



כפר נוער רמת הדסה סאלד בע"מ

נהלי מרפאה

מעודכן ל- דצמבר 2005

תשס"ו

תוכן העניינים

- הקדמה- עמ' 1
- מטרות שירותי הבריאות בכפר- עמ' 2
- נוהל קליטת חניך- עמ' 3
- נהלי עבודה במרפאה – עמ' 4
- נוהל הפניית חניכים למרפאה לשם קבלת טיפול רפואי- עמ' 5
- הפניית חניך לטיפול רפואי בהעדר אחות – עמ' 6
- תקציר ניהול הטיפול וניוד רפואי ושיטת התשלום- עמ' 7
- נהלי טיפול בחניכים חולים- עמ' 8
- נוהל טיפול, השגחה ומעקב בחניך חולה בכפר- עמ' 9
- נוהל זימון הורי חניך המפונה לביה"ח – עמ' 10
- העברת חניך חולה מהכפר לביתו- עמ' 11
- מתן טיפול תרופתי ע"י האחות/ רופא בקבוצה- עמ' 12
- שעות פתיחה- מרפאה- עמ' 13
- שירותים רפואיים- עמ' 14- 17
- נוהל דוח תאונה- עמ' 18
- תרשים זרימה מתן תרופות פסיכיאטריות- עמ' 19
- נספחים- עמ' 20- 23

לצוות רמת הדסה,

אני שמחה להביא לידיעתכם ושימושכם את תיק נהלי מרפאה.

המרפאה נועדה בכדי למלא את הצרכים הרפואיים של החניכים, ותפעל בתיאום ההנחיות של המינהל לחינוך התיישבותי ועליית הנוער, ובפיקוח מקצועי על ידי לשכת הבריאות המחוזית. אנו נשתדל שחניכי הכפר יקבלו את השרות הרפואי הטוב ביותר.

אחות הכפר תבצע בדיקות שגרה, מתן חיסונים ותקיים פעילות לחינוך וקידום הבריאות בשיתוף החניכים וצוות ההדרכה בכפר.

נהלי המרפאה עודכנו לאחר תהליך הפקת לקחים במהלך רבעון א'.

**"מלאכת הרפואה היא מבוא גדול מאוד למעלות ולידיעת האלוהים ולהשגת האושר האמיתי"
(הרמב"ם)**

בברכה,
שרה אברמוביץ
אם בית ראשית.

מטרות שירותי הבריאות בכפר

- א. קידום ושיפור בריאות החניכים בכפר
- ב. הגברת המודעות והאחריות האישית של החניך לאורח חיים בריא
- ג. אומדן צרכים בריאותיים של החניכים בכפר.
- ד. מניעת מחלות ואיתור מוקדם של סטיות ממצב של בריאות תקינה.
- ה. פעילות למען סביבה מקדמת בריאות (תברואה ובטיחות).
- ו. טיפול ושיקום במצבי חולי.

נוהל קליטת חניך

1. במהלך תהליך הקליטה יופנה החניך למרפאה.
2. אחות הכפר תקבל אינפורמציה מהמשפחה בנוגע למצבו הבריאותי של החניך- האם הוא נוטל תרופות באופן זמני או קבוע, בדיקות שעליו לעבור, מחלות וכו'.
3. באחריות אחות הכפר לרשום בטופס מיוחד את כתובת בי"ס הקודם ולבקש מבי"ס את התיק הרפואי של החניך.

* על החניך להביא עמו:

- א. כרטיס מגנטי של קופ"ח לפי שיוך.
- ב. פנקס חיסונים
- ג. טופס בדיקות רפואיות שימולא ע"י רופא קופ"ח / משפחה – טופס זה נשלח למח' קליטה.

- כל מגבלה רפואית תדווח לצוות החינוכי בפנימייה, מנהלת בי"ס, מנהל מרכז הספורט ושרה – אם הבית.

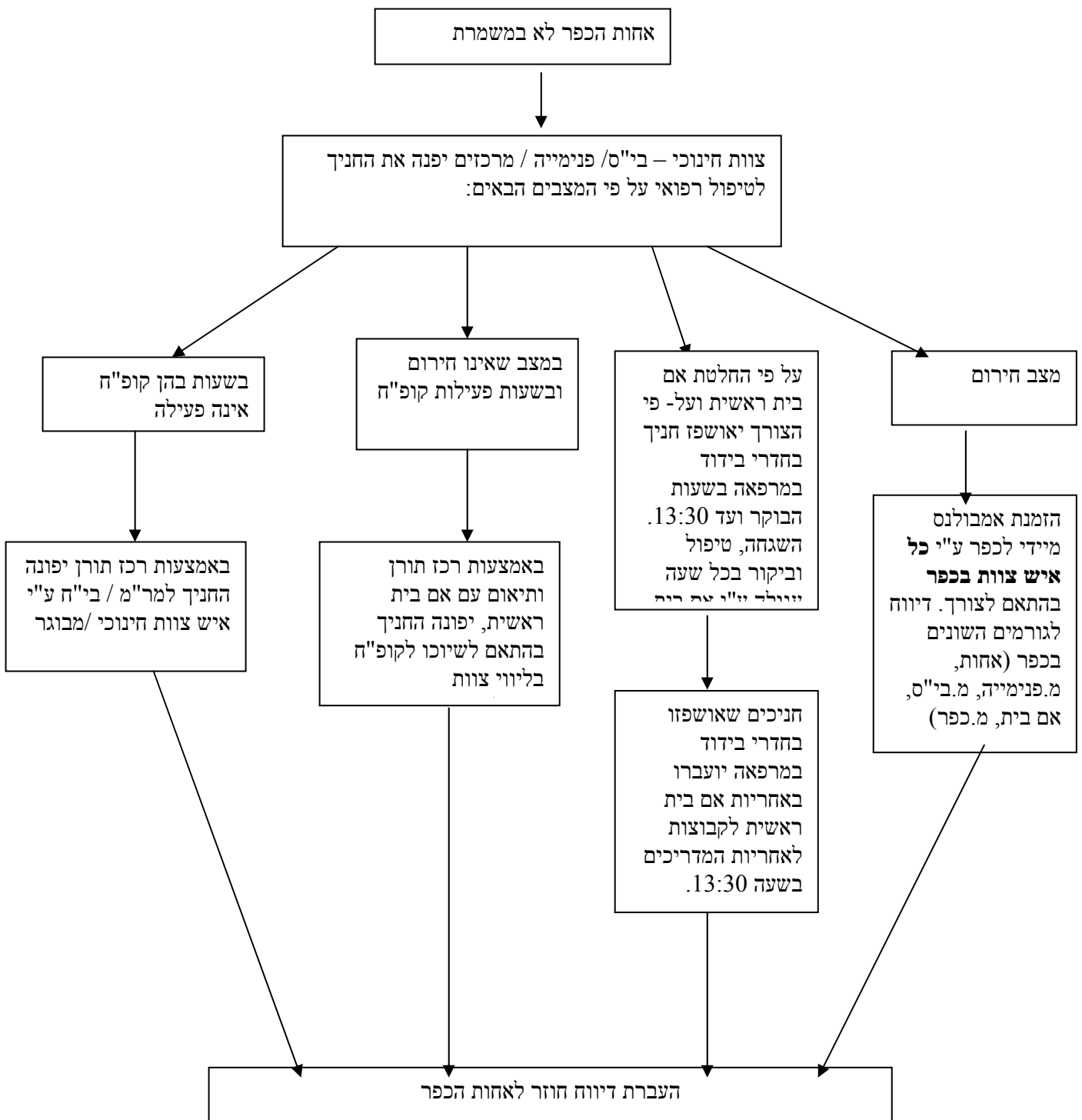
- אחות הכפר תבצע בדיקות שגרה אחת לשנה על מנת לזהות ולגלות מוקדם ככל האפשר בעיות/ ליקויים גופניים: בגדילה, בהתפתחות, בשמיעה, בראיה, ביציבה, במצב תזונתי ועוד.
- תחת אחריותו של הצוות החינוכי לשלוח למרפאה כל חניך המתלונן על בעיה רפואית (אין להעניש חניכים על חשבון המרפאה).
- עזרה ראשונה תינתן ע"י האחיות לפי הצורך (במידת הצורך ע"י גורם רפואי מוסמך אחר).
- במצב חירום בו אחות הכפר במשמרת אך לא ניתן להשיגה - הזמנת אמבולנס מיידי לכפר ע"י כל איש צוות בכפר בהתאם לצורך. דיווח לגורמים השונים לכפר (אחות, מ.פנימייה, מ.ביה"ס, אם בית, מ.כפר).
- המדריכות אחראיות לעקוב אחר המחזור החודשי של הבנות.
- אחות הכפר תבצע בדיקת ראשים אחת לשליש- במידת הצורך יינתן טיפול רפואי ומעקב.
- הסבר בנוגע לנוהלי קבלה למרפאה, היגיינה ותרופות יתבצעו ע"י אחות הכפר בקבוצות.
- מגש החיאה ייבדק אחת לחודש במרפאה באחריות האחיות.
- על האחיות לערוך רשימה של השייכות לקופ"ח אליה שייך החניך ולשלוח העתק למנהלת- כרמל: 8214134 פקס: 8214130 וכמו כן לבי"ס ולפנימייה.
- האחיות תערוך רישום של מתן חיסונים לחניכים ותפנה למשרד הבריאות להזמנת כמויות וסוג החיסון- תבחין שחפת, td,opv . בתום החיסונים יש לשלוח למשרד הבריאות- תוצאות – באחריות האחיות.
- על האחיות לדאוג לתרופות וציוד רפואי למרפאה. בית מרקחת טבעון טל' 9832366.
- באחריות האחיות לשלוח רשימת תלמידים לחב' הביטוח שילוח (שיניים) עם הפרטים הבאים: שם, ת.ז., שנת לידה ולעדכן על חניכים שעזבו או נוספו בתיאום עם החשב.
- תיקי עזרה ראשונה – שיינתנו ע"י האחיות לבי"ס /לפנימייה יוחתמו ע"י המקבל בטופס מיוחד.

