



חוזר מינהל הסיעוד

י"ז אדר תשפ"א
1 מרץ 2021
אסמכתא: 437172920
חוזר מס' 175/2021

נושא: סמכויות אח/ות מומחה/ית בשיקום

רקע:

שיקום הוא תהליך טיפולי שמטרתו לשפר תפקודים מוטוריים וקוגניטיביים ספציפיים שנפגעו על ידי מחלה או פציעה וצמצום תלות בזולת לקראת חזרה לסגנון חיים פעיל ובריא. בבסיס התהליך השיקומי עומדת ראייה רב מערכתית וכוללת של צורכי המטופל המידיים והעתידיים בשיתוף מלא שלו ושל משפחתו.

האח/ות המומחה/ית הקלינית/ית בשיקום מהווים דמות מפתח מקצועית המסייעת לאנשים להתמודד עם בעיות בריאות ארוכות טווח, מפחיתה תלות וממקסמת בריאות פוטנציאלית. פעילותם של אחים/ות מומחים/ות בשיקום הוכחה כבעלת תרומה גבוהה והשפעה מכרעת על שיפור איכות הטיפול ואיכות החיים בהיבטים כגון: העלאת היענות המטופלים לטיפול, הפחתת סיבוכים מוטוריים (קונטרקטורות), קוגניטיביים וסיבוכים רפואיים (זיהום, פצעים), הפחתה בכאב וסבל למטופל, הפחתת הנטל המוטל על המשפחה לרבות היבטים כלכליים כגון: הפחתת עלויות כלליות הכרוכות בטיפול הרפואי והשיקומי.

מטרת החוזר:

מנכ"ל משרד הבריאות, בהמלצת הוועדה המייעצת לפעולות חריגות, התיר סמכויות לאח/ות המומחה/ית בשיקום, בהתאם לתנאים ולסייגים המפורטים בחוזר זה. מצורפת הנחיה מקצועית שמטרתה להבטיח את יישום הסמכויות.

אובלוסיית היעד: אחים/ות מומחים/ות בשיקום

אחריות ליישום: מנהלות הסיעוד ומנהלים רפואיים במערך האשפוז והקהילה

תאריך החלה: מידי

קישור לחוזרים:

- חוזר מינהל הסיעוד מס' 99/13 בנושא "מומחיות בסיעוד"
- חוזר המנהל הכללי מס' 6/15 בנושא "אחות מומחית במערך אשפוז והקהילה"
- חוזר מינהל הסיעוד מס' 174/2021 בנושא "תפקיד אח/ות מומחה/ית – עדכון תחומי המומחיות"

ב ב ר כ ה,

ד"ר שושי גולדברג
אחות ראשית ארצית
וראשת מינהל הסיעוד



פירוט ההנחיה:

1. הסמכויות המפורטות בחוזר זה תיושמה בהתאם לנהלים ולכללי הבטיחות הנהוגים במוסד הרפואי, ובהתאם לתנאים ולסייגים אותם קבעה הוועדה המייעצת לפעולות חריגות, המפורטים בחוזר זה.
2. סמכויות האחות/ות המומחה/ית בשיקום יבוצעו במתאר שיקומי ו/או במחלקות השיקום במערך האשפוז והקהילה
3. להלן סמכויות האחות/ות המומחה/ית בשיקום במערך האשפוז והקהילה:

מס'	רשימת הסמכויות
1	הפניה לבדיקות דם רוטיניות וצילומי רנטגן (צילום חזה, בטן או צילום מכוון לאזור חבלה)
2	הפנית המטופל למחלקה לרפואה דחופה במקרים דחופים ובהעדר רופא זמין
3	<u>מעקב שוטף:</u> החלטה על שליחת בדיקות: דם, שתן, צואה, כיח ובהתאם לפרוטוקול מחלקתי
4	טיפול ראשוני בהעדר רופא ועד לקריאת רופא לרבות לקיחת בדיקות דם לסוג והצלבה והזמנת דם ומוצריו
5	החלטה ושינוי קצב תזונה במגבלת פרוטוקול קבוע ובתזונה קיימת
6	<u>טיפול בפצעים:</u> קביעת חומר וסוג החבישה, ביצוע הטריה כימית והטריה ביולוגית
	<u>החלטה על טיפול תרופתי בסוכרת:</u> איזון רמות סוכרת - שינוי מינון אינסולין בטווח של 20% מסך המינון שנקבע עפ"י פרוטוקול
7	<u>החלטה על טיפול תרופתי בהיפוגליקמיה:</u> מתן גלוקוז 50% במקביל לקריאה לרופא
8	התחלת מתן חמצן עד 40%, במקביל לקריאה לרופא
9	<u>תהליך גמילה מקנולה:</u> ניהול תהליך גמילה מקנולה לאחר החלטת רופא ועפ"י פרוטוקול מחלקתי מאושר
10	<u>הפעולה תתבצע באשפוז בלבד</u> החלטה על ביצוע Anal Plug
11	קבלת מטופל לאשפוז כולל אנמנזה ובדיקה פיזיקלית בדיקה זו אינה מייטרת בדיקת רופא וקבלה רפואית מליאה תוך 24 שעות מהקבלה
12	רישום הוראה לטיפול בתכשירים נרקוטיים למעט מתן תכשירים דרך הוריד IV איזון מינונים בטווח מוסכם מראש - לא כולל התחלת טיפול S.O.S כגון תרופות: אוקסיקוד, פרקוסט, טרמדקס. לא כולל התחלת טיפול קבוע.
13	החלטה/ התחלה על טיפול תרופתי חדש/ המשך בתרופות מהקבוצות הבאות: א. תרופות לשינה PO - תרופות S.O.S למחרת יש לוודא פקודת רופא ב. טיפול להסדרת פעילות מעיים (לקסטיב, נרות גליצירין, מיקרולקס, קונטרלק) ג. נוגדי כאב: OTC NSAID ד. אינהלציה - מרחיבי סימפונות כטיפול דחוף בהעדר רופא בחולה עם מחלה חסימתית ידועה ה. נוגדי בחילה - S.O.S בלבד
14	<u>הערכה תפקודית</u> - החלטה על הפנייה לשיקום לאחר ובכפוף להנחיית רופא שיקום פעולה זו תתבצע במערך האשפוז ובקהילה

4. סמכויות אלה (כולן או חלקן) יואצלו מטעם מנהל המחלקה/יחידה באופן אישי ושמיי לאחות אשר הוסמכה כאחות מומחית קלינית בשיקום



רשימת תפוצה:

המנהל הכללי
המשנה למנהל הכללי
הנהלה מורחבת
יו"ר הסתדרות האחים והאחיות בישראל
מנהלי בתי חולים
מנהלי אגפים רפואיים בקופות החולים
מנהלי מחוזות
קרפ"ר – צה"ל
קרפ"ר – שירות בתי הסוהר
קרפ"ר – משטרת ישראל
ראשי חוג לסיעוד
מנהלות בתי ספר לסיעוד