



בתי חולים

התחום הנבדק: הרדמה

הנחיות למילוי כלי הבקרה

- יש לוודא כי מולאו כל הפרקים וכל ההיגדים.
- יש להזין את תקציר הממצאים העיקריים בסוף כל פרק.
- כאשר נמצא היגד שאיננו מיושם באופן מלא / חלקי יש להוסיף הנחיה לשיפור
- בהנחיה לשיפור יש לפרט באופן מדויק מה התיקון הנדרש, לציין את הזמן שניתן לתיקון ולציין את מידת חומרת הליקוי קל/ בינוני/ חמור.
- בסיום כתיבת הדו"ח יש להזין את סיכום הבקרה, התרשמות כללית וממצאים לשימור (לא הנחיות לשיפור).

• הערות למוסד המבוקר:

- יש להציג תיעוד בהתאם לדרישת הבקר ולאורך תקופה – עד 3 שנים .
- יש להכין את קובץ הנתונים בפרק מידע כללי טרם הבקרה .



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

פרק	נושא
פרק 1	כ"א, נתוני פעילות , תשתיות
פרק 2	ניהול מחלקה , מדיניות , תהליכי עבודה
פרק 3	טרום הרדמה
פרק 4	קבלת מטופל לחדר ניתוח
פרק 5	ציוד הרדמה
פרק 6	מהלך הרדמה ותיעוד ברשומה
פרק 7	התאוששות
	התרשמות כללית

פרטי הבקרה

שדה	תשובה
שם המוסד המבוקר	
תאריך ביצוע הבקרה	
פרטי מבצע הבקרה (שם + תפקיד)	
משתתפים מטעם המוסד המבוקר	



פרק 1 – מידע כללי

1.1 נתוני כח אדם :

מנהל הרדמה	מומחיות	תחומי אחריות (יש לסמן את מה שרלוונטי)
		הרדמה / חדרי ניתוח / התאוששות

סה"כ מס' המרדימים	מס' מרדימים מומחים	מס' מומחים בתחום כאב	מס' מתמחים	אחר

1.2 פירוט צוות הרדמה לפי יחידות / תחומים

תחום / יחידה	מס' מומחים	מתמחים	אחר

1.3 - נתוני כ"א – צוות נוסף

צוות	מס'	הערות
עוזרי הרדמה		
טכנאי הנשמה		



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

1.4 תשתיות

מתחם	מס' חדרי ניתוח ברישיון	מס' חדרי ניתוח בפועל	הערות

1.5 נתוני פעילות – שנתי (יש להציג נתונים של השנה הקלנדרית האחרונה)

מס' ניתוחים אלקטיביים	מס' ניתוחים דחופים	הערות

סיכום הפרק וממצאים עיקריים	
-------------------------------	--



פרק 2 : ניהול מחלקה , מדיניות , תהליכי עבודה

הקריטריון הנבדק	הנחיות לבדיקה	מיושם באופן מלא	מיושם באופן חלקי	לא מיושם כלל	לא רלוונטי
ניהול מחלקה - מדיניות , תהליכי עבודה					
2.1	קיימים נהלים פנימיים המתווים את תהליכי העבודה בתחום הרדמה				
2.2	קיים נוהל מוסדי בנושא הכנת תרופות החייאה לשעת חירום לפיו התרופות יהיו מוכנות מראש לפני כל ניתוח ומותאמות למטופל ויאוחסנו כנדרש				
2.3	בביה"ח פרוטוקולים / נהלים / הנחיות לגבי בדיקות מעבדה ובדיקות עזר לקראת ניתוח אלקטיבי				
2.4	קיימים בביה"ח פרוטוקולים פנימיים והנחיות לגבי שעות צום לקראת ניתוח אלקטיבי				
2.5	קיים נוהל להעברת חולה במצב קריטי לחדר ניתוח בין בתי חולים				
2.6	קיים נוהל להעברת חולה במצב קריטי בתוך בית החולים לחדר ניתוח ומחדר ניתוח				
2.7	מתקיימות ישיבות צוות לצורך דווח, לימוד ודיון כולל בנושא תחלואה / תמותה				
2.8	קיימים טפסי הסכמה מדעת להרדמה בשפות שונות ולפי כללי ההנגשה				



לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
				תשאול המלווה/ הצגת מסמכים/ פרוטוקול	מתקיימות ישיבות צוות לצורך דווח, לימוד ודיון כולל בנושא תחלואה / תמותה	2.9
				תשאול המלווה/ תכנית פעילות	מס' המרדימים המפקחים על מתמחים בהרדמה הינו ביחס של 1:1 בניתוחים מהתחומים הבאים: לב, נוירוכירורגיה, ילדים, השתלות, כלי דם	2.10
				תשאול המלווה/ תכנית פעילות	מס' המרדימים המפקחים על מתמחים בהרדמה הינו ביחס של 1:2-3 (למעט הניתוחים שצוינו בסעיף הקודם)	2.11
הכשרות						
				תשאול המלווה/ הצגת מסמכים/ תכנית הכשרה	בתוכנית העבודה של המחלקה קיימת תכנית הדרכה הכוללת העשרת ידע לצוות בנושאים אקדמיים ועדכונים מקצועיים	2.12
				תשאול המלווה/ הצגת מסמכים/ מסמכים	המרדים האחראי בניתוח הינו מומחה בתחום הרדמה	2.13
				תשאול המלווה/ הצגת מסמכים/ מסמכים	לכל המרדימים אישור על ביצוע הכשרה ACLS בתוקף	2.14
				תשאול המלווה/ הצגת מסמכים/ מסמכים	לכל המרדימים אישור על ביצוע הכשרה של PALS בתוקף	2.15



לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
					תהליכי עבודה - מניעת זיהומים	
				תשאול המלווה/ הצגת מסמכים/ תכנית עבודה/ תיעוד הכשרות	על פי תכנית העבודה של המחלקה/ הנהלת ביה"ח מתקיימות הדרכות בנושא מניעת זיהומים לצוות חדש ועדכון ידע עיתי לצוות הרב מקצועי בהרדמה	2.16
				תשאול המלווה/ הצוות / תצפית	צוות חדר ניתוח בקיא באמצעי המיגון הנדרשים במצבי זיהום נשימתי	2.17
				תשאול המלווה/ הצוות	צוות ההרדמה מיודע לגבי חולה עם זיהום בחיידק עמיד, מחלה זיהומית וצורך בבידוד המטופל	2.18
				תשאול המלווה/ הצוות/ תצפית	המשטח העליון על עגלת המרדים מנוקה בסיום כל ניתוח	2.19
				תשאול המלווה/ הצוות/ תצפית	ידית ולהב הלרינגוסקופ גליידוסקופ עוברים ניקוי ועיקור לאחר כל שימוש	2.20
				תשאול המלווה/ בדיקת מסמכים / רשומות	קיים פרוטוקול טיפולי למתן אנטיביוטיקה מניעתית	2.21
				תשאול המלווה/ רשומות	בגיליון ההרדמה יש תיעוד על מתן אנטיביוטיקה פרופילקטית, סוג אנטיביוטיקה ושעת המתן	2.22

	סיכום הפרק – ממצאים עיקריים
--	--



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

פרק 3 – טרום הרדמה

לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
טרום הרדמה						
				תשאול המלווה/ הצגת מסמכים/ נהלים	במרפאת טרום הרדמה קיימים דפי מידע בנושאי ההרדמה למטופלים בשפות שונות	3.1
				תשאול המלווה / מטופלים / בני משפחה	במחלקה נערכת שיחה עם מטופלים בקשר לאפשרויות ההרדמה השונות (מקומית / כללית / אזורית) ואפשרויות שיכוך כאב לאחר הניתוח ובחינת העדפות הטיפול הרצויות להם	3.2
				תשאול המלווה / בדיקת רשומות רפואיות	כל המטופלים להם נדרשת בדיקה טרום הרדמה, נבדקים במרפאת טרום הרדמה ע"י רופא מרדים	3.3
				תשאול המלווה / בדיקת רשומות רפואיות	במפגש טרום הרדמה נלקחת אנמנזה הכוללת מחלות רקע, רגישות לתרופות, מזון וחומרים כימיים, הרדמות קודמות - סיבוכים, סיפור של סיבוך משפחתי הקשור להרדמה, הרגלים (עישון, סמים, אלכוהול) ונשאות לחיידקים עמידים, טיפול תרופתי קבוע	3.4
				בדיקת רשומות רפואיות	בגיליון טרום ניתוח יש תיעוד של ממצאי הבדיקה פיזיקלית	3.5
				בדיקת רשומות רפואיות	קיים דרוג ASA ו- BMI המתועד ברשומה	3.6



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
				בדיקת רשומות רפואיות	הבדיקה הפיזיקלית כוללת התייחסות לבדיקת נתיב אוויר והאם קיים חשד לנתיב אוויר בעייתי	3.7
				בדיקת רשומות רפואיות	במרפאת טרום הרדמה נלקחו מדדים חיוניים ובדיקות מעבדה רלוונטיות	3.8
				בדיקת רשומות רפואיות	ברשומת המטופל קיים שדה לתיעוד אבחנה "נתיב אוויר בעייתי" בעבר, לתיאור אינטובציה קשה באשפוז נוכחי	3.9

	סיכום הפרק וממצאים עיקריים
--	---------------------------------------



פרק 4 – קבלת מטופל בחדר ניתוח

קריטריון הנבדק	הנחיות לבדיקה	מיושם באופן מלא	מיושם באופן חלקי	לא מיושם כלל	לא רלוונטי
4.1 קיים טופס הסכמה להרדמה בשפת המטופל ממולא וחתום ע"י רופא מרדים ומנותח	בדיקת מסמכים / בדיקת רשומות				
4.2 בקבלה לחדר ניתוח נבדקת ומאושרת בחתימה רשימת התיג של הכנת החולה לניתוח ע"י המרדים	תשאול מלווה / בדיקת רשומות רפואיות				
4.3 התיגוד בטופס אימות הנתונים SIGN IN (טרום הרדמה) מתבצע בנוכחות המנתח, המרדים, האחיות והמטופל וכולל את כל הסעיפים הרלוונטיים	תשאול מלווה / בדיקת רשומות רפואיות				
4.4 תהליך ה - TIME OUT (פסק זמן) מתבצע ע"י האחיות המסתובבת, באחריות המנתח האחראי, הרופא המרדים, אחיות חדר ניתוח וצוות רלוונטי נוסף לפני ביצוע החתך הניתוחי	תשאול מלווה / תצפית				
4.5 השכבת החולה בתנוחה המתאימה לניתוח נעשית בהנחיית הרופא המנתח ובפיקוח ובנוכחות הרופא המרדים והאחות המסתובבת	תשאול מלווה / צוות/ תצפית				
4.6 מיד עם השכבתו, החולה מקובע למיטת הניתוח למניעת נפילה	תשאול מלווה / צוות/ תצפית				
4.7 האיבר המיועד לניתוח מסומן בצורת חץ, עפ"י הנוהל	תשאול מלווה / צוות/ תצפית				
4.8 בעת חילוף בין מרדימים מועברים בע"פ: פרטי החולה, מצבו הקליני בניתוח, התרופות אותם מקבל ואירועים מיוחדים בניתוח	תשאול המלווה / בדיקת רשומות/ תצפית				
4.9 בזמן חילוף צוות המרדימים מצוין על גבי דו"ח המרדים שעת החילוף ושמות המתחלפים	תשאול המלווה / בדיקת רשומות				