נהלי הטיפול הרפואי בחניך

א. נוהל הפניית חניכים למרפאה לקבלת טיפול רפואי.

1. שליחת חניך לטיפול רפואי במשך שעות עבודת האחות במשמרת תתבצע עם פתק הפנייה לאחות ע"י מדריך/מחנכת. עם סיום הטיפול, תעביר האחות את ממצאי והטיפול הרפואי למדריך/מחנכת. ממצאי טיפול תרופתי יועבר למדריך.
במצב חירום בו אחות הכפר במשמרת אך לא ניתן להשיגה - הזמנת אמבולנס מידי לכפר ע"י **כל איש צוות בכפר** בהתאם לצורך. דיווח לגורמים השונים לכפר (אחות, מ.פנימייה, מ.ביה"ס, אם בית, מ.כפר).
2. במידה והחניך זקוק לטיפול תרופתי/רפואי - על המדריכים להגיע למרפאה ולקחתו.
3. על המדריכים להעביר כל מידע רפואי על החניך, גם אם החניך מאושפז בבי"ח.
4. אין להחזיק כדורים בחדר מדריך ללא נעילתם.
5. חניך הסובל מבעיות שיניים יופנה לעזרה ראשונה אצל ד"ר קוגן- 2345066-052. טיפול שוטף יינתן ע"י ד"ר קוגן בימים א'- 14:00-15:00, יום ד'- 14:00-15:00.
קבלת חניכים בטבעון- יום א'- 18:30-15:00, יום ב'- 11:00-9:00, יום ד'- 18:30-15:00.
6. חניכים שיוזמנו לרופא בכפר יגיעו למרפאה בתיאום עם הצוות החינוכי.
7. קבלת רופא: ה'- 13:00-16:00

ב. הפניית חניך לטיפול רפואי בהעדר אחות



ג. תקציר נוהל הטיפול וניוד רפואי ושיטת התשלום

שיטת תשלום	שיטת הניוד	המענה	הצורך הרפואי
כתב התחייבות	אמבולנס	<u>הזמנת אמבולנס ע"י כל איש צוות בכפר</u>	טיפול במקרה חירום
		אחות כפר במשמרת / *כונן אין אחות כפר במשמרת/כונן: קופ"ח בשעות פעילות	בעיה רפואית שנדרשת לה סמכות רפואית
	במידה וניתן לנייד באוטובוס – יפונה באוטובוס בליווי מבוגר. לא ניתן לנייד באוטובוס – רכב הכפר בליווי מבוגר. במידה ואין רכב הכפר- מונית בליווי מבוגר.	סמכות: רכז/ת חט"ב/חט"ע/ רכז תורן פנימייה מנהל מרכז זואולוגי/ספורט	
עד השעה 17:00 דרך משרד הנהלת השבונות. החל משעה 17:00 באמצעות קופה קטנה אצל רכזים.	רכב הכפר בליווי מבוגר. במידה ואין רכב הכפר- מונית בליווי מבוגר.	מר"מ בשעות פעילות סמכות: רכז תורן פנימייה	
<u>כתב התחייבות ע"פ צורך</u>	רכב הכפר בליווי מבוגר. במידה ואין רכב הכפר- מונית בליווי מבוגר.	בי"ח סמכות: רכז/ת חט"ב/חט"ע/ רכז תורן פנימייה מנהל מרכז זואולוגי/ספורט	

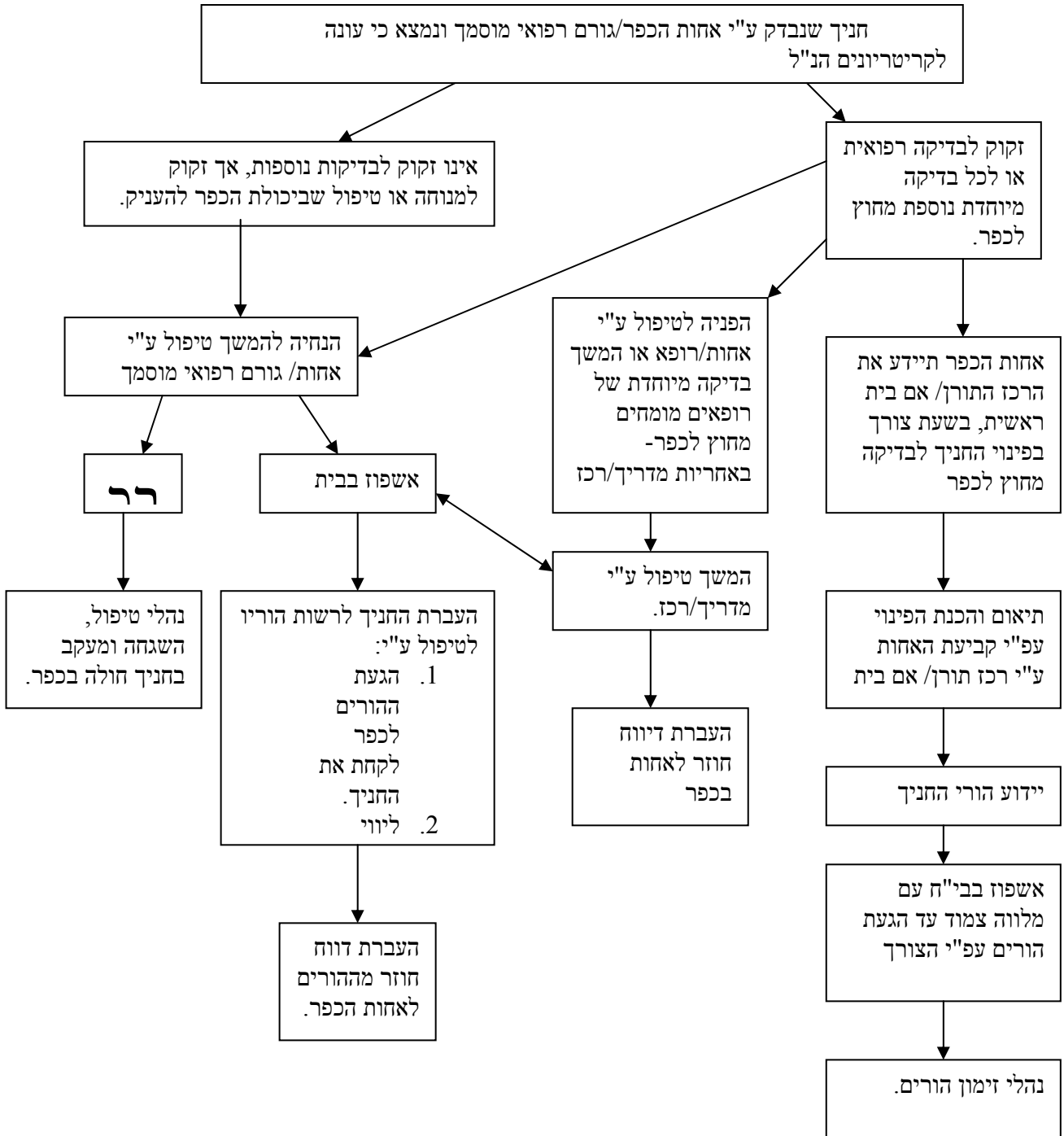
- **כונן אחות-** עד השעה 22:30 ניתן לפנות לאחות **בטלפון** במידה והיא זמינה. במידה

ולא זמינה ע"פ הנוהל.

החל מהשעה 22:30 מדריך לילה יפנה לרכז תורן. רכז תורן יגיע לשטח לבדוק את החניך – ע"פ שיקול דעת רכז תורן מהשטח יוכל לפנות לאחות בטלפון, במידה וזמינה- תגיע, במידה ולא ע"פ הנוהל.

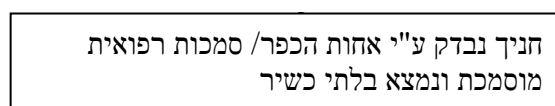
הגדרה:

חניך חולה- חניך שלאחר בדיקה בידי גורם רפואי מוסמך, נמצא כלא כשיר לפעילות שגרתית וזקוק לטיפול מיוחד.



* כל בדיקה/ פינוי של חניך מחוץ לכפר, תתבצע בליווי אדם מבוגר

ה'. נוהל טיפול, השגחה ומעקב בחניך חולה בכפר



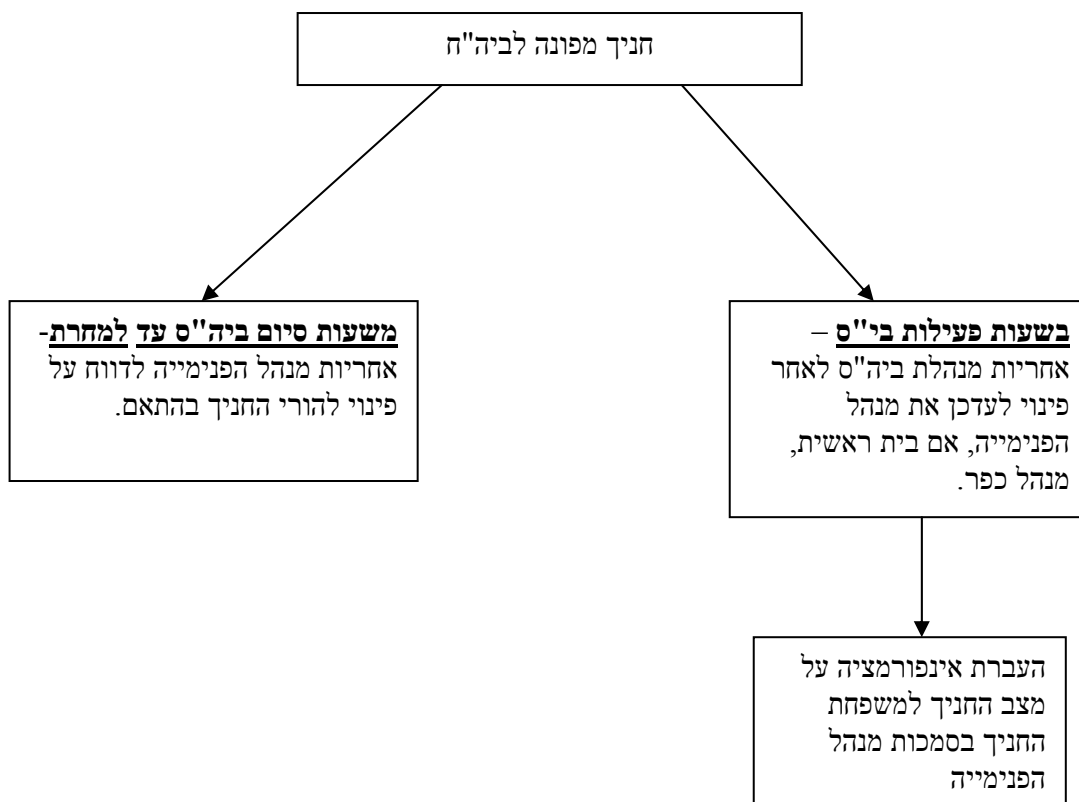
שעות 13:30-22:00



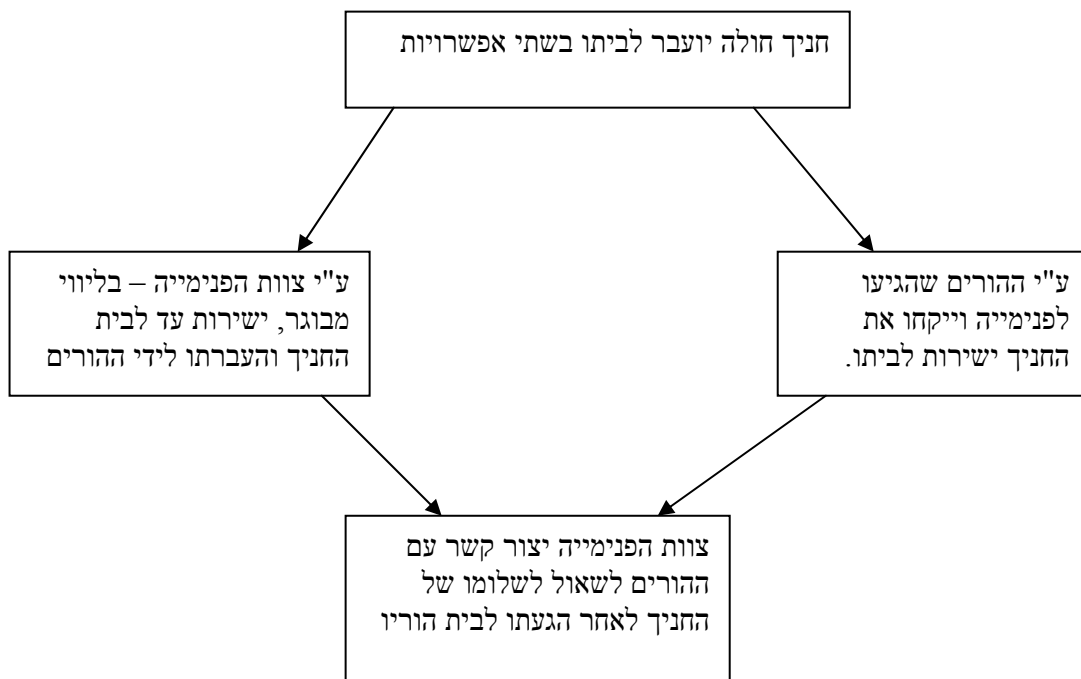
הנחיות נוספות:

- לא ישהה ולא ישן חניך חולה לבד בחדר כל שהוא בכל שעות היממה.
- כאשר ישנם חניכים חולים בקבוצה- באחריות המדריכים לדאוג לארוחות לחניכים החולים
- **נספחים:** נספח א'- טופס דיווח חולים מדריכים- שומר לילה
נספח ב'- טופס דיווח חולים מהאחות – מדריכים
נספח ג' – טופס דיווח חולים מהאחות אל המחנכת

ו'. נוהל זימון הורי חניך המפונה לביה"ח



ז'. העברת חניך חולה מהכפר לביתו



מתן טיפול תרופתי ע"י האחות/ רופא בקבוצה

1. במידה והוחלט על טיפול תרופתי או על מתן תרופות כרוניות, לאחר אישור אחות למתן התרופות, על המדריכים להקפיד על מתן התרופות בזמן, לפי הוראות הרופא או האחות.
2. באחריות ההורים לדאוג להביא מהבית תרופות כרוניות. תרופות אלו יהיו אצל המדריכים, ובאחריותם לתת את התרופות בהתאם להוראות אחות הכפר והרופא. יש ליידע את האחות בנוגע לכל תרופה שתובא מהבית ולצרף מכתב מהרופא המטפל.
3. יש ליידע את האחות לגבי כל תרופה שניתנת לחניך.
4. חל איסור החזקת תרופות בידי החניכים.
5. חובת המדריכים להיות נוכחים בעת מתן תרופה לחניך ויש לערוך רישום מסודר בעת מתן התרופה (נספח ד').
6. באחריות המדריכים לעדכן את ההורים כאשר יש צורך לקנות כמות נוספת של תרופה כרונית כדי ליצור טיפול רציף.
7. טיפול מונע בשחפת (לחניכים המקבלים טיפול זה) יינתן ע"י אחות הכפר, ובאחריותה לרשום זאת בטופס מיוחד. את הטופס האחות תישלח בסוף החודש למרפאת הגפן בחיפה בפקס- 8552933 טל' 8510420 (אחות נחמה).

02 פברואר 2006

שעות פתיחה – מרפאה

שעות פתיחה	יום
7:00-15:30	א'
7:00-13:30 16:30-18:00	ב'
7:00-14:00 16:30-18:00	ג'
7:00-11:00 14:00-17:30	ד'
7:00-11:30 13:00-16:00	ה'
7:00-14:00	ו'
9:00-10:00	יום שבת

- בשבוע שהחניכים נשארים בפנימייה, האחות אינה עובדת ביום ג', ובמקום זה הינה עובדת ביום ו'.
- בשבוע שהחניכים יוצאים לחופשת שבת, האחות אינה עובדת ביום ו'.

קופת חולים כללית

בוסמת טבעון –

טלפון: 9834228

9931511

דר' הוואש עלי- שעות פעילות :

אחה"צ	בוקר	ימים
	8:30-13:30	ראשון
16:00-18:00	9:00-12:00	שני
	8:30-13:30	שלישי
	8:00-13:00	רביעי
16:00-18:00	8:00-13:00	חמישי
	8:00-12:00	שישי

"ביקור רופא" - מוקד הקריות דרך עכו 194, בניין קוסמוס, קומה ג', טלפון: 04-8747022

שעות פעילות:

אחה"צ- ערב	בוקר	ימים
20:00-24:00		ראשון
20:00-24:00		שני
20:00-24:00		שלישי
16:00-24:00		רביעי
16:00-18:00		חמישי
16:00-24:00		שישי
20:00-24:00	10:00-14:00	שבת

קופת חולים מכבי:

רח' רימונים 1, קרית טבעון טל': 9037700
 מכבי ללא הפסקה 24 שעות ביממה בטל': 8375218-04 / 53-53-50-700-1
 מוקד חירום קרית מוצקין, רח' משה גושן 3, טל': 8781555
 מוקד "ביקור רופא" – בניין סיטי סנטר בחיפה, בטל': 1800225006

שעות פעילות

אחה"צ- ערב	בוקר	ימים
15:00-16:30	8:30-11:00	ראשון
16:00-19:00	8:30-12:00	שני
סגור	8:30-12:00	שלישי
16:00-19:00	8:30-11:00	רביעי
16:00-19:00	8:30-12:00	חמישי
	8:00-11:00	שישי

ימי פעילות משרד- א-ה – 8:00-12:30
 16:00-18:30

קופת חולים לאומית:

סניף יקנעם, הרדופים 20, יקנעם עילית
 טלפון: 9091900

שעות פעילות:

אחה"צ- ערב	בוקר	ימים
15:30-19:00	8:00-12:30	ראשון
סגור	8:00-13:00	שני
15:30-19:00	8:00-13:00	שלישי
סגור	8:00-12:30	רביעי
15:30-19:00	8:00-12:30	חמישי
סגור	8:00-13:00	שישי

שירותים רפואיים בימים ובשעות בהם אין מרפאות קו"פח פועלות

בימים ובשעות בהם אין המרפאות פועלות יש באפשרותכם לפנות אל מוקד רפואי / מר"מ הפועל באזור מגוריכם.

יש להצטייד בכרטיס המגנטי ו/או בתעודת הזהות של החניך ובאמצעי מימון. בתום הטיפול לקבל קבלה על התשלום ששילמתם תמורת העזרה הרפואית.

שם קו"פח	שם המר"מ	טלפון	שעות פעילות	עלות
כללית	<u>קרית ביאליק</u> – קריון דרך עכו 194 בניין הקוסמוס קומה ג'	8747022	<u>חול</u> – משעה 18:00 עד הבוקר <u>שישי</u> – משעה 16:00	70 ₪
מכבי	<u>מוקד מוצקין</u> – גושן 3	8781555	משעה עד 20:00 עד 23:00	60 ₪
לאומית	דר' מוסא - חילף	9530685 052- 5530047	בכל שעות היום	ללא תשלום
מאוחדת לאומית כללית (חברת ביקור רופא)	<u>יקנעם עילית</u> – חברת ביקור רופא אלונים 64	333-303-800-1	<u>חול</u> משעה 19:00 – 23:00 <u>שישי</u> – 18:00 – 23:00 <u>שבת</u> – 10:00 עד 14:00 18:00 עד 23:00	100 ₪

טיפול בבי"ח

שיטת התשלום

אוטובוס - כרטיסייה	מונית	מר"מ	בי"ח
--------------------	-------	------	------

שם בי"ח	סוג הפנייה	תשלום
רמב"ם- חיפה בני ציון רוטשילד - חיפה כרמל- חיפה העמק- עפולה	<p>פטור מלא מתשלום עבור פנייה לחדר המיון ניתן במקרים הבאים:</p> <p>פנייה עם הפנייה מרופא או התחייבות הקופה.</p> <p>מבוטח שאושפז בעקבות הפנייה למיון.</p> <p>תלמיד שנפגע בבית הספר או בטיול מטעם בית הספר, אשר יביא אישור מבית הספר.</p> <p>פנייה במקרים הבאים:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● כל שבר חדש ● פריקה חריפה של כתף או מרפק ● פציעות הדורשות איחוי ע"י תפירה או אמצעי איחוי חליפני. ● שאיפת גוף זר לדרכי הנשימה. ● חדירת גוף זר לעין. ● מי שפונה לבי"ח ע"י אמבולנס מד"א, מהרחוב או ממקום ציבורי אחר, עקב אירוע פתאומי. 	<u>ללא תשלום</u>
רמב"ם- חיפה בני ציון רוטשילד - חיפה כרמל- חיפה העמק- עפולה	<p>במידה ונדרש לתשלום אגרת מיון:</p> <p>חול: עד השעה 23:00</p> <p>217 ₪</p> <p>לאחר השעה 23:00 חגים, שבת: 135 ₪</p>	כתב התחייבות
הנהלת חשבונות – מול רכזים	<p>עד השעה 17:00</p> <p>דרך משרד הנהלת חשבונות.</p> <p>החל משעה 17:00</p> <p>באמצעות קופה קטנה אצל רכזים.</p>	התחייבות לפי הצורך

מעודכן לפברואר 2005

נוהל דוח תאונה

במקרה של תאונה המצריכה קבלת טיפול רפואי מחוץ לפנימייה, במרפאה מקצועית או בבית חולים, יש למלא את הטפסים הבאים:

- א. מדריך/ מורה ימלא דוח תאונה על מיקום האירוע, פרטי התרחשות האירוע, שעת האירוע – דוח זה יוגש לאחות הכפר תוך 48 שעות.
- ב. אחות הכפר- תמלא דוח תאונה, כמו כן ייכתב מכתב על ידה בו יתוארו נסיבות המקרה
- ג. יצורפו אסמכתות רפואיות על הטיפול שניתן לילד.
- ד. האחות תעביר את הדוחות לאחר מילוי למזכירת הכפר להמשך טיפול.

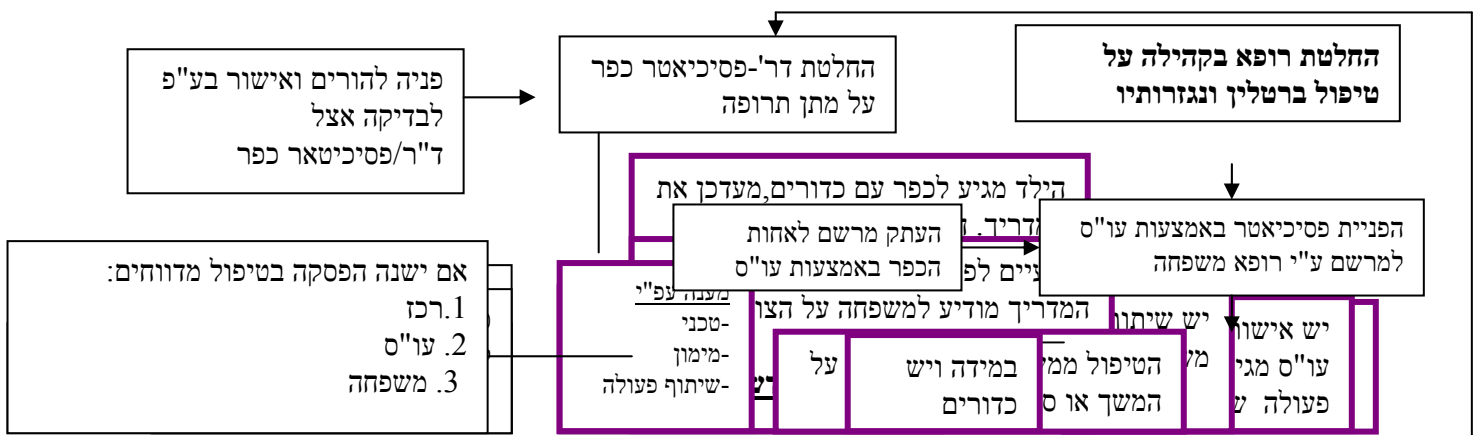
לאחר מילוי דוחות אלו יש לשלוח העתקים בצירוף המסמכים הרפואיים לגורמים

הבאים:

- 1 **לבן- (מקור)** לקרן הפנימית לביטוחי הממשלה בהנהלת "ענבל" חב' לביטוח בע"מ – רח' כנפי הנשרים 15 ירושלים.
- 2 **לבן- לקב"ט** בני אלחילו- מח' ביטחון- מנהל לחינוך התיישבותי ועה"נ – רח' השלושה 2 ת"א מיקוד 61050.
- 3 **ירוק- לעו"ד** רות כהן- האגף לביטוח- המלך גורג' 45, ת.ד 92 ירושלים.
- 4 **כחול- אחראי** לביטוח המחלקה לביטוח תלמידים אגף מנו"ף משרד החינוך- רח' דבורה הנביאה 2 ירושלים, מיקוד 91911.
- 5 **ורוד- למפקחת- אילנה** בן עזרי- רח' השלושה 2 יד אליהו תל אביב + מכתב גלווה חתום ע"י האחות/המדריך.
- 6 **צהוב- לתיוק** בתיק תאונות במוסד החינוכי.

נכון ל- 18/09/05

תרשים זרימה- מתן תרופות פסיכיאטריות- רטלין + נוספות



יווה שבועי

עו"ס ואחות כפר מקבלים
דיווח שבועי מהמחנכת
והמדריכים על תוצאות
הטיפול התרופתי – הדיווח
יתבצע בכתב בכלי
המצורף.

עו"ס מעביר דיווח
מחנכת ומדריכים
לדר'/פסיכיאטר
ומתבצעים שינויים
והתאמות מינון וסוג
טיפול עד קבלת
תוצאות אופטימליות –
תהליך מתועד בתיק
טיפול במערך הטיפולי



נספח-א'

מאת: שם המדריך/כה _____
אל: שומר לילה _____

שם הקבוצה _____

תאריך: _____

טופס דיווח חולים מדריכים- שומר לילה

משעה 06:30 עד 08:00		משעה 06:30 עד 22:00					
שעה	סטטוס טיפול מדריך	סטטוס ביצוע התהליך	שעה	פרטי הטיפול הנדרש	פרטי המחלה	מס החדר	שם החניך/ה

חתימת המדריך: _____

חתימת שומר הלילה: _____

טופס דיווח חולים

אל המדריך משעה 13:30 עד 22:00			מאת אחות הכפר משעה 08:00 עד 13:30				
סטטוס ביצוע	שעת הטיפול בתהליך	תהליך טיפול נדרש	שעה	פרטי הטיפול	פרטי המחלה	מס החדר	שם החניך/ה

נספה- ג'

חתימת האחות: _____

חתימת המדריך: _____

מאת: _____ אחות הכפר

תאריך: _____

טופס דיווח חולים

אל המחנכת משעה 08:00 עד 13:30			מאת אחות הכפר				
סטטוס ביצוע	שעת הטיפול בתהליך	תהליך טיפול נדרש	שעה	פרטי הטיפול	פרטי המחלה	מס החדר	שם החניך/ה

חתימת המחנכת: _____

חתימת האחות: _____

דף מעקב שבועי למתן תרופות בביתן

שם המטופל: _____ ת.ז: _____ קבוצה: _____

יום א'	יום ב'	יום ג'	יום ד'	יום ה'	יום ו'	יום שבת
שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:
שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:
שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:
שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:	שעה: ניתן ע"י: חתימה:

