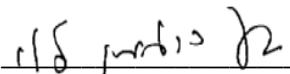


|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3        | אגף לבריאות הנפש<br>משרד הבריאות    |
| דף 1 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ב"ח פסיכיאטריים   |
|  | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי |

## העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי

רשימת עדכונים :

| תאריך      | שם המעדכן       | תיאור העדכון   | סעיף    | מהדורה |
|------------|-----------------|--|---------|--------|
| 01/03/2016 | אילנה אהרונוביץ | נוהל זה מחליף את נוהל "העברה דחופה של חולה למחלקה סגורה להשהיה" מס' 10, "העברת חולה ממחלקה למחלקה באופן קבוע מס' 15, העברת חולה לאשפוז ממושך בביה"ח אחר מס' 16, העברת חולה נפש לבדיקה/אשפוז בביה"ח כללי מס' 17 מקובץ נהלים בתי חולים פסיכיאטריים דצמבר 1995. |         | 2      |
| 09/07/2019 | אילנה אהרונוביץ | שיטה- דיווח על אשפוז מטופל בביה"ח כללי   | 6.5.4.1 | 3      |
| 09/07/2019 | אילנה אהרונוביץ | שיטה- החזרת המטופל לאחר אשפוז בביה"ח כללי  | 6.5.4.6 |        |

|  |   |
|--|---|
| <p>אושר ע"י:<br/>ראש האגף לבריאות הנפש: ד"ר טל ברגמן-לוי</p> <p>חתימה: </p> | <p>נערך ע"י:<br/>אילנה אהרונוביץ', ד"ר אהוד ססר, ראזק חוואלד, שרון בלו, מזי כהן, ג'ני סגלוביץ'.</p> |
|--|---|

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| 51.007 : נוהל מס'<br>מהדורה מס' 3         | אגף לבריאות הנפש<br>משרד הבריאות   |
| דף 2 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ : 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז בי"ח פסיכיאטריים |
| הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי       |                                    |

## תוכן עניינים

|    |  |    |
|----|--|----|
| 3  | .....העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי                              |    |
| 3  | ..... כללי   | 1. |
| 3  | ..... מטרה   | 2. |
| 3  | ..... מסמכים ישימים  | 3. |
| 3  | ..... הגדרות   | 4. |
| 3  | ..... אחריות וסמכות  | 5. |
| 4  | ..... שיטה   | 6. |
| 10 | ..... רישום ודיווח   | 7. |
| 11 | ..... אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיפים 6.5.4, 6.6-6.8) |    |
| 11 | ..... בהתאמה לנוהל JCI העברת מטופל (ACC.5)                     |    |
| 12 | ..... אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיפים 6.1-6.8)        |    |
| 12 | ..... בהתאמה לנוהל JCI העברת מטופלים באופן בטיחותי (ACC5.1)    |    |
| 13 | ..... אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיפים 6.3.1, 6.5.1.4) |    |
| 13 | ..... בהתאמה לנוהל JCI העברת מידע (ACC.5.2)                    |    |
| 14 | ..... אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיפים 6.1, 6.6-6.7)   |    |
| 14 | ..... בהתאמה לנוהל JCI תיעוד תהליך העברה (ACC.5.3)             |    |
| 15 | ..... אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיף 6.1)              |    |
| 15 | ..... בהתאמה לנוהל JCI ארגון וניהול אמצעי תחבורה (ACC.6)       |    |

**רשימת נספחים :**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3        | אגף לבריאות הנפש<br>משרד הבריאות    |
| דף 3 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ב"ח פסיכיאטריים   |
|  | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי |

## העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי

### 1. כללי

העברת מטופלים בבית החולים ומחוצה לו מתבצעת בהתאם למצבם הגופני והנפשי. ההעברה מבוססת על עקרונות של מתן מענה לצרכי המטופלים, המשכיות טיפול והקפדה על בטיחות בהעברתם כמו גם אמצעי תחבורה המותאם לצרכיהם.

### 2. מטרה

2.1. לוודא העברת מידע הנדרש על מנת להבטיח רצף טיפולי ואיכותו לאחר ההעברה.  
2.2. להבטיח העברה בטוחה של מטופלים על ידי תכנון והתאמה של צרכי הליווי ו/או התחבורה לתהליך ההעברה.