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
ניהול הטיפול התרופתי – הרדמה						
				תצפית	על גבי המזרק מצוין שם התרופה, הריכוז וחתימה	4.10
				תצפית	על המזרקים מודבקות מדבקות לפי קוד הצבעים של ISO	4.11
				תשאול הצוות / תצפית	הזרקה בטיחותית מתבצעת בהתאם להנחיות אמצעי זהירות שגרתיים במוסדות רפואיים	4.12
				תשאול הצוות / בדיקת מסמכים	קיימת בבית המרקחת רשימת דוגמאות חתימת ידנית של כל רופאי ביה"ח המורשים למתן סמים מסוכנים וכן דוגמת החותמת של רופאים אלו	4.13
				תשאול הצוות / תצפית	קיים מכשיר ממוחשב לניפוק נרקוטיקה לרופאים המרדימים	4.14
				תשאול הצוות / תצפית	המרדים מכין תרופות למתן תוך ורידי על פי כללי הזרקה בטוחה	4.15
				תשאול הצוות / תצפית	המרדים נותן תרופות בהזרקה תוך ורידית על פי כללי הזרקה בטוחה	4.16
				תשאול הצוות / תצפית	צוות חדר הניתוח ערוך לטפל במצבי חירום רפואיים כגון Malignant Hyperthermia ובהרעלת מאלחשים מקומיים	4.17
				תשאול הצוות / תצפית	בחדר הניתוח קיים Intra Lipid זמין (20%), לטיפול בהרעלת מאלחשים מקומיים	4.18

סיכום הפרק וממצאים עיקריים	



פרק 5 – ציוד

לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
				תשאול המלווה / תצפית	5.1 בכל עמדה ניתוחית קיימים מכונת הרדמה ומוניטור תקינים	
				תשאול המלווה / תצפית	5.2 קיימים מוניטורים המסוגלים לבצע ST-analysis בכל עמדת הרדמה	
				תשאול המלווה / תצפית	5.3 קיימים דפיברילטורים – קיים אחד לפחות בכל מתחם (מיילדות, אמבולטורי, עיניים וכד')	
				תשאול המלווה / תצפית	5.4 קיימים דפיברילטורים באתר המרכזי – ביחס של אחד לכל 4 חדרים	
				תשאול המלווה / תצפית	5.5 קיימים דפיברילטורים ביפאזיים	
				תשאול המלווה / תצפית	5.6 לכל דפיברילטור יש אפשרות קיצוב חיצוני	
				תשאול המלווה / תצפית	5.7 קיימת מערכת חימום נוזלים בכל עמדת הרדמה	
				תשאול המלווה / תצפית	5.8 קיימת מג'טות להזלפת עירוי בלחץ ביחס של אחת לכל חדר לפחות	
				תשאול המלווה / תצפית	5.9 כמות מערכות להזלפת עירוי בקצב גבוה הינה ביחס של אחת לכל 4 חדרים, ולפחות מערכת אחת בכל אתר של חדרי ניתוח	
				תשאול המלווה / תצפית	5.10 קיים מכשיר Video laryngoscope לפחות אחד על כל שני חדרים, ולפחות אחד בכל אתר חדרי ניתוח משניים.	
				תשאול המלווה / תצפית	5.11 קיים מכשיר Video laryngoscope glide scope (scope של אחד על כל 2 חדרים ואחד בכל אתר משני).	
				תשאול המלווה / תצפית	5.12 קיימת עגלת ציוד לאינטובציה קשה ביחס של אחת לכל 4 חדרים, ולפחות אחת בכל אתר חדרי ניתוח משניים.	



לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
				תשאול המלווה / תצפית	יש מערכת לחימום חיצוני של החולה בכל עמדת הרדמה (כולל מחוץ לחדר ניתוח)	5.13
				תשאול המלווה / תצפית	יש מערכת גירוי עצבי (Nerve stimulator) ביחס של 1:2 (חדרים)	5.14
				תשאול המלווה / תצפית	קיים מכשיר US אחד ביחס לכל 4 עמדות הרדמה (כולל מחוץ לחדר ניתוח)	5.15
				תשאול המלווה / תצפית	ציוד העברת מטופל ביחס של ערכה אחת (מוניטור, מנשם) לכל 4 עמדות הרדמה, ולפחות אחד בכל אתר הרדמה משני - מיילדותי, אמבולטורי, עיניים	5.16
				תשאול המלווה / תצפית	קיימת מכונת הנשמה אחת לכל 4 מיטות התאוששות	5.17
				תשאול המלווה / תצפית	יש מערכת לחימום חיצוני של החולה ביחס של אחת לכל 2 עמדות התאוששות (בכל אתר התאוששות)	5.18
				תשאול המלווה / תצפית	קיים מכשיר סופר טיפות או משאבת מזרק ביחס של לפחות אחת לכל עמדת התאוששות.	5.19
				תשאול המלווה / תצפית	יש מנג'טות להזלפת עירוי בלחץ ביחס של אחת לכל שתי עמדות התאוששות, ולפחות אחת בכל אתר התאוששות.	5.20
				תשאול המלווה / תצפית	קיים בرونכוסקופ פיבראופטי לילדים	5.21
				תשאול המלווה / תצפית	קיים בرونכוסקופ פיבראופטי למבוגרים	5.22
				תשאול המלווה / תצפית	קיים מכשיר לבדיקת תפקודי קרישה במתחם חדרי ניתוח ACT	5.23



לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
				תשאול / המלווה / תצפית	קיימות בבית"ח משאבות למתן טיפול PCA ו PCEA	5.24
				תשאול / המלווה / תצפית	הטכנולוג הרפואי מבצע מעקב אחר תכנית התחזוקה היומית של הציוד בחדר הניתוח כולל ניקוי, חיטוי, תקינות מכונות ההרדמה וציוד המרדים בהתאם לנוהל הפנימי	5.25
				תשאול / המלווה / תצפית	תדירות החלפת צנרת הרדמה במכונת ההרדמה פעם ביום	5.26
				תשאול / המלווה / תצפית	בחדר הניתוח / אתר הרדמה יש עגלות מסומנות ומשולטות לניהול נתיב אוויר קשה	5.27
				תשאול / המלווה / תצפית	קיימת עגלת החייאה מצוידת בהתאם להנחיות	5.28
				תשאול / המלווה / תצפית	תרופות החייאה מאורגנות במגשים סגורים חתומים ומתוארכים בתוך עגלת החייאה ובנפרד מיתר התרופות	5.29
				תשאול / המלווה / תצפית	מגשי התרופות מוחלפים כיחידה אחת בהתאם לתאריך התפוגה הקצר ביותר או לאחר פתיחת המגש	5.30
				תשאול / המלווה / בדיקה	תדירות החלפת צנרת הרדמה במכונת ההרדמה פעם ביום	5.31

	סיכום הפרק וממצאים עיקריים
--	---------------------------------------



פרק 6 - מהלך הרדמה ותיעוד ברשומה

קריטריון הנבדק	הנחיות לבדיקה	מיושם באופן מלא	מיושם באופן חלקי	לא מיושם כלל	לא רלוונטי
6.1 קיים תיעוד של ההרדמה לפי שדות מקודדים בגיליון אלקטרוני	תשאול מלווה/ בדיקת רשומה רפואית				
6.2 בגיליון ההרדמה מתועדים פרטי רקע כללי רפואי של המטופל כולל: שם החולה וגילו, מחלות רקע, משקל, רגישויות, בדיקה גופנית, מחלה זיהומית (חיידק עמיד) בדיקת שיניים ונתיב אוויר	בדיקת גיליון הרדמה				
6.3 בגיליון ההרדמה מתועדים פרטי רקע ניתוחי של המטופל כולל: אבחנה כירורגית ושם הניתוח המתוכנן, הערכה טרום ניתוחית כולל ASA, ניתוחים בעבר כולל סוגי הרדמות קודמות, בדיקות עזר נדרשות, פרמדיקציה	בדיקת גיליון הרדמה				
6.4 בגיליון ההרדמה מתועדת תנוחת החולה בניתוח	בדיקת גיליון הרדמה				
6.5 בגיליון ההרדמה מצוין סוג הניתוח שבוצע	בדיקת גיליון הרדמה				
6.6 בגיליון ההרדמה מצוינים שמות המרדימים	בדיקת גיליון הרדמה				
6.7 בגיליון ההרדמה מצוינים פרטים על סוג ההרדמה	בדיקת גיליון הרדמה				
6.8 קיים תיעוד של שעות התחלת וסיום ההרדמה	בדיקת גיליון הרדמה				
6.9 בגיליון ההרדמה קיים תיעוד של כל התרופות שקיבל במהלך הניתוח	בדיקת גיליון הרדמה				
6.10 במקרה של אינטובציה קשה במהלך הניתוח הנוכחי רופא מרדים מומחה מציין זאת בקוד מעודכן ברשומה ומציין גם פתרונות במקרה של קושי	בדיקת גיליון הרדמה				
6.11 קיים תיעוד של דופק, לחץ דם כל 5 דק לפחות	בדיקת גיליון הרדמה				
6.12 מתבצע תיעוד של מתן תרופות במהלך ההרדמה	בדיקת גיליון הרדמה				



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
				בדיקת גיליון הרדמה	קיים תיעוד חום גוף המנותח בניתוחים מעל שעה בתדירות של כל כ-10 דקות	6.13
				בדיקת גיליון הרדמה	רישומי ריכוז דו-תחמוצת הפחמן בסוף נשיפה $ETCO_2$ כל כ-5 דקות	6.14
				בדיקת גיליון הרדמה	קיים תיעוד לחצי הנשמה בחולה מונשם כל כ-10 דקות	6.15
				בדיקת גיליון הרדמה	קיימים רישומי ריווי חמצן פליסימוגרפי SpO_2 כל כ-5 דקות	6.16
				בדיקת גיליון הרדמה	קיים תיעוד על מנות דם שניתנו במהלך הניתוח	6.17
				בדיקת גיליון הרדמה	קיים רישום מאזן נוזלים	6.18
				תשאול מלווה/ צוות	בניתוחים בהם הוכנס צנתר מרכזי, ההליך מתבצע על פי פרוטוקול וע"י מרדים שהוכשר לכך	6.19
				תשאול מלווה / צוות / תצפית	בפירוק חדר ניתוח, תרופות פתוחות ומזרקים שבאו במגע עם החולה מושלכים לפח ייעודי, אין משאירים טוקסיקה על עגלת ההרדמה ללא השגחה	6.20
				תשאול מלווה / צוות / תצפית	תרופות לניתוח עתידי אינן מונחות/מוכנות טרם ניקוי החדר בסיום הפעולה	6.21
				תשאול מלווה / צוות / תצפית	הרופא המרדים ואחות חדר ניתוח מלווים את החולה לחדר התאוששות ומשגיחים עליו עד סיום המדידה הראשונה של הסימנים החיוניים. הרופא המנתח יתלווה רק במקרים רלוונטיים ומורכבים	6.22
				תשאול מלווה/ צוות/ תצפית/ תשאול בני משפחה	קיימת מדיניות לעדכון הקרובים הממתינים אודות שלבי הטיפול השונים (ניתוח, מעבר להתאוששות, מעבר למחלקה)	6.23



פרק 7 – התאוששות

לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
				תשאול המלווה / בדיקת תכנית	רופא מרדים זמין 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע, כל זמן שנמצאים חולים בהתאוששות	7.1
				תשאול המלווה / בדיקת מסמכים	הרופא האחראי בהתאוששות בעל הכשרה בתחום החייה – ACLS בתוקף	7.2
				תשאול מלווה / בדיקת רשומות	בהעברה להתאוששות נמסר גיליון הרדמה מלא	7.3
				תשאול מלווה / צוות / תצפית / בדיקת רשומות	לצוות המטפל בהתאוששות נמסר ומתועד המידע לגבי החולה: סוג ניתוח, סוג ההרדמה, רגישות לתרופות, אירועים מיוחדים בניתוח ובהרדמה, הוראות טיפול לאחר ניתוח, ותכנית האנלגזיה	7.4
				תשאול מלווה / צוות / תצפית / בדיקת רשומות	במהלך רבע השעה הראשונה להגעה להתאוששות קיים רישום בגיליון התאוששות של הסימנים החיוניים כל חמש דקות לפחות	7.5
				תשאול מלווה / צוות / תצפית / בדיקת רשומות	ברשומת המטופל יש תיעוד על שעת קבלה ויציאה של המטופל מהתאוששות	7.6
				תשאול מלווה / בדיקת רשומות	רופא מרדