

משרד הבריאות	נוהל מס': 50.005
אגף בריאות הנפש	מהדורה מס': 02
הנושא: נהלי אשפוז פסיכיאטרי	דף 1 מתוך 2
	תאריך תוקף: 2/11/2014
נוהל – בחירת מקום אשפוז בבריאות הנפש	

1. כללי

מערך האשפוז הפסיכיאטרי כולל בתי חולים פסיכיאטרים ומחלקות פסיכיאטריות בבתי חולים כללים.

על הסדר הנוגע לקבלת מטופלים לאשפוז לאזן בין הזכות של מטופל לקבל שירות בתוך זמן סביר ובמרחק סביר ממקום מגוריו לבין זכותו של מטופל לבחור מקום שירות גם שלא בסמוך למקום מגוריו.

כן על ההסדר להבטיח מתן קדימות לאוכלוסיית חלשה ונטולת אמצעים ואת זכותו של מטופל לנגישות וזמינות של האשפוז הפסיכיאטרי והבטחת רציפות טיפול בעיקר באוכלוסיות מוחלשות.

2. מטרה

לקבוע הסדרי קבלה לאשפוז פסיכיאטרי שיבטיחו (ככל האפשר) איזון בין מתן שירות לפי שיקול דעת רפואי, באיכות סבירה, בתוך זמן סביר ובמרחק סביר ממגורי המטופל, לבין אפשרות בחירה של המטופל.

3. חלות

- 3.1. בתי חולים פסיכיאטרים ומחלקות פסיכיאטריות בבתי חולים כללים.
- 3.2. הפסיכיאטר המחוזי.

4. הגדרות

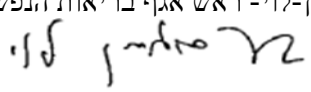
- 4.1. **אשפוז**: אשפוז במחלקה פסיכיאטרית לרבות אשפוז יום "half way out".
- 4.2. **פסיכיאטר מחוזי**: פסיכיאטר המחוז או סגנו.
- 4.3. **מנהל**: מנהל בית חולים פסיכיאטרי או סגנו ובבית חולים כללי בו ישנם מחלקות אשפוז פסיכיאטריות – מנהל המערך הפסיכיאטרי בבית חולים זה.
- 4.4. **אזור/ אזורים** – מקום המגורים של המטופל ביחס למסגרת האשפוזית בה מבקש המטופל להתקבל לאשפוז או מקבל בה טיפול.

5. אזכורים

- 5.1. חוק לטיפול בחולי נפש, התשנ"א- 1991.
- 5.2. חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד 1994.

6. שיטה

- 6.1. ככלל מטופל הזקוק לאשפוז יוכל לבחור את ביה"ח בו ירצה להתאשפז.
- 6.2. עם פנייתו של מטופל למיון, ייבדק המטופל במיון בית החולים ויוערכו מצבו הרפואי, הצורך באשפוז ורמת הסיכון לעצמו ולסביבתו.
- 6.3. נמצאה הצדקה לאשפוז – יתקבל לאשפוז כל מטופל, ובכלל זה מטופל המגיע מחוץ לאזור האשפוז המוגדר, אלא אם תפוסת מיטות בית החולים עולה 95%.
- 6.4. מומלץ כי הרופא השולח לאשפוז ו/או המטופל עצמו לברר מראש לגבי שיעור התפוסה הקיים בבי"ח באותה עת.

אושר ע"י דר' טל ברגמן-לוי- ראש אגף בריאות הנפש.	הוכן ע"י: דר' טל ברגמן-לוי, דר' איגור ברש, מר ראזק האלד, גב' סיביל סירקיס
	חתימה

נוהל מס': 50.005	משרד הבריאות
מהדורה מס': 02	אגף בריאות הנפש
דף 2 מתוך 2	הנושא: נהלי אשפוז פסיכיאטרי
תאריך תוקף: 2/11/2014	
נוהל – בחירת מקום אשפוז בבריאות הנפש	

- 6.4 במידה שלא ניתן לקבל את המטופל לאשפוז (בשל תפוסה מעל 95%) :
- 6.4.1 פונה עם רמת סיכון נמוכה – יודרך להגיע בעצמו לבית חולים אליו משוויד אזורית.
- 6.4.2 פונה עם רמת סיכון גבוה או בינונית – יועבר ע"י בית החולים בליווי אשר היקפו ייקבע ע"י הרופא בהתאם לבדיקתו.
- 6.5 העברת החולה מבית חולים לבית חולים תתבצע בהתאם לשיקול דעת מקצועי, תוך התחשבות במצבת כוח אדם של בית החולים ושעת הפניה, ובהתאם למשאבי בית החולים.
- 6.6 במידה שלא ניתן יהיה לבצע העברה מסודרת מיידית – יש לקבל את המטופל לאשפוז ולדאוג להעברתו למחרת.
- 6.7 התקבל מטופל לאשפוז, (פרט למקרים המתוארים בסוף 6.6 לעיל), ישלים מלוא תקופת אשפוז באותו בית החולים.
- 6.8 אין להעביר מאושפז, (פרט למקרים המתוארים בסוף 6.6 לעיל), מבית חולים אחד למשנהו אלא בהסכמתו ובהסכמתם של המנהלים הנוגעים לעניין ; באין הסכמה כאמור יכריע בדבר הפסיכיאטר המחוזי של המחוז שבו נמצא בית החולים שאליו מבקשים להעביר את החולה, על החלטתו של הפסיכיאטר המחוזי ניתן לערור בפני הוועדה הפסיכיאטרית באותו מחוז (סעיף 32 לחוק טיפול בחולי נפש). המאושפז רשאי לערער בעצמו או על ידי מי מטעמו לרבות בן משפחה.

6.9 אי תחולה :

- 6.9.1 מקום ביצוע אשפוז בכפייה במסלול הפלילי (סעיפים 15,16,17 לחוק טיפול בחולי נפש) או במסלול האזרחי (סעיף 9 לחוק), ייקבע ע"י הפסיכיאטר המחוזי.
- 6.9.2 מטופל הזקוק למסגרת אשפוזית ייעודית ובכלל זה : מחלקות לילדים ולנוער, הפרעות אכילה, תחלואה כפולה (נפש/ התמכרות לסמים או אלכוהול), אוטיזם, אשפוז ייעודי עבור נפגעות תקיפה מינית, וכל היצוא באלה, יתקבל לאשפוז לפי שיקול דעת מקצועי, בכלל זה לגבי עדיפות וקדימה בקבלה, וללא קשר למקום המגורים או התפוסה.
- 6.9.3 אין באמור בחוזר זה כדי למנוע קביעת הסדרים אחרים לעניין קבלה לאשפוז מחוץ לאזור, באישור מנהל או פסיכיאטר מחוזי, למטופלים פרטניים לאור נסיבות אישיות חריגות המצדיקות חריגה מנוהל זה דרך כלל או במקרים מסוימים.

6.10 תוקף :

נוהל זה ייכנס לתוקף תוך 30 יום מיום חתימתו.