



| פרק: | ניהול הטיפול הסיעודי | שם הנוהל: | ניהול תוכנית טיפול סיעודית למטופל |
|---------------|----------------------|-----------|-----------------------------------|
| תאריך אישור | 01/07/2007 | מהדורה | 3 |
| עודכן בתאריך: | 01/11/2019 | מס' נוהל: | 2.3.2 |

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא גם למיגדר השני

⊙ [עבור/י לדף פתיחה ראשי](#) ⊙ [עבור/י ל"תוכן" נהלי רוחב](#)

[חזור ל"תוכן" נהלי סיעוד](#)

1 רקע:

תוכנית הטיפול מהווה כלי שיטתי שימושי ליישום תהליך הטיפול הסיעודי על כל שלביו - אומדן, תכנון, יישום והערכת העבודה הסיעודית.

הטיפול הסיעודי באדם הקשיש מחייב תכנון ויישום של תוכנית טיפול כוללת.

תוכנית הטיפול הסיעודית מהווה בסיס להתערבות סיעודית ומשקפת את בעיות הבריאות העכשוויות והצפויות ואת גורמי הסיכון של המטופל תוך התייחסות לצרכיו הנפשיים, פיזיים וחברתיים ודרכי מניעה לבעיות שזוהו.

2 מטרת הנוהל:

2.1 להנחות את האחיות ולהתוות לה נתיבי פעולה בבניית תוכנית טיפול הממוקדת בפרט ובצרכיו העונים על צרכיו הייחודיים של האדם הקשיש ושל מטופל סיעודי תוך התייחסות לשימור וקידום יכולותיו.

2.2 שילוב תוכנית הטיפול הסיעודית בתוכנית הכוללת של הצוות הרב מקצועי.

2.3 להגדיר את דרכי הפעולה של האחיות בכל שלבי הטיפול.

3 הגדרת מושגים:

3.1 **אומדן** - איסוף נתונים וזיהוי בעיות.

3.2 **תכנון** - קביעת מטרות ויעדים טיפוליים.

3.3 **ביצוע** - יישום ההתערבות הסיעודית.

3.4 **הערכה** - בדיקת ביצוע למול התכנון והצבת מטרות ויעדים חדשים.

4 סמכות ואחריות:

4.1 האחיות האחראיות במחלקה אחראיות לביצוע של תוכנית הטיפול הסיעודית. לפי שיקול דעתה, יכולה להורות לאחות אחרת לבצע.

5 עקרונות הרישום ותיעוד:

5.1 **אומדן** (ASSESSMENT)

5.1.1 האחיות תבצע אומדן תפקודי, מנטלי, קוגניטיבי, משפחתי וחברתי במהלך קבלת המטופל ובאורח שוטף בהתאם לשינויים הכלים במצבו.

5.1.2 האחיות תזהה בעיות עכשוויות, בעיות אפשריות וגורמי סיכון אפשריים לפיתוח מחלות וסבוכים

5.1.3 האחיות תתעד את הנתונים שנאספו כמפורט בנוהל רשומות

5.2 **תכנון** (PLANNING)

5.2.1 האחיות תערוך תוכנית טיפול המבוססת על הנתונים שזוהו, עקרונות סיעודיים ובהתייחס ליכולותיו ומגבלותיו של מטופל.

5.2.2 האחיות תקבע בתוכנית מטרות טיפוליות לטווח קצר, בינוני וארוך בהתאם למצבו של המטופל. במידת האפשר, ייקבעו המטרות במונחים הניתנים למדידה.

5.2.3 האחיות תתכנן אלטרנטיבות פעולה לשם השגת המטרות שהוצבו.



| פרק: | ניהול הטיפול הסיעודי | שם הנוהל: | ניהול תוכנית טיפול סיעודית למטופל |
|---------------|----------------------|-----------|-----------------------------------|
| תאריך אישור | 01/07/2007 | מהדורה | 3 |
| עודכן בתאריך: | 01/11/2019 | מס' נוהל: | 2.3.2 |

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא גם למיגדר השני

5.3 ביצוע (IMPLEMENTATION)

5.3.1 האחות תבצע את ההתערבות הסיעודית שנבקעה בתוכנית הטיפול או תוודא את ביצועה.

5.3.2 האחות תדאג לשילוב ההמלצות הטיפוליות של הצוות הרב-מקצועי ביישום תוכניות הטיפול הסיעודיות.

5.4 ניתוח הערכת מטופל

5.4.1 תהליך משותף לניתוח הערכת מטופל בין כל אחראי הטיפול במסגרת ישיבות הצוות הרב מקצועיות

אנשי/שירותי רפואה, סיעוד ואחרים, האחראים לטיפול במטופל, ישתפו פעולה כדי לנתח את הערכות המטופל ולשלבן, וכדי לתעדף את צורכי הטיפול הדחופים/חשובים ביותר במטופל

5.5 הערכה (EVALUATION)

5.5.1 האחות תבדוק את התוצאות המצופות למול היעדים שהושגו.

5.5.2 האחות תערוך אומדן מחודש על בסיס התהליך שבוצע ותקבע מטרות ויעדים חדשים להמשך הטיפול הסיעודי.

5.5.3 תכנית טיפול מלאה ומתועדת למטופל, תיערך בתוך שבועיים ממועד קבלתו לבית החולים הגריאטרי.

תוך 72 שעות מקבלת מטופל חדש לבית החולים הגריאטרי תכין האחות תוכנית טיפול ראשונית.

5.5.4 התוכנית תהיה עדכנית תתייחס למצב המטופל במצבים יציבים ומשתנים ותעודכן בכל שינוי החל במצבו של המטופל או חזרתו מאשפוז ו/או כל 3 חודשים באופן שוטף.