### 3. מסמכים ישימים


- 3.1. חוק טיפול בחולי נפש התשנ"א-1991.
- 3.2. תקנות לטיפול בחולי נפש תשנ"ב-1992.
- 3.3. חוק זכויות החולה התשנ"ו-1996.
- 3.4. תנאים להפעלת אמבולנס פרטי 2006.
- 3.5. תנאים להפעלת אמבולנס ביטחון 2006.
- 3.6. תנאים להפעלת אמבולנס נידת טיפול נמרץ 2006.
- 3.7. נוהל קביעת רמת ליווי על פי הערכת מסוכנות וביצוע תיאום מוקדם – חולים המאושפזים בכפיה במרכזים רפואיים לברה"נ – "הוראת שעה" 2009.
- 3.8. [נוהל הבטחת רצף טיפול 2016](#).
- 3.9. חוזר מנהל הסיעוד 103/14- "הבטחת רצף הטיפול הסיעודי בעת שחרור ממוסד רפואי".
- 3.10. חוזר מנכ"ל מס' 5/2015 כללי חיוב והתחשבות בין קופות החולים לבין מערך האשפוז בבריאות הנפש והמרפאות הציבוריות לבריאות הנפש.

### 4. הגדרות

- 4.1. מנהל - מנהל רפואי של בית חולים.
- 4.2. אחות אחראית מחלקה – אחות אחראית על הצוות הסיעודי במחלקה.
- 4.3. מנהל מקרה- איש צוות שהינו בעל רישיון באחד ממקצועות הבריאות שמונה על ידי מנהל המחלקה להיות מנהל מקרה
- 4.4. ממונה תחבורה- אדם האחראי על מחלקת תחבורה בארגון.
- 4.5. שמירה מיוחדת- תנאי השגחה יוצאי דופן, ייעודיים פרטניים למאושפז ספציפי, המבוצעים בהתאם להוראה מפורטת בכתב של פסיכיאטר, הכוללת את תנאי ההשגחה, אופייה והיקפה.

### 5. אחריות וסמכות

- 5.1. האחריות לעדכון הנוהל הינה של ראש שירות בריאות הנפש או מי מטעמו.
- 5.2. הסמכות להחליט על העברת מטופל היא של מנהל המחלקה או מי מטעמו.
- 5.3. האחריות לביצוע ההוראה להעברת המטופל ווידוא הביצוע מוטלת על אחות אחראית מחלקה או מי מטעמה.

|  |   |
|--|---|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3        | אגף לבריאות הנפש  |
| דף 4 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ב"ח פסיכיאטריים   |
| הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי      |   |

5.4. האחריות לביצוע העברה בפועל של מטופל הינה של ממונה התחבורה.

5.5. האחריות לעמידת אמצעי התחבורה של ביה"ח ושל חברות הקבלן המספקות לבית החולים שירותי תחבורה, ככל שישנן חברות שכאלה, בדרישות תקניות היא של המנהל האדמיניסטרטיבי.

## 6. שיטה

החלטה על העברת מטופל לתקבל על ידי מנהל המחלקה או מי מטעמו בהתאם למצבו הקליני של המטופל, צרכיו ונסיבות המקרה ובכלל זה יכולת בית החולים לתת מענה לצרכים האמורים בהתחשב בסוג השירותים הקיים בבית החולים ומצב התפוסה. על מנת להבטיח את רצף הטיפול על מנהל המחלקה או מי מטעמו לידע את מנהל המקרה על כל מקרי העברה/חזרה (ניוד מטופל) המפורטים בנהל זה.

### 6.1. העברה באמצעות שירותי תחבורה

ככלל קיימים מסי אמצעי תחבורה להעברת מטופלים בבית החולים או מחוץ לבית החולים המותאמים למצבם: רכב ביה"ח/מונית/ אמבולנס פרטי/מד"א ניידת טיפול נמרץ.

6.1.1. שירותי התחבורה צריכים לעמוד בדרישות בית החולים לאיכות ולהעברה בטוחה.

6.1.2. מנהל ביה"ח או מי מטעמו יכין רשומות של ספקי שירות איתם התקשר בית החולים לצורך אספקת שירותי תחבורה הכוללים שירותי העברת מטופלים.

6.1.3. רשומת ספקי השירות תפורסם במקום בולט ונראה לצוות המחלקה כמקובל במחלקה.

6.1.4. מנהל אדמיניסטרטיבי יבקר את עמידת אמצעי התחבורה בדרישות תקניות עבור רכבי ביה"ח ורכבים שיש עימם הסדרים כספים.

6.1.5. המנהל האדמיניסטרטיבי או מי מטעמו, יקבע תהליך לניטור האיכות והבטיחות של תחבורה הניתנת ע"י בית החולים או המוסדרת על ידו לרבות תהליך לטיפול בתלונות.

6.1.6. מנהל המחלקה או מי מטעמו יזהה את צורכי העברה של המטופל ע"פ מצבו, יקבע את אמצעי התחבורה והמלווים הדרושים להעברה ויצוין זאת ברישום ההפניה לממונה התחבורה:

- סוג הרכב (אמבולנס, נט"ן, רכב ביה"ח וכו')
- אופן העברה (רגיל, בשכיבה, קשור, צורך בניטור וכו')
- ליווי (כוח עזר, אח, מסי המלווים)
- המחלקה המעבירה
- יעד העברה

6.1.7. פרטי ההפניה יועברו אל ממונה התחבורה.

6.1.8. ממונה התחבורה או מי מטעמו יזהה את פרטי ההזמנה ויתאם את הגעת הרכב המתאים בזמן שנקבע.

6.1.9. אחות אחראית המחלקה או מי מטעמה תדריך את הנהג והמלווה אודות מצב המטופל וההתנהגות בעת העברה.

6.1.10. במצבי חירום בהם נדרשת העברה מידית של המטופל מחוץ לבית החולים, אחות אחראית

6.1.11. המחלקה או מי מטעמה תזהה את צרכי העברה של המטופל ותזמין אמבולנס / נט"ן / אחר להעברה זו.

6.1.12. אחות אחראית המחלקה או מי מטעמה תדווח על העברה זו לגורמים האחראים על תחבורה בהנהלה אדמיניסטרטיבית.


|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3        | אגף לבריאות הנפש<br>משרד הבריאות    |
| דף 5 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ביי"ח פסיכיאטריים |
|  | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי |

## 6.2. העברה דחופה של מטופל ממחלקה פתוחה למחלקה סגורה

- 6.2.1 במקרה בו מתעורר צורך דחוף בהעברת מטופל ממחלקה פתוחה לסגורה, בשעה בה מנהל המחלקה אינו נמצא או זמין, רשאי הרופא המטפל לקבל החלטה על העברה כזו בהתייעצות טלפונית עם מנהל המחלקה ובהסכמת המטופל במקרים הרלבנטיים.
- 6.2.2 הרופא התורן רשאי לקבל החלטה להעברת מטופל בשעות תורנות ביה"ח אם גם מנהל המחלקה וגם הרופא המטפל אינם זמינים.
- 6.2.3 בעת העברת המטופל יועברו עימו חפצים אישיים ורשומה רפואית.
- 6.2.4 פעולת ההעברה תדווח, בהקדם האפשרי, למנהל המחלקה השולחת ובהעדרו לממלא מקומו.
- 6.2.5 המטופל ייבדק על ידי הרופא המטפל מהמחלקה הפתוחה תוך 24 שעות ממועד העברתו ממחלקה פתוחה למחלקה סגורה. במידה ולא הייתה הסכמה בין הרופא המטפל במחלקה הפתוחה לבין הצוות במחלקה הסגורה על הצורך בהעברה, מנהלי שתי המחלקות יקימו התייעצות בכדי להחליט האם המטופל יוחזר למחלקתו המקורית או שישאר במחלקה הסגורה.
- 6.2.6 במידה והוחלט להשאיר את המטופל במחלקה הסגורה, יש לפעול לפי נוהל העברה בין מחלקות באופן קבוע סעיף 6.3 לנוהל.
- 6.2.7 במקרה בו המטופל התנגד או סרב להעברתו למחלקה סגורה ומנהל המחלקה הוציא הוראת מנהל לפי סעיף 5(א) לחוק טיפול בחולי נפש, לאחר שהשתכנע כי המאושפז חולה וכי כתוצאה ממחלתו פגום במידה ניכרת כושר שיפוטו או כושר לביקורת המציאות ועקב כך הוא עלול לסכן את עצמו או את זולתו סיכון פיזי מידי, או אם פסיכיאטר המחוז הוציא הוראת אשפוז לפי סעיף 9 לחוק האמור, ניתן להעביר את המטופל גם ללא הסכמתו. לא התמלאו התנאים להוצאת הוראת מנהל או הוראת אשפוז על ידי פסיכיאטר המחוז, והמשך השהות של המטופל במחלקה הפתוחה עלולה לסכן את זולתו, ישקול מנהל המחלקה שחרור המטופל וייתיעץ בעניין עם מנהל בית החולים.
- 6.2.8 בוצעה העברה בכפייה, תדווח ההעברה למנהל ביה"ח ע"י מנהל המחלקה או ע"י רופא כונן ביום תורנות. מנהל ביי"ח יפעל בהתאם להוראת אשפוז דחוף בידי המנהל ( סעיף 5 בחוק לטיפול בחולי נפש).
- 6.2.9 בהעברה של מאושפז בכפייה מבית חולים אחד למשנהו יש לפעול ע"פ הנחיות העברת מטופל (בסטטוס הוראת אשפוז) סעיף 6.2.7 בנוהל זה.

## 6.3. העברת מטופל ממחלקה למחלקה באופן קבוע

- 6.3.1 החליט מנהל המחלקה שיש מקום להעברת מטופל למחלקה אחרת יוכן על ידו דו"ח המלצה להעברה שיכלול:
- סיכום רפואי.
  - פירוט הסיבות להמלצה להעברה.
  - המלצות לגבי המשך הטיפול במחלקה המיועדת.
- 6.3.2 הדו"ח ייחתם על ידי הרופא המטפל ויאושר על ידי מנהל המחלקה. וימסר
- 6.3.3 דו"ח ההמלצה להעברה יימסר למחלקה המיועדת לאשור מנהל המחלקה.

|  |   |
|--|---|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3        | אגף לבריאות הנפש  |
| דף 6 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ביי"ח פסיכיאטריים   |
| הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי      |   |

6.3.4. באם מנהל המחלקה המיועדת סבור שאין מקום להעברת המאושפז למחלקה שבניהולו, יכריע בדבר מנהל בית החולים.

6.3.5. אושרה העברתו של המטופל, ידאג הרופא המטפל במחלקה השולחת להכין את המאושפז לתהליך ההעברה למקום הטיפול החדש. כמו כן, יובא דבר ההעברה לידיעת האפוסטרופוס. לפי שיקול דעת רפואי יש לשתף בהחלטה גם את בני משפחת המאושפז, ככל שישנם בני משפחה המעורבים והמגלים עניין בטיפול במאושפז.

6.3.6. ביום ההעברה בין המחלקות, המטופל יבדק על ידי הרופא המטפל במחלקה השולחת ותוצאות הבדיקה יתועדו על ידו ברשומה הרפואית.

6.3.7. ביום העברה בין המחלקות, אחות אחראית המחלקה או מי מטעמה, תמלא דו"ח סיעודי ותכין את המאושפז לקראת העברתו, כולל העברת החפצים האישיים וחפצי הערך ככל שישנם חפצים שהופקדו למשמורת.

6.3.8. אחות אחראית המחלקה או מי מטעמה תמנה אחות שתלווה את המאושפז למחלקה הקולטת תציג אותו בפני אחות אחראית המחלקה המקבלת, תדווח על מצבו ותמסור את תיק המטופל/רשומה רפואית ממוחשבת לידיה.

6.3.9. המטופל יבדק על ידי רופא המחלקה המקבלת סמוך למועד הגעתו למחלקה ולא יאוחר מ-8 שעות. תוצאות הבדיקה יתועדו ברשומה הרפואית על ידי הרופא הבודק.

6.3.10. למעט במקרה בו ההעברה נעשית על פי הוראת מנהל או הוראת אשפוז של פסיכיאטר מחוז, העברת מאושפז ממחלקה פתוחה למחלקה סגורה, תעשה רק לאחר שהמטופל נתן הסכמתו לכך וחתם על טופס הסכמה לאשפוז במחלקה סגורה. קבלת הסכמה בעל פה של המטופל להעברה תעשה במחלקה הפתוחה וטרם העברתו למחלקה הסגורה.


6.3.11. החתמת טופס ההסכמה לאשפוז במחלקה הסגורה, תעשה במחלקה הסגורה לאחר שהוסברו למטופל המשמעויות של קבלת טיפול במחלקה סגורה לעומת מחלקה פתוחה.

6.3.12. סרב מטופל לחתום על טופס הסכמה לאשפוז במחלקה סגורה, אך חזר בפני צוות המחלקה על הסכמתו לאשפוז במחלקה זו, תירשם הסכמתו זו בפרוטוקול שייערך וייחתם בידי שני רופאים במחלקה הסגורה, או בידי רופא ואחות ממחלקה זו, כאמור בסעיף 4(ג) לחוק טיפול בחולי נפש.

6.3.13. סרב מטופל לעצם האשפוז במחלקה הסגורה, ניתן לקבלו אף ללא הסכמתו אם התמלאו התנאים להוצאת הוראת מנהל לפי סעיף 5 לחוק טיפול בחולי נפש או הוראת אשפוז על ידי פסיכיאטר מחוז לפי סעיף 9 לחוק טיפול בחולי נפש, והוצאה בפועל הוראה כאמור. לא התמלאו התנאים או לא הוצאה הוראה בפועל – יש להשיב את המטופל למחלקה הפתוחה.

6.4. העברת מטופל ממחלקה סגורה למחלקה ממושכת

במקרים בהם נוסו טיפולים שונים במחלקה פעילה למטופל והטיפול לא הצליח, ניתן יהיה לשקול להעביר את המטופל למחלקה של אשפוז ממושך בהתאם למצבו.

|  |   |
|--|---|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3        | אגף לבריאות הנפש  |
| דף 7 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ב"ח פסיכיאטריים   |
| הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי      |   |

6.5. העברת מטופל לבדיקות/ אשפוז בבית חולים כללי/ חזרתו של המטופל לבית החולים המפנה

6.5.1. העברה לא דחופה

6.5.1.1. הגיע מנהל מחלקה או מי מטעמו, למסקנה שיש להפנות מטופל לבדיקות, טיפול במרפאה או לאשפוז בבית חולים כללי וההפניה אינה דחופה, יפנה את בקשתו למשרד הקבלה של ביה"ח/ מרפאה אליו יועבר החולה לשם קבלת תור וזימון.

6.5.1.2. במידה והמטופל לא מסכים לטיפול המיועד, יבחן הרופא המטפל וייתיעץ עם מנהל המחלקה, לגבי האפשרויות המעשיות והחוקיות למתן הטיפול גם ללא הסכמת המטופל.

6.5.1.3. טרם העברת המטופל לקבלת הטיפול או לאשפוז מחוץ לבית החולים, הרופא המטפל יסביר למטופל את מהות הטיפול המיועד ויקבל את הסכמתו העקרונית לכך.

6.5.1.4. הרופא המטפל יכין מכתב הפנייה שיכלול את:

- סיבת הפנייה- אבחנה משוערת שבגללה המטופל מופנה ליעוץ/בדיקה.
- פרטים מזהים.
- פרטים רפואיים וכלליים.
- רגישות לתרופות.
- תרופות שהחולה מקבל באופן קבוע.

6.5.1.5. מזכירת המחלקה תדאג לתיאום מועד לביצוע הבדיקה ותדווח על מועד העברה למנהל המחלקה ולאחות אחראית המחלקה או מי מטעמה.


6.5.1.6. אחות אחראית המחלקה או מי מטעמה תוודא לקראת שליחת המטופל לבדיקות טיפולים כמוזכר לעיל שלא חל שינוי/ביטול של הרגע האחרון במקום המיועד לקבלת המטופל.

6.5.1.7. אחות אחראית המחלקה או מי מטעמה תדאג להכנת המטופל והסביבה להעברה במועד שנקבע:

- הכנה נפשית.
- הכנה פיזית.
- הכנה תזונתית של החולה בהתאם לצרכי הבדיקה המתוכננת.
- יידוע המשפחה/אפוטרופוס על מהות ומועד הטיפול בהתאם לשיקול דעתם.
- קביעת המלווה והדרכתו לגבי העברה.
- הכנת טופס סיעודי הכולל פרטים רלוונטיים על המטופל, הרגליו, ביטויי התנהגות וגישות טיפוליות.

6.5.2. העברה דחופה

6.5.2.1. במקרה בו יש להעביר בדחיפות מטופל לקבלת טיפול מחוץ לבית החולים ולא ניתן לפעול כאמור בסעיף 6.5, באחריות רופא בכיר הנוכח במחלקה להחליט על העברה הדחופה ולדאוג לביצועה.

|  |   |
|--|---|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3        | אגף לבריאות הנפש  |
| דף 8 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ביי"ח פסיכיאטריים   |
| הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי      |   |

- 6.5.2.2. במקרים בהם אין רופא בכיר במחלקה ככל שנסייבות החירום מאפשרות זאת, על הרופא התורן או אחות אחראית המחלקה, לקבל אישור ממנהל המחלקה או הרופא הכונן להחלטת העברתו הדחופה של המטופל.
- 6.5.2.3. הרופא המפנה יתקשר עם חדר מיון של ביה"ח הקולט ויידע את הרופא התורן במיון על האירוע, ועל צרכים ייחודיים למטופל.
- 6.5.2.4. משרד הקבלה ידאג לסידורי העברה מידיים.
- 6.5.2.5. אחות אחראית המחלקה או מי מטעמה תדאג להכנת החולה כאמור לעיל בתהליך מזורז, ככל שהדבר אפשרי.
- 6.5.3. חזרתו של המטופל לבית החולים המפנה
- 6.5.3.1. הסתיים הטיפול שבוצע במוסד רפואי אחר, ידאג המלווה של המטופל לתאם עם הצוות המטפל ומשרד הקבלה של ביה"ח בו ניתן הטיפול את חזרת המטופל וכן ידאג לקבלת תוצאות הבדיקה/ סיכום הטיפול.
- 6.5.3.2. אחות אחראית המחלקה או מי מטעמה, תקבל את המטופל שחזר ממוסד רפואי אחר, תבצע בדיקה סיעודית ותתעד בדיווח הסיעודי וברשומה הרפואית את חזרת המטופל.
- 6.5.3.3. אחות אחראית מחלקה או מי מטעמה תדווח על חזרתו של המטופל לרופא המטפל או לרופא התורן על מנת שיבדוק אותו ויקבע את המשך הטיפול בו.
- 6.5.3.4. ממצאי סיכום הבדיקה ירשמו ברשומה הרפואית ויחתמו על ידי הרופא הבודק.
- 6.5.4. אשפוז המטופל בביה"ח כללי
- 6.5.4.1. התקבל מטופל לאשפוז בביה"ח הכללי, תדאג המחלקה בה היה מאושפז בביה"ח פסיכיאטרי לדווח למשרד הבריאות על שחרור המטופל (מב"ר 054).
- 6.5.4.2. מנהל המחלקה או מי מטעמו ישמור על קשר עם היחידה המאשפזת בבית החולים הכללי.
- 6.5.4.3. אחות אחראית מחלקה או מי מטעמה תודיע לבני משפחתו של המטופל /ואו האפוטרופוס ותתעד זאת בדיווח סיעודי וברשומה הרפואית.
- 6.5.4.4. באם נדרשת שמירה מיוחדת על חולה שהתקבל לאשפוז בבית החולים הכללי (לרבות למחלקת השהיה של מלר"ד), ההחלטה הינה של הרופא היועץ הפסיכיאטרי של בית החולים הכללי.
- 6.5.4.5. במידה והחליט היועץ הפסיכיאטרי שמצב המטופל שהתקבל לאשפוז בבית החולים הכללי מחייב שמירה מיוחדת תוסדר שמירה זו על ידי בית החולים הכללי לרבות במקרים שהחולה נמצא בבית החולים הפסיכיאטרי בסטטוס של צו בית משפט.
- 6.5.4.6. הוחלט על סיום הטיפול בבית החולים הכללי, ידאג בית החולים המפנה (פסיכיאטרי) לסידורי העברה והקליטה מחדש בבית החולים הפסיכיאטרי ככל שעדין ישנה אינדיקציה להמשך אשפוז פסיכיאטרי (ראה לעיל סעיף 3.10).

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3        | אגף לבריאות הנפש<br>משרד הבריאות    |
| דף 9 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ביי"ח פסיכיאטריים |
|  | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי |

#### 6.6. העברת מטופל לאשפוז במסגרת טיפולית אחרת

6.6.1. החליט מנהל מחלקה שמומשו כל אפשרויות הטיפול בבית החולים והמטופל זקוק להמשך אשפוז או טיפול שלא ניתן לספק לו בבית החולים יפעל המנהל להעברת החולה למסגרת טיפולית אחרת.

6.6.2. מנהל מחלקה יסביר לחולה/אפוטרופוס, משפחה, הצורך באשפוז ממושך בבית-חולים אחר, ותושג חתימה של המטופל/ אפוטרופוס על הסכמה להעברתו.

6.6.3. תאותר המסגרת הטיפולית המתאימה למטופל באמצעות בן היתר: משפחה, אפוטרופוס, גורמים בקהילה להמשך אשפוז המוכנה לקלוט את המטופל.

6.6.4. המסמכים הבאים יועברו למסגרת הטיפולית המיועדת:

- סיכום מחלה מפורט (כולל פרוט הסיבות להעברה והטפול המומלץ).
- הסכמת המטופל / אפוטרופוס להעברה.

6.6.5. ביה"ח המפנה ידאג להגעתו של המטופל בלבוש מתאים ובאמצעי תחבורה המתאים למצבו.

6.6.6. ביה"ח המפנה ידאג לשלוח את כל חפצי המטופל לביה"ח הקולט.

6.6.7. ביה"ח המפנה יודא את סיום תהליך השחרור האדמיניסטרטיבי של החולה ויעדכן זאת ברשומות.

#### 6.7. העברת מטופל (בסטאטוס הוראת אשפוז) מבית חולים כללי לביה"ח פסיכיאטרי

6.7.1. כאשר מטופל בבית חולים כללי, מאושפז במחלקה פסיכיאטרית בבית החולים הכללי בסטאטוס הוראת אשפוז ומתעורר הצורך להעבירו מבית החולים הכללי לבית חולים פסיכיאטרי, יש לנקוט טרם העברתו בפעולות לשם המשכיות טיפול רפואי כללי/פיזי ונפשי כאחד (עדכון הוראת האשפוז).

6.7.2. העברת מטופל המאושפז במחלקה פסיכיאטרית בבית החולים הכללי בסטאטוס הוראת אשפוז להמשך אשפוז כפוי במרכז ברה"י מחייב אישור פסיכיאטר המחוז וקביעתו את מקום הביצוע החדש של האשפוז הכפוי והסכמת בית החולים הקולט לקבל את המטופל לאשפוז.

6.7.3. בטרם העברת מטופל המאושפז בכפיה מבית חולים אחד למשנהו יש לקבל לכך את אישור פסיכיאטר המחוז במחוז השולח לאחר תיאום עם הפסיכיאטר המחוזי שבמחוזו יקלט המטופל.

6.7.4. סרב מנהל בית החולים המיועד לקבל את המטופל, יכריע בכך פסיכיאטר המחוז במחוז בו נמצא בית החולים הקולט.

6.7.5. במקרה בו המאושפז בכפיה מסרב לשינויי מקום האשפוז, אין להעבירו כל עוד לא התקבל לכך אישור פסיכיאטר המחוז במחוז הקולט.

6.7.6. על החלטתו של הפסיכיאטר המחוזי בעניין העברה בהעדר הסכמה של מנהלי שני בתי החולים או המטופל, ניתן לערער בפני וועדה פסיכיאטרית מחוזית.


6.7.7. בנסיבות חריגות בלבד, ניתן לפנות בכתב אל ראש אגף בריאות הנפש אשר ישקול אם להעביר את המטופל לאשפוז במוסד פסיכיאטרי אחר, על סמך סעיף 32 ב' לחוק טיפול בחולי נפש.

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3         | אגף לבריאות הנפש<br>משרד הבריאות    |
| דף 10 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ב"ח פסיכיאטריים   |
|   | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי |

- 6.7.8. העברת המטופל כאמור מבי"ח כללי לביה"ח פסיכיאטרי להמשך אשפוז כפוי, מחייב תאום מראש בין היועץ הפסיכיאטרי של ביה"ח הכללי לבין רופא בכיר מביה"ח פסיכיאטרי (מנהל חדר מיון/כונן בכיר/ מנהל המחלקה המאשפזת).
- 6.7.9. היועץ הפסיכיאטרי של ביה"ח הכללי, לאחר שבדק את החולה, יקבע את התנאים להעברת המטופל וסוג הליווי לו זקוק המטופל במשך ההעברה לביה"ח פסיכיאטרי.
- 6.7.10. אחות אחראית מחלקה בביה"ח כללי תודיע על מעבר המטופל לאחות אחראית המחלקה בביה"ח פסיכיאטרי אליה מועבר המטופל.
- 6.7.11. המטופל יועבר לביה"ח פסיכיאטרי עם שלושה סיכומים:
- סיכום רפואי של הטיפול/בדיקה/ אשפוז שבוצע במוסד הרפואי.
  - דו"ח סיעודי המפרט מורכבות וסוג הטיפולים שהמטופל מקבל לרבות פירוט ציוד מיוחד הנדרש.
  - טופס הוראה לאשפוז כפוי בתוקף, או החלטה של וועדה פסיכיאטרית מחוזית.
  - אישור פסיכיאטר המחוז לשינויי מקום ביצוע האשפוז הכפוי.
- 6.7.12. היועץ הפסיכיאטרי בביה"ח הכללי יציין על גבי מסמך הסיכום שם מלא של איש המקצוע מולו נעשה תאום העברת המטופל לביה"ח פסיכיאטרי.
- 6.7.13. באחריות הרופא המטפל ובהיעדרו רופא אחר במחלקה או אחות אחראית או מי מטעמה ליידע את המשפחה/אפוטרופוס על העברת המטופל, על פי הוראת האשפוז, ולציין זאת בפירוט בסיכום הרפואי.
- 6.7.14. מטופלים שמצבם מחייב טיפול רפואי מורכב, רצוי להעבירם בשעות הבקר עד כך שיגיע לביה"ח פסיכיאטר עד שעה 13:00.
- 6.8. העברת מטופל בצו אשפוז
- העברת מטופל בצו לצרכי בדיקות אשפוז בבית חולים כללי וכו' הינה בהתאם להנחיות כלליות של העברת מטופל ובמקרים המתאימים בכפוף לנוהל "קביעת רמת ליווי על פי הערכת מסוכנות וביצוע תיאום מוקדם – חולים המאושפזים בכפיה במרכזים רפואיים לברה"ג – הוראת שעה".


## 7. רישום ודיווח

כל איש צוות מחויב לרשום ולתעד את הנושאים שבתחום אחריותו וסמכותו בהתאם לדרישות חוק זכויות המטופל.

|   |   |
|---|---|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3         | אגף לבריאות הנפש  |
| דף 11 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ביי"ח פסיכיאטריים   |
|   | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי   |


**אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיפים 6.5.4, 6.6-6.8)**  
**בהתאמה לנוהל JCI העברת מטופל (ACC.5)**

- העברות של מטופלים מבוססות על קריטריונים שפותחו ע"י ביה"ח כדי לספק מענה לצורכי המטופלים להמשך טיפול.
- בית החולים המפנה קובע כי הארגון המקבל יכול לספק מענה לצורכי המטופל המועבר.
- הסדרים רשמיים או בלתי רשמיים מיושמים עם הארגונים המקבלים כשמטופלים מועברים לעיתים תכופות לאותו(ם) הארגון(ים).

|   |   |
|---|---|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3         | אגף לבריאות הנפש  |
| דף 12 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז בי"ח פסיכיאטריים  |
|   | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי   |


**אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיפים 6.1-6.8)**  
**בהתאמה לנוהל JCI העברת מטופלים באופן בטיחותי (ACC5.1)**

- בית החולים מפתח תהליך העברה המתייחס לאופן העברת האחריות להמשך הטיפול למטפל או למסגרת אחרים.
- תהליך העברה מתייחס:
- לסמכויות והאחריות הנדרשות מהצוות בהעברת מטופל.
- לתרופות ולטכנולוגיה הרפואיות הנדרשות במהלך העברה.
- למנגנון המספק מידע על מצב המטופל עם ההגעה לארגון המקבל.
- למצבים בהם העברה לא אפשרית.
- קיים תהליך להערכת האיכות והבטיחות של תהליך העברה.

|   |   |
|---|---|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3         | אגף לבריאות הנפש  |
| דף 13 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז בי"ח פסיכיאטריים  |
|   | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי   |

**אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיפים 6.3.1, 6.5.1.4)**  
**בהתאמה לנוהל JCI העברת מידע (ACC.5.2)**

- מסמך סיכום קליני למטופל מועבר עם המטופל.
- הסיכום הקליני כולל את מצב המטופל.
- הסיכום הקליני כולל הליכים ופעולות אחרות שבוצעו.
- הסיכום הקליני כולל את צורכי המשך הטיפול של המטופל.

|   |   |
|---|---|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3         | אגף לבריאות הנפש  |
| דף 14 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז בי"ח פסיכיאטריים  |
| הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי       |   |

**אלמנטים מזידיים עליהם מבוסס הנוהל (סעיפים 6.1, 6.6-6.7)**  
**בהתאמה לנוהל JCI תיעוד תהליך העברה (ACC.5.3)**

- הרשומות של מטופלים שהועברו:
- מצינות את שם הארגון ושם האדם שהסכים לקבל את המטופל.
- כוללות תיעוד או הערות אחרות כנדרש במדיניות של בית החולים המעביר.
- מצינות את הסיבה/ות להעברה.
- מצינות את כל התנאים המיוחדים הדרושים להעברה.

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| נוהל מס': 51.007<br>מהדורה מס': 3         | אגף לבריאות הנפש<br>משרד הבריאות    |
| דף 15 מתוך 15 דפים<br>בתוקף מ: 01/07/2016 | הנושא: נהלי אשפוז ביי"ח פסיכיאטריים |
|   | הנדון: העברת מטופל באשפוז פסיכיאטרי |

**אלמנטים מדידים עליהם מבוסס הנוהל (סעיף 6.1)**  
**בהתאמה לנוהל JCI ארגון וניהול אמצעי תחבורה (ACC.6)**

- קימת הערכה של צורכי תחבורה תואמים למטופל כלשהו המועבר למוקד טיפול אחר, או מועבר למסגרת טיפולית אחרת, או מוכן לחזור לביתו לאחר שחרור מאשפוז או ביקור במרפאת חוץ או לכל צורך אחר.
- התחבורה המסופקת או המוסדרת מתאימה לצורכי המטופל ומצבו.
- כלי תחבורה בבעלות בית החולים עומדים בחוקים ובתקנות הרלבנטיות לתפעולם, ולמצב התחזוקה שלהם.
- שירותי תחבורה לרבות שירותי קבלן עומדים בדרישות בית החולים לאיכות ולהובלה בטוחה.
- כל כלי הרכב המשמשים לתחבורה, בקבלנות או בבעלות בית החולים, תואמים לתכנית בקרת הזיהום ומצוידים בטכנולוגיה רפואית, באספקה ובתרופות מתאימות בהלימה לצורכי המטופל המועבר.
- קיים יישום של תהליך לניטור האיכות והבטיחות של תחבורה הניתנת ע"י בית החולים או המוסדרת על ידו לרבות תהליך לטיפול בתלונות.