזו - זוהי משימה לאומית של כולנו.

בברכה,

ד"ר יעל ריינברג

מנהלת המחוז

כללית

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך



33. התכנית הלאומית לגילוי סרטן שד - ממוגרפיה

- במחוז דן פ"ת של הכללית מבוצעות מידי שנה כ-35,000 בדיקות ממוגרפיה ומתגלים כ-330 מקרי סרטן שד חדשים. מחוז דן פ"ת פועל רבות לשיפור מענה לביצוע בדיקות סקר ובכללן גם לביצוע ממוגרפיות. בדצמבר 2023 עמד המחוז על 93.51% עמידה ביעד מדד ביצוע ממוגרפיה – מקום שני מבין כל מחוזות הכללית.
- פריסת השירות: מחוז דן פ"ת מפעיל מכון ממוגרפיה במרפאת רוטשילד פ"ת. בנוסף המחוז מפעיל ספקים רבים תוך פריסת שירותים רחבה ומפנה את מטופלות המחוז לביצוע בדיקות ממוגרפיה וסונר שד במכון מור, מכון ממוגרף הרצליה מדיקל סנטר, בתי החולים בלינסון, השרון, מאיר ומעיני הישועה.
- היקף בדיקות:
 - א. מספר הנשים שהופנו למרפאת דימות השד בשנה החולפת: 41,610
 - ב. מספר הנשים שדווח לקופה על ממצאי בדיקתן- כולן.
 - ג. מס' הנשים שנבדקו פר מכון, ובחלוקה לפי בדיקות סיקור ולא בדיקות סיקור:

כמות נבדקות בשנת 2022		
שם נותן השירות	בדיקות סקר	לא סקר
רוטשילד מכון הרנטגן	7,447	3,461
מור-מכון למידע רפואי בע"מ	4,038	2,702
א.י.אל.קליניק בע"מ	1,990	27
אסותא מרכזים רפואיים בע"מ	1,623	10
ממוגרף-מכון לאבחון רפואי בע"מ	1,296	1,027
בלינסון	1,246	882
השרון	953	1,074
שיבא - תל השומר	904	733
מעייני הישועה	808	218
מכון רנטגן מגדל המאה (שלוחה)	419	412
מאיר	142	105
איכילוב	99	88
הרצליה מדיקל סנטר בע"מ	66	11

פיקוח ובקרה פנימית של המחוז - כל המכונים עוברים בקרה:
 בקרות **במכוני דימות פרטיים** (ספקים של המחוז) מבוצעות בשגרה אחת לשנה אצל כל ספק על ידי הדימותנית המחוזית גב סמדר לילו וד"ר אקשטיין הרדילוג המחוזי, הבקרה מבוצעת בסיוע מסמך צ'ק ליסט ייעודי הכולל התייחסות למגוון סעיפים: אורך תור, גישה לנכים, שמירה על צנעת פרט, הסמכת צוות, תיעוד רפואי, הליך דיווח ומסירת תוצאות חריגות ועוד.
 בעקבות הבקרות שבוצעו ב-2021, צומצמה ההתקשרות עם אחת הניידות למינימום ההכרחי בשל נהלי עבודה וממציאים לא תקינים. במסגרת הבקרות נבדקת הכשרה מתאימה של צוותי המכונים ומקצועיות הטיפול

נשים עם ממצאים חשודים לגידול בבדיקה:

מטופלות שבצעו בדיקת ממוגרפיה במכון ברוטשילד באם נדרש מבצעות המשך טיפול ע"י צוות המכון, כולל תיאום ביופסיות לבלינסון ו-HMC. להמשך טיפול במכון הממוגרפיה רוטשילד מגיעות גם מטופלות שלא בצעו ממוגרפיה ברוטשילד הן נשלחות ע"י הרופאים המטפלים וכירורג שד.
 במידה ומטופלת לא מגיעה להמשך בירור צוות המשרד במכון הממוגרפיה מיידע את מחלקת ניהול הסיכונים במחוז

מי זכאית לבדיקת ממוגרפיה?

סעיף	תנאי זכאות
גיל	✓ נשים בגילאי 50-74 ✓ מגיל 40 עם היסטוריה משפחתית קרבה ראשונה(אמא או אחות)
תדירות	✓ אחת לשנתיים ✓ עם היסטוריה משפחתית קרבה ראשונה(אמא/אחות): אחת לשנה
ניידת ממוגרפיה	✓ ניתן לקבל מטופלת עד 4 חודשים לפני חלוף השנתיים
מכונים	✓ ניתן לקבל מטופלת עד חודשיים לפני חלוף השנתיים
אולטראסאונד	✓ לאחר ביצוע בדיקת הממוגרפיה –עם טופס 17 בעלות 36 ש"ח
הסרה מהממד	חשוב לעיין במידה המטופלת עשתה בדיקת ממוגרפיה לפני שחלפו שנתיים, היא תמשיך להישאר בממד ולא תוסר ממנו.

מרחב שד
מחוז דן פתח תקווה-
בית חולים בלינסון
בשיתוף מכון מור
חדש! הרצליה מדיקל סנטר

שם הבדיקה	מקום ביצוע	טלפון לתיאום תור
ממוגרפיה	רופשילד	2700*
	מכון מור	1-700-70-30-31
	מדיקל סנטר	9599* /09-9592555
	בלינסון	03-9376666
אולטראסאונד שד	רופשילד	2700*
	מכון מור	1-700-70-30-31
	מדיקל סנטר	9599* /09-9592555
	מכון מור	1-700-70-30-31
ביופסיה	בלינסון	03-9376666
	מדיקל סנטר	9599* /09-9592555
	רופשילד	2700*
	מכון מור	1-700-70-30-31
ב. רופא כירורגית שד	בלינסון	03-9376666
	בלינסון	03-9376666
שד Mri	בלינסון	03-9376666

מכוני ממוגרפיה כללית מחוז דן פתח תקווה

עיר	שם המכון	כתובת	מספר טלפון
בני ברק	מכון מור	ז'בוטינסקי 7	03-5772556
	מעייני השושנה	הרב פוברסקי 17	03-5771188
	ממוגרף	עזרא 11	03-6781088
רמת גן	בי"ח שיבא	דרך שיבא 2	03-5302514
	אסותא רמת השרון	הברזל 20	03-7644000
	בית חולים איכילוב	ויצמן 6	03-6973645
תל אביב	מור לאשה-רמת אביב	אבא אחימאיר 18	03-7946444
	מרכז רפואי רמת אביב	רח' ברודצקי 43	03-6401234
	מנדל המאה	אבן גבירול 124	03-7622300
פתח תקווה	מרפאת רופשילד	רופשילד 119	03-9395340
	בי"ח בלינסון	דרך זאב ז'בוטינסקי 39	03-9376343
	בי"ח השרון	קקלי 7	03-9372777
הרצליה	מדיקל סנטר	אזי לנדאו 7	09-9592555
	כפר סבא	בי"ח מאיר	09-7471813

למידע נוסף: ממוגרפיה: מדריך הכנה לבדיקה | שירותי בריאות כללית

**בריאותך חשובה!
קבעי תור עוד היום**

אנא לפני
בשביל הבריאות שלך

34. בריאות השן – הנתונים בפרק זה התקבלו מ"כליית סמייל"

בגבולות מחוז דן פ"ת פועלות 16 מרפאות שיניים של "כללית סמייל":

אור יהודה, אלעד, אם המושבות פ"ת, אריאל, בני ברק, הוד השרון, הסיבים פ"ת, הרצל רמת גן, כפר גנים פ"ת, נווה אפק, סירקין פ"ת, ברקמן פ"ת, קיראון, קניון גבעתיים ושבזי ראש העין. בנוסף כללית סמייל מפעילה מרפאות ספקים נוספות בהסדר.

היקפי טיפול	שנה אחרונה
מספר ילדים עד גיל 18 אשר טופלו במחוז וסיימו טיפול	80,244
מס אונקולוגים במחוז אשר טופלו בכללית סמייל	108
קשישים מגיל +72	10,682
מס רופאים שיניים מומחים לילדים ע"פ Whole Time Equivalent	10

המבנה התפעולי של המחוז (עם דגש על תחום רפואת השיניים):

מנהל מרחב רפואי : ד"ר דניאל ולאנו

מנהלת תפעול ושרות : גב' מורן ליטנברג יוניוב

שירות בטיפול בהרדמה כללית / סדציה הכרתית

מרפאת כללית סמייל שניידר מספקת שירותים להרדמה כללית וסדציה הכרתית

טיפול באוכלוסיות מיוחדות + ASA 3/4

מרפאה	כמות יחידות טיפול	כמות רופאים	כמות סייעות	כמות עובדי מנהל	כמות שינניות	כמות ילדים שטופלו במרפאה בשנת 2023	כמות ילדים שהופנו להרדמה כללית בשנת 2023
קראון	7	25	12	9	7	5535	107
אור יהודה	3	18	9	6	6	2897	79
כפר גנים	4	17	6	6	6	5969	174
סירקין	6	19	13	11	6	5498	121
אם המושבות	9	28	16	12	8	7515	208
הוד השרון	7	30	9	10	9	5128	76
נווה אפק	5	14	10	9	2	4752	184
אלעד	7	23	12	9	7	7528	319
ברקמן	7	19	10	10	5	4728	120
בני ברק	8	28	14	13	4	8964	400
גבעתיים	7	27	9	12	9	5537	58
רמת גן	7	20	11	12	6	5534	120
שבזי	5	19	8	7	6	4734	184
הסיבים	5	20	9	7	6	4722	158
אריאל	4	12	7	6	3	5144	75
סה"כ	91	319	155	139	90	84185	2383

אונקולוגים אשר טופלו במרפאות כללית סמייל במהלך 2023

קראון	9
אור יהודה	1
כפר גנים	1
סירקין	13
אם המושבות	13
הוד השרון	18

9	קראון
10	נווה אפק
4	אלעד
2	אריאל
4	הסיבים
5	שבזי
8	פ"ת מרכז-ברקמן
2	בני ברק
14	גבעתיים
4	רמת גן
108	סה"כ מטופלים

פילוח לקוחות מטופלים ינואר – נובמבר 2023

סה"כ	פלטינום	מושלם	כללית	מרפאה
13443	9834	3462	147	קראון
7014	5260	1577	177	אור יהודה
10811	8304	2152	355	סירקין
10179	8064	1907	208	שבזי
3433	2551	581	301	שניידר
8940	7144	1701	95	אריאל
14853	11506	3209	138	אם המושבות
12557	9534	2896	127	הוד השרון

מרפאה	כללית	מושלם	פלטינום	סה"כ
נווה אפק	136	1959	8503	10598
אלעד	378	2586	9286	12250
ברקמן	515	2393	7959	10867
בני ברק	915	4852	9533	15300
גבעתיים	133	3493	10253	13879
כפר גנים	208	2831	8751	11790
רמת גן	334	3561	9980	13875
סיבים	166	2211	7971	10348
סה"כ	4333	41371	134433	180137

פריסת השירותים:

מידע על מרפאות כללית סמייל מפורסם באתר הכללית. באתר מפורסמת שם המרפאה, כתובת, טלפון, שעות פתיחה. בנוסף, יש ציון של מרפאות המר"מ. ספר השירות של הכללית

ספקי שירותי רפואת השיניים בקופה

1. ספקי שירות (שם וכתובת המרפאה, ומס' עמדות).

תאור הסניף	כתובת	עיר ומדינה	טלפון	מספר חדרי טיפול
מ.הסדר- ח'ראללה עבדאלוהאב	רחוב סולטאני 55	כפר קאסם	0539876045	2

1	03-5746223	גלגוליה	רחוב ראשי מול בית אבות	מ.הסדר- ראבי חמזה
2	03-5353740	כפר קאסם	חוב סולטאני מול מכולת השלום	מ.הסדר- עיסא מאגד
1		גלגוליה	רח 156 מס' 4 ליד סוקי חומרי בניין.	מ.הסדר- אחמד עבד אילהאדי
1		ג'לג'וליה	רחוב 1 בית 19	מ.הסדר- ראבי מוחמד
2	03-7750440	אלעד	רמב"ם 9 אלעד	מ. הסדר- מוחמד ראבי
2	03-6816040	בני ברק	זבוטינסקי 160	מ.הסדר- אלכס מולוקנדוב
2	03-6782030	בני ברק	רחוב עזרא 11	מ.הסדר- אליאור שן טוב אלישיב
3	03-5786530	בני ברק	רבי עקיבא 60	מ.הסדר - שלמות השן
2	03-9341919	בני ברק	רח' ירושליים 9 בני ברק	מ.הסדר-דר' עמנואל שלם
2	03-6709992	פתח תקוה	רח' רוטשילד 128 פתח תקוה. שליחת דואר:ת"ד 5005 אום אל פחם	מ.הסדר - דר' חאלד אגבריה
1	050-3919997	כפר ברא	רח' צאלח אלדין כביש ראשי כפר ברא ת.ד 5010 כפר ברא	מ.הסדר - דר' עאסי נאג'י

2. רשימת מחלקות לכירורגיה הפה והלסתות בהסדר עם הקופה :

- בלינסון
- בי"ח מאיר

3. מרפאות שיניים בבתי חולים לביצוע טיפולים בהרדמה כללית בהסדר עם הקופה

- שניידר- בי"ח שניידר

כוח אדם מקצועי במחוז בתחום רפואת השיניים:

מס' מטפלים	משאב אנושי:
615	רופאי שיניים ראשוניים- (לא מומחה)
77	שינניות
	רופאי שיניים שניוניים: מומחה
10	ילדים
13	פה ולסתות
2	שיקום הפה
10	אורתודונטיה
10	אנדודונטיה

משך ההמתנה לתור דחוף (ימים)	משך המתנה לתור רגיל (ימים)	מקצועות
מייד	עד 14 יום	לרופאי שיניים שמטפלים בילדים עד גיל 0-12,12-18
מייד	עד 14 יום	לפדודונט (מומחה לרפואת שיניים לילדים)
מייד	שבוע	לטיפול בהרדמות כלליות / סדציה
מייד	מידי	לטיפול שיניים לחולים אונקולוגיים
מייד	1 יום	לאישור תוכנית טיפול שיקומית לחולים אונקולוגיים
מייד	19 יום	לכירורגית פה ולסתות

אינו קיים	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא
	✓	
		✓

שמירת רצף הטיפול

מיושם באופן מלא ומעקב אחר הלקוחות(מס"ר)	מערך מובנה להעברת מידע בין המטפלים השונים בקהילה (מרופא המשפחה לרופא השיניים המטפל ובחזרה)
מיושם באופן מלא	מערך מובנה להעברת מידע בין המערך האשפוזי למערך הקהילתי

מנגנון ההטמעה של הרחבת הסל במרפאות הקופה (כלליות) וספקי השירות

- כלל הטכנולוגיות מוברות לכלל הצוותים במרפאות.

פניות הציבור בנושא שירותי רפואת השיניים

- נתונים מספריים: בשנה האחרונה ובהשוואה לשנים קודמות
- מספר פניות
- פירוט ופילוח לפי הנושאים העיקריים
- מספר הפניות המוצדקות, בפילוח לפי הנושאים העיקריים
- משך הטיפול הממוצע

הנתונים נכונים עבור תלונות בנושא השירותים בסל (0 - 18),

חודשים ינואר – נובמבר (כולל) בשנת 2023

2023		2022		
מוצדק	מס' תלונות	מוצדק	מס' תלונות	
195	369	303	479	סה"כ

פעילות מתוכננת/מבוצעת לשיפור השירות, בהתאם לתלונות

פעולות מבוצעות:

- דגימה יומית של לקוחות אשר ביקרו במרפאות סמייל יום אתמול ותשאול על שביעות הרצון מהשירות ומאיכות הטיפול הרפואי.
- בדיקת זמינות תורים לשירותים בסל ברמה השבועית על ידי ביצוע לקוח סמוי. ייודע המרפאות על תלונות שהוגשו למחלקת פניות הציבור ומעורבות במתן מענה
- סקר רבעוני של הכללית בכל הקשור לשירותים בסל
- יעדים קונקרטיים לשביעות רצון לשירותים בסל הוצבו על ידי הכללית

- העברת מטופלים (גיל 0-18) בין מרפאות בתוך האשכולות למען פתרון זמינות מהיר ואיכותי.

פיתוח הצוות: הדרכות והשתלמויות

- מערך השתלמויות עדכני ל נובמבר 23 לפי התחומים הבאים, כולל ימי עיון והשתלמויות נקודתיות.
- פירוט אחוזי ההשתתפות בשנה האחרונה

- פעילות מתוכננת/מבוצעת להגברת ההשתתפות בהשתלמויות בכ"א מהתחומים שלעיל.

משאב אנושי:	השתתפות (% מסה"כ)
רופאי שיניים	כנס כירורגיה ופריו 51% כנס אורתודנטיה 70% כנס אנדודונטיה 70%
סייעות אחראיות	100%
רופאי ילדים / משפחה – בתחום רפואת שיניים	כנס משמרים משקמים 86%
מינהל	80%
אחראי פניות הציבור	הדרכות בכל כנס

ניהול סיכונים (ברמה הארצית הנתונים לטווח ינואר - נובמבר 2023)

- עדכונים בהשוואה לנתונים מהבקרה הקודמת
 - נתונים מספריים: בשנה האחרונה ובהשוואה לשנים קודמות
 - מספר האירועים המדווחים
 - פירוט ופילוח לפי הנושאים העיקריים
- במרץ 2014: מינוי של מנהל יחידת ניהול סיכונים דר' עופר כהן**
- פעילות מתוכננת/מבוצעת לשיפור המודעות והדיווח
 - פירוט הפעילות
 - יעדי הפעילות לשנה הקרובה

יעד מרכזי: צמצום האירועים החריגים והגברת הדיווח

כלים: הרצאות בכנסים קיימים (כנס מנהליות, סייעות, כנסי רופאים), פרסום תיאורי מקרה מצורפים לתלושי השכר, הוצאת חוזרים ייעודיים.

איתור ומניעת אלימות במשפחה

- פירוט הפעילות הנעשית להעלאת המודעות בקרב צוותים דנטליים, כולל נתונים מספריים במספר ימי העיון, % משתתפים, וכו' **אנו פועלים מול עו"ס נורית איתן גוטמן וסגניתה**

עו"ס חגית זהבי בכל הנושאים של אלימות במשפחה המובאים לפתחנו, יש תקשורת ישירה ושוטפת כאשר יש צורך בנושא.

- בקרת המחוז על המודעות בנושא זה.
- מספר הדיווחים הכולל, בחשד על מקרי אלימות, לגורמים במחוז/חוץ, בשנה האחרונה.

פעילויות ייחודיות:

השתתפות באירועי בריאות המאורגנים על ידי הקופה, בנוסף נוכחות באירועי בריאות של מוסדות ציבוריים

- תיאור ופירוט מתוך מגוון הפעילויות במחוז לקידום בריאות הפה והשיניים, מיצוי זכויות מבוטחים, קידום שוויוניות, הגברת נגישות לשירותים, וכדומה
- פעילויות ייחודיות במרפאות שיבוקר, כגון פעילויות לקידום בריאות, תרומה ושיתוף עם לקהילה, טיפול במבוטחים עם בעיות כלכליות.
- מסלולי התמחות מוכרים הקיימים במחוז: נא לפרט: קיום המסלולים, מספר מתמחים בכל מסלול.

פיקוח ובקרה של הקופה: נא להוסיף את דוחות הבקרה העצמית של הקופה בתחומים והנושאים השונים, בהתאם לבקרת משרד הבריאות

- תיאור מנגנוני הבקרה והפיקוח, להבטחת טיפול מקצועי וזמין, ברמות השונות:
- קופה, מחוז, סניפים/מרפאות
- בקרת הקופה/המחוז על שירותים קנויים

נושאים בדגש מיוחד:

1. שירותי רפואת שיניים למבוטחי הקופה מעבר לשעות הפעילות של מרפאות הקופה
2. פועל מר"מ במרפאת ירמיהו ת"א גם בסופ"ש וערבי חג
3. עובדי בריאות חדשים ועובדי בריאות ותיקים המבצעים פעולות פולשניות המועדות

לחשיפה לדם (חוזרי מנכ"ל 13/09 ו 36/09): דו"ח שלבי יישום בהפטיטיס B

כל רופאי כללית סמייל מבצעים חיסונים ע"פ נהלי משרד הבריאות ע"י המחלקה לסיעוד במחוזות הכללית

אנו פועלים ביתר שאת לחסן את כלל העובדים .

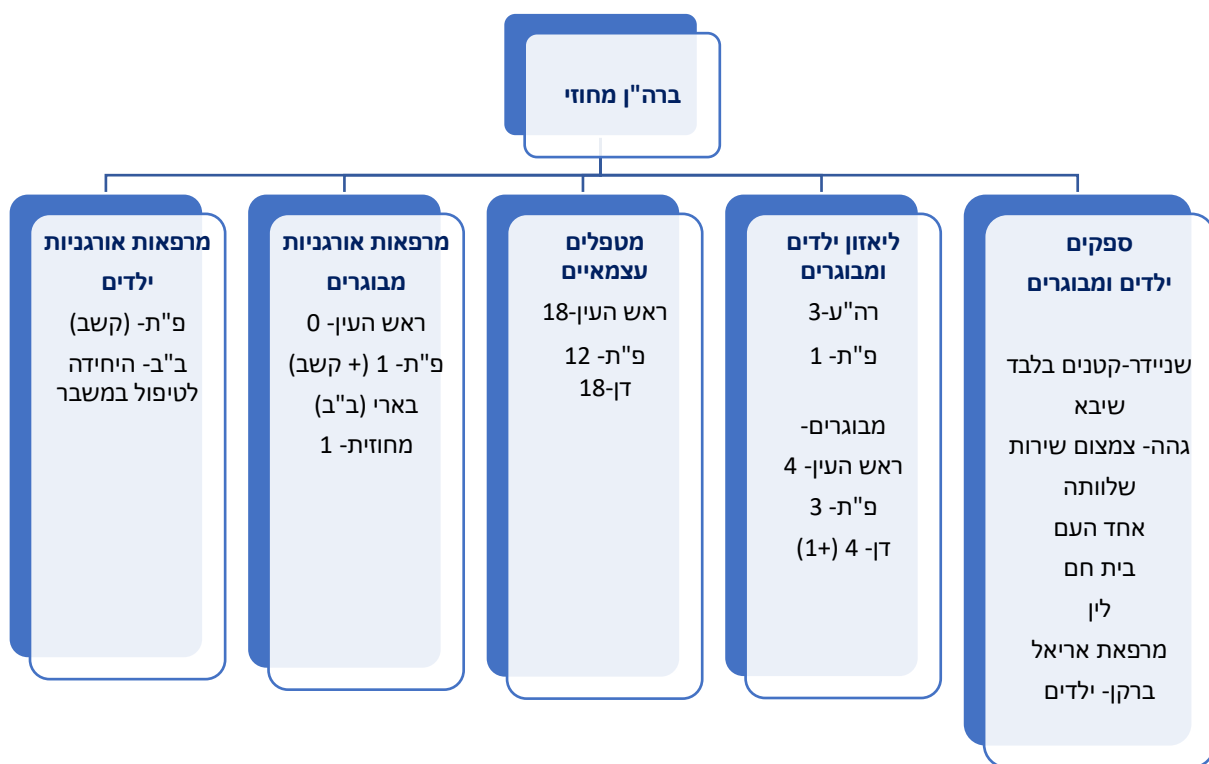
שם הממונה מטעם המחוז על חיסון עובדים :

שירלי ירמיהו במח' משאבי אנוש.

35. יישום הרפורמה בבריאות הנפש:

- פריסת שירותי בריאות נפש ציבוריים
- פריסת שירותי פסיכולוגיה
- נתוני מטופלים ומגעים
- רציפות טיפול
- זמינות שירותים
- נתוני כח אדם מקצועי
- התפלגות טיפול מרפאתי כפוי (טמ"כ) מתבצע רק במרפאת בארי
- פעולות הדרכה והטמעת הרפורמה
- תכניות להרחבת היצע השירותים – כולל בינוי/הרחבת מרפאות, גיוס כ"א, הרחבת רכש שירותים
- פעולות ופריקטים מתוכננים לשיפור השירות למטופלים ולמיצוי זכויות מטופלים בברה"ן

מערך בריאות הנפש במחוז דן פ"ת:



מרפאות המחוז - תפוקות

2023		2022		שנת ביקור	
מספר ביקורים	כמות ת.ז.	מספר ביקורים	כמות ת.ז.	מרבאה בביקור	אינדיקציה קטין/ מבוגר
1,083	3,542	1,067	3,325	יחידה פסיכוגריאטרית מחנה יהודה	מבוגר
2,689	16,333	2,269	14,040	מרפאת בריאות הנפש בארי	
406	1,099	409	1,256	מרפאת קשב וריכוז ההסתדרות	
4,178	20,974	3,745	18,621	מבוגר	
155	592	55	259	מרפאת בריאות הנפש בארי	קטין
612	1,049	784	1,475	מרפאת קשב וריכוז ההסתדרות	
767	1,641	839	1,734	קטין	
459	518	477	529	ליאזון	מבוגר
482	812	330	532	ליאזון	קטין
5,886	23,945	5,391	21,416	סה"כ	

הפרעות אכילה - מבוגרים

2023		2022		שנת ביקור	
מספר ביקורים	כמות ת.ז.	מספר ביקורים	כמות ת.ז.	פעולה - משה"ב	שם רופא/מטפל
41	604	38	503	פסיכותרפיה פרטנית	יעל ארזי

פסיכיאטרי אינטנסיבי - תפוקות

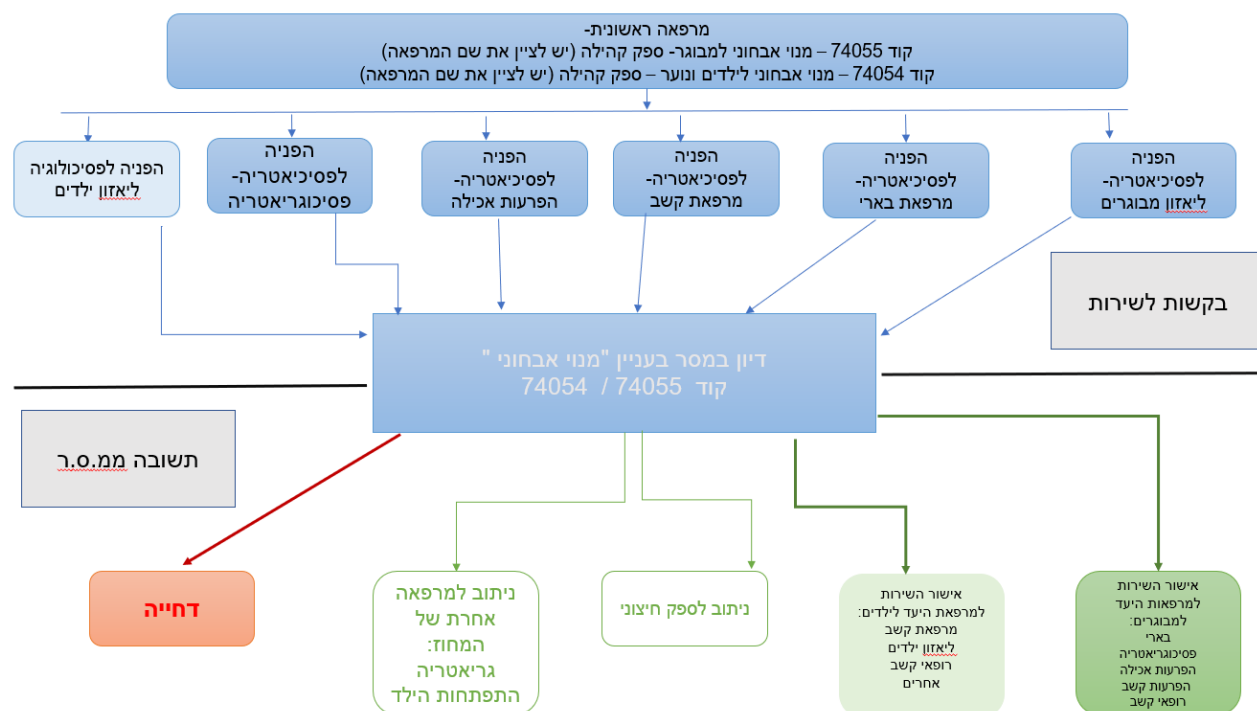
2023		2022		שנת ביקור	
מספר ביקורים	כמות ת.ז.	מספר ביקורים	כמות ת.ז.	אינדיקציה קטין/ מבוגר	מרפאה בביקור
12	52	10	67	מבוגר	טיפול בית פסיכיאטרי אינטנסיבי

מרפאות המחוז - ליאזון

2023		2022		שנת ביקור	מסגרת טיפול	אינדיקציה קטין/ מבוגר
כמות ת.ז.	מספר ביקורים	כמות ת.ז.	מספר ביקורים	מרפאה בביקור		
96	112	61	77	מרפאת מערב	ליאזון	מבוגר
51	65	59	68	מרפאת יוסף קארו		
39	40	54	57	מרפאת גיורא		
40	44	43	45	מרפאת מגדיאל		
39	45	37	42	מרפאת בני ברק איזורית		
31	35	48	50	מרפאת נוה אפק		
49	40	46	38	מרפאת כפר גנים		
37	41	28	31	מרפאת בלומנטל		
31	30	31	28	מרפאת עמישב		
25	29	24	27	מרפאת נחלת צבי		
		42	52	מרפאת קניון גבעתיים		
6	23			מרכז רפואי המושבה השמנת יתר		
13	13			מרפאת לב העיר פלינר		
		2	9	מרכז בריאות הילד גיורא		
2	1	2	5	מ.בריאות הילד פתח תקוה		
459	518	477	529	סה"כ		

190	309	186	280	מרפאת מגדיאל	ליאזון	קטין
91	137	105	161	מ.בריאות הילד פתח תקוה		
67	162	39	91	מרכז בריאות הילד גיורא		
109	143			מרכז רפואי המושבה		
17	46			מרכז בריאות הילד קריית אונו		
8	15			מרפאת בלומנטל		
482	812	330	532	סה"כ		

תהליך קבלת מטופל חדש:



זמני המתנה – מרפאות המחוז וספקים 2022

מנהלת/ מרפאה	ילדים/ מבוגרים	אורך תור לאינטיק (בחודשים)	אורך תור לפסיכותרפיה (בחודשים)
בארי	מבוגרים	3-5 חודשים	דינאמי- 2-5 חודשים. טיפול ממוקד- 3 ח' טיפול בטרואמה- 7 ח' הפר' אכילה- עברה למקום חדש. 26 המתינו. DBT – כל שנה 9 מטופלים. המתנה שנה ומעלה
פסיכוגריאטריה	מבוגרים	1.5-2 חודשים	אין
גהה	מבוגרים	6 חודשים	3-12 חודשים
שלוותה	מבוגרים	3-6 חודשים	3-9 חודשים
אחד העם	מבוגרים	3-4 חודשים	3-4 חודשים
בית חם	מבוגרים	2-4 חודשים	2-3 חודשים

זמני המתנה – מרפאות המחוז וספקים 2023

מיון/מיון	ילדים/מבוגרים	אורך תור לאינטיק (בחדשים)	אורך תור לפסיכותרפיה (בחדשים)
בארי	מבוגרים ילדים	מ- 3 חודשים י- 2 חודשים	דינאמי- 2-5 חודשים. טיפול ממוקד- 3 ח' טיפול בטרומה- 2 ח' הפר' אכילה- 1-2 חודשים. DBT – כל שנה 9 מטופלים. המתנה שנה ומעלה
פסיכוגריאטריה	מבוגרים	1.5-2 חודשים	6 שבועות
גהה	מבוגרים	8 חודשים	3-12 חודשים
שלוותה	מבוגרים	3-6 חודשים	3-9 חודשים
אחד העם	מבוגרים	3-4 חודשים	3-4 חודשים
שיבא	מבוגרים ילדים	מ- הפסיקו קבלה י- 3 חודשים	
בית חם	מבוגרים	2-4 חודשים	2-3 חודשים

נציין כי בימים אלו (9/2024) כחלק מצו השעה למתן שירותי ברה"נ בזמניות מייטבית עבור אזרחי מדינת ישראל, מחוז דן פתח תקווה מוציא לאור מגוון תוכניות נוספות בתחום בריאות הנפש ובכללן:

1. במהלך שנת 2023 בוצע עיבוי של מערך בריאות הנפש במחוז ונקלטו 12 תקנים נוספים.
2. במהלך 2023 הושק שירות "התערבות במשבר" הכולל מענה מיידי לילדים ונוער במשבר בפלטפורמה מקוונת הכוללת פגישות עם עו"ס קלינית ופסיכולוגית מומחה. במהלך 2023 בוצעו 195 ביקורים בפלטפורמה זו המהווים את שיעור הביקורים הגבוה ביותר מבין מחוזות הכללית
3. פתיחת מרפאת אורלנסקי לבריאות הנפש – מרפאה חדשה הכוללת מתן כל שירותי בריאות הנפש עבור ילדים ומבוגרים תחת קורת גג אחת. המרפאה נפתחת בימים אלו בעיר פתח תקווה ותאפשר הכפלה של כל שירותי הנפש הניתנים במחוז עד כה. במרפאה יכללו שירותי פסיכאטריה, פסיכולוגיה, עבודה סוציאלית ומקצועות הבריאות.
4. פתיחת שירותי "מאמני חוסן". המחוז קלט 8 מאמני חוסן המספקים שירותי תמיכה נפשית בסיסית. המטופלים מנותבים למאמנים לאחר טריאז' טלפוני של מוקד ארצי לבריאות הנפש בטלפון 8703*

5. ביצוע טיפולים קבוצתיים בבריאות הנפש עבור אוכלוסיות ספציפיות - הפעילות מבוצעת באופן שגרתי אך בוצע עיבוי של המערך סביב מלחמת חרבות הברזל ובכלל כך: קבוצת עיבוד חוויות הלחימה עבור אנשי מילואים, קבוצת תמיכה עבור נשות המילואים ונשים ועוד.
6. מבטחי הכללית ובכללם מבטחי מחוז דן פ"ת זכאים ל-3 שיחות תמיכה טלפונית נפשית ללא תשלום במוקד 2708*

שירותי בריאות הנפש במחוז דן-פ"ת

סוג השירות	היכן ניתן	גורם מאשר	דרכי פנייה	ספקים
אשפוז בית (חלופת אשפוז)	בבית המטופל	מסר	K2092 - 91009 הפניה לאשפוז בית אקוטי	*מד-טריקס (שרן) NOVOHEALTH*
התערבות במשבר אקוטי	בבית המטופל	מסר	K2342 - 74342 התערבות במשבר ברה"ן	
טיפול בית אינטנסיבי	בבית המטופל	מסר	K2342 - 74342 התערבות במשבר ברה"ן	
התערבות במשבר מקוון ילדים	מקוון/היברידי	מסר	L0802 - 74101	
התערבות במשבר מקוון מבוגרים	מקוון/היברידי	מסר	L0802 - 74101	
מרפאה להפרעות אכילה	הפלמ"ח	מסר	L0802 - 74101 בדיקה ראשונית, אינטייק	
פסיכוגריאטריה	מחנה יהודה	מסר	L0802 - 74101 בדיקה ראשונית, אינטייק	
מרפא קשב ילדים ומבוגרים	הסתדרות 23 פ"ת	מסר	L0802 - 74101 בדיקה ראשונית, אינטייק	
טיפול יום מבוגרים	המיתר	מסר/ פנייה ישירה	L0802 - 74101 בדיקה ראשונית, אינטייק	
בריאות נפש אישה במעגל הפריז (טיפול פוריות, אבדן הריון, טראומה בלידה)	מרכז בריאות הנפש בארי ומרכזי בריאות האישה	מסר	L0802 - 74101 בדיקה ראשונית, אינטייק	
מטפלים עצמאיים בהסדר (רשימת מטפלים באתר המחוז או בחיפוש גוגל-מטפלים עצמאיים כללית)	פנייה ראשונה בהשתתפות עצמית של 66 ש (לא דורשת אישור מסר) פגישה שנייה ואילך באישור מסר עם השתתפות עצמית של 159 ש	פניה ישירה, להארכה - אישור מסר		התעריף מתעדכן מעת לעת
טיפול קבוצתי	בארי, פסיכוגריאטריה, קשב וריכוז	מסר	L0802 - 74101 בדיקה ראשונית, אינטייק	במזמון נושאים
ליאזון מבוגרים	כפר ננים עמישב פלינר מערב הנפן קארו בב"א מגדאל	פניה ישירה	K1664-74129 בדיקת ליאזון	
מאמני חוסן	הרצל ראשונית ב אלקנה בלומנטל נווה יהושע קניון הכיכר קניון עזריאלי הוד השרון רבבה שני	מוקד בריאות הנפש *8703		

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

36. קידום בריאות:

- תכנית עבודה שנתית של קידום בריאות [מחוזית ובהיעדרה, ארצית], המבטאת תעודף על פי צרכי קהלי היעד. כולל, יעדים כמותיים ובשיעורים, ביחס לגודל קהלי היעד, וסטטוס ביצוע.

להלן תוכנית העבודה של החלקה לקידום בריאות במחוז דן פ"ת:

נושא/שם תוכנית	אבני דרך מרכזיות	יעדים כמותיים בשנת 2023	סטטוס ביצוע (עד ה 1.11)	יעדים 2024
קבוצות אורח חיים בריא וטיפול עצמי לסוכרתיים	העצמת משתתפים והקניית ידע לשמירה על אורח חיים בריא לאנשים עם סכרת/ טרום סכרת 6-9 מפגשים	3100 השתתפויות	מנהלת דן- 6 סדנאות, 470 מנהלת רה"ע- 13 סדנאות, 1075 מנהלת פ"ת- 12 סדנאות, 1095 2 סדנאות דיגטליות- 71 השתתפויות סה"כ 46 סדנאות 2711 השתתפויות	הכשרה למנחי סכרת
קבוצות הדרכת קשישים לאורח חיים בריא	הקניית ידע לאורח חיים בריא/פעילות גופנית. סדנה של 6 משתתפים. צוות רב מקצועי/ קבוצות התעמלות לפי מבחן תמיכה 6-9 מפגשים	1900 השתתפויות	16 סדנאות 4 סדנאות- פוטו תרפיה 1742 משתתפים	עמידה ביעד של מבחני תמיכה ומודל תמריץ (טרם פורסם)
קבוצות הדרכה למתמודדים עם מגבלה נפשית	קבוצות של 6-9 מפגשים. שמירה על אורח חיים בריא שינוי התנהגותי תמיכה קבוצתית	180 השתתפויות	הוסטל פתח תקווה- בר אנוש, תפארת עולמים, 6 מפגשים, 108 השתתפויות פעילות גופנית למתמודדים- בארי, 9 מפגשים, 48 השתתפויות מועדון חוסים הוד השרון- 8 מפגשים, 122 השתתפויות סה"כ 278 השתתפויות	5 סדנאות 300 משתתפים שת"פ עם עיריית ראש העין וכניסה למועדונים
התמודדות עם דמנציה	קבוצות תמיכה למטפלים עיקריים. 7 מפגשים התמודדות עם ירידה בזיכרון: מתן כלים לאנשים עם ירידה קוגניטיבית קלה	100 משתתפים (חלק ממחקר)	2 סדנאות 60 משתתפים (תתחיל עוד קבוצה בהתאם למצב)	3 סדנאות השתתפות במחקר

נושא/שם תוכנית	אבני דרך מרכזיות	יעדים כמותיים בשנת 2023	סטאטוס ביצוע (עד ה 1.11)	יעדים 2024
	לתפקוד זיכרון מיטבי ושמירה עליו הערכת התוכנית. 7 מפגשים			
גמילה מעישון-סדנאות פרונטליות	הפעלת סדנאות של 8 מפגשים ברחבי המחוז ובזמינות גבוהה	600	מנהלת פ"ת: 12 מרפאות 242 מנהלת דן: 6 מרפאות 118 לקוחות מנהלת ראה"ע: 18 מרפאות 278 36 סדנאות, 638 משתתפים	700 משתתפים
גמילה מעישון-סדנאות דיגיטליות	התאמת הסדנה לפורמט דיגיטלי והנגשת השירות למגזרים	200	עישון דיגיטאלי: 14 סדנאות דיגיטליות 4 סדנאות ברוסית- 60 1 להט"ב- 16 230 משתתפים	15 סדנאות דיגיטליות 5 ברוסית 1 להט"ב 300 משתתפים
גמילה מעישון-ייעוץ אישי	6 מפגשים טלפונים עם מומחה לגמילה מעישון	200	329 הפניות	400 הפניות
הכשרת מנחים ועדכון ידע	קורס למנחי גמילה מעישון וובינר לעדכון ידע	2 הכשרות בנושא סיגריה אלקטרונית (מנחים+קהל רחב)	וובינר, סיג"א למנחים- יוני, 47 משתתפים. הכשרה עישון בקרב בני נוער באמצעות וובינר – 80 אנשי מקצוע. אירוע למנחי גמילה מעישון 20.7.23 (10 שנים לקו ייעוץ, 3 לדיגיטלי) הדרכות שוטפות	2 הכשרות
ימי בריאות	חודש הסוכרת חודש הקשיש שבוע מודעות לסרטן העור- גילוי מוקדם יום ללא עישון מרוץ הוד השרון- יום הליכה בינלאומי חודש הגאווה- רמת גן כנס הריון ולידה- הוד השרון	500 500 משתתפים 150 תורים בפריסה מחוזית תוכנית לקהל/מנחים הרחבת פעילות	לא התקיים (מלחמה וזמן ריגול שהועברה) נובמבר- דצמבר נפתחו 168 תורים- 15.20.6 וובינר בנושא סיג"א- ארצי. 47 משתתפים הוצאת ניוזלטר קבוצה ללהט"ב- סדנה דיגיטלית. 16 משתתפים	ימי בריאות ותכניות מותאמות 170 תורים פעילות מחוזית/למנחים ביום ללא עישון פתיחת קבוצה הליכה- הוד השרון סדנת אורח חיים בריא לקהילה

נושא/שם תוכנית	אבני דרך מרכזיות	יעדים כמותיים בשנת 2023	סטאטוס ביצוע (עד ה 1.11)	יעדים 2024
			שמירה על גמילה בתנאי לחץ לקהל- מלחמה 25.10.23 הדרכה אישית בנושא סרטן המעי- 2.4 50 משתתפים קבוצת הליכה- 12 משתתפות, בשת"פ רמת גן 29.6-יום בריאות בשת"פ מרפאת הגפן- 2 הרצאה עם ד"ר דפנה גרינר- פסיכולוגית במערך הגאה (שת"פ מחוז ת"א)- 30 הרצאה בנושא גניקולוגיה- 20 פעילות בנושא רצפת אגן, 70 משתתפות	
הנגשה תרבותית	קהילת להט"ב יוצאי אתיופיה יוצאי רוסיה מגזר דתי תרגום טלפוני	הנגשת תכני בריאות לאוכלוסיות שונות. הרחבת הפעילות בהתאם לתקציבים ושיתופי פעולה	קבוצת הליכה לקהילה (אוקטובר) סדנה לגמילה מעישון 22.6 אורח חיים בריא תכנים מותאמים יום בריאות האישה- בשיתוף עיריית פתח תקווה, מתנ"ס יוספטל. 40 נשים היום התקיים באמהרית. אורח חיים בריא בשפה הרוסית סדנאות דיגיטליות לגמילה מעישון מגזר דתי- צילום הרצאות והפצתם לבתי אב של מרותקים. הרצאה לבני נוער בנושא עישון- אלעד. 60 משתתפים	קבוצת הליכה- הוד השרון 2 סדנאות מותאמות יום בריאות בשיתוף עיריית אור יהודה ופתח תקווה 3 הרצאות לתלמידי ישיבות בנושא עישון המשך הפצת מדבקות והסברים על שימוש בקו, בקרת דוחות

נושא/שם תוכנית	אבני דרך מרכזיות	יעדים כמותיים בשנת 2023	סטאטוס ביצוע (עד ה 1.11)	יעדים 2024
			31.12.23 - הרצאה לתלמידי ישיבות בני ברק	

- **פיתוח הצוות והשתלמות עובדים:** הגדרה: הכשרה = מערך הדרכה שנועד להכשיר את המודרכים להשתמש באופן אקטיבי במהלך עבודתם בתכני ההשתלמות.

פיתוח הצוות והשתלמויות לעובדי המחוז מכלל מקצועות הבריאות (פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת, תזונה)	מספר עובדי המחוז שעברו את ההכשרה בשנה האחרונה	שיעור מכלל העובדים הרלוונטיים
הכשרת רופאים לייעוץ אישי לגמילה	הכשרות לרופאים מבוצעות במסגרת ישיבות צוות וישיבות מנהלי סקטורים – צוות המחלקה מדריך מידי שנה את הרופאים בכל שלושת המינהלות. בנוסף, הופצו מדבקות למחשבים עם פרטי קו הייעוץ – מצ"ב דוגמה	
מערך מובנה להכשרת אחיות בשיטות מתקדמות לשינוי התנהגות	הכשרות לאחיות נעשות במסגרת ישיבות צוות, ברמת המחוז והנהלה ראשית	

שירות מתורגמות "קול לבריאות"
***5144**
ערבית, רוסית, אמהרית, טיגרית וצרפתית

גמילה מעישון
קוד לייעוץ טלפוני 90036
קוד לסדנה 90001
רישום 03-9766111 שלוחה 3

כוח אדם:

מספר משרות שמוגדרות "קידום בריאות" במחוז (כאשר אין בקופה משרות מחוזיות יש לציין משרות ארציות)
יש לפרט היקפי משרה, לפי הטבלה הבאה וחלוקת תפקידים בתוך הצוות

מספר עובדי קידום בריאות במחוז (שורה לעובד)	היקף משרה באחוזים	השכלה (תארים) והכשרה מקצועית	מספר שנות עבודה בתכני ובתפקיד קידום בריאות	הגדרת תפקיד ומשימות עיקריות
יעל רייכנטל	100%	פסיכולוגיה גרונטולוגיה קידום בריאות מיינדפולנס	20 שנים	ניהול בקרה הגיל השלישי
אהובה ברק	100%	מדעי הרוח בריאות הציבור קורס מנחי גמילה מעישון מחנכי סכרת	5 שנים	עישון פעילות גופנית אוכלוסיות מיוחדות סדנאות למבוגרים
חן ריגלר	50%	תואר שני בסיעוד קורס קידום בריאות לומדת לקורס מומחית קלינית בסוכרת	35 שנה בכללית 6 שנים בקידום בריאות	סכרת טרום סכרת התאמה תרבותית להטב

37. רפואה תעסוקתית

המחלקה לרפואה תעסוקתית של מחוז דן – פ"ת ממקמת ברמת גן ברחוב אבא הלל 77 מנהל המחלקה – ד"ר אבי מוסקוביץ' השירות ניתן לאוכלוסייה גדולה של עובדים המבוטחים בשירותי בריאות כללית, מרמת-גן עד אריאל באזור תעשייה מזרח, בצפון-הוד השרון, בדרום – אור יהודה במרפאה תעסוקתית מבוצעות בדיקות הפיקוח לכלל מבוטחי מחוז דן פ"ת, ביתי חולים: שיבא, בילינסון, שניידר, השרון, מעייני הישועה. סה"כ נבדקו בפיקוח בשנת 2023-2500 עובדים. בדיקות החמרת המצב לכלל המחוז, בדיקות קבלה לעבודה המשולבות בפיקוח או בביצוע חיסונים, ובדיקות כושר עבודה. המחלקה משרתת עובדים מכל המגזרים, הן בתעשייה והן בשירותים, תוך התייחסות לסיכונים תעסוקתיים שונים. נבדקים בבדיקות פיקוח תקופתיות: קרינה מייננת, רעש מזיק, סיליקה, כרום, ניקל, עופרת וממיסים ארומטיים. בבדיקות כושר עבודה יש משקל נכבד גם לבעיות ארגונומיות, מאמץ פיזי, הרמת משאות כבדים, עבודות חוזרניות, וגורמים רבים נוספים.

צוות המחלקה:

רופאים

5 רופאים מומחים:

ד"ר אבי מוסקוביץ' – מנהל מרפאה 100% משרה

ד"ר אלה חיימסקי – 100% משרה

ד"ר טל חיימוף – 100% משרה

ד"ר ילנה מסלקוב – 100% משרה

ד"ר יארוסלב איצקוביץ' – 100% משרה

2 מתמחים:

ד"ר שלג דבורקין

ד"ר עדיה קמשוב

סיעוד

4 אחיות

אלונה אפסקר אברמוביץ' – מנהלת הסיעוד 100% משרה

אנג'ליקה סרגייב – אחות 100% משרה

שולמית בז'רנו – 100% משרה

נוגה נעה חלק – 50% משרה

צוות אדמיניסטרטיבי

4 מזכירות:

אורלי רוזנבליט – מנהלת אדמיניסטרטיבית 100% משרה

פרי נאור – 100% משרה

יפעת שרביט – 75% משרה

רוזי אביב – 25% משרה

זמינות הטיפול: לבדיקות קבלה כשבוע ימים. כושר עבודה – בממוצע 30 יום. החמרת מצב כ-14 יום. קיים מסלול מענה לפניות דחופות. חלק ניכר של בדיקות פיקוח מתבצעות במקומות העבודה, בייחוד במפעלים גדולים – לפי תכנית עבודה שנתית, בתאום מראש. זמינות בדיקות פיקוח במרפאה תוך כ-14 יום. רופאי המחלקה יוצאים לסיורים יזומים במקומות העבודה להכרה ועדכון של גורמי הסיכון במפעלים השונים. וכן במקרים פרטניים של בחינת עמדת עבודה או מול מצבו התפקודי של העובד. הדרכות וישיבות צוות:

- עובדי המחלקה משתתפים בהשתלמויות מטעם המרכז לרפואה תעסוקתית, האיגוד לרפואה תעסוקתית וכן בכנסים מקצועיים וקורסים המוצעים ע"י מרכז ההדרכה והמחוז.
- ישיבת צוות מחלקתית מתקיימת אחת לשבוע
- הדרכות על לגורמי סיכון בעבודה וקידום בריאות ניתנות לעובדים במסגרת פרטנית.

• **הדרכות:**

שנה טרם הבקרה	שנתיים טרם הבקרה	הדרכות בתחום הרפואה התעסוקתית
		למטפלים שאינם עוסקים ברפואה תעסוקתית בשגרה
	20 רופאים מחליפים	• סה"כ הדרכות שניתנו לרופאים • אחוז המשתתפים של רופאים מכלל הרופאים במחוז
לא ניתן	לא ניתן	• סה"כ הדרכות שניתנו למטפלים במקצועות הבריאות (פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת, תזונה), סיעוד, עו"ס ופסיכולוגיה • אחוז המשתתפים של מטפלים אלה מכלל המטפלים הללו אשר נותנים שירות במחוז
-	-	
		למטפלים שעוסקים ברפואה תעסוקתית בשגרה
רופאים תעסוקתיים מבצעים לומדות שמופצות ע"י המחוז, ימי עיון למתמחים, ימי עיון של האיגוד המקצועי וכן השתלמויות	רופאים תעסוקתיים מבצעים לומדות שמופצות ע"י המחוז, ימי עיון למתמחים, ימי עיון של האיגוד המקצועי וכן השתלמויות	• סה"כ הדרכות שניתנו לרופאים תעסוקתיים • אחוז המשתתפים של רופאים אלה מכלל הרופאים התעסוקתיים הנותנים שירות במחוז • סה"כ הדרכות שניתנו למטפלים במקצועות הבריאות (פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת, תזונה), סיעוד, עו"ס ופסיכולוגיה שנותנים שירות ברפואה תעסוקתית • אחוז המשתתפים של מטפלים אלה מכלל המטפלים הללו אשר נותנים שירות זה במחוז
100%	100%	
לא רלבנטי	לא רלבנטי	
-	-	

• **היקפי הפניות של מטופלים לרפואה תעסוקתית:**

שנה טרם הבקרה	שנתיים טרם הבקרה	היקפי הפניות של מטופלים לרפואה תעסוקתית
16.7%	18.8%	אחוז הפניות מטופלים לרפואה תעסוקתית לאחר אירוע לבבי מכלל המטופלים בגילאים 20-65 עם אירוע לבבי במחוז
16.8%	19.7%	אחוז הפניות מטופלים לרפואה תעסוקתית לאחר אירוע מוחי מכלל המטופלים בגילאים 20-65 עם אירוע מוחי במחוז

38. שימוש מזיק / התמכרות לחומרים פסיכואקטיביים, אלכוהול, סמים ותרופות מרשם

במחוז דן פ"ת הוקמה ועדה רב סקטוריאלית במטרה לצמצם שימושים בתרופות ממכרות. הוועדה כוללת את נציגי ההנהלה הרפואית המחוזית, רופאים ממרפאות ראשוניות, רופאי כאב, פסיכיאטרים, פסיכולוגים, מחלקת ניהול סיכונים, חברי מוקד אישורי מסר, רוקחים, עובדים סוציאליים ואנליסטים.

מטרת הועדה:

- ✓ צמצום צריכה למטופלים שלא עומדים בקריטריונים
- ✓ פילוח צריכות חריגות על פי סוג אוכלוסייה וסוג התרופה
- ✓ זיהוי חריגות במתן מרשמים

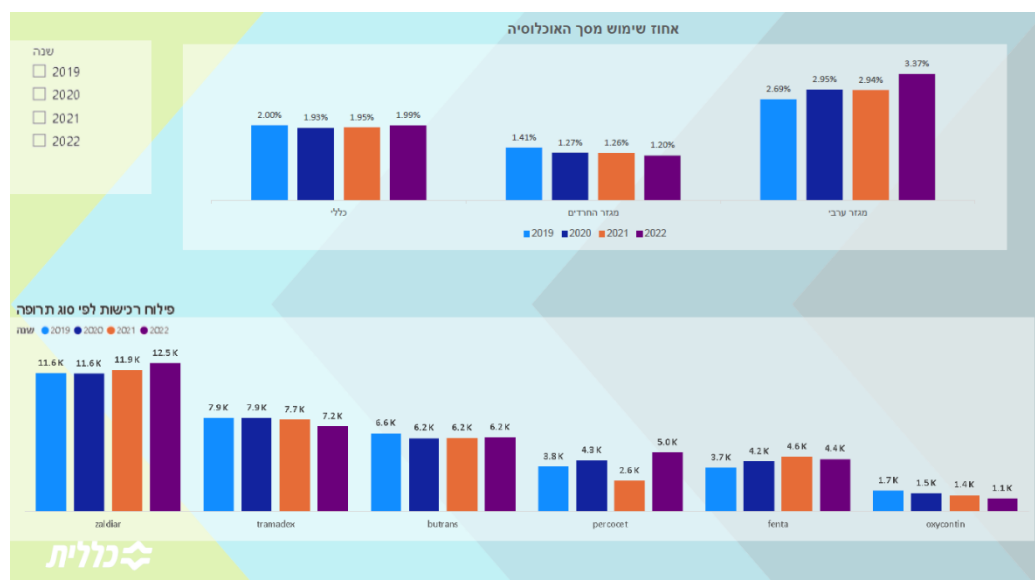
תהליכי העבודה כללו:

- ✓ תחקור ועיבוד של הנתונים והסקת מסקנות
- ✓ העברת תרופות מסוג FENTA לאישור מ.ס.ר.
- ✓ הנחיית רופאי אונליין ומרפאות לילה כי אין לנפק תרופות אלו
- ✓ איתור ניפוקי יתר בקרב רופאים וקיום השתלמות בנושא
- ✓ בקרה על מטופלים חדשים והפחתת מינונים
- ✓ הפניית מטופלים לרופאי כאב במחוז

כחלק מפעילות הוועדה יושמו כלי BI לטובת ניתוח יעיל ומהיר של הנתונים וזיהוי המגמות המחזיות בתחום.

מצורפים צילומי מסך עם דוגמאות לאנליזות שבוצעו במהלך עבודת הוועדה:

[illegible]



כבר במהלך החודשים הראשונים לפעילות הועדה הודגמו שינויים בצריכה:



מטופלים עם:	סה"כ מבוטחים במחוז בקטגוריה זו בשנתיים הקודמות לבקרה	מקבלים טיפול מעל 6 חודשים ע"י תרופות הרגעה/בנזודיאזפינים	מעל 6 חודשים וללא התייעצות סדירה עם רופא פסיכיאטר.
Alcohol Abuse או התמכרות לאלכוהול	מעל 18 – 1,965 עד גיל 18 – 9	שנת 2022 – מעל גיל 18 – 59 (3%) עד גיל 18 – 0 שנת 2023 – מעל גיל 18 – 56 (2.8%) עד גיל 18 – 0	ללא ביקור אצל פסיכיאטר כלל – שנת 2022 – מעל גיל 18 – 53 (89.8%) עד גיל 18 – 0 שנת 2023 – מעל גיל 18 – 52 (92.8%) עד גיל 18 – 0
Drug Abuse או התמכרות לסמים	מעל 18 – 2,310 עד גיל 18 – 4	שנת 2022 – מעל גיל 18 – 74 (3.2%) עד גיל 18 – 0 שנת 2023 – מעל גיל 18 – 75 (3.2%) עד גיל 18 – 0	ללא ביקור אצל פסיכיאטר כלל – שנת 2022 – מעל גיל 18 – 65 (87.8%) עד גיל 18 – 0 שנת 2023 – מעל גיל 18 – 69 (92%) עד גיל 18 – 0
תרופות הרגעה/בנזודיאזפינים (וליום, וואבן, לוריבן, קלונקס, קסנקס וטרנקסל. בונדורמין, נומבון, סטילנוקס, נוקטורנו)	מעל גיל 18 – 37,305 עד גיל 18 – 231	שנת 2022 – מעל גיל 18 – 3,782 (10.1%) עד גיל 18 – 6 (2.6%) שנת 2023 – מעל גיל 18 – 3,877 (10.4%) עד גיל 18 – 6 (2.6%)	ללא ביקור אצל פסיכיאטר כלל – שנת 2022 – מעל גיל 18 – 3,527 (93.2%) עד גיל 18 – 6 (100%) שנת 2023 – מעל גיל 18 – 3,622 (93.4%) עד גיל 18 – 6 (100%)

סה"כ מטופלים במשככי כאבים מעל 6 חודשים בקטגוריה זו (סה"כ ובאחוזים)	סה"כ מטופלים במחוז בקטגוריה זו בשנתיים הקודמות לבקרה	טיפול במשככי כאבים אופייטים: התכשירים הבאים: מורפין, MSD, אוקסיקונטין, פרקוסט, טרמדקס, פנטניל, בוטרנס, מתדון, סובוקסון, סובותקס, תרגין
<u>שנת 2022-</u> מעל גיל 18 – 1,501 (14.6%) עד גיל 18 – 4 (6.3%) <u>שנת 2023 –</u> מעל גיל 18 – 1,506 (14.7%) עד גיל 18 – 12 (19.4%)	מעל גיל 18 – 10,240 עד גיל 18 – 63	

מספר מטופלים עם אבחנות	מספר מטופלים במחוז בקטגוריה זו
Alcohol Abuse	1,974
Drug Abuse	2,314
התמכרות כלשהיא + מחלת נפש	1,042
טיפול במתדון	626 בסך הכל,
הערה – מתדון בקופה משמש למטופלים עם כאבים קשים ולא עבור גמילה מסמים	מתוכם 6 מתוך בעלי אבחנות Alcohol/DRUG ABUSE

ליריקה	סה"כ מטופלים ע"י <u>ליריקה</u> במחוז בשנתיים הקודמות לבקרה		מקבלים טיפול בליריקה מעל 6 חודשים, בהמלצת: (כולל במרשם מהרופא הרלוונטי ובמרשם של רופא אחר בהתאם להמלצת הרופא מהתחום הרלוונטי)							
			רופא כאב		רופא ניירולוג		פסיכיאטר		אחר	
	מתוכם מתחת לגיל 18		מתוכם מתחת לגיל 18		מתוכם מתחת לגיל 18		מתוכם מתחת לגיל 18		מתוכם מתחת לגיל 18	
	6956	5	99	0	65	0	6	0	1818	3
			100%	0	100%	0	100%	0	99.80%	0.20%

39. אוטיזם

• היקפי אבחון וטיפול:

- א. מספר מבוטחים בגילאי 0-9 עם אבחנה על ספקטרום האוטיזם במחוז-1,373
- ב. מספר מבוטחים בגילאי 9-18 עם אבחנה על ספקטרום האוטיזם במחוז-1,168

סה"כ מבוטחים כללי (0-18)		סה"כ מבוטחים מאובחנים (0-18)		סה"כ מבוטחים מקבלי טיפולים		מס' מטופלים בהסדר		מס' מטופלים בהחזר		מס' מטופלים בתוך הקופה
165,973	2,541	עד גיל 9	מגיל 9	עד גיל 9	מגיל 9	עד גיל 9	מגיל 9	עד גיל 9	מגיל 9	התפתחות הילד
										159
		612	377	225	74	419	324			

• זמינות תורים:

מהי הזמינות לאבחון ראשוני לקבלת אבחנת ASD רפואי ופסיכולוגי (מרגע הבקשה בהתפתחות הילד ועד לקבלת הכרה בקופה)

זמינות אבחון:

גיל	פסיכולוגיה	עבודה סוציאלית	קלינאות תקשורת	ריפוי בעיסוק	פיזיותרפיה	הערות
0-9	41	24	25	34	20	אורך תור בימים מפתחת תיק ועד אבחון

זמינות טיפול:

גיל	פסיכולוגיה	עבודה סוציאלית	קלינאות תקשורת	ריפוי בעיסוק	פיזיותרפיה	הערות
0-9	32	20	112	13	56	אורך תור בימים מאבחון עד טיפול

40. התפתחות הילד:

1. זמינות השירות בתחום התפתחות הילד

שירות	מקצוע	אורך תור מפתחת תיק עד אבחון	אורך תור מאבחון עד טיפול	אורך תור מפתחת תיק עד טיפול	אורך תור מפתחת תיק עד טיפול (לא כולל סדרת איבחונים)
קהילה	רופא התפתחות	66			
	פיזיותרפיה	27	28	64	
	ריפוי בעיסוק	64	82	167	
	עבודה סוציאלית	63	55		118
	קלינאות תקשורת	54	108	163	
	פסיכולוג ה.הילד	125	56		181
ספקים פרטיים	פיזיותרפיה	27	68	101	
	ריפוי בעיסוק	13	145	190	
	עבודה סוציאלית	24	70		94
	קלינאות תקשורת	15	156	206	
	פסיכולוג ה.הילד	34	412		446
בתי חולים	רופא התפתחות	25			
	פיזיותרפיה	27	55	101	
	ריפוי בעיסוק	24	50	93	
	עבודה סוציאלית	38	47		86
	קלינאות תקשורת	20	94	164	
	פסיכולוג ה.הילד	48	46		94

2. מספר הילדים שאובחנו בשנתיים האחרונות עם תסמונת אלכוהול עוברי מלאה או חלקית – לא אובחנו בשנתיים האחרונות.

3. שיתוק מוחין:

- א. מספר הילדים שאובחנו בשנתיים האחרונות עם שיתוק מוחין- 26 ילדים
- ב. מספר הילדים עם שיתוק מוחין שהופנו לקבלת גמלה בביטוח הלאומי לפי הנוהל של הביטוח לאומי חוזר מס': 701/01/2015- כל הילדים שמאובחנים מופנים

נתונים על היקפי השימוש ומיצוי זכויות מטופלים: יש למלא בטבלאות הבאות

מיקום גאוגרפי						
קיבוץ		מושבים וכפרים		ערים		
2023	2022	2023	2022	2023	2022	
						<u>אבחון</u>
28	30	261	291	8,562	8,867	מספר הילדים שקיבלו התחייבות לאבחון בתחום התפתחות הילד
75.0%	93.3%	75.9%	89.7%	83.7%	91.9%	מתוך סה"כ הילדים שקיבלו התחייבות - מהו אחוז המימוש
57.1%	67.9%	53.5%	47.9%	75.5%	73.0%	<u>מתוך סה"כ המאובחנים</u> : אחוז המאובחנים במסגרת שירותי הקופה
42.9%	53.6%	54.0%	62.5%	30.7%	37.6%	אחוז המאובחנים במסגרת ספק בהסדר
17.9%	46.7%	27.6%	26.5%	44.7%	46.2%	אחוז המאובחנים במסגרת שירות מרחוק (מקוון)
9.5%	0.0%	1.0%	0.4%	1.5%	1.5%	אחוז ההחזרים לאבחון פרטי
						<u>טיפול</u>
35	26	290	284	8,358	7,950	סה"כ מספר הילדים שקבלו התחייבות לטיפול
62.9%	100.0%	71.4%	87.0%	72.4%	82.8%	מתוך סה"כ הילדים שקיבלו התחייבות - מהו אחוז מימוש ההתחייבות
22.7%	46.2%	21.3%	18.6%	35.5%	33.9%	<u>מתוך סה"כ הילדים המטופלים</u> : אחוז המטופלים במסגרת שירותי הקופה
40.9%	46.2%	61.4%	73.7%	42.2%	50.1%	אחוז המטופלים במסגרת ספק בהסדר
5.7%	11.5%	4.5%	5.3%	5.6%	5.8%	אחוז המטופלים במסגרת שירות מרחוק (מקוון)
68.2%	38.5%	27.5%	24.3%	38.1%	41.7%	אחוז ההחזרים ל טיפול פרטי

מצב סוציאקונומי						
סוציאקונומי נמוך		סוציאקונומי בינוני		סוציאקונומי גבוה		
2023	2022	2023	2022	2023	2022	
						אבחון
928	1,003	5,502	5,664	2,421	2,521	מספר הילדים שקיבלו התחייבות לאבחון בתחום התפתחות הילד
84.5%	93.0%	83.0%	91.8%	84.1%	91.2%	מתוך סה"כ הילדים שקיבלו התחייבות - מהו אחוז המימוש
79.1%	78.7%	73.4%	71.4%	76.8%	71.4%	מתוך סה"כ המאובחנים: אחוז המאובחנים במסגרת שירותי הקופה
26.8%	29.8%	33.5%	40.7%	28.3%	37.0%	אחוז המאובחנים במסגרת ספק בהסדר
49.4%	47.9%	42.6%	45.4%	45.7%	45.2%	אחוז המאובחנים במסגרת שירות מרחוק (מקוון)
0.5%	0.8%	1.6%	1.3%	1.5%	2.2%	אחוז ההחזרים לאבחון פרטי
						טיפול
925	921	5,403	5,099	2,355	2,240	סה"כ מספר הילדים שקבלו התחייבות לטיפול
67.6%	79.8%	72.3%	82.4%	74.2%	85.5%	מתוך סה"כ הילדים שקיבלו התחייבות - מהו אחוז מימוש ההתחייבות
33.3%	33.6%	34.3%	32.5%	37.2%	35.0%	מתוך סה"כ הילדים המטופלים: אחוז המטופלים במסגרת שירותי הקופה
42.9%	50.1%	48.2%	56.6%	30.8%	39.0%	אחוז המטופלים במסגרת ספק בהסדר
4.5%	3.9%	5.3%	5.5%	6.8%	7.1%	אחוז המטופלים במסגרת שירות מרחוק (מקוון)
38.1%	41.6%	32.0%	34.9%	51.0%	54.3%	אחוז ההחזרים לטיפול פרטי

