
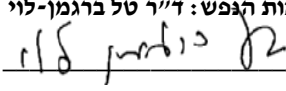
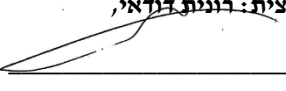



נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 1 מתוך 14 דפים	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום
תאריך תוקף: 01/02/2016	

נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום

רשימת עדכונים:

תאריך	שם המעדכן	תיאור העדכון	הסעיף	מהדורה
1/02/2016	רונית גולדינר	נוהל זה מחליף את נוהל "תיעוד ודיווח על אירועי אלימות והתעללות במהלך טיפול פסיכיאטרי" 60.002 (אך ורק לגבי מסגרות השיקום) וכן את נוהל "פעולה בעת אירוע חריג חייב דיווח" 85.001		1

<p>אושר על-ידי:</p> <p>ראש האגף לבריאות הנפש: ד"ר טל ברגמן-לוי</p> <p>חתימה: </p> <p>ממונת שיקום ארצית: רונית דודאי,</p> <p>חתימה: </p>	<p>נערך על-ידי: שירלי אשכנזי, אור זילברמן ורונית גולדינר.</p>
---	---


נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 2 מתוך 14 דפים	
תאריך תוקף: 01/02/2016	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום

תוכן עניינים

3	טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום	
3	כ ל ל י1
3	מ ט ר ו ת2
3	מסמכים ישימים3
3	אחריות5
4	הגדרות4
4	ש י ט ה6
9	נספחים7

רשימת נספחים :

שם הנספח	מספר נספח
<u>טופס דיווח אירוע חריג בשירותי השיקום</u>	1
<u>כלי עזר למנהל השירות - לניהול אירוע חריג</u>	2
<u>כלי עזר לניתוח אירוע חריג</u>	3
<u>טבלת מיפוי אירועים חריגים בשיקום</u>	4
<u>דף עזר מומלץ לשימוש פנימי של צוות סל שיקום מחוזי</u>	5

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 2	
דף 3 מתוך 14 דפים	הנושא: שירותי שיקום בקהילה
תאריך תוקף: 01/02/2016	
הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום	

טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום

1. כללי

התמודדות וטיפול באירועים חריגים מהווים חלק מעבודת מערך השיקום. אירועים חריגים יכולים להיות כרוכים בהתמודדות מורכבת הנוגעת לחיי אדם, לקשר בין מקבל השירות ונותן השירות ולקשר בין שירות השיקום לשירותים ולמסגרות מטפלות אחרות בקהילה. באירועים אלו יכולות להיות מעורבות סוגיות אתיות, חוקיות והתנהגותיות.

הספרות המקצועית ועבודת השטח מלמדות כי ידע, כלים מקצועיים ולמידה מאירועים שהתרחשו מסייעים לצוותים להתמודד בצורה יעילה עם אירועים חריגים, מסייעים להם לנהל את שגרת העבודה בתחושת ביטחון ולמזער ככל הניתן את התרחשותם של אירועים חריגים.

2. מטרות


- 2.1. הנחיית צוותי השיקום והבקרה בלשכות הבריאות המחוזיות וצוותי השיקום בשירותי השיקום להתמודדות עם אירועים חריגים באופן יעיל על פי נוהל התערבות אחיד.
- 2.2. הנחיית מנהלים ועובדים בשירותי השיקום להפעיל מערכי למידה, טיפול, מניעה והפחתה של אירועים חריגים.

3. מסמכים ישימים

- 3.1. חוק שיקום נכי נפש בקהילה, התש"ס 2000.