נותני שירות- אוטיזם

גיל המטופל (שנים)								
9 ומעלה		6-9		3-6		0-3		
2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	
								אבחון
205	203	1,094	1,236	3,910	4,271	3,642	3,478	מספר הילדים שקיבלו התחייבות לאבחון בתחום התפתחות הילד
57.6%	71.9%	79.8%	88.8%	85.8%	93.6%	83.5%	91.8%	מתוך סה"כ הילדים שקיבלו התחייבות - מהו אחוז המימוש
12.7%	8.9%	51.0%	50.8%	72.1%	71.3%	87.3%	83.6%	מתוך סה"כ המאובחנים: אחוז המאובחנים במסגרת שירותי הקופה
67.8%	87.7%	55.0%	55.8%	37.9%	44.1%	16.0%	23.1%	אחוז המאובחנים במסגרת ספק בהסדר
1.5%	1.0%	24.7%	25.9%	40.9%	44.1%	55.9%	57.0%	אחוז המאובחנים במסגרת שירות מרחוק (מקוון)
21.2%	10.3%	1.8%	2.2%	1.0%	0.8%	1.0%	1.3%	אחוז ההחזרים לאבחון פרטי
								טיפול
530	412	1,754	1,684	4,521	4,422	1,878	1,742	סה"כ מספר הילדים שקבלו התחייבות לטיפול
76.6%	85.9%	64.9%	75.2%	71.9%	82.8%	79.1%	90.1%	מתוך סה"כ הילדים שקיבלו התחייבות - מהו אחוז מימוש ההתחייבות
1.2%	1.1%	23.2%	19.1%	37.7%	36.9%	47.6%	43.7%	מתוך סה"כ הילדים המטופלים: אחוז המטופלים במסגרת שירותי הקופה
0.0%	33.1%	53.1%	64.2%	42.3%	49.5%	40.8%	47.6%	אחוז המטופלים במסגרת ספק בהסדר
0.0%	0.0%	1.3%	1.0%	5.6%	6.3%	11.3%	10.4%	אחוז המטופלים במסגרת שירות מרחוק (מקוון)
79.8%	80.8%	32.5%	31.2%	37.3%	40.9%	31.8%	40.3%	אחוז ההחזרים לטיפול פרטי

כמות מטופלים שביקרו ב-1-9/2023					
נותן שירות	מקצוע	0-8	9-17	כתובת	טלפון
שיבא - תל השומר	רופא התפתחות	43	41	דרך שיבא 2	03-5302592
	פיזיותרפיה	5	4		
	ריפוי בעיסוק	8	8		
	עבודה סוציאלית	14	5		
	קלינאות תקשורת	10	5		
	פסיכולוג הילד	13	11		
איכילוב 1201	רופא התפתחות	4		ויצמן 6 תל אביב	03-6947333
	עבודה סוציאלית		1		
מאיר	רופא התפתחות	14		טשרניחובסקי 59 כפר סבא	09-7471541
	פיזיותרפיה	2			
	ריפוי בעיסוק	2			
	עבודה סוציאלית	4			
	קלינאות תקשורת	2			
	פסיכולוג הילד	2			
שניידר	רופא התפתחות	103	26	קפלן 14 פתח	03-9253614
	פיזיותרפיה	1			
	ריפוי בעיסוק	5			
	עבודה סוציאלית	6			
	קלינאות תקשורת	4			
	פסיכולוג הילד	8			
בית לוינשטיין	רופא התפתחות	2		אחזה 278	097709085
	פיזיותרפיה	1			
	עבודה סוציאלית	2			
	פסיכולוג הילד	1			
התפתחות הילד-מואז שומרון	ריפוי בעיסוק	1		ברקן ליד בית ספר ציון נתניהו	03-5282830
	קלינאות תקשורת	2			
אותי (ער) OTI(R.A.)	פיזיותרפיה	12	1	גוש עציון 13	03-5602352
	ריפוי בעיסוק	28	19		
	עבודה סוציאלית	12	11		
	קלינאות תקשורת	23	5		
	פסיכולוג הילד	37	29		
אוניברסיטת אריאל בשומרון	ריפוי בעיסוק	4		אוניברסיטת אריאל קמפוס	03-9765777
	עבודה סוציאלית	1	1		
	קלינאות תקשורת	6			
נפש לנפש	פיזיותרפיה				
	ריפוי בעיסוק				
	עבודה סוציאלית				
	קלינאות תקשורת				
	פסיכולוג הילד				
סאמר עאסי	פסיכולוג הילד				
מסלול החזר	פיזיותרפיה	3	6		
	ריפוי בעיסוק	190	50		
	עבודה סוציאלית	48	91		
	קלינאות תקשורת	293	101		
	פסיכולוג הילד	147	169		

התפתחות הילד

זמינות השירות בתחום התפתחות הילד:

10/2023					
שיעור מקבלי התור בתקופה מוגדרת	סה"כ מקבלי השירות	ממתנים תקופה מוגדרת			
19.90%	196	39	מעל 3 חודשים	אבחון	רופא התפתחות
1.02%	196	2	מעל 6 חודשים		
98.98%	196	194	פחות מ-6 חודשים		
0.00%	163		מעל 3 חודשים	אבחון	פיזיותרפיה
0.00%	163		מעל 6 חודשים		
100.00%	163	163	פחות מ-6 חודשים		
5.88%	119	7	מעל 3 חודשים	טיפול	
0.84%	119	1	מעל 6 חודשים		
99.16%	119	118	פחות מ-6 חודשים		
19.08%	173	33	מעל 3 חודשים	אבחון	ריפוי בעיסוק
7.51%	173	13	מעל 6 חודשים		
92.49%	173	160	פחות מ-6 חודשים		
55.17%	87	48	מעל 3 חודשים	טיפול	
25.29%	87	22	מעל 6 חודשים		
74.71%	87	65	פחות מ-6 חודשים		
23.81%	21	5	מעל 3 חודשים	אבחון	עבודה סוציאלית
0.00%	21		מעל 6 חודשים		
100.00%	21	21	פחות מ-6 חודשים		
28.57%	14	4	מעל 3 חודשים	טיפול	
0.00%	14		מעל 6 חודשים		
100.00%	14	14	פחות מ-6 חודשים		
18.42%	190	35	מעל 3 חודשים	אבחון	קלינאות תקשורת
0.00%	190		מעל 6 חודשים		
100.00%	190	190	פחות מ-6 חודשים		
58.90%	73	43	מעל 3 חודשים	טיפול	
20.55%	73	15	מעל 6 חודשים		
79.45%	73	58	פחות מ-6 חודשים		
41.38%	29	12	מעל 3 חודשים	אבחון	פסיכולוג הילד
10.34%	29	3	מעל 6 חודשים		
89.66%	29	26	פחות מ-6 חודשים		

10/2023				
שיעור מקבלי התור בתקופה מוגדרת	סה"כ מקבלי השירות	ממתינים תקופה מוגדרת	טיפול	
23.08%	13	3	מעל 3 חודשים	
23.08%	13	3	מעל 6 חודשים	
76.92%	13	10	פחות מ-6 חודשים	

מספר הילדים שאובחנו בשנתיים האחרונות עם תסמונת אלכוהול עוברי מלאה או חלקית:

בשנתיים האחרונות לא אובחן אף ילד אחד במחוז עם תסמונת אלכוהול עוברי FAS

פרויקטים מיוחדים (לדוג': הכנה לכיתה א', יום רב"ע בינלאומי וכד')

- סדנאות זיכרון לקהל הרחב – חידודי מוח
- סדנאות הכנה לכיתה א' לקהל הרחב
- מיילר בנושא צלקות
- איתור פעוטות בקרב טיפת חלב- המעורר גבעתיים
- יום בריאות לאנשים עם מ.ש.ה.
- ייעוץ טרום אבחון וויסות חושי
- פרויקט ממתינים בהתפתחות הילד
- מרחב גריאטרי – טיפולי ריפוי בעיסוק אמבולטוריים בבית רבקה
- הנגשת ריפוי בעיסוק במכון פיזיותרפיה המעורר , כולל קבוצה משותפת בהקמה
- הדפסת אביזרי עזר בתלת מימד ביחידה להמשך טיפול
- הרצאות לצוותים (אחיות טיפת חלב, כנס מרחב שד, פיזיו, עובדות בחל"ד, מתמחים ברפואת משפחה, רופאי ילדים וכו'...)
- הרצאות לקהל הרחב- ניהול זמן ומציאת משמעות , ארגון ומסוגלות , מניעת נפילות לגיל השלישי
- תצפיות מתמחים ברפואת משפחה במכוני ריפוי בעיסוק
- קבוצות בהתפתחות הילד : השף לתפקודים ניהוליים, מיומנויות חברתיות, הכנה לא', תפקודי ידיים כו'...
- הטמעת מערכת קוגניטיבית באמצעות אייפדים
- סדנת חוסן במהלך המלחמה למנהלים

נתונים על היקפי השימוש ומיצוי זכויות מטופלים: יש למלא בטבלאות הבאות:

זמני המתנה לתורים	סוג שירות: מכון, יחידה לטיפול, בית, מרפאת ברה"ן, התפ' הילד, מרפאה גריאטרית, טיפול מרחוק וכד'
	בארי - טיפול יום בריאות הנפש
65 יום	התפתחות הילד בלומנטל
103 ימים	התפתחות הילד קניון הכיכר
31 יום	התפתחות הילד כיכר המושבה

זמני המתנה לתורים	סוג שירות: מכון, יחידה לטיפולי בית, מרפאת ברה"ן, התפ' הילד, מרפאה גריאטרית, טיפול מרחוק וכד']
32 יום	התפתחות הילד קרית אונו
68 יום	התפתחות הילד נופרים
51 יום	התפתחות הילד המערר
48 יום	התפתחות הילד קארו אלעד
85 יום	התפתחות הילד אם המושבות
122 יום	התפתחות הילד ג'לג'וליה
53 יום	התפתחות הילד גורדון
	מכון שיקום בלינסון
	יחידה לטיפולי בית

41. חווית המטופל במערכת הבריאות

פניות ותלונות הציבור:

- היקף התלונות והפניות שהתקבלו בשנתיים האחרונות במחוז כולל מגמות לאורך זמן

חודש ושנה	כל הנושאים	תלונה	בירור	הערכה
01/2022	429	384	42	3
02/2022	368	323	40	5
03/2022	424	344	66	14
04/2022	328	263	41	24
05/2022	482	395	61	26
06/2022	429	351	50	28
07/2022	530	445	71	14
08/2022	415	363	35	17
09/2022	327	294	21	12
10/2022	372	329	35	8
11/2022	561	469	74	18
12/2022	689	566	80	43
01/2023	705	565	88	52
02/2023	500	415	54	31
03/2023	456	367	40	49
04/2023	366	273	48	45
05/2023	524	402	57	65
06/2023	489	354	109	26
07/2023	541	371	143	27
08/2023	452	311	92	49
09/2023	531	286	164	81
10/2023	529	274	198	57
11/2023	571	318	179	74
12/2023	151	86	40	25
סה"כ	11,16	8,548	1,828	793

• פילוח הנושאים המרכזיים של התלונות

נושא התלונה	2022	2023	הפרש	אחוז הפרש
איכות השירות	758	663	-95	-12.5%
בריאות הנפש	33	35	2	6.1%
התנהגות	201	169	-32	-15.9%
זמן המתנה למענה טלפוני	117	81	-36	-30.8%
חברות בנות	14	17	3	21.4%
חרבות ברזל		12	12	
טיפול רפואי/סיעודי/אחר	195	189	-6	-3.1%
נושא זמני	8	15	7	87.5%
סל, הסדרי בחירה והשתתפויות	2,400	2,145	-255	-10.6%
קורונה covid19	87	4	-83	-95.4%
שירות לקוי	336	335	-1	-0.3%
תורים	410	381	-29	-7.1%

• משך הזמן הממוצע לטיפול בתלונות

תלונות	2022	2023	הפרש	אחוז הפרש
משך טיפול-הכל	2,548	2,804	256	10.05%
0-14	1,347	1,489	142	10.54%
15-30	291	472	181	62.20%
31-60	363	254	-109	-30.03%
60+	547	589	42	7.68%

סקרי חווית מטופל:

במחוז דן פ"ת כמו בכל מחוזות הכללית מבוצעים סקרי שביעות רצון לקוחות (=סקר יהלום) עבור כלל השירותים באופן רציף. שאלות הסקר מופצות מידי יום למאות מטופלים באמצעות מסרונים מייד לאחר צריכת השירות ותוצאות הסקרים מעובדות ומופצות במערכות המידע הארגוניות מידי חודש.

הסקר כולל את מגוון השירותים הרחב במחוז כולל רפואה ראשונית – בכלל הסקטורים ורפואה יועצת. הסקרים מנותחים, מתוחקרים ונלמדים לעומק כולל מדידה תוצאתית סטטיסטית והערות פתוחות להתייחסות חופשית של הלקוחות. בהתאם לתוצאות נבנות תוכניות התערבות פרטניות לשיפור שירות מול עובדים, צוותים ויחידות שונות במחוז.



התערבויות:

- כאמור, מידי שנה נבנות תוכניות התערבות לשיפור שירות הן ברמת מחוז והן ברמת יחידות פרטניות. כך לדוגמה בתחילת שנת 2022 הושקה במחוז תוכנית לחיזוק ממשקים- שכללה סדנאות בנות 6 מפגשים שהתמקדו בממשקים שבין הסקטורים השונים בתוך היחידות. התוכנית הובילה לשיפור של מעל 5% בממוצע בתוצאות סקר שביעות הרצון במרפאות שהשתתפו בתוכנית.

כל השאלות			
כל הסקטורים			
נתוני סקר יהלום	1/2022	12/2022	הפרש
מרפאת נוה אפק	81.11%	84.21%	3.10%
מרפאת ראש העין	77.32%	80.03%	2.71%
מרפאה עזרא עצמאית	70.21%	76.77%	6.56%
מרפאת בלפור-5378	67.39%	74.82%	7.43%

- תוכנית התערבות נוספת בוצעה במהלך שנת 2023 תוכנית "עובדים בסינרגיה" במסגרתה התקיימו מפגשים עם סדנאות מגוונות לצוותי המרפאות בדגש על טיוב וחידוד תהליכי עבודה תקשורת אל מול יחידות פנימיות בארגון כדוגמת מוקד האישורים מ.ס.ר, מחלקת פניות הציבור, מחלקת סל השירותים ומחלקת השירות במחוז כאשר המטרה המרכזית הייתה לשפר את השירות הפנים ארגוני שיאפשר לספק למטופלים שירות מצויין תוך סגירת מעגל השירות ולמנוע מצב שבו המטופלים "נופלים בין הכסאות" ומופנים מיחידה ליחידה.

הנגשת זכויות למטופלים:

- במחוז קיים ליווי אישי למטופלים החולים במחלה קשה / מחלה כרונית - מתאמי שירות אונקולוגי (הוזכר לעיל)
- הפורום מונה 45- מלווים שעברו הכשרה ראשונית ומאז מקבלים ליווי מקצועי שוטף הכולל 3 מפגשים בשנה בהם מתקיימת למידה, העשרה, וליווי רגשי למלווים.
- קיים ממשק עבודה קבוע עם הנהלת מרכז דוידוף של בי"ח בילינסון לטובת פיתוח תהליכי שירות ורצף טיפולי. בשנה האחרונה יושמו שני תהליכים חדשים בין בית החולים למחוז שמצמצמים בירוקרטיה ומאמץ גם למטופל וגם לגורמים המטפלים.

הפחתת חסמים וצמצום בירוקרטיה:

- המחוז פועל רבות בתחום צמצום הבירוקרטיה ומשקיעה בכך משאבים רבים. בין השאר נפתח במחוז מוקד התפתחות הילד שמטרתו לסייע להורי הילדים לקבל טיפול התפתחות הילד מייטבי באחד ממכוני התפתחות הילד במחוז ו\או אצל ספקים שהמחוז עובד איתם. בעבר היו ההורים מקבלים את רשימת הספקים ונאלצים לפנות לכל מכון ומכון ע"מ לבדוק מתי התור הפנוי הראשון. כעת, עם הפעלת מוקד התפתחות הילד- המוקד מבצע את התהליך עבור ההורים ומוצא עבורם את התור הזמין ביותר.
- פיתוח ממשק ישיר בין המחלקה לאבחון מהיר בבילינסון למסר מחוזי לטובת אישורי בדיקות, טיפולים, תרופות ושת"פ בקביעת תורים דחופים על פי זמינות.

42. השירות המונע לפרט בטיפות חלב

- פריסת השירותים: טיפות חלב של הקופה במחוז:

שם היישוב	שם טיפת החלב	מבנה משולב או נפרד	מספר תינוקות	מספר פעוטות
מתן	מרפאת מתן	משולב	44	192
אור- יהודה	גיורא	משולב	283	1519
ראש העין	גבע	נפרד	306	1837
רבה	מרפאת רבה	נפרד	114	675
קרית אונו	קניון קרית אונו	נפרד	377	2620
יהוד	מרפאת יהוד	משולב	147	1053
אור יהודה	מרפאת נווה סביון	משולב	107	647
קיבוץ עינת	קיבוץ עינת	נפרד	21	125
אריאל	אריאל	משולב	222	1450
אלקנה	אלקנה	משולב	154	1143
יהוד	קרית סביונים	נפרד	74	586
גבעתיים	מעורר	נפרד	396	1974
מושב נחלים	מושב נחלים	משולב	59	448
הוד השרון	כיכר המושבה	נפרד	438	1477
סה"כ	14		2744	15.746

- זמינות השירותים:

פירוט שעות פעילות בכל תחנה ואורך התור החציוני למתן חיסון או בדיקה בכל תחנה

שם התחנה	יום	שעת פתיחה	שעת סגירה	אורך תור ממוצע נכון ל 13.12.2023 תורים במוקד רגילים
קרית אונו	א' א' ב' ג' ד' ה'	7:00 16:00 7:00 7:00 7:00 7:00	15:30 16:00-19:00 19:00 16:00-19:00 13:00 15:30 14:30	באותו שבוע
אור יהודה גיורא	א' ב' ג' ג' ד' ה'	8:00 8:00 8:00 16:00 8:00 8:00	12:00 12:00 12:00 19:00 14:00 13:00	
אור יהודה	א	7:30	12:00	

שם התחנה	יום	שעת פתיחה	שעת סגירה	אורך תור ממוצע בכ"ל 13.12.2023 תורים במוקד רגילים
נווה סביון	א	16:00	19:00	
	ב	17:00	20:00	
	ג	8:00	12:00	
	ה	7:30	13:00	
גבעתיים מעורר	א'	8:30	19:00	
	ב'	7:30	14:30	
	ג'	7:30	16:00	
	ד'	7:30	14:30	
	ה'	8:00	19:00	
אלקנה	א'	7:30	13:00	באותו שבוע
	א'	16:00	19:00	
	ב'	8:00	13:00	
	ג'	7:30	13:30	
	ד'	7:30	15:00	
	ה'	8:00	16:00	
	ו'	8:00	12:00	
			אחת לחודש מתחלף עם יום ב'	
אריאל	א'	8:00	13:30	באותו שבוע
	א'	16:00	19:00	
	ב'	8:00	13:00	
	ג'	8:00	13:00	
	ג'	16:00	19:00	
	ד'	8:00	14:00	
	ה'	8:00	13:30	
כיכר המושבה	א'	8:00	18:00	
	ב'	8:00	19:00	
	ג'	8:00	15:00	
	ד'	8:00	19:00	
	ה'	8:00	15:00	
יהוד	א'	7:00	19:00	באותו יום
	ב'	7:00	15:00	
	ג'	7:00	16:00	
	ד'	7:00	16:00	
	ה'	7:00	13:00	
	ה'	16:00	19:00	
יקרית סביונים- יהוד	א'	9:30	12:00	
	א'	16:00	19:00	
	ב'	7:00	12:00	
	ג'	11:00	14:00	
	ד'	7:00	13:00	
	ה'	7:00	11:30	

שם התחנה	יום	שעת פתיחה	שעת סגירה	אורך תור ממוצע בכ"ל 13.12.2023 תורים במוקד רגילים
מתן	ג'	8:00	16:00-19:00 13:00	באותו שבוע
נחלים	א' ב' ג' ד'	11:00 7:00 8:00 7:00	19:00 14:00 13:00 14:30	באותו שבוע
עינת	ב' ה'	16:00 9:00	18:00 12:00	באותו שבוע
רבבה	א' ב' ג' ו'	8:00 8:00 8:00 8:00	16:30 12:00 16:30 12:00	
ראש העין גבע	א' ב' ג' ד' ה'	8:00 8:00 8:00 8:00 8:00	19:00 19:00 14:00 14:00 12:00	

מבנה תפעולי של המחוז בתחום:

- שם המנהל/ת בשירות המונע- בלה גוטמן
- מספר תקני אחיות בטיפות חלב במחוז

שם התחנה	מס' תינוקות	סה"כ תקינה נדרשת	מס' אחיות
סה"כ מחוז דן פ"ת	2744	21.1	36

אחת האוכלוסיות עם מאפיינים ייחודיים נמצאת באור- יהודה. בעיר 2 טיפות חלב של כללית, סה"כ נכון ל-9.24 - 391 תינוקות ו-2166 פעוטות. אוכלוסיית המרפאה מוחלשת, במצב סוציאקנומי נמוך. צוות המרפאה מקיים שיתופי פעולה ענפים עם מוסדות הרווחה העירוניים ופועל רבות לחיזוק המעורבות בקהילה ובהדרכת משפחות צעירות. צוות המרפאה מקיים מפגשי הדרכה הן במרפאה והן במתנ"ס העירוני, משתתפים בפעולות הסברה, הרצאות במגוון נושאים כגון: הנקה תזונה, מחלות ילדים בשת"פ עם עיריית אור יהודה. צוות היחידה משתתף בפגישות לגיל הרך ובועדת היגוי לגיל הרך של העיריה ונמצא בקשר עם מחלקת הרווחה בעיר. בטיפות חלב מתקיימות סדנאות "שעה בריאה" לתינוקות חדשים והדרכות פרטניות של אימהות אחרי לידה. מתבצעים ביקורי בית ליולדת לידות ראשונות וילדים בסיכון. קיים שיתוף פעולה הדוק עם אחות קשר בבתי חולים בסביבה. במרפאה שירות עו"ס ופסיכולוגיה. מתבצעות סדנאות החייאת תינוקות וימי בריאות לילדים. היחידה מתאפיינת בין השאר בשיעור נמוך של הנקה. קיימת פעילות הסברתית על חשיבות הנקה והדרכה לקראית לידה עם תומכות הנקה ויועצות הנקה בשיתוף פעולה עם מרכז בריאות האישה קנאור. בנוסף

מבצעת היחידה פעילות ענפה של תרומה לקהילה לאוכלוסייה מוחלשת : במרפאה הוקם ארון נתינה עם בגדים, ספרים ומשחקים ומטופלים יכולים לקחת לפי רצונם. בנוסף, בשיתוף העירייה בחגי תשרי ופסח מחלקים סלי מזון לחג.

במחוז דן פ"ת נולדים כ-10,000 מידי שנה, סה"כ מטופלים בטיפות חלב של הקופה במחוז-

2744 תינוקות מגיל 0-12 חודש	15.746- פעוטות מגיל שנה עד גיל 6 שנים כולל.
-----------------------------	---

שאר התינוקות מלווים על ידי תחנות לבריאות המפשחה (טיפות חלב) של משרד הבריאות.

i. כיסוי חיסונים בתינוקות וילדים

שנתון	שם החיסון	% ביצוע
שנתון 2021	HBV מנה 3	97.21%
שנתון 2021	ROTA מנה 3	90.81%
שנתון 2020	DTaP מנה 4	95.38%
שנתון 2020	IPV מנה 4	95.38%
שנתון 2020	HIB מנה 4	95.27%
שנתון 2020	PRIVENAR מנה 3	93.95%
שנתון 2021	MMR	94.83%
שנתון 2021	VARILRIX	94.77%
שנתון 2019	HAVRIX מנה 2	85.82%

ii. אחוזי ביצוע שאלון לאיתור דכאון בהריון או לאחר לידה, ואחוזי איתור נשים בחשד לדל"ל

- בטיפות חלב בשנת 2022 מולאו - 2256 שאלוני אדנבורג, 68 אותרו עם ציון מעל 10 . 6% איתור
- ב 2023 - מולאו 2314 ללא חודש דצמבר - אותרו ב 11 חודש עם ציון מעל 10: 103 - 4.5% איתור .

פיקוח ובקרה של הקופה

בשנת 2022 בוצעו 14 בקורות של רכזות התחום, כמו כן התקיימו 10 הכנות לבקורות משרד הבריאות ובקורות חוזרות לבדיקת תיקון ליקויים .

בשנת 2022 התקיימו 25 ישיבות בטימס ופרונטליות במרפאות בהם היה צורך במעקב על איכות רפואית ובדיקת ליקויים .

בשנת 2022 התקיימו סיורים עם הנהלת הסיעוד בטיפות חלב, שולחן עגול 1 בהנהלת הסיעוד, הוזמנו 9 מנהלות סיעוד מטיפות חלב והתקיים דיון על מדדי איכות.

בשנת 2023 התקיימו סיורים ובקורות של מנהלת סיעוד מחוזית ומנהלות סיעוד במנהלות ב 14 טיפות חלב.

ב 2023 התקיימו 19 בקורות של רכזות התחום ו 7 בקורות חוזרות לבדיקת תיקון ליקויים ו 3 הכנות לבקרה של משרד הבריאות . התקיימו 10 סיורים ע"י הנהלת הסיעוד של המחוז .

התקיימו 24 ישיבות צוות בטיפות חלב לבדיקת תיקון ליקויים ומעקב על מדדי איכות

שמירת רצף הטיפול

מתקיים קשר עם גורמי קהילה כגון מחלקת שירותים חברתיים (רווחה), דיווח לפקידת סעד על מקרים של הזנחה, חשד ל אלימות כלפי ילדים . באור יהודה אחיות משתתפות בוועדת החלטה. קיים קשר עם מרכזי בריאות הנפש בערים : פ"ת, אריאל, רבבה, אורנית ואלקנה ונשים מופנות לטיפול במקרים של דל"ל.

באור יהודה אחיות משתתפות בוועדות החלטה .

חווית המטופל במערכת הבריאות

תכנון הדרכות/הנחית קבוצות מטופלים לשנה נוכחית. נא לפרט את התכנית השנתית:

שם הישוב	נושא	מספר המשתתפים
כיכר המושבה – הוד השרון	סדנא "צעדים ראשונים בתזונה תינוקות"	
	בטיחות והחייאת תינוקות	
	שעה בריאה –סדנא להדרכה לתינוק חדש פעמיים בשבוע	400
	יום הולדת 6	32
קרית סביונים	להיות הורים - 6 מפגשים	
	שעה בריאה	54
קרית אונו	עיסוי תינוקות	
3 מפגשים לכ8 נשים לאחר לידה ראשונה, בתאריכים 28/1/24 21/1/24 14/1/24 ימי ראשון בשעות 12:30-14 נושאים למפגשים:	החייאה ובטיחות	25
1. התארגנות לתינוק חדש 2. פערים בין הציפיות למציאות 3. הסתגלות רגשית המפגשים יאפשרו שיח שיתופי ודין בנושאים הנל במסגרת תומכת ומכילה בהנחיית אחות טיפת חלב ועו"ס בריאות האישה		
	הכנה לכיתה א'	2022- התקיימו 2 מפגשים 24 משתתפים בשנת 2023 התקיימו 4 מפגשים 46 משתתפים
	ניצני הורות	
	שעה בריאה	350
גבע-ראש העין	עיסוי תינוקות	
	שעה בריאה	180
	יום הולדת 6	55
מעורר גבעתיים	סדנא "צעדים ראשונים	56
	שעה בריאה	310
	החייאה ובטיחות	28
	ליווי התפתחותי	133
	ימי בריאות התחסנות בשפעת	237 חוסנו
	יום בריאות לפעוטות גיל 3-4	32
אריאל	שעה בריאה	150

שם הישוב	נושא	מספר המשתתפים
כיכר המושבה – הוד השרון	סדנא "צעדים ראשונים בתזונת תינוקות"	
	החייאה ובטיחות	28
נווה סביון + מתן + נחלים	שעה בריאה	220
אלקנה	שעה בריאה	130
	יום הולדת 5-6	35
גיורא אור יהודה	שעה בריאה	230
	יום הולדת 6	200

פיתוח הצוות : הדרכות והשתלמויות:

בשנתיים האחרונות התקיימו 16 כנסים לאחיות טיפות חלב .

2023- התקיימו 2 קורסים של מקדמות הנקה מטעם הנהלת הסיעוד במטה הסיעוד ארצי – השתתפו 3 אחיות מהמחוז.

2023 – קורס פעימות – השתתפו 3 אחיות מהמחוז (קורס ארצי)

סה"כ אחיות שסיימו ---- על בסיסי במניעה, סה"כ אחיות שנמצאם בעל בסיסי בקידום ומיעה

קורס "שלם" – בשנת 2022- פרק ראשון, 4 מפגשים של 6 שעות, השתתפו 27 אחיות טיפת חלב

קורס "שלם" - בשנת 2023- פרק 2- 4 מפגשים, השתתפו 26 אחיות טיפות חלב

12 כנסים בשנה – מתקיימות הכשרות בנושאים מגוונים בתחום טיפת חלב

קורס פעימות – השתתפו 3 אחיות ב 2019 , וב 2018- 6 אחיות

תחום		איתור		לומדה
אוכלוסייה	דכאון	אלימות	בטיחות בדרכים	קבלת החלטות על חיסונים
אחיות	הכשרה באיתור דכאון בוצע ב 4.9.23 ל 33 אחיות טיפת חלב ומרכזי הילד	איתור אלימות במשפחה- בוצע הדרכה ע"י עו"ס בינואר 2023 - 25 אחיות השתתפו וב 4.9.23 - הדרכה של ע"ס לחוק הנוער מעיריית אור יהודה בהשתתפות 33 אחיות	איתור אלימות מתבצע לומדה לכל אחיות טיפת חלב	לא קיימת בכללית לומדת החלטות על חיסונים בוצע ע"י כל האחיות בטיפת חלב

43. מניעת הטרדה מינית ביחסי מטפל מטופל

א. חוקים:

- חוק זכויות החולה, התשנ"ו – 1996 .
- החוק למניעת הטרדה מינית, (התשנ"ח- 1998) להלן: "החוק".
- התקנות למניעת הטרדה מינית חובות מעביד (תשנ"ח- 1998) להלן "התקנות".
- חוק העונשין : חובת דיווח ליועץ המשפטי לממשלה. בהתאם להוראות סעיפים 268-269 לחוק העונשין התשל"ז 1977 , ולהנחיית פרקליט המדינה מספר 14.23 .

ב. נהלי משרד הבריאות:

דגש על: חוזר מנכ"ל משרד הבריאות 6/2021 "טיפול בתלונות בעקבות פגיעה או הטרדה מינית במהלך טיפול רפואי", https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mk06-2021/he/files_circulars_mk_mk06_2021.pdf

גורם מחוזי אחראי:

ד"ר עפרה יצחק-כהן-ממונה מחוזית.

נהלים ותכניות עבודה:

- האם קיימים **נהלים פנימיים** בקופה/במחוז למניעת **הטרדה מינית ביחסי מטפל מטופל** ?
 - אם כן, יש להעביר את הנהלים לבקר במהלך הבקרה **יש נוהל ארצי. בימים אלו הנוהל מעודכן מחדש.**
- האם מתוכננות פעולות להטמעת נהלי משרד הבריאות ונהלי הקופה (ככל שיש) בנושא זה?
 - אם יש תכניות להטמעה והכשרות במחוז - יש לפרט מהן: נושא, מי יעביר, מי המשתתפים (אלו מקצועות רפואה, בריאות ומינהל? באלו מרפאות/מכונים/מוקדים ברחבי המחוז)?
 - סטטוס ביצוע של התכניות להטמעה וההכשרות
 - **כל עובדי המחוז נדרשים לבצע לומדה מקוונת למניעת הטרדה מינית. בנוסף ישנן פעילויות בשגרה-שילוט, הדרכות עובדים חדשים, הדרכות לבנות שרות לאומי, הדרכות למנהלות משק, ישנן הדרכות יזומות וצוותים מסומים.**
 - סטטוס הדרכות:

פורום מחוזי 22.11.23, השתתפו 196 מטפלים. צפויים עוד 2 הרצאות עד סוף השנה	הרצאה על הטרדה מינית	ד"ר עפרה יצחק-כהן
אוריינטציה לעובדים חדשים 42 משתתפים 12.01.23	הקרנת סרטון על הטרדה מינית	ד"ר עפרה יצחק-כהן
אוריינטציה לעובדים חדשים 46 משתתפים 16.03.23	הקרנת סרטון על הטרדה מינית	ד"ר עפרה יצחק-כהן
אוריינטציה לעובדים חדשים 44 משתתפים 29.06.23	הקרנת סרטון על הטרדה מינית	ד"ר עפרה יצחק-כהן
אוריינטציה לעובדים חדשים 28.12.23 צפויים להשתתף 40	הקרנת סרטון על הטרדה מינית	ד"ר עפרה יצחק-כהן
לומדה בנושא הטרדה מינית חובה לכל העובדים במחוז	לומדה בנושא	ביצעו את הלומדה עד כה 60% מהעובדים (1800).

- האם קיימים נהלים פנימיים בקופה/במחוז לביורור תלונה/פניה בנושא הטרדה מינית של מטופל ע"י מטפל? כן. קיים נוהל פנימי.

44. התכנית הלאומית למיגור הפטיסיס C

• בקרה ברמה ניהולית :

- האם מונה בקופה ובמחוז גורם האחראי לנושא זה? במחוז דן פ"ת קיים צוות מחוזי לזיהומים – ד"ר אלעד גולדברג זיהומולוג מומחה ואח מיכאל יגודייב, כחלק מתפקידם עוסקים גם בנושא הפטיסיס C
- תכניות יזומות של הקופה בנושא קידום העלאת מודעות להפטיסיס C בקרב הצוות המטפל ומבוטחי הקופה: תיאור הפעילות, כולל תאריכי ביצוע ומי קהל היעד, ותוצאותיה
- נא למלא את הטבלה הבאה:

2022		2023		
אחוזים %	סה"כ	אחוזים %	סה"כ	
מכלל מבוטחי המחוז 0.04%	189	מתוך כלל מבוטחי המחוז 0.03%	138	מבוטחים אשר ביצעו בדיקת סרולוגיה ל-HCV מכל סיבה שהיא
מכלל מבוטחי המחוז 4.24%	21,204	מתוך כלל מבוטחי המחוז 4.17%	20,567	מבוטחים המתאימים להגדרות הספציפיות בחוזר סעיף 6-1.1 (פירוט בתחתית הטבלה)
מתוך סה"כ מבוטחים המתאימים להגדרות הספציפיות בחוזר 0.71%	150	מתוך סה"כ מבוטחים המתאימים להגדרות הספציפיות בחוזר 0.71%	147	מבוטחים המתאימים להגדרות הספציפיות בחוזר אשר ביצעו בדיקת סרולוגיה ל-HCV
מתוך סה"כ מבוטחים	58	מתוך סה"כ מבוטחים	116	מבוטחים המתאימים

2022		2023		
המתאימים להגדרות הספציפיות בחוזר 23.77%		המתאימים להגדרות הספציפיות בחוזר 70%		להגדרות הספציפיות בחוזר אשר הוצע להם לבצע בדיקת סרולוגיה ל-HCV, ועדיין לא ביצעו או שסירבו
מתוך סה"כ המבוטחים אשר ביצעו בדיקת סרולוגיה ל-HCV מכל סיבה שהיא 2.2%	19	מתוך סה"כ המבוטחים אשר ביצעו בדיקת סרולוגיה ל- HCV מכל סיבה שהיא 1.94%	14	מבוטחים שאובחנו כחיוביים ל-HCV ב PCR אך טרם החלו טיפול
מתוך סה"כ המבוטחים אשר ביצעו בדיקת סרולוגיה ל-HCV מכל סיבה שהיא 2.2%	19	מתוך סה"כ המבוטחים אשר ביצעו בדיקת סרולוגיה ל- HCV מכל סיבה שהיא 4.43%	32	מבוטחים שאובחנו כחיוביים ל-HCV ב PCR והחלו טיפול



תאריך עברי: כ"ז בשבט תשפ"ה

תאריך לועזי: 25.02.2025

סימנינו: 1001-2233-2025-000022

הנדון: התייחסות מחוז דן פ"ת לממצאי בקרת משרד הבריאות 31.10.24

מס' העמוד	נושא	תיאור הליקוי או הבעיה	התייחסות
הנהלה רפואית			
6, המלצות 1-3	מרשמים לבנים	ממליץ לוודא כי מרשמים לבנים לתכשירים להרזיה מתועדים ברשומה הרפואית הממוחשבת של המטופל באופן בו התכשירים יופיעו ברשימת התרופות אותן נוטל (ולא רק בטקסט חופשי)	ניתנה הדרכה והנושא ייבדק
	שיעור אשפוזי בית	ממליץ לבחון ברמה המחקרית מה שיעור אשפוזי הבית במחוז שאכן חליפיים לאשפוז במחלקה פנימית.	הנושא יתוחקר ויופקו מסקנות
	חסימת אפשרות להתחלת טיפול בפנטניל בחולים נאיבים	ממליץ לבחון את חסימת האפשרות להתחיל טיפול בפנטניל בחולים נאיבים, שטרם נחשפו לתכשירים נרקוטיים ולפחות להתריע לרופא המטפל באמצעות הרשומה הרפואית הממוחשבת.	כל נושא המרשמים הנרקוטיים עובר לדיגיטליזציה
10 סעיף 4	רפואה – מינהלת פ"ת	דיווח מחלות מדבקות מתבצע דרך הרשומה הרפואית, אולם הוא עדיין מודפס ונשלח בפקס או מייל לאחר הדפסה.	אלו ההנחיות לגבי מחלות זיהומיות מחייבות דיווח: ניתן להפיק טופס דיווח דרך הקליקס ב"אישורים הטופס מועבר במייל או בפקס. לשכת הבריאות פ"ת רח' אחד העם, 31 פ"ת טל 9051818-03. פקס 9344587-03: העתק הטופס נמצא בקליקס באופן ממוחשב

הנהלת הסיעוד

מס' העמוד	נושא	תיאור הליקוי או הבעיה	התייחסות
ממוגרפיה			
24, סעיפים 1-7	מכון ממוגרף ראש העין		
	יסוד והטמעה של כלל הנהלים בהתאם למפורט בדו"ח	יסוד והטמעה של כלל הנהלים בהתאם למפורט בדו"ח . והכרה שלהם ע"י צוות הפקידות והדימונים	הוקמה תיקייה משותפת של נהלי העבודה עם גישה לכל העובדים , כמו כן במידה ונהלים מתעדכנים מנהל/ת הסניף מעביר/ה לצוות את העידכון . הוצג תיק נהלי עבודה שלא הוצג בבקרה .
	תיעוד מקרים חריגים, תלונות לקוח, מעקב ובקרה	אין תיעוד מקרים חריגים, תלונות לקוח , מעקב ובקרה.	קיימת תיקייה של אירועים חריגים . הוצג טופס בדיקת פענוחים של 10 תיקי מטופלים לכל רופא מפענח (בנדרש) .
	רשימה מסודרת וממוחשבת של עובדי המכון (דימונים ורדיולוגים)	לא הוצגה רשימה מסודרת וממוחשבת של העובדים במכון (דימונים ורדיולוגים) וגם לא הוצגו תעודות מקצוע ורשיונות	הוצגה רשימה של עובדים + תעודות מקצוע
	מינוי דימותן רפואי אחראי	יש למנות דימותן רפואי אחראי	מונה דימותן רפואי אחראי – רון רוזנפלד. המנהל הרפואי - ד"ר מירמן.
	הצגת דוחות הבקרה של הגופים השונים ותהליכי תיקון הליקויים שבוצעו בעקבותיהם	יש להציג את דו"חות הבקרה של הגופים השונים ואת תהליכי תיקון הליקויים , שבוצעו בעקבותיהם	בעקבות בקרת משרד הבריאות החל תהליך של תיקון ליקויים ובקרה על תהליכים לפי דרישת משרד הבריאות. חלק מהשינויים והתיקונים תועדו וחלקם עדיין בתהליך ביצוע .
	ביצוע כיוולים	ביצוע כיוולים בתדירות חודשית ושבוועית בהתאם להנחיות יצרן והיחידה לרישוי ופיקוח מכשירי קרינה	מבוצעים ומתועדים כיוולים של מכשיר הממוגרפיה בהתאם לדרישות היצרן .
	סדר וניקיון	סדר וניקיון בחדרי ההמתנה והשירותים.	קיים סדר וניקיון בחדר ההמתנה , כמו כן הסתיים השיפוץ בשירותי הנשים במבנה
מכון גסטרו מרפאת קונקורד			
27	נהלים פנימיים	יש לפרט את הנהלים הפנימיים ולהוסיף נהלים פנימיים בתחומים חסרים תוך הקפדה על כללי כתיבת נהלים. מומלץ לשלב בנהלי החירום גם את ההנחיות מצילות החיים, שפורסמו לאחרונה ע"י משה"ב	עודכן נוהל מסירת תשובות פתולוגיה – מטופל מוזמן לקבלת תשובות, הסברים והנחיות (לנוחיותו) – למסירת תשובות שפירות מתאפשר ביקור טלפוני). שילבנו בנוהל בנהלי החירום הפנימי את הקישוריות להנחיות מצילות החיים של פיקוד העורף, משה"ב ושירותי בריאות כללית הוספנו לכל נהל פנימי תאריך כתיבה ואת הסימוכין (ממקור שירותי בריאות כללית או משה"ב) עליו מבוסס הנהל

הנהלת הסיעוד

28	ניטור טמפ'	יש לוודא ניטור טמפ' בחדרים בהם מאוחסנות תרופות כנדרש	הנושא ניטור טמפ' בחדרים בהם מאוחסנות תרופות הועבר לטיפול של היחידה הטכנולוגית
29	מודעות לדיווח על אירועי כמעט ונפגע ולקטלג את האירועים על פי אירוע / אירוע כמעט ונפגע	יש להעלות מודעות לדיווח על אירועי כמעט ונפגע ולקטלג את האירועים על פי אירוע / אירוע כמעט ונפגע, כמו כן לבצע פילוח של התקלות כדי שניתן יהיה לזהות באילו תחומים קיימת היארעות גבוהה יותר של אירועים חריגים ולתכנן פעולות שיפור בהתאם.	הועבר בישיבת צוות – נושא העלות מודעות לדיווח על אירועי כמעט ונפגע לרבות שיקוף ממצאי תחקיר של אירועי העבר. הרשומות המדווחות ליחידה לניהול סיכונים כוללות פרטי זיהוי המעורבים. בנפרד פילחנו את ארועי ההתקלות. קיימת היארעות גבוהה יותר של אירועים חריגים ותואמו פעולות בהתאם.
	טיוב רשומה	יש לטייב את הרשומה הרפואית. יש לטייב את הדוח הסיעודי ואת פסק הזמן בהתאם להערות שנמסרו במבדק.	נושא טיוב הרשומה הרפואית ודו"ח סיעודי ותיעוד פסק זמן נמצאים ברגע זה בטיפול של יחידת מחשוב הנהלה הראשית של הקופה, ואמורים להתעדכן בגרסת קליקס הבאה (צפי – רבעון הבאה 2025) אודות הדוח הסיעודי- הנהלה ראשית עובדת על כך.
הנהלת הסיעוד			
33	ריענון החייאה	ריענון החייאה בדגש על אחיות מחליפות.	כלל אחיות המחוז רשומות אחת לשנתיים לריענון כולל אחיות מחליפות. נכון להיום הנתון המחוזי בהחייאה על 97%
	תוכנית שנתית	תוכנית שנתית בתמיכת ההנהלה לחיסוני עובדים. נדרשת התערבות למול המצב הקיים כפי שהוצג בבקרה בתחום.	הנושא מנוהל ע"י רפואה תעסוקתית ומשאבי אנוש. בוצעה פניה לעובדים להשלמת התחסנות, נבנו תהליכים ייעודיים בהתאמה סקטוריאלית
	סיכומים של ישיבות הצוות	בבקות לוודא קיום והימצאות סיכומים של ישיבות הצוות	כלל הצוותים הונחו לסיכום וריכוז ישיבות צוות
	חומרי בקרה על המרפאות	לוודא שחומרי הבקרה על המרפאות יימצאו בידי מנהלות הסיעוד (וגם שיוכלו לבצע מעקב ותיקון ליקויים בהתאם לממצאים)	הופץ לכלל מנהלות האחיות במרפאות ובבקרת מנהלות אחיות במינהלת.
33	מרפאת בלפור בפ"ת (ראשונית ויועצת)		
	ריענון החייאה	ריענון החייאה לאחיות מחליפות.	טופל
	חיזוק מענה מרחוק	חיזוק המענה מרחוק- הדרכות טלפוניות	כלל האחיות הודרכו למענה מרחוק וקיום שיחות בטלפון כולל רשומה
	חיסוני שפעת	חיסוני שפעת- בשנת 2023 בוצעו בקרב 55% מהמטופלים בלבד	מנגישים בכל פלטפורמה זימון איתור וערבי חיסונים לאוכלוסיה לקידום בריאות ומניעת תחלואה.

הנהלת הסיעוד

34	מרפאת שני- אוהד (מרפאה ראשונית ויועצת)		
	מצאית נהלים	האחות האחראית התקשתה במציאת הנהלים למרות שישנה גישה נוחה באתר לנהלי משרד הבריאות ולנהלים פנימיים של הקופה	האחות היתה שרויה תחת לחץ באותו הבוקר ושחכה את הדרך הקלה למציאת הנהלים. הוסבר לה בשנית וכעת היא יודעת כיצד לעשות זאת.
	טפסי בקרה ופיקוח	לא קיימים טפסי בקרה ופיקוח וכן טפסי מעקב להערכת שיפורים, אצל האחיות האחראית, נאמר כי טפסים אלה נשמרים אצל האחיות מנהלת האחיות של המחוז.	טפסי בקרת רשומה נמצאים אצל רכזת בקרות רשומה, טפסי משוב והערכת ביצועי עובדים נמצאים אצל האחיות מנהלת מנהלת ולא במרפאה אצל מנהלת הסיעוד- זה מה שהובסר לבקורות גם במעמד הבקרה.
	תיעוד סיכומי ישיבות צוות	לא נמצא תיעוד של סיכומי ישיבת צוות אצל האחיות האחראית של שנת 2024, נמצאו טפסים של ישיבות צוות משנת 2023 .	נפתחה תקייה של שנת 2024 אליה הוכנסו ישיבות הצוות של המרפאה. כעת נתחיה תקייה עבור שנת 2025 – מנהלת הסיעוד התבקשה להכניס לתוכה גם את סיכומי ישיבות הצוות של המרפאה, של סקטור הסיעוד וגם ישיבות של מנהלות מרפאות.
35	מרפאת רמת עמידר (ראשונית ויועצת)		
	תיבת פניות הציבור	לא קיימת תיבה לפניות הציבור	קיימת התייחסות מהאדמיניסטרציה בנפרד
	תוכנת מניעת היפגעות בילדים בגילאי לידה עד 6	לא קיימת תוכנת מניעת היפגעות בילדים בגילאי לידה עד 6 הכוללים חינוך, מניעה וקידום בריאות ע"י אחות לפי חוזר מנהל הסיעוד.	במרפאה קיימת אוכלוסייה קשישה באחוז גבוהה מאוד וכ- 400 ילדים בגילאי 0-6 שנים. קיימת תוכנית מובנית בטיפות החלב, במערכת הקליקס שניתנת לכל תינוק. הנהל הועבר למרפאה וצוותים התבקשו לאשר קריאה וליישמו בפועל
43	חיסוני עובדים – מרפאת רוטשילד 119		
	חידוש חיסונים	פער בצוותים הוותיקים לחידוש החיסונים	אוכלוסיית העובדים פולחה זימנו כלל הצוותים הנדרשים לחידוש חיסונים בהתאם להנחיות מב"ר
	מעורבות הנהלה	נדרשת מעורבות הנהלה בנעשה בתחום החיסונים	קימת תכנית סדורה לגבי נושא של התחסנות : עבודה מול משאבי אנוש יציאה למרפאות עדכונים דרך הנהלת המחוז. הגדרת רמת החיסון הנדרשת. טיוב רשימות מול משאבי אנוש. ניהול תכנית חיסוני עובדים בהובלת משאבי אנוש מול מרפאה תעסוקתית יתקבלו לעבודה רק עובדים שיתחסנו.
	דוחות ומסד נתונים	יש לאפשר לאחות האחראית על החיסונים להפיק דו"חות מתחסנים ולבנות מסד נתונים	אושרו הפקת דוחות מתחסנים לפי כלל הסקטורים במחוז.

הנהלת הסיעוד

	מעודכן מחוזי ומרפאתי של כלל חיסוני עובדים על פי הסקטורים בהלימה לחוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות מה- 27/06/24.		
השירות המונע לפרט			
55	ליווי מקצועי ויסודי נשים בהריון במרכזי בריאות האישה.	ליווי מקצועי ויסודי	במרכזי בריאות האישה אנו מקפידים על ליווי מקצועי, יסודי ומובן לנשים, תוך מתן דגש על רצף טיפולי, הנגשת מידע והתאמה תרבותית. עקרונות הליווי: 1. צוות מקצועי ורב תחומי- בכל מרכז פועלים רופאים, אחיות, יועצות הנקה, דיאטניות ומיילדות, המעניקים מענה מקיף לכל צרכי האישה. 2. רצף טיפולי – אנו שואפים לוודא שהמטופלות מקבלות ליווי מתמשך משלב הייעוץ הראשוני ועד לאחר הלידה, כולל מעקבים והדרכות להמשך. 3. הנגשת מידע- כל מטופלת מקבלת מידע ברור ומותאם אישית, כולל חוברות, מפגשים אישיים והסברים דיגיטליים לפי הצורך. 4. התאמה תרבותית ולשונית- במחוז אנו נותנים דגש מיוחד לליווי נשים מהמגזר הערבי והדתי, כולל העסקת אנשי צוות דוברי שפות רלוונטיות והתחשבות בהיבטים תרבותיים. 5. קידום הנקה ובריאות כללית- אנו מקדמים הנקה כחלק מהשירות הכולל לנשים, וכן מעניקים ייעוץ תזונתי וליווי רגשי.
	חשוב לנטר ולוודא שכל אישה בהריון מקבלת את אותו שרות (נשים אצל רופאים עצמאים או מרפאות משולבות).	קבלת אותו השירות	במחוז 8 מרכזי בריאות האישה, 23 מרפאות משולבות ו-1 רופא עצמאי. הגדרת סטנדרטים אחידים- מעקב הריון הכולל רשימת בדיקות, זמינות שירותים וליווי מקצועי. ווידוא שכל ספקי השירות, מרכזים, מרפאות משולבות ורופאים עצמאיים מחויבים לסטנדרטים אחידים של משרד הבריאות.
	איסוף נתונים – כמה נשים מקבלות שרות במרכזי בריאות האישה וכמה ברופאים עצמאים וכמה במרפאות משולבות.	איסוף נתונים	ביצוע סקרי שביעות רצון של מטופלות מכל סוגי המרפאות. מעקב אחר נתוני ביקורים, בדיקות וייעוצים, תוך השוואה בין סוגי מרפאות.

הנהלת הסיעוד

בדיקות תקופתיות ומבדקים קליניים כדי לוודא אחידות באיכות הטיפול. מערכת מידע אחודה- חיבור כלל הגורמים הרפואיים למערכת מידע משותפת שתאפשר מעקב אחר כל אישה בהריון, ללא תלות במיקום קבלת השירות. חובת תיעוד כל מפגש רפואי, כך שניתן יהיה לוודא שהמטופלות מקבלות את כל השירותים הנדרשים. חיזוק שיתוף הפעולה והכשרות- קיום הכשרות אחידות לכלל הצוותים המטפלים בנשים בהריון, כולל רופאים עצמאיים וצוותים במרפאות משולבות. מענה לאוכלוסיות מגוונות- ויידוא שנשים מכלל המגזרים והאוכלוסיות (דתיות, ערביות, עולות חדשות וכו') מקבלות שירות המותאם לצרכיהן.			
לגבי הדרכה לרופאי טיפת חלב חדשים, הצוות הקיים ותיק ומנוסה. הרופאה האחרונה שהוכנסה לטיפות חלב התחילה עבודתה במחוז לפני כשנתיים הכנסנו רופאה חדשה לטיפת חלב. היא עברה הכשרה של חודש במחוז, טרם תחילת עבודתה. ההכשרה כללה לשבת לצד רופאי טיפת חלב ותיקים בטיפות חלב במחוז, ימים במכונים להתפתחות הילד כולל חשיפה לתחומים השונים, ושעות קשב וריכוז. נצטרך לעשות חשיבה לגבי הכשרת מתמחים משניידר שעובדים בטיפות חלב במחוז.	הדרכה מובנת לרופאים חדשים בטיפות חלב (כולל של"ם)	הדרכה לרופאים חדשים בטיפות חלב	
בריאות הנפש			
מראת בריאות הנפש פסיכו' – גריאטרית ברחוב טביב 7, פ"ת			62
הצרכים מוערכים מעת לעת והגדלת היצע הטיפול והמגוון הטיפולי נלקח בחשבון מעת לעת. אחות מועסקת במרפאה.	מומלץ על העסקת אח/ות פסיכיאטרי/ת ומרפא/ה בעיסוק כחלק אינטגרלי מהשירות הניתן במרפאה.	העסקת אח/ות פסיכיאטרי/ת ומרפא/ה בעיסוק	
הצרכים של לקוחות המחוז מוערכים מעת לעת. מאחר וכך, הוספנו יחידת פסיכוגריאטריה למרפאת בארי שתיתן מענה כולל ללקוחות	מומלץ להגדיל את המרפאה, (הוספת חדרים).	הגדלת המרפאה	
הצרכים נלקחים בחשבון. אין לנו לקוחות דוברי ערבית ואמהרית. היו עלונים ברוסית. נדאג לרענן את העלונים מעת לעת	מומלץ להוסיף מידע בשפות אנגלית, ערבית אמהרית ורוסית בנוגע לזכויות החולה ופניות ציבור	הוספת מידע בשפות נוספות	
מרפאת בארי- המיתר 25 ר"ג			81

הנהלת הסיעוד

	מעלית	מבנה ללא מעלית. נמסר כי מתכננים לבנות מעלון	צוות מרפאת בארי עברו למשכן אחר-המיתר 25 – הטיפול מותאם קומתי למטופל.
	תיבת פניות הציבור	ללא תיבת פניות ציבור פיזית כנדרש בנוהל.	כיום האפשרות לפניות הציבור מונגשת טלפונית, מייל וואטסאפ מרפאתי.
	זמן המתנה לאינטייק ראשוני	קיצור זמן המתנה לאינטייק ראשוני לא דחוף (כיום מעל 3 ח' ויותר)	אנו מגדילים את הצוותים וצורות מתן הטיפול ומטייבים את דרך ניהול התורים.
אוטיזם			
83	רפרנטית לתחום אוטיזם	מספר המאובחנים עם אוטיזם גדל – כפי שקורה בכל הארץ - ולא רק שלא הורחבה משרת רפרנטית האוטיזם במחוז היא אף נשחקה מכיוון שאחת הרפרנטיות הקודמות פרשה לגמלאות ורעותה מנסה לעשות במיטב יכולתה אך אין לה שעות 'צבועות' לתחום האוטיזם, כך שלמעשה כיום בפועל אין רפרנטית לתחום אוטיזם במחוז	אושר תקן מלא לעו"ס אחראית במערך לילדים המאובחנים עם אוטיזם במערך. נמצאה עובדת מתאימה עו"ס לתפקיד שעוברת כעת בדיקות לעבודה במחלקת משאבי אנוש. קבלת עובדת רכזת במשרה מלאה לנושא כ 3500 הילדים המאובחנים עם אוטיזם במחוז תשפר את כל הדברים שפורטו כאן בסיכום הבקרה.
	יישוג למשפחות	פועל יוצא ישיר בהמשך לנ"ל הוא, שהיישוג (out reaching) למשפחות הינו בסיסי מאוד באופן יחסי	קבלת עובדת רכזת במשרה מלאה לנושא כ 3500 הילדים המאובחנים עם אוטיזם במחוז תשפר את כל הדברים שפורטו כאן בסיכום הבקרה.
	מומחיות המקום	המידע שהגיע למשרדנו טרום הבקרה היה מאוד מאוד כללי ואפילו במהלך הבקרה, כאשר כבר הגענו למקום מסוים שנמסר ע"י הקופה כי הוא מטפל באוטיזם, התברר שהוא מקום, שכמעט ואינו מתעסק עם אוטיזם ואין לו את המומחיות לכך	קבלת עובדת רכזת במשרה מלאה לנושא כ 3500 הילדים המאובחנים עם אוטיזם במחוז תשפר את כל הדברים שפורטו כאן בסיכום הבקרה.
	נגישות - שמעיה	הספק 'שמעיה' בבני ברק אינו מונגש כלל וחדרי השירותים מאוד צפופים. בנוסף, חובה לרענן את כל נושא 'נוהל חשד לפגיעה בחסר ישע' וחובת דיווח לכל מי שבאה במגע עם הילדים (דבר שעלה גם בבקרה פנימית של הקופה על המכון)	קבלת עובדת רכזת במשרה מלאה לנושא כ 3500 הילדים המאובחנים עם אוטיזם במחוז תשפר את כל הדברים שפורטו כאן בסיכום הבקרה.
	סריקת מסמכים - גרונר	אצל הספק 'גרונר' ישנה בעיה מתמשכת של סריקת מסמכים לכן מתנהלים שני תיקים: ממוחשב ופיזי, דבר העלול ליצור כפילות ו/או סתירה במידע. ככלל - לאחר תקופת מעבר בין	קבלת עובדת רכזת במשרה מלאה לנושא כ 3500 הילדים המאובחנים עם אוטיזם במחוז תשפר את כל הדברים שפורטו כאן בסיכום הבקרה.

הנהלת הסיעוד

		תיקים ידניים לממוחשבים - יש לדאוג למסד נתונים אחד.	
	בירוקרטיה	אחד ההורים שרואיינו טלפונית הביע את תסכולו הרב על סחבת בירוקרטית מול הקופה ובפרט מול אחת מהיחידות להתפתחות הילד. עוד בבקרה נמסר כי העניין ידוע ובטיפול	קבלת עובדת רכזת במשרה מלאה לנושא כ 3500 הילדים המאובחנים עם אוטיזם במחוז תשפר את כל הדברים שפורטו כאן בסיכום הבקרה.
אותרה עובדת סוציאלית מועמדת לריכוז תחום האוטיזם, שתתחיל עבודתה במשרה מלאה ביולי 2025. במסגרת תפקידה היא תבצע את הפעולות הבאות: א. לילדים שאובחנו בבתי חולים או במסגרות פרטיות: תערך פגישה מקוונת או טלפונית, לכל ילד חדש שאובחן. בפגישה תעשה הערכה <u>פסיכו סוציאלית</u>, במסגרתה תהיה התייחסות אל הצרכים הייחודיים של הילד, אל השלב ההתפתחותי בו הוא ומשפחתו נמצאים, הצרכים הרפואיים והכוחות והמשאבים של המשפחה. מתוך הערכה זו תיגזר תכנית טיפולית יעילה. כמו כן, על פי משרד הבריאות- יש צורך ביזימת קשר וידוע המבוטחים על זכויותיהם בצמתים מרכזיים כגון- קבלת אבחנה, מעבר מגן לבית הספר (שאז יש שינוי בסל הניתן) ועוד. ב. <u>ניתוב</u>: בהתאם להערכה הנ"ל הרפרנטית תנתב את המשפחה למקום הטיפול הטוב והמתאים ביותר. ג. <u>מתן מידע</u>: הפנייה של המשפחה למסגרות המשלימות את השירותים של הקופה, בהתאם לצורך. ד. <u>ליווי</u> של המשפחות ושל הספקים והגורמים המטפלים, שיאפשר התייחסות הולמת לקשיים המתעוררים לאורך הדרך. טיפול בבקשות במסר להמשך טיפול של כלל הסקטורים ה. <u>מיצוי זכויות</u>: הפצת מסלולי הפניה לזכויות בבתי החולים ואצל ספקים. שליחת דף המידע להורים שלא אובחנו במסגרת המכונים של המחוז. ו. <u>בקרה</u> על ספקים ומכוני הסדר המטפלים בילדים עם אוטיזם. ז. <u>קשר עם גופים נוספים</u> (רשויות מקומיות, עמותות וכו')- לצורך מיצוי הזכויות וטיוב המענים הניתנים לילדים ח. תיעוד שיחות עם הורים ותיעוד מסמכים: כל השיחות עם ההורים יירשמו בקליקס התפתחות הילד. כל המסמכים של האבחונים שלא נעשו במסגרת המכונים, ייסרקו לאלבום התמונות בקליקס התפתחות הילד. ט. קידום <u>איתור מוקדם לילדים עם ASD</u>- על פי דרישת משה"ב י. <u>הדרכות לצוות</u> אדמיניסטרטיבי/ רופאי ילדים/ רופאים מומחים/ אחיות טיפת חלב לגבי זכויות ילדים המאובחנים בספקטרום האוטיסטי יא. השתתפות ועריכת <u>ישיבות של צוות בכיר בתחום האוטיזם</u>- ברמה מחוזית וארצית יב. קידום <u>ימי עיון והשתלמויות</u> בתחום האוטיזם למטפלים יג. הובלת והכנת <u>בקורות משה"ב</u> לתחום זה.			
שיקום			
86	רצף טיפול	שמירה על רצף טיפול שיקומי בין בית חולים וקהילה- היחידה לשיקום בית לא תמיד יכולה להיערך מבעוד מועד לקלוט את המטופל במסגרת שיקום בית	הרצף נשמר על ידי יחידת בקרת האשפוז ורצף טיפול, התוכנית נבנית עוד בבית החולים ליד מיטת החולה.

הנהלת הסיעוד

	בשל חוסר העברת מידע רפואי מנציגי הקופה בבתי החולים (שיפור הרצף יאפשר לקלוט יותר מטופלים בחבילות השיקום).		
בשחרור מטופל מהיחידה הנ"ל משוחרר עם 2 מכתבים: 1. סיכום רפואי 2. סיכום סיעודי מועבר הישר לרופא ואחות מרפאת האם.	כתיבת מכתב שחרור אחד בסיום חבילת השיקום והעברתו לרופא המשפחה.	מכתב שחרור אחד	
התוכנה האחודה בפיתוח ומכל רשומה ניתן להיכנס לאופק המטופל למעקב אחר המלצות.	שיפור הנגשה לתיק רופא המשפחה על מנת לעקוב אחרי המלצות שנכתבות ע"י צוות השיקום.	שיפור הנגשה	
הצרכים מוערכים מעת לעת והתקינה מותאמת בהתאם.	העלאת תקינת קלינאית תקשורת על מנת לתת מענה מקיף לכלל מטופלי השיקום בית. כעת הקלינאית נותנת מענה בכל מה שקשור להפרעות בליעה	תקינה	
הצרכים הוערכו ותבוצע התאמה בהתאם	יש לסיים לאישי את תקינת הצוות המקצועי במרכז לשיקום יום בהוד השרון.	איוש תקינה	
שיקום וניידות			
בתיק המבוטח קיים מידע רפואי וקליני של המטופל, כולל הבקשה וההמלצה לאביזר שיקום וניידות – בוצע ריענון על רישום המידע הקליני עם כל הרצף הטיפולי.	לא קיים רצף טיפולי החל מההמלצה על מכשיר ועד למכתב האישור והאספקה. לא קיים מידע בתיק המבוטח לגבי סטטוס האישור, ופירוט המרכיבים שאושרו / נדחו. מכתב האישור אינו מופיע בתיק המבוטח וכך גם מידע לגבי סוג המכשיר שסופק. הממליצים אינם יכולים לצפות במידע האמור. מצב זה אינו תקין ויוצר פגיעה ברצף הטיפולי וכן גורם לסרבול התקשורת בין המבוטחים לגורמים המטפלים והמספקים. בחלק מהמקרים נמצא שאין מימוש של שוברים ואין מידע לגבי התאמה של המכשירים שסופקו לצרכי המבוטחים. הנחיה: יש לבנות תהליך של רצף טיפולי מלא שבו כל הגורמים המעורבים בתהליך בכל נקודת זמן יכולים לקבל את מלוא המידע ולעקוב אחר כלל הטיפול. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.	רצף טיפולי	89-91

הנהלת הסיעוד

צפיה במכתבי אישור/ דחיה של בקשות	לא ניתן היה לצפות במכתבי אישור/דחייה של בקשות. לממליצים ולמאשרים אין גישה למידע זה. לאור האמור לא ניתן היה לבדוק את תוכן מכתב התשובה. פרק זמן לתיקון: באופן מדי	במערכת מסר ישנה ההחלטה לגבי אישור/דחייה הבקשה לצידוד. מכתב האישור עצמו כולל הנחיות בעיקר תפעוליות כמו רשימת ספקים רלבנטיים, מידע על מוקד כללית הנדסה ואילו דברים מגיעים למבוטח.
ביקור חוזר	הממליצים לא מבצעים ביקור חוזר לאחר אספקת מכשירים מורכבים ומידת התאמתם (למבוטח) אין מידע לממליצים על המכשירים שסופקו ומתי. משרד הבריאות ממליץ לערוך ביקור נוסף גם במכשירים סטנדרטים 90. אגף רפואה קהילתית משרד הבריאות רחוב ירמיהו 39 ת.ד. 1176 ירושלים 9101002 KEHILA@moh.health.gov.il טל: *5400 פקס: 02-5655961 Division of Community Medicine Ministry of Health 39 Yirmiyahu St. P.O.B 1176 9101002 Jerusalem KEHILA@moh.health.gov.il Tel: *5400 Fax: 02-5655961 יש לבצע ביקור חוזר לאחר אספקת מכשירים שהוגדרו כ"מורכבים" לפי חוזר מנהל רפואה מ 1/2014 סעיף 5. פרק זמן לתיקון: באופן מדי.	מתקיימים ביקורים חוזרים להתאמת מכשירים מורכבים, בהתאם לנוהל.
נוהל עבודה פנימי	לא קיים נוהל עבודה פנימי המתייחס למכשירי שיקום וניידות. הנחיה: יש להשלים כתיבת נוהל עבודה פנימי המתייחס למכשירי שיקום וניידות כנדרש על פי חוזר מנהל רפואה. 11/2014 פרק זמן לתיקון: עד 6 חודשים.	קיים נוהל פנימי – מצורף עדכון אחרון מאוקטובר 2024.
הערכת צרכים כוללנית	בחלק מהמפרטים שנבדקו הן ברשומה הרפואית והן בביקורי הבית נמצא כי לא בוצעה הערכת צרכים כוללנית כמו- בדיקת מצבו הפיזי והתפקודי של המבוטח, צורך במכשירים נוספים, צורך בשינוי דיור ועוד. לתיקון מדי: בכל מפרט יש לפרט את מצבו הפיזי והתפקודי של המבוטח וזאת על מנת	כאשר ישנה פניה להזמנת מכשירים מגיע פיזיותרפיסט.

הנהלת הסיעוד

	לקבל תמונה של המבוטח על מנת לאשר את המכשור והתוספות להן הוא זקוק.		
כלל אחיות המחוז הודרכו למילוי הערכה תפקודית מקצועית	בחלק מהפניות, בדו"ח סיעודי-תפקודי של האחות מקופת החולים המבטחת, המידע אינו מפורט דיו ואינו מתאר את מצבו של המבוטח. לאור זאת, לא ניתן לקבל מידע מפורט ועדכני על הפונה, דבר הפוגע בקבלת החלטה מיטבית. המלצה: יש לפרט בדו"ח התפקודי - סיעודי את מצבו הסיעודי, התפקודי, הקוגניטיבי וכל מידע רלוונטי אחר לגבי המבוטח.	דו"ח סיעודי	
ניתנה הדרכה והכוונה לצוות היחידה למעורבות צוות רב מקצועי בהתאם לצרכי המטופל.	בתהליך הבקשה והטיפול במכשירי הניידות נמצא שאין מעורבות של צוות רב מקצועי בקופה, לדוגמא: מטופל צעיר שלא הופנה לעו"ס למיצוי זכויות או בית שאינו נגיש שלא הופנה למר"ב"ע. כמו כן בלט העדר שיתוף של דיאטנית במידת הצורך. עם זאת, נמצא כי קיימת מעורבות של צוות רב מקצועי במקרים שבהם המטופל שייך ליחידה להמשך טיפול בבית. מעורבות זאת לוקה בחסר בקרב מטופלים שאינם מרותקי בית.	מעורבות צוות רב מקצועי	
לאחר אומדן סיעודי והערכה תפקודית מותאמת של אחות	אספקה - בביקורי הבית נצפתה מטופלת יושבת ללא כרית ישיבה מספוג כפי שמתחייב. לתיקון: יש לדאוג שכל אספקת כיסא גלגלים תסופק עם כרית ישיבה סטנדרטית ומזרן סטנדרטי יסופק במועד אספקת המיטה. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי	אספקה	
בוצע ריענון הנחיות	בביקור בית נצפה עיכוב משמעותי באספקת כיסא גלגלים. לא ניתן היום לעקוב אחר מועד אספקת המכשיר. לתיקון: יש ליידע את הגורם הממליץ עם אספקת המכשיר למבוטח ולדאוג לתיעוד המידע בתיק הפונה. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.	אספקת כיסא גלגלים	
הועברה דרישה לספקים	בעת אספקת מכשיר הניידות, על הספק למסור דף מידע בו מופיע מדריך לאופן השימוש	דף מידע	

הנהלת הסיעוד

	במכשיר, אחזקתו ויצירת קשר טלפוני ו/או אחר עימו. לתיקון: יש לפעול מול הספקים על מנת שיימסר דף מידע רלוונטי לכל מכשיר. פרק זמן לתיקון: באופן מיידי.		
בוצע ריענון לממליצים על הדרכת המשפחה/מטפל עיקרי בביקור החוזר	באספקת מנוף, יש להקפיד לבצע הדרכה למפעיל המנוף, כאשר המעבר מתבצע בפועל עם המטופל. ההדרכה תינתן על ידי הספק. עם זאת, על הגורם הממליץ לוודא ולהבטיח שהמטפל יודע להפעיל את המנוף באופן בטיחותי.	הדרכת מנוף	
התפתחות הילד			
המחוז פועל בעניין אישור תוספת במקצועות הבריאות בהתפתחות הילד עבור שתי מרפאות מעקב הפגים ביחידת המעורר בגבעתיים ובמכון קניון הכיכר בפתח תקוה - לפי שנדרש. האחראיות למקצועות הבריאות במערך הגישו מועמדות לקליטה.	צוות מקצועות הבריאות ביחידות פגים בקהילה (במכון "קניון הכיכר" בפתח תקווה וביחידת "המעורר" בגבעתיים) - כיום עבודתן של נשות מקצועות הבריאות במרפאת הפגים מבוצעת כחלק משעות ההעסקה שלהן במכון/ביחידה להתפתחות הילד. לאור החשיבות הגדולה לשילוב נשות המקצוע במרפאת הפגים, לצורך הרצף הטיפולי ודיוק ההפניה להתפתחות הילד, ומנגד חשיבות שעות עבודתן במכון/ביחידה להתפתחות הילד, מומלץ להוסיף שעות לנשות המקצוע לצורך עבודתן ביחידות הפגים מבלי לגרוע מהשעות שלהן במכון/ביחידה להתפתחות הילד, דבר העלול לגרום להארכת תורי ההמתנה במכון/ביחידה.	יחידות פגים	97
העובדות הסוציאליות במכונים וביחידות במערך יעבדו בתמהיל זמן טיפולים של עבודה פרונטאלית של חלוקת זמן 70% שעות פרונטאליות ו 30% זמן ללא עבודה פרונטאלית (הדרכה וישיבות פנימיות בצוות וישיבות עם צוות העו"ס במחוז). על ידי הגברת זמן עבודה טיפולית פרונטאלית מול משפחות וילדים לטיפולם ישתפר המצב הטיפולי. לפי הצורך גם תעשה קליטה של עוד עובדות עו"ס למכונים.	כפי שעלה בבקרה, ילדים התפתחותיים, שנכון היה שיקבלו מענה פסיכוסוציאלי במכון/יחידה להתפתחות הילד, לא קיבלו מענה זה והופנו למענה רגשי בשב"ן. יש לקדם מהלך קופתי לכלל המכונים והיחידות להתפתחות הילד, לפיו ילדים המטופלים במסגרת מערך התפתחות הילד לא יופנו לקבלת מענה רגשי דרך השב"ן מבלי שמיצו לפני כן טיפול פסיכוסוציאלי בסל הבריאות	מהלך קופתי	

הנהלת הסיעוד

	(עו"ס/פסיכולוגית בהתפתחות הילד.)		
טופל- חודש לכל הצוותים	יש להדגיש לעובדים בתהליך הניתוב במס"ר את חשיבות ההפניה לפיזיותרפיה ולרופא/ה כבר בניתוב הראשוני, בהתאם לעולה משאלוני ההורים/מסגרת (לדוגמה להפנות לפיזיותרפיה כאשר מצויין כי הילד נוטה ליפול, להפנות לרופא/ה אם נראה שיש קושי בשיווי משקל ועולה שאלה של DCD/ אטקסיה). כאשר ניתוב ראשוני זה לא מתבצע באופן יסודי, הילדים מתעכבים במשך חודשים עד שהם מופנים לגורם המקצועי הרלבנטי.	חשיבות ההפניה	
פיזיותרפיה			
	מכון קופה אור יהודה	105	
מבצע שיפוף ע"י מחלקת אחזקה	לתיקון מיידי – יש לאפשר נגישות למכון ולוודא הסרת מכשולים וסכנות בטיחותיות ולמניעת נפילות. עד למעבר המכון, יש לערוך שיפוף כדי לאפשר את הפעילות במכון ולשפר את חווית המטופל והצוות.	נגישות	
מתבצעות בקורות קבועות אצל הספק מכון כפר קאסם – גאד עיסא. צוות המכון עבר הכשרה מטעם המחוז בנושא הגישה המוטיבציונית וכתובת מטרות תפקודיות.	נדרשת עמידה בסטנדרטים מקצועיים של הקופה גם אצל הספק החיצוני אצלו נערך ביקור ביום הבקרה.	עמידה בסטנדרטים	113
מבצע	התאמת המענה של הפיזיותרפיה לגידול באוכלוסייה ושיתוף בתוכניות אסטרטגיות ברמה המחוזית וברמה הארצית	התאמת מענה	
בטיפול מחלקת האחזקה.	עד למעבר המתוכנן של מכון הפיזיותרפיה באור יהודה נדרשת הנגשה מיידיית נוכח בעיות בטיחות	הנגשה	
מבצע	מומלץ לקדם תחומים נוספים במיקוד כגון בריאות הנפש ושיקום אונקולוגי.	קידום תחומים נוספים	
מתבצע תהליך אבחון מקוון לניתוב וטיוב תורים.	יש לשפר את זמינות הטיפול החדף והכרוני.	זמינות הטיפול החדף	
בוצעה בקרה נוספת אצל הספק – בריכת רגש.	יש לוודא כי הטיפול במים בקרב ספקים הוא בפיקוח ובקרה	פיקוח ובקרה	

הנהלת הסיעוד

	הדוקה של פיזיותרפיסט על תוכנית הטיפול, ביצועה בפועל והתאמתה למטרות הטיפול.		
ריפוי בעיסוק			
119-120	מכוני שיקום	הקמת מכוני שיקום של הקופה בעיקר באזור מנהלת דן – מכונים אלו יאפשרו לבצע מעקב אחר המטופלים ולבדוק את איכות התדירות והזמינות של הטיפולים ויאפשר התמחויות של מרפאות בעיסוק בתחומי השיקום ופיתוח תחומים כמו: סוכרת, אונקולוגיה וכדומה.	המחוז חותר להרחבת שירותים הניתנים בקהילה. נקודת שירות במכון פיזיו המעורר תתחיל לפעול שוב באמי 25 . בהתאם לתוכנית בינוי ואיתור מרחבים להקמת מכון תיבחן אפשרות להקים מכון ריפוי בעיסוק למבוגרים
	שילוב במרפאת סוכרת	מומלץ לשלב מרפאה בעיסוק במרפאת סוכרת.	מתוכננת השתלמות בנושא, לאחריה מרפאות בעיסוק ישתלבו בסדנאות סוכרת המתקיימות במחוז
	שטחי טיפול – מרפאת בארי	יש להוסיף שטחי טיפול במרפאת בארי לטיפול בילדים ונוער	נפתחה מרפאה לבריאות הנפש ילדים ונוער באורלנסקי, בשלבי איתור מרפאה בעיסוק למרפאה זו
	יחידות	יש לשלב ריפוי בעיסוק במרפאת בארי- ביחידות כמו: הפרעות אכילה, נשים והמשך טיפול ריפוי בעיסוק במרפאה	יוכל להתבצע אם הצוות יתרחב, כרגע פניות בודדות נענות על ידי צוות הטיפול יום קיים מענה קבוע במרפאה הפסיכוגריאטרית בבארי
	הרחבת הטיפול בריפוי בעיסוק	שיקום בית כתחליף אשפוז- יש להרחיב את הטיפול בריפוי בעיסוק ולאפשר תדירות וזמינות מתאימים.	תדירות וזמינות הטיפול נשקלת בהתאם למצב האדם הזקוק לטיפול ובהתאם למצבת כוח אדם
קלינאות תקשורת			
122	זמינות לשירות טיפולי שפה ודיבור למבוגרים ולילדים מעל גיל 9	זמינות נמוכה מאד לשירות טיפולי שפה ודיבור למבוגרים ולילדים מעל גיל 9. כל מבטחי הקופה מעל גיל 9 הזקוקים לטיפול שפה ודיבור מופנים לשירות בבית החולים בלינסון בלבד. תור ההמתנה לטיפול הוא 8 חודשים.	בתוכנית העבודה 2025 הועלתה בקשה להקמת מכון שפה ודיבור (מבוגרים) במחוז דן פ"ת. הועברה בקשה להנהלה ראשית להגדרת תקינה ייעודית למכון שפה ודיבור זה בקהילה. המכון יתן מענה לאוכלוסייה הזקוקה למענה חד תחומי (לא התפתחות הילד) עד גיל 9, ומענה בתחום שפה ודיבור מגיל 9 ומעלה (כולל מבוגרים).
	זמינות לבדיקות שמיעה 3-8 חודשים	בבקרה עלה כי קיימת ירידה משמעותית במימוש הזכאות לביצוע בדיקות שמיעה והתאמת מכשירי שמיעה במחוז. קיימת זמינות נמוכה של בדיקות שמיעה, בין 3-8 חודשי	נשא זמינות בדיקות השמיעה במיקוד הנהלה ראשית והנהלת המחוז. עפ"י תכנית העבודה 2025, קיימת כוונה לפתוח מכון שמיעה ודיבור במנהלת רה"ע. מכון זה ייתן מענה גם לבדיקות שמיעה וגם

הנהלת הסיעוד

המתנה ועוד חודש המתנה למכשירי שמיעה. זמינות זו אינה עומדת בדרישות חוזר חטיבת רפואה 8/2021 להשלמת תהליך שיקום השמיעה תוך 60 יום.	מענה בתחום התאמות מכשירי שמיעה במחוז. קיימת פעילות הנהלת הכספים להרחבת המענה הניתן ע"י מכוני ההסדר של המחוז.		
היקף השירות ביחידה לטיפול בית	ביחידה לטיפול בית קיים 0.25 תקן לקלינאית תקשורת, ללא שינוי במספר קלינאי התקשורת מאז הבקרה הקודמת. היקף השירות הניתן הצטמצם באופן משמעותי לאורך השנים מאז הבקרה הקודמת ואינו נותן מענה לצרכי המטופלים ביחידה.	השרות ביחידה לטיפול בית מבוצע ע"י 2 ק"ת בתקן + ביצוע ביקורי בית במסגרת ססיות. שרות זה משתנה בהתאם למצבת כ"א במחוז. לאחרונה נויידה ק"ת ממחוז אחר של ה"כללית", אשר נותנת מענה בתחום זה, במסגרת ססיות. פועלת לגיוס ק"ת להרחבת המענה בתחום ק"ת ביחידה.	
ספק לטיפול שפה ודיבור	מבקרה שנערכה אצל הספק לטיפול שפה ודיבור ובדיקת תיקי מטופלים עלה כי הופנו לטיפול ילדים שעל פי נהלי משרד הבריאות זקוקים לטיפול רב מקצועי תחת קורת גג אחת במסגרת התפתחות הילד, ולא לטיפול אצל ספק בודד. כמו כן, עלה אצל אותו ספק הצורך לחדד כיצד ומתי להפנות לאבחון לתחום נוסף וכן הצורך בידע על זכאות לטיפולים במסגרת סל הבריאות.	הספק נותן מענה בתחום ק"ת + רב"ע. יחודדו בשנית הדגשים מול כל ספקי התפתחות הילד במחוז בנושא זכאויות הסל ומתי להפנות לאבחון בתחום נוסף.	
תזונאות			
125	זמינות תורים	זמינות תורים ארוכה בחלק מהמקומות. מומלץ לצמצם את זמני ההמתנה. אורך תור ממוצע מעל 3 שבועות. יש לפעול לקיצור של התורים.	הדיאטנית קובעת תורים למטופלים חוזרים – מה שמאפשר זמינות לפי צרכים של המטופל. יומנים (פנימיים) למצבים דחופים הדורשים ביקורים צפופים- דוגמה – נשים בהריון, מטופלים בריאטריים, אנשים עם הפרעות אכילה, חולי סוכרת בריאטריה, משאבות, היי ריסק, נפרולוגיה, השמנה (...). בקרה מתמדת (יומית) על אורכי התור, וידידי תורים יום לפני התור, שליחת SMS לתזכורת, מילוי תורים שהתפנו – לצורך הגדלת הניצולת ומניעת בזבז תורים, הכנסת אפשרות אוטומטית למערכת זימון להקדמת תור שמתפנה. הוקם מערך גדול (12 דיאטנים) המאפשר טיפול אונליין – להנגשה של הטיפול ובזמינות גבוהה מאוד.

הנהלת הסיעוד

איוש דיאטניות במרפאות בריאות הנפש	יש לאייש דיאטניות בכל במרפאות בריאות הנפש.	הוספו 2 דיאטנים במרפאת בריאות הנפש באורלנסקי, נעשה איתור לדיאטנית נוספת לזו הקיימת במרפאת בארי. נשלחו 2 דיאטנים להתמחות בהפרעות אכילה.
הקמת מרפאה להפרעות אכילה למבוגרים ונוער	חשוב להקים מרפאה להפרעות אכילה למבוגרים ובני נוער. כיום זו מרפאה קטנה מאד ואין מענה מספיק למטופלים. זמן המתנה בבית חולים מאיר ארוך מאד ויכול להגיע מעל חצי שנה. יש להקים מרפאה נוספת להפרעות אכילה למבוגרים ובני נוער.	קיימת מרפאה להפרעות אכילה למבוגרים בבארי(מתוכנן במהלך השנה הקמת אשפוז יום באותה המרפאה ועיבוי הצוות הקיים לצורך הגדל המרפאה) מתוכננת הקמת יחידה להפרעות אכילה לבני נוער במרפאת אורלנסקי במהלך השנה- בתהליך איתור אנשי צוות.
דיאטנית מחליפה	יש להקצות דיאטנית מחליפה למי שנמצאת בחופשת לידה על מנת לא לפגוע בטיפול במטופלים המבוטחים.	דיאטניות היוצאות לחל"ד – מוחלפות עי דיאטנית מחליפה
עבודה סוציאלית		
127	פריסת השירות: ברפואה הראשונית העובדות הסוציאליות פועלות במתכונת אשכול משמע שהעו"ס מעניקה שרות למרפאות נוספות בסביבה. ניכר שכמות ההפניות ממרפאות בהן אין עו"ס קבועה נמוכה ומומלץ לשקול הוספה והגדלת כ"א. לא בכל מרפאה קיים חדר לעו"ס ומומלץ לשקול טיפול גם בכך	הוספה והגדלת כ"א נבחנת חדשות לבקרים מול המרפאות והיחידות השונות ובהתאם לצורך מוגשות בקשות לוועדת קליטה על מנת להרחיב את השרות. בשנה האחרונה השרות גדל בכל היחידות: רפואה ראשונית, ברה"נ, רפואה מקצועית ועוד. עניין התשתיות נבחן מול מנהלים אדמיניסטרטיביים במנהלות למציאת פתרונות.
ממשק בין רשומות	ממשק בין רשומות: הממשק חלקי. התיק ברפואה ראשונית אינו תיק אחוד (ביחידה להמשך טיפול, ברה"נ ובהתפתחות הילד התיק אחוד). בבריאות האישה התייעוד מורכב ואין אפשרות לראות את המידע הרפואי. מומלץ לשפר הממשקים בין תיעוד רפואי לסוציאלי.	תיק אחוד דורש שינויים בקליקס ברמה הארצית, הנושא הוצף בפני העוס הראשית.
זימון תורים	זימון מפגש עם עו"ס: ברפואה הראשונית אין מערכת זימון תורים, אין אפשרות לקבוע מפגש באמצעות יומן או מוקד. כיום ההפניה רק דרך גורמי הטיפול במרפאה (זימון תורים	החל תהליך הטמעת זימון תורים בקרב כל העובדים הסוציאליים בשרות. צפי לסיום במאי 2025.

הנהלת הסיעוד

	קיים בבה"נ, מאמני חוסן והתפתחות הילד). מומלץ להוסיף את האפשרויות הללו כולל אפשרות מפגש היברידי עם עו"ס.		
מספר הסטודנטים לעבודה סוציאלית המשולבים בשרות עלה בכ-40% משנה שעברה. הסטודנטים משולבים בהתפתחות הילד, רפואה ראשונית ובריאות הנפש.	סטודנטים ואקדמיה : מומלץ לשקול את הגדלת מספרם של הסטודנטים במחוז והקמת מוקד למידה לסטודנטים	סטודנטים ואקדמיה	
אלימות במשפחה ותקיפה מינית			
חובת התשאל היזום והטמעתו בקרב הצוותים נעשית לאורך כל השנה בדרכים מגוונות: ביעוצים פרטניים, בהדרכות פורומים שונים, בהפצת חומרים, בכנסים ועוד.	המשך הטמעת חובת התשאל היזום בנושא אלימות במשפחה ע"י נותני השירות.	חובת תשאל	130-131
נבנתה תוכנית עבודה לשנת 2025 לפיה תעשנה פעולות ספציפיות בקרב הפרא-רפואיים להעלאת המודעות הזיהוי, האיתור והדיווח על מטופלים שקיים חשד לפגיעה בהם.	עידוד תשאל ואיתור בקרב הצוותים הפרא-רפואיים בשל אחוזי איתור נמוכים בקרב נותני שרות אל	תשאל ואיתור	
מרכזת אלימות במשפחה תיצור קשר עו"ס מרכזת תחום אלימות בלשכת הבריאות המחוזית להרחבת תכני ההדרכה לרבות פגיעה מינית.	המלצה על תכנון ויצירת תכני הדרכה נוספים ומגוונים לצוותים בשיתוף עם עו"ס מרכזת תחום אלמ"ב בלשכת הבריאות המחוזית לרבות חשיפה ושימוש בקמפוס - IL קורס בסיס בנושא טראומה מינית לצוותים רפואיים וקורסים נוספים ייעודיים לאחיות טיפת חלב/ רופאי שיניים/ נשים/ ילדים וזקנים, שפותחו בשיתוף משרד הבריאות.	תכני הדרכה	
יבוצע	שימוש והטמעת אתר "קווים אדומים" לאלימות בזוגיות בפורטל לעובד ובהדרכות.	שימוש והטמעת אתר	
יבוצע	הטמעת כלים דיגיטליים תומכי החלטה בקרב הצוותים (לרבות כלי איתותים if-risk ,	הטמעת כלים דיגיטליים	

הנהלת הסיעוד

הרחבת התיעוד בתיק המטופל	יעוד: הרחבת התיעוד בתיק המטופל. באחד התיקים נרשם "המלצנו לה לפנות לעזרה" ללא פירוט. יש חשיבות בתיעוד כל הפרטים הידועים לאיש הצוות המטפל לצורך מעקב ולצורך שמירה על רצף טיפול. כ"כ, חשיבות לתיעוד רציף של התכנסות ועדות האלימות וההתייעצויות בתוך ומחוץ לישיבות הוועדה.	במהלך ההדרכות וההתייעצויות האישיות יודגש נושא הרחבת התיעוד בתיק. כל ישיבות הוועדה מתועדות, כמו גם פגישות עם גורמי חוץ.
דפי מידע מונגשים	דפי המידע שמוגשים במסדרונות במרפאת המעורר, מפנים לכתובות וטלפונים לייעוץ במרכזים לשלום המשפחה באזור השפלה, דבר שעלול להוות חסם למטופלים בפנייה לטיפול. יש להתאים את דפי המידע לפי האזור הגאוגרפי	טופל
133-142	בריאות השן	
תכנית מניעתית לילדים	תיאור הממצא: תכנית מניעתית לילדים: בתיקים שנבדקו קיימת התייחסות חלקית למרכיב המניעתי בתוכניות הטיפול ובטיפולים האופרטיביים לרבות תיעוד יעוץ תזונה והדרכה בהיגיינה אוראלית ומניעת הרגלים מזיקים. הפניה לשיננית, אשר נרשמה בחלק מהמקרים אינה מהווה כשלעצמה תכנית מניעתית מותאמת ויש לדאוג לביצוע פעולות/תכנית המניעה תוך זמן סביר בעדיפות על ידי הרופא המטפל, בוודאי כאשר מאובחנת מחלת עששת פעילה, כאשר נרשם שיתוף הפעולה בינוי ומטה, במצבים של הערכת סיכון בינונית/גבוהה לעששת ובהתאם לזמינות התורים לשיננית.	הופנה לכללית סמייל לטיפול
	הנחיה והמלצות לתיקון: יש להקפיד על הכנת תכנית מניעתית מותאמת אישית ולדאוג לביצועה תחילה כחלק מסדרת המפגשים הטיפוליים הן אצל הרופא המטפל והן אצל השיננית, ולדאוג לתעד זאת בתיק המטופל. פרק זמן לתיקון: בהקדם	

הנהלת הסיעוד

הופנה לכללית סמייל לטיפול	תיאור הממצא: זמינות שירותים : בשתי מרפאות השיניים זמינות השירותים לבדיקות הינו עד חודש ימים, ובהקשר של תחילת טיפול ובין הטיפולים, נמצא לעיתים זמן של כחודש , אשר ארוך מהסביר ואינו מתאים לדרישות משרד הבריאות . הנחיות- חשוב לשמור על רצף טיפולי בזמנים מקובלים . בנושא ההמתנה, משיחה עם צוות המרפאה וההנהלה, לדבריהם עולה כי נעשים מאמצים לפעול בהתאם להנחיות הזמינות. לעיתים הזמינות לרופאים ספציפיים ארוכה מהנדרש בשל חלקיות משרה מצומצמת של הרופאים המטפלים (חלקם עובדים משמרת אחת בשבוע בלבד) וחלקן נעדרות עקב חופשת לידה למשל. יחד עם זאת, יש לפעול לצמצום זמני ההמתנה לצורך שמירת רצף הטיפולים, מניעת החמרה והתפשטות מחלת העששת ורלוונטיות תוכניות הטיפול והצילומים הנלווים. משך ההמתנה לתחילת טיפולים ולעיתים בין הטיפולים במרפאות השיניים ארוך מהנדרש ע"פ חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות חולים ושב"ן 12/10 ואינו מאפשר שמירת רצף טיפול תקין - יש לפעול לצמצום זמני ההמתנה ושמירת רצף טיפולים תקין	זמינות שירותים	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	תיאור הממצא : ערכת החייאה לא נמצאת במקום נגיש . הנחייה לתיקון: ערכת החייאה צריך להיות במקום נגיש לצוות. המלצה לתיקון : לאלתר	ערכת החייאה לא נמצאת במקום נגיש.	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	תיאור הממצא : חדר ייעודי לניקוי מכשירים במרפאות לא עונות לדרישות נוהל 1.3 והנחיות תכנון מרפאות שיניים בקהילה . ניקוי המכשירים נעשה בחדרי טיפול.. עד תיקון הליקוי יש לייעד פינת ניקוי מכשירים בחדרים עם הפרדה במשטחי עבודה השונים)	חדר ייעודי לניקוי מכשירים במרפאות	

הנהלת הסיעוד

	פינת ניקוי מכשירים שכוללת משטח נקי ומשטח מלוכלך ומשטח עבודה כללית לצורכי הטיפול (. המלצה לתיקון : בהקדם.		
הופנה לכללית סמייל לטיפול	תיאור ממצא : סל בריאות לאזרחים ותיקים : באחת המרפאות ברשומות הרפואיות היו חסרים פירוט במספר מקרים ונושאים : רישום תלונה עיקרית, אבחנות, ותכנית טיפול. הדרכה להגיינה אורלית בוצע בחלק קטן של המקרים בלבד . המלצה לתיקון : לאלתר.	סל בריאות לאזרחים ותיקים	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	תיאור הממצא: מרפאה ראשונית: מחוץ המרפאות חסר מידע איפה ניתן לקבל עזרה ראשונה דנטלי אחרי שעות עבודה של המרפאה. המלצה לתיקון: שילוט מחוץ המרפאות עם מידע איפה ניתן לקבל השירות . פרק זמן לתיקון : עד 3 חודשים.	מחוץ המרפאות חסר מידע איפה ניתן לקבל עזרה ראשונה דנטלי אחרי שעות עבודה של המרפאה	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	תיאור הממצא -מרפאות ראשוניות: הפניה לבדיקה רופא שיניים : חסר במערכת הממוחשבת תזכורת להפניה לרופא שיניים לחולים בסיכון גבוה (סוכרתיים, אונקולוגים (הנחיות/המלצות לתיקון : להכניס במערכת הממוחשבת של הקופה תזכורות לגבי הפניה לבדיקה אצל רופא השיניים. פרק זמן לתיקון: בהקדם.	הפניה לבדיקה רופא שיניים : חסר במערכת הממוחשבת תזכורת להפניה לרופא שיניים לחולים בסיכון גבוה (סוכרתיים, אונקולוגים	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	תיאור הממצא - מרפאה ראשונית: פיתוח צוות והשתלמויות: השתלמויות שעברו הרופאים לא כללו נושאים של בריאות הפה. הנחיות/המלצות לתיקון: יש לדאוג שנושאים של בריאות הפה הרלוונטים יכללו בהשתלמויות הרופאים . פרק זמן לתיקון: חצי שנה.	פיתוח צוות והשתלמויות	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	תיאור הממצא -במרפאות ראשוניות : אין לרופאים קבלת מידע על טיפולי השיניים בהרדמה כללית שנעשו. הנחיות המלצה לתיקון: לקבל עדכון מהמרפאת שיניים על טיפולי שיניים תחת הרדמה	אין לרופאים קבלת מידע על טיפולי השיניים בהרדמה כללית שנעשו.	

הנהלת הסיעוד

	כללית. פרק זמן לתיקון: בהקדם.		
הופנה לכללית סמייל לטיפול	יש להקפיד יותר על הרישום בתיקים, לשים דגש על אנמנזה דנטלית, פירוט אבחנות, ופירוט תוכניות טיפול	הרישום בתיקים	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	יש לבצע צילומי רנטגן גם במקרים של שיקום ע"ג שתלים ישנים	צילומי רנטגן	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	יש למצות את זכויות המטופלים בכל הנוגע להצעת שיקום ע"ג שתלים לפי זכאות הסל במקרים המתאימים.	זכויות המטופלים בכל הנוגע להצעת שיקום	
הופנה לכללית סמייל לטיפול	יש להדריך להיגיינה אורלית באופן רוטיני.	הדרכת היגיינה אורלית	
רוקחות			
הותקנו מחיצות אקוסטיות בבית מרקחת כפר קאסם צפון	נדרש שיפור משמעותי בתשתיות בתי המרקחת, לרבות עמידה בנוהל 131.	תשתיות	144
תוכננה תוכנית הטמעה הכוללת וובינר, הדרכות לרוקחים אחראיים, הדרכות בישיבות צוות, הדרכות פרטניות	יש להטמיע את נושא תיעוד ההדרכות ולטייב את בקיאות צוות הרוקחים בבתי המרקחת, לעניין איתור מאגרי מידע ונהלים, הרלוונטיים להתנהלות השוטפת בבתי המרקחת.	תיעוד הדרכות	
המחוז יסיים הכנת אינדקס הנהלים כנדרש בנוהל עד 15.3.25	שירותי בריאות כללית נדרשת להחזיק באינדקס נהלים פנימיים, העונה לדרישות בנוהל 19.	אינדקס נהלים פנימיים	
מעבדות			
יבדק מול מנהל אדמן במעבדה ומול ממונה בטיחות אל מול יכולות המרפאה להרחיב שטחים	צפיפות : חדר הסירכוז קטן מאד לנפח העבודה המבוצע בו עד כדי מפגע בטיחותי.	חדר סירכוז	146-147
יש חניון בצמוד למרפאה, ניתן להעזר בו לפריקה וטעינה	חניית הנהגים ליד מרכז הסירכוז לפריקת הצידניות אינה מוסדרת ומהווה אתגר תחבורתי.	חניית נהגים ליד מרכז הסירכוז	
המעבדה תבצע את המוטל עליה ותרכוש את הציוד הנדרש וכמובן אחרי הרחבת השטחים, לא ניתן להכניס עוד ציוד בצפיפות הקיימת – ממתין לקבלת עדכון	פתיחת המבחנות מתבצעת על שולחן ולא במנדף או לחילופין עם מסיכה.	פתיחת מבחנות	
יבדק ויעודכן בהתאם	צריך לעשות ההתאמות בנוהל הבטיחות לתנאים שיש במרכז הסירכוז	נוהל בטיחות	
בודק את אפשרות להקמת מערכת מעקב אלקטרוני	מעקב אחר הצידניות: אם יש איחור של צידנית הוא מזוהה על ידי המרכז לאחר דיווח ולא בעקבות מעקב אלקטרוני.	מעקב אחר צידניות	

הנהלת הסיעוד

הגדרת קריטריונים להחלפת קלקרים או צידניות	יש להגדיר קריטריונים להחלפת קלקרים או צידניות שנשחקות. (רובן היו במצב טוב) מיעוטן היו עם לבלוך שבדאי להחליף.	כל קלקר שבור יוחלף במידי ממלאי הנמצא במרכזי סירכוז. אחת לשלושה חודשים תתבצע בדיקה במרכזי סירכוז וכל צידנית שחוקה תוחלף
עדכון תהליך זיהוי מטופל	יש לעדכן את תהליך זיהוי המטופל בנוהל 03-01-09 "לקיחה, אחסון ושינוע דגימות" כאשר מבוצע שימוש בכרטיס דיגיטלי.	תהליך זיהוי מטופל מתבצע בהתאם לנוהל ארצי. המחוז פועל בהתאם לנוהל של הכללית.
קידום בריאות		
149-150 חומר הסברה בנושא עידוד הנקה	בשתי המרפאות שנדגמו היה חסר חומר הסברה בנושא עידוד הנקה.	החוברת בנושא הנקה היתה חסרה (בדפוס) בזמן הבקרה ולא ניתן היה להזמינה. כרגע זמינה והופצה במרפאות.
פינת הנקה	במרפאת רמת השקמה אין פינת הנקה ייעודית	הצוות פותח חדר למי שמעוניין להניק.
הנגשה תרבותית לאוכלוסיות ייחודיות	בטבלה המתייחסת להנגשה תרבותית לאוכלוסיות ייחודיות - במחוז דן פתח תקווה אין מגשרות לאוכלוסייה האתיופית; למרות שיש צורך ממשי למגשרות בשתי המרפאות גיורא וקריית אלון. חשוב לציין כי בעבר הועסקו שתי מגשרות בשתי המרפאות בהתאם להחלטת משרד הבריאות ומשרד רוה"מ.	נבדקת אפשרות לקלוט מגשרות. במחוז יש שימוש רחב בתרגום טלפוני של משרד הבריאות.
סדנאות גמילה מעישון	במחוז יש כ-97,000 מעשנים. על אף שהיעד לסדנאות הגמילה מעישון עומד על כ-600 משתתפים, בפועל השתתפו בסדנאות כ-700 איש. עם זאת, רק כ-187 מטופלים הצליחו להיגמל. יש לבחון דרכים נוספות לשיפור אחוזי ההצלחה בגמילה מעישון מעבר לסדנאות ולייעוץ פרטני	שירות גמילה מעישון מוצעים בהיקף רחב במחוז, סדנאות דיגטליות, פרונטליות וייעוץ טלפוני בנוסף לפרסום רחב והפניית הצוותים. ניתן מענה מידי לכל מי שמעוניין להיגמל. נתוני הגמילה זהים לספרות ומחקרים.
אורח חיים תיעוד ופעילות המשכית – הפניה לדיאטנית	בטבלת "אורח חיים תיעוד ופעילות המשכית" חסרה עמודה להפניה לדיאטנית. יש לחשוב על דרך שיאפשר לצוות המקצועי לעקוב ביעילות אחר הגעת המטופלים למפגשים אלה	הפניה לדיאטנית וגישה לסיכום ביקור קיימת לרוב המקצועות. הנושא מטופל במחשוב הנהלה ראשית.
ביצוע פעילות גופנית	ברמת המחוז, ההתרשמות הינה שלא ניתן לבדוק לכמה מטופלים הומלץ לבצע פעילות גופנית, אלא רק לדגום תיקים ולבדוק את ההמלצות שהרופא כתב.	אנו מקדמים ומעודדים צוותים לרישום פעילות גופנית, BMI בתיק הרפואי.

הנהלת הסיעוד

מבוצעת הדרכת צוותים בנושא רשומה רפואית	יש להעלות תיעוד, BMI הפניות ומעקבים אצל דיאטנית, המלצה ומעקב לפעילות גופנית- בתיקי המטופלים בהתאם לחוזר מנכ"ל: 21/2011 " חובת תיעוד של גורמי סיכון ואורחות חיים" בתיקי הרפואי הממוחשב.	תיעוד	
מניעת זיהומים			
מרפאת רוטשילד, פתח תקווה			151-152
בקרורות סדורות מתקיימות הן ע"י האח והן ע"י רפרנטים בתחום ברחבי המחוז.	חיזוק התשתית הארגונית: אח מניעת זיהומים בתקן של 50% משרה אינו מתאים להיקף העבודה הנדרש, לא מתקיימות בקורות על היענות להיגיינת ידיים, תוכניות ההדרכה אינן כוללות את כלל הסקטורים.	חיזוק תשתית ארגונית	
נמצא בהובלה של מחלקת לוגיסטיקה מחוזית.	תשתיות חדר ניקוי ראשוני של מכשור רפואי: קיימת סכנת התזה וזיהום הציוד הנקי, הנמצא בייבוש ליד הכיור וקרוב לסביבת המטופל בשלושת האתרים בתוך המרפאה. נדרש לבצע תיקון/התאמה או ריכוז של כלל הפעילות (אס"מ) בהתאם לסטנדרטים הנדרשים.	תשתיות חדר ניקוי ראשוני של מכשור רפואי	
בתוכניות מחוזיות	תשתיות חדר ניתוח: נדרש תיקון קירות, פנלים ואחסון ציוד מעוקר במקום סגור.	תשתיות חדר ניתוח	
תשתית מעבדתית נגישות למידע- הערה שטופלה שבוע לאחר בקרה מול מעבדה מיקרוביולוגית בעתידים. התקיימו פגישות עבודה, וכעת דוחות על חיידקים עמידים נשלחות אוטומטית למייל הח"מ. אנחנו עובדים מול מעבדה על בניית ממשק וממרכת ממוחשבת לדיווח. לגבי גישה לתיקים הרפואיים – הגישה הוחזרה.	העברת מידע מהמעבדה: תשתית מעבדתית ונגישות למידע - נדרשת זמינות הנגשת מידע. לאח ולרופאה למניעת זיהומים -חסרה גישה לתיק מטופל, מה שמקשה על חקירות, מתן הוראות, הדרכות לצוותים ומעקב אחרי נשאות	העברת מידע מהמעבדה	
טרם ספק חיצוני- מבוצעות בקורות כפי שכתוב בדוח הבקרה, אך הספק לא מבצע תיקון ליקויים, אין לנו יכולת לאכוף את זה אלא אם כן הנושא יוכנס בצורה רשמית להסכם מול הספק. יש מנהלת סיעוד ארצית של רשת טרם וכלל הליקויים צריכים להיות מטופלים דרכה ודרך סמנכ"ל תפעול.	ספקים חיצוניים ומרפאת שיניים: פעולה נדרשת: פיקוח מתמיד על ספקים חיצוניים ועל שירותים קנויים, יישום בקורות סדירות למניעת חשיפה למחלות מדבקות, מעורבות אחות מניעת זיהומים בתהליכי הפיקוח וההדרכה.	ספקים חיצוניים ומרפאת שיניים- פיקוח	
כללית סמייל- בכללית סמיל קיימת אחראית על נושא מניעת זיהומים.			

הנהלת הסיעוד

164	מניעת זיהומים במרפאות שיניים- מרפאה כללית סמייל צומת סירקין, פתח תקווה		
	חיסוני עובדים	מעקב מרפאתי ע"י חיסוני עובדים והשלמתם בהתאם לדרישות.	הערות הבקרה הועברו לגורמים המתאימים.
	ניקיון סביבתי	שיפור ניקיון סביבתי, כתיבת פרוטוקול והדרכה	
	סוג ציוד מאוחסן	הפרדה בין סוגי ציוד מאוחסן.	
	אזור נקי ליבוש כלים רב פעמים	הפרדה בין אזור ניקוי ליבוש כלים רב פעמים.	
170	מוקד ט.ר.מ. בראש העין		
	חדר תרופות	חדר תרופות	הערות הבקרה הועברו לגורמים המתאימים.
	ניקיון	ניקיון סביבתי	
	אחסון	אחסון	
רישום ומידע רפואי			
178	סריקת מסמכים חיצוניים	יש להקפיד על סריקת מסמכים חיצוניים לתיק המטופל.	משרדי המרפאות סורקים מסמכים לתיק המטופל
פיקוח על קופות חולים והשב"ן			
184-186	כלי בקרה רוחבי- נמצאו ליקויי מבנה ותשתיות ובהם:	במרפאת דרום: חסרה פינת החתלה, עובש בחדר רופא ובחלל המרפאה, שירותי הנכים אינם מתאימים לסטנדרט הקבוע (כיסא לא יכול להסתובב), מסכים לא עובדים במרפאה, כדי להגיע לחדר צוות במרפאה נדרש לעבור דרך חדר האחות (חוסר פרטיות). הוסבר על ידי צוות הבקרה שהמרפאה תעבור שיפוץ בזמן הקרוב.	פינת החתלה, שירותי הנכים – בוצעו התאמות בתא האמור בהתאם לדרישות יועץ נגישות. התא תקני ועומד בדרישות החוק. שידת החתלה קיימת בתוך תא השירותים. מסכים לא עובדים- טופל באותו יום. כדי להגיע לחדר צוות במרפאה נדרש לעבור דרך חדר האחות (חוסר פרטיות). יש תכנית להפרדת חדר האחיות מחדר צוות כולל גישה נפרדת לחדר צוות – יבוצע ב 2025. עובש בחדר רופא ובחלל המרפאה - טופל, המרפאה נצבעה
		במרפאת ג'לג'וליה: חלק מהמסכים ועמדות התורים תקולים, שלט בכניסה שמפרט את שעות הפתיחה של המרפאה חלוד ולא קריא, הכניסה למרפאה לא נגישה (קיים גובה של 5 ס"מ בין הכביש למדרכה). הכביש הינו שטח ציבורי הנושא בטיפול עיריית ג'לג'וליה	חלק מהמסכים ועמדות התורים תקולים. טופל. שלט מבואה חלוד ולא קריא- טופל. כניסה למרפאה לא נגישה (קיים גובה של 5 ס"מ בין הכביש למדרכה). הכביש הינו שטח ציבורי הנושא בטיפול עיריית ג'לג'וליה
		מרפאה מרכזית: קיים בכניסה כבל חשמל העלול לסכן את המבוטחים העוברים בכניסה, כמו כן הייתה עמדת תורים תקולה במרפאה.	כבל חשמל- בטיפול מול חברת חשמל. עמדת תורים תקולה במרפאה- טופל

הנהלת הסיעוד

רופא המשפחה:	רופא המשפחה לא הכיר את חוזר 6/2023 חובת ההודעה על נהגים עם מצב בריאות מסכן חיים, ולא ידע איפה למלא את הדיווח הנדרש. יש לעדכן את כלל הרופאים, ולהסביר להם כיצד לדווח על פי החוזר ולצרף את הלינק המעודכן במערכת הקופה.	יבוצע תדריך למנהלי המרפאות בישיבת מנהלת ולאחר מכן הנושא יועבר על ידיהם בכלל המרפאות
רופא המשפחה:	הרופא ציין שאסור להוציא מרשם ידני. יש לעדכן את כלל הרופאים שניתן לנפק מרשם ידני ע"פ בקשת המבוטח וגם על ההגבלה שחלה במידה והמבוטח יממש את המרשם בבית מרקחת שאינו בהסדר עם הקופה	הרופאים עודכנו במייל וגם בישיבה לגבי האפשרות להוצאת מרשם ידני
רופא המשפחה:	בעת מעבר לקופה אחרת, הסיכום הרפואי הניתן אינו מתאים לחוזר סמנכ"ל פיקוח על קופות החולים.	הסיכום יוצא בתצורה זאת אוטומטית מהקליקס. שינוי התצורה אפשרי דרך הנהלה ראשית מול החברה המפתחת את התוכנה
	שיקום ריאות ושיקום לב קיימים רק בבית חולים השרון ואין מרכז שיקום באזור הבקרה. מצב שבו מבוטח נדרש להגיע לבית החולים לצורך שיקום עלול לצמצם את זכאותו.	אכן, שיקום ריאות ושיקום לב ניתנים במסגרת בתי חולים ולא בקהילה
נציגת שירות:	בבריאות הנפש, נציגות השירות לא הכירו את המסלולים השונים בבריאות הנפש, ואת ההבדל בהשתתפויות העצמיות, או טיפול ב. TMS יש לעדכן את כלל נציגות השירות במחוז במסלולי הטיפול השונים (ובהבדל ביניהם) קופה, ציבורי, עצמאי) ובאילו מקרים לא תיגבה השתתפות עצמית	טופל
הפטיטיס C:	במחוז קיימים 189 חולים חיוביים בסרולוגיה שטרם ביצעו בדיקת PCR ו 49 חולים שביצעו PCR ונמצאו כחיוביים	תהליך חדש מוטמע ע"י הנהלה רפואית אל מול רופא זיהומולוג.
הפטיטיס C:	יש להמשיך לנסות לאתר מבוטחים אלה. אנו ממליצים למחוז לנהל את המבוטחים ברשימה נפרדת, במקביל לתיעוד בתיק הרפואי של המבוטח, כדי שיהיה אפשר לעקוב אחריהם ולעדכן את הרשימה באופן עקבי ושוטף.	אותרו המטופלים בטיוב רשומה ע"י רופא מטפל והועברו לטיפול רופא מטפל

הנהלת הסיעוד

הפטיטיס C:	נמצא כי מדי רבעון נשלחת רשימה של מבטחים לכל מרפאה, אך נמצא כי המרפאות לא מחזירות תשובה למחוז אם טופל או אם בוצע ניסיון לאתר את המבטחים	טיוב רשומה ע"י רופא מטפל, הרופאים הונחו בנדון
הפטיטיס C:	רשימת החולים אינה מעודכנת. נמצא בבקרה כי ישנם חולים שהחלימו ועדין מופיעים במערכת כחולים, מצד שני נמצאו חולים חיוביים בבדיקת PCR ללא תיעוד בתיק הרפואי.	הרשומה טוייבה – טיפול באחריות רופא מטפל

בברכה,



מירי מירלשוילי

מנהלת אחיות מחוז דן פ"ת

העתיקים :