4. אחריות

- 4.1. האחריות הכוללת ליישום נוהל זה חלה על ממונת שיקום ארצית.
- 4.2. פסיכיאטר מחוזי אחראי על הפיקוח ליישום נוהל זה.
- 4.3. רכז שיקום מחוזי אחראי ליישום נוהל זה במחוזו, לתכלול מידע והנחיות לשירותי השיקום במחוזו.
- 4.4. ע/פסיכיאטר מחוזי לבקרה אחראית על בדיקת הדיווחים, ריכוזם וניתוחם ברמת המחוז. ריכוז נתונים חצי שנתי יועבר לפסיכיאטר המחוזי, לרכזת השיקום המחוזית לממונת שיקום ארצית ולמפקח רפואי ראשי על ספקי ברה"ן.
- 4.5. מפקח רפואי ראשי על ספקי ברה"ן, אחראי לתכלול וניתוח המידע ברמה הארצית - בחינת מגמות ואפיונים של אירועים חריגים ושל השירותים בהם מתרחשים.
- 4.6. ממונת שיקום ארצית אחראית לגיבוש מדיניות לאור תכלול וניתוח הנתונים.
- 4.7. ספק השירות אחראי להפעלת הנוהל בשירותי השיקום שבאחריותו.

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 4 מתוך 14 דפים	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום
תאריך תוקף: 01/02/2016	


5. הגדרות

נוהל אירוע חריג מהווה נספח לכל נוהל עיקרי אחר בהפעלת שירות. כל ההגדרות הנוספות בנוהל העיקרי חלות על נוהל זה.

- 5.1 **אירוע חריג - אירוע החורג בצורה משמעותית משגרת הפעילות במסגרות השיקום, או משיגרת הפעילות של המשתקם, אשר גורם או עלול לגרום למעורבים בו פגיעה נפשית, פיזית או אחרת.**
- 5.2 **ממונה שיקום באגף בריאות הנפש** - ממונה שיקום ארצית באגף בריאות הנפש או מי שהוסמך על ידו.
- 5.3 **מפקח רפואי ראשי על ספקי ברה"ן** - פסיכיאטר בשרות המדינה אשר הוסמך לתפקיד ע"י ראש שירותי בריאות הנפש.
- 5.4 **רכז שיקום** - יו"ר ועדת שיקום אזורית לפי חוק שיקום נכי נפש בקהילה התש"ס-2000 (להלן: חוק השיקום) והאחראי על שירותי השיקום בלשכת הפסיכיאטר המחוזי.
- 5.5 **ע/פסיכיאטר מחוזי לבקרה** - אח/ות שמונה/תה לתפקיד, הכפוף/ה לפסיכיאטר המחוזי.
- 5.6 **ספק שירות** - הגורם המפעיל שירות שיקום בהתקשרות עם משרד הבריאות.
- 5.7 **מנהל מקצועי בארגון** - אחראי מקצועי וניהולי על מסגרות השיקום בארגון מטעמו של ספק השירות.
- 5.8 **מנהל שירות** - איש מקצוע האחראי על ניהול שירות השיקום מטעמו של ספק השירות.
- 5.9 **צוות בשירות שיקום** - כל עובד בשירות שיקום שבאחריות ספק שירות.

6. שיטה

- 6.1 **להלן רשימת אירועים חריגים וההתערבות הנדרשת משירות השיקום.**
 - 6.1.1 **מבלי לגרוע מכלליות האמור בהגדרות סעיף 5.1, האירועים המפורטים, אם התרחשו בשירות שיקום, יחשבו אירועים חריגים.**
 - 6.1.1.1 **תאונה/פגיעה פיזית/פטירה**
 - 6.1.1.1.1 פטירת משתקם בשירות השיקום, או במקום אחר ונודע על כך לשירות.
 - 6.1.1.1.2 ניסיון אובדני של משתקם שדרש התערבות סוציאלית או רפואית.
 - 6.1.1.1.3 פגיעה עצמית שאינה עולה כדי ניסיון אובדני/איום בפגיעה עצמית של משתקם.
 - 6.1.1.1.4 תאונה, לרבות נפילה, בה נפצע משתקם, עובד או צד שלישי והיה צורך בפינוי לקבלת טיפול רפואי.
 - 6.1.1.2 **אלימות**
 - 6.1.1.2.1 איום חמור ומפורש לפגיעה בזולת.
 - 6.1.1.2.2 אלימות פיזית כלפי הזולת או מצד הזולת כלפי משתקם.
 - 6.1.1.2.3 אלימות מילולית משמעותית של משתקם/צוות/משפחה/אחר.
 - 6.1.1.2.4 אחזקת חפצים מסוכנים המסוגלים לשמש לפגיעה בזולת על ידי משתקם (סכינים, זכוכיות שבורות, אלות וכו').
 - 6.1.1.2.5 התנהלות פוגענית של איש צוות או ניצול לרעה של סמכות ע"י איש צוות.

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 5 מתוך 14 דפים	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום
תאריך תוקף: 01/02/2016	

6.1.3 פגיעה ברכוש

6.1.3.1 פגיעה משמעותית ומכוונת ברכוש.

6.1.3.2 גניבה על ידי משתקם, איש צוות או צד שלישי לא ידוע.

6.1.3.3 שרפה או הצתה.

6.1.4 שימוש בחומרים אסורים

6.1.4.1 שימוש או החזקה של חומרים פסיכו-אקטיביים (למעט תרופות שניתנו במרשם).

6.1.4.2 שתיית אלכוהול בתדירות גבוהה שיש לה השלכות על מצבו הנפשי ו/או התפקודי ו/או החברתי ו/או הרפואי של המשתקם.

6.1.5 **התנהגות מינית** לא הולמת מכל סוג בה מעורב משתקם, בין אם המשתקם הוא הנפגע או מי שהתנהג את ההתנהגות הלא ראויה. **הנחייה להתערבות - במקרה של פגיעה מינית לרבות אונס:**

6.1.5.1 לתת תמיכה רגשית/רפואית/משפטית לפי העניין ולפי מכלול צרכיו של המשתקם ובהסכמתו. יש להסתייע בכל הגורמים הרלבנטיים.

6.1.5.2 לברר עם הנפגע/ת אם מעוניין להגיש תלונה במשטרה ולהתייעץ עם פקיד/ת סעד ללא זיהוי שם הנפגע/ת.

6.1.5.3 במידה שיש לוח/ה אפוטרופוס יש לדווח לו על כך.

6.1.5.4 במקרה של אונס להציע לפנות לקבלת סיוע רפואי מייד ו/או יאחר מ- 24 שעות ממועד הפגיעה.

6.1.5.5 התייעצות עם רכז השיקום על היבטים נוספים פרטניים ומערכתיים של הפגיעה.

6.1.6 **היעדרות/עזיבת מסגרת דיוור ללא תיאום** – לא שב למסגרת הדיוור, באיחור לא סביר ביחס להרגליו, ולא הודיע על כך, או לא הגיע לשירות (כגון תעסוקה) כמתוכנן ולא הודיע על כך. **הנחייה להתערבות:** נוקט את כל הפעולות הנדרשות על מנת לאתרו, מדווח לבני משפחה ולאפוטרופוס (במידה שיש), מדווח טלפונית לעובד המלווה את המסגרת במשרד הבריאות ומדווח למשטרה עד 24 ש' ממועד ההיעדרות. ככל שקיים חשש לחייו או לשלומו של הדייר או חשד לפלילים – יש להגיש תלונה מיידית למשטרה על מנת שתסייע באיתור ובחיפוש הדייר.

6.1.7 **טעות בניהול טיפול תרופתי** – טעות בנטילת תרופה/במינון שונה ע"י המשתקם או טעות במתן התרופה/ **הנחייה להתערבות:** לדווח מיידית לרופא/אחות ההוסטל ובהתאם למצב הקליני של המשתקם יש לפנות למוקדי חירום.


6.1.8 **כוויה חמורה/תחלואה במחלה מדבקת/הרעלת מזון. הנחייה להתערבות:** לדווח מיידית לרופא/אחות ההוסטל ובהתאם למצב קליני- פנייה למוקדי חירום.

6.1.9 **אשפוז (נפשי / פיזי):**

אירוע לדיווח בלבד. במידה שהאשפוז קשור או משפיע על התרחשות אחד האירועים החריגים המפורטים לעיל ויש לנהוג (ניהול וניתוח אירוע) ולדווח כאירוע חריג.

6.1.9.1 דיווח לרכז השיקום ולע. פסיכיאטר לבקרה, (נספח 1) לצורך רישום. לציין אם האשפוז בהסכמה/לא בהסכמה ושם בית החולים המאשפז.

6.1.9.2 דיווח על אשפוז בתכנית השיקום של המשתקם בשירות.

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 6 מתוך 14 דפים	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום
תאריך תוקף: 01/02/2016	

6.1.10. אירוע לרישום בתכנית השיקום של המשתקם - הנחייה לשירותי דיור לתחלואה כפולה:

התנהגות בעלת מאפיינים של התמכרות כגון הימורים או אחרת, אשר עשויה להיות חלק ממאפייני המחלה.

6.2 הנחיות לצוות שירות השיקום לטיפול באירוע חריג

6.2.1. **אחריות מנהל השירות - מנהל השירות, אחראי לניהול ולטיפול באירוע החריג ועליו לעמוד בקשר עם מנהל מקצועי של הארגון, עם רכז השיקום ועם ע/הפסיכיאטר לבקרה לפי הנחיות נוהל זה.** אירוע בו מעורבים מספר שירותי שיקום, באחריות מנהלי השירותים לפעול בתיאום עימם עד לסיומו.

6.2.2. **התערבות -** בהתאם להנחיות בנספח 2 וכמפורט בסעיף 6 לעיל.

6.2.3. **דיווח בכתב -** לרכז השיקום או לאיש צוות אחר בסל שיקום בלשכת הפסיכיאטר המחוזי, המלווה את המסגרת בפועל, ולע/הפסיכיאטר מחוזי לבקרה בלשכות הבריאות המחוזיות עד תום שבעה (7) ימים מתאריך האירוע באמצעות טופס דיווח (נספח 1). הדיווח ייעשה ע"י השירות אצלו התרחש האירוע. במידה שהאירוע החל בשירות אחר ידווחו שני השירותים על האירוע. ככל שיש שני מחוזות מעורבים בשירותים שהמשתקם מקבל- יש לדווח לאיש הצוות המלווה בכל מחוז.


6.2.4. **דיווח מיידי והתייעצות עם רכז/ת השיקום** (או עם איש צוות אחר בסל שיקום בלשכת פסיכיאטר המחוזי, המלווה את המסגרת בפועל), באירועים החריגים הבאים: פטירה/ניסיון אובדני/איום חמור לפגיעה באדם אחר /אלימות פיזית חמורה/מקרה אונס/היעדרות, מנהל השירות ידווח טלפונית לאיש צוות מלווה את המסגרת, וזאת לאחר התמודדות ראשונית בטיפול באירוע, התייעצות עם מנהל מקצועי של הארגון וקבלת הנחיות ממנו כיצד לנהוג. התרחש האירוע בשעות שאינן שעות עבודה מקובלות - יש להפעיל שיקול דעת ולהתייעץ עם מנהל מקצועי לגבי דיווח מידי. בנוסף, ידווח מנהל השירות בכתב כמפורט בסעיף 8 ג' לעיל.

6.2.5. רכז השיקום או איש צוות אחר מטעמו ידווח/יתיעץ עם פסיכיאטר מחוזי או עם ע/הפסיכיאטר מחוזי לבקרה על פי שיקול דעתו.

6.2.6. **שיתוף גורמים בקהילה בהתאם לצורך** – בכפוף לוותור סודיות עליו חתם המשתקם עם כניסתו לשירות ובהתאם לחובת הדיווח על פי חוק ובהתאם לצורך, ישתף מנהל השירות גורמים בקהילה וגורמי סיוע רלבנטיים כגון: צוותי מרפאות לבריאות הנפש, לשכות לשירותים חברתיים, קופות חולים, מטפלים פרטיים, בתי חולים, משטרה, מגן דוד אדום, בני משפחה ושירותי שיקום נוספים אותם צורך המשתקם.

6.2.7. **דיווח והתייעצות פנים ארגונית בשירות השיקום** – מנהל השירות או העובד, המתמודד עם אירוע חריג כאשר מנהל השירות אינו נמצא בשירות באותה עת, ידווח למנהל המקצועי של השירות ויסייע בו לגבי דרכי ההתמודדות הנדרשות והרצויות.

6.2.8. **ניתוח אירוע -** מנהל השירות יקיים ניתוח אירוע לאחר כל אירוע. המנהל, לפי שיקול דעתו ו/או לפי בקשת הרכז ו/או ע/הפסיכיאטר לבקרה, ישלח בתוך חודש ממועד האירוע - ניתוח אירוע לרכז השיקום ולע/הפסיכיאטר לבקרה. במהלך שנה קלנדרית ישלח מנהל השירות לפחות 4 ניתוחי אירוע בשנה לעובד בסל שיקום המלווה את השירות ולע/הפסיכיאטר לבקרה. **בנספח 3.**

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 7 מתוך 14 דפים	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום
תאריך תוקף: 01/02/2016	

6.3. אחריות המנהל המקצועי של ספק השירות

- 6.3.1. **קבלת דיווח והתערבות** – המנהל המקצועי יקבל דיווח ממנהל השירות בזמן האירוע או לאחריו ויסייע לו בניהול האירוע.
- 6.3.2. **הטמעת נוהל** זה בקרב צוותי השיקום בשירותי השיקום שבאחריותו.
- 6.3.3. **כתיבת הנחיות נוספות** למנהלי השירות המתבסס על נוהל זה ועל נהלי שיקום רלבנטיים נוספים.
- 6.3.4. **קידום תהליכי למידה** - הפקת לקחים ולמידה לכל הארגון על בסיס ניתוחי אירועים.
- 6.3.5. **איסוף נתונים** - אחראי על איסוף הנתונים של כל האירועים החריגים במסגרות השיקום בארגון והפעולות שננקטו לצורכי למידה ומניעה.
- 6.3.6. **דיווח והתייעצות עם רכז השיקום**
- 6.3.6.1. מנהל מקצועי של הארגון יציג לרכז השיקום ארבעה ניתוחי אירוע שונים בשנה (שהתרחשו במחזור).
- 6.3.6.2. מתייעץ עם רכז/ת השיקום אודות ניהול אירועים חריגים בארגונו במסגרת הפגישות הקבועות המתקיימות ביניהם ומציג נתונים ותוצאות של ניתוח אירועים שבוצעו בארגון.
- 6.3.7. **משתתף בפורומים מקצועיים** ארציים ומחוזיים ומשתתף בלמידה בטיפוּל באירועים חריגים בארגונו.

6.4. אחריות מנהל השירות על רישום ודיווח

- 6.4.1. מנהל השירות ינהל תיק "אירועים חריגים" לכל שנה קלנדרית כמתחייב מהסטנדרטים להפעלת שירותי שיקום.
- 6.4.2. דיווחי האירועים החריגים יישמרו עד חמש שנים בשירות.
- 6.4.3. העתק דיווח על אירוע חריג יתויק גם בתיק המשתקם בשירות.
- 6.4.4. ניתוח אירועים חריגים יתויקו בתיק נפרד.


6.5. ליווי, מעקב ובקרה ע"י לשכת בריאות מחוזית

6.5.1. **רכז שיקום**

- 6.5.1.1. מבנה תכניות מחוזיות להתערבות ומניעה בשיתוף הפסיכיאטר המחוזי וע/פסיכיאטר לבקרה.
- 6.5.1.2. אחראי לבדיקת אירוע חריג לפי מודל " ניתוח מקרה" **(נספח 5)**.
- 6.5.1.3. מקיים שיח מקצועי שוטף עם המנהל המקצועי של הארגון במסגרת הפגישות הקבועות.
- 6.5.1.4. שמקיים עימו ומנחה על כיוונים ותכניות לשיפור דרכי טיפול, התמודדות ומניעה של אירועים חריגים בארגון. בפגישותיו יסתייע הרכז בכלים המוצעים בנוהל זה.
- 6.5.1.5. מוודא שדו"ח אירוע חריג נסרק לתיק משתקם (בלשכת הפסיכיאטר המחוזי) וסוג האירוע יוקלד במערכת הני"ס לתיק המשתקם.

6.5.2. **ע/פסיכיאטר מחוזי לבקרה**


- 6.5.2.1. ירכז את הנתונים המדווחים בדוחות האירועים החריגים לפי ארגונים ומסגרות **(נספח 4)**.
- 6.5.2.2. יצביע על מגמות ואפיונים בפני הפסיכיאטר המחוזי ורכז השיקום.

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 2	
דף 8 מתוך 14 דפים	הנושא: שירותי שיקום בקהילה
תאריך תוקף: 01/02/2016	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום

6.5.2.3. יחקור אירועים על פי הצורך על פי הנחיית הפסיכיאטר המחוזי ובתיאום עם רכז השיקום.

6.5.2.4. יהיה שותף בבניית תכניות מחוזיות להתערבות ומניעה.

6.5.2.5. יעביר דו"ח שנתי לממונת שיקום ארצית ולמפקח רפואי ראשי על ספקי ברה"ן.

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 9 מתוך 14 דפים	
תאריך תוקף: 01/02/2016	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום

נספח 1

טופס דיווח אירוע חריג בשירותי השיקום - ימולא על נייר לוגו של ספק השירות

1. יישלח למשרד הבריאות עד שבעה (7) ימים מתאריך האירוע.
2. יופנה לעובד סל שיקום המלווה את השירות.
3. נא לשלוח בנפרד לפקס סל שיקום ולפקס ע/פסיכיאטר מחוזי לבקרה.

לכבוד _____

תאריך הדיווח: _____

פרטי שירות השיקום

שם השירות	מנהל השירות	כתובת	טלפון	תאריך האירוע	שעת האירוע

פרטי המשתקם

שם המשתקם	תעודת זהות	כתובת	טלפון	מקום האירוע	מעורבים נוספים

סוג האירוע (נא לסמן ולפרט בהתאם לצורך)

1. תאונה/ פגיעה פיזית/ ניסיון אובדני/פטירה (נא לציין נסיבות הפטירה או אין מידע)

2. אלימות/איום באלימות פיזית /אלימות מילולית/התנהלות פוגענית של איש צוות/אחזקת חפצים מסוכנים

3. פגיעה ברכוש/גניבה /שריפה/הצתה


4. שימוש בחומרים אסורים

5. אירועים חריגים נוספים	
5.1 התנהגות מינית לא הולמת/פגיעה מינית/אירוע אונס	5.2 היעדרות/ עזיבת מסגרת ללא תיאום.
5.3 טעות בניהול טיפול תרופתי.	5.4 כווייה חמורה/ תחלואה במחלה מדבקת/ הרעלת מזון.

6. אשפוז (ידווח לצורכי רישום בלבד) שם בית החולים המאשפז _____

6.1 נפשי - כפוי/ לא כפוי 6.2 פיזי

7. תיאור האירוע – המעשה עצמו, מהלך, התערבות בזמן האירוע

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 10 מתוך 14 דפים	
תאריך תוקף: 01/02/2016	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום


עדים לאירוע/ האם מקבלי שירות אחרים מושפעים מהאירוע

סימנים מקדימים לאירוע וצעדים שננקטו על ידי הצוות בעקבותיהם

8. סיכום האירוע – דווח/ לא דווח טלפונית לרכז השיקום

9. שם ממלא הדו"ח	תפקיד	טלפון נייד	מנהל האירוע (ככל שהיה)

10. מכתבים
מנהל מקצועי של הארגון.
גורמי טיפול/שיקום בקהילה הרלבנטיים למשתקם ולאירוע – בהתאם לאישור ויתור סודיות של המשתקם.

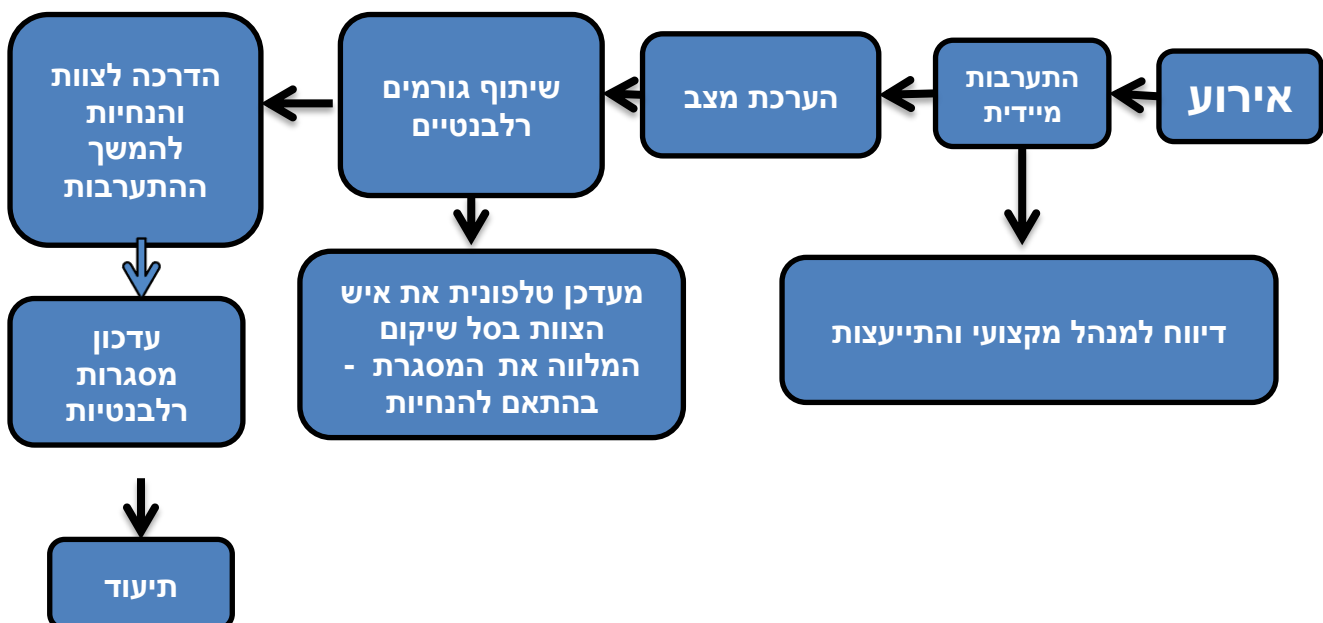
נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש הנושא: שירותי שיקום בקהילה
מהדורה מס': 2	
דף 11 מתוך 14 דפים	
תאריך תוקף: 01/02/2016	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום


נספח 2

כלי עזר למנהל השירות - לניהול אירוע חריג

אחריות על ניהול האירוע חלה על מנהל השירות. בהיעדרו, על העובד ליצור קשר מיידית עם מנהל השירות ולפעול בהתאם להנחיותיו.

1. **התערבות מיידית** - טיפול בנפגעים במידה שיש נפגעים, בירור מצבם, בדיקה כי בכל אחת מזירות האירוע יש איש צוות, מתן התמיכות המתאימות.
2. **הערכת מצב** – מקיים שיחה עם כל הצוות המעורב, מברר אלו פעולות הצוות כבר נקט, ממפה ומתעד פרטי האירוע והסימנים המקדימים לאירוע (מה התרחש, מתי, כיצד)
3. **שיתוף גורמים רלבנטיים במסגרת ומחוצה לה** – מנחה ליידע ולהסתייע בגורמים כגון: צוות רפואי/ סיעודי של הוסטל/ גורמים מטפלים/ משטרה/ מד"א/ מכבי אש/ פסיכיאטר מחוזי/ משפחה. מעדכן ומתייעץ עם איש צוות בסל שיקום המלווה את המסגרת לפי הנחיות בסעיף 6.2.4
4. **דיווח למנהל המקצועי והתייעצות** לגבי דרכי התמודדות.
5. **הדרכה והנחיות** לצוות באשר להמשך ההתערבות.
6. **סיוע לצוות** - לבדוק אם הצוות זקוק לסיוע ברמה האישית.
7. **עדכון מסגרות שיקום רלבנטיות** - לבדוק האם מסגרות שיקום אחרות רלבנטיות עודכנו ותודרכו.
8. **תיעוד** בכתב ובתמצית של האירוע.
9. **קשר עם רכז השיקום או מי מטעמו** לפי ההנחיות בנוהל זה.



נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 2	
דף 12 מתוך 14 דפים	הנושא: שירותי שיקום בקהילה
תאריך תוקף: 01/02/2016	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום


נספח 3

כלי עזר לניתוח אירוע חריג

"ניתוח אירוע חריג" מיועד לשמש כלי למידה לכל העובדים והמשתקמים בשירות ובארגון. מטרתו לאפשר תהליך של למידה, הגברת תחושת השליטה והפחתת הישנות אירועים דומים בעתיד. על הארגונים לפתח מנגנוני למידה והכשרה לגבי אופן ביצוע "ניתוח אירוע".

כללים מנחים לניתוח אירוע חריג:

1. ניתוח אירוע חריג – יש לקיים בישיבת צוות של השירות ובתוך חודש מהתרחשות האירוע.
2. בדיקה על רצף זמן כיצד כל אחד מהמשתתפים חווה ומבין את האירוע. בבדיקה יש להתייחס לזיהוי סימנים מקדימים, למניעה, להתערבות, לטיפול באירוע ולהתמודדות לאחר סיומו.
3. ניתוח אירוע חריג ייעשה ע"י מנהל השירות או מנהל מקצועי של הארגון ואנשי הצוות המעורבים. שיתוף המשתתפים בניתוח אירוע הינו בהתאם לשיקול הדעת של מנהל השירות ובהתייעצות עם המנהל המקצועי של הארגון.
4. הסוגיות העיקריות בניתוח אירוע חריג:
 - הפקת לקחים ברמת המשתתפים והשירות/הארגון בדגש על חשיבות של התערבות מתאימה באירוע חריג.
 - אפשרות לתמיכה וללמידה לעובד המעורב באירוע.
 - למידה ארגונית.

נוהל מס': 85.001	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 2	
דף 14 מתוך 14 דפים	הנושא: שירותי שיקום בקהילה
תאריך תוקף: 01/02/2016	הנדון: נוהל טיפול באירוע חריג בשירותי השיקום

נספח 5

דף עזר מומלץ לשימוש פנימי של צוות סל שיקום מחוזי

מטרה - לסייע להתמקד בניתוח האירוע ובתגובה אליו.

מיקוד במרכיבים העיקריים של האירוע:

התנהלות הצוות:

מצב עדכני של המשתקם:

הערכת עבודת הצוות:

המלצות לגבי המשתקם:

המלצות לגבי השירות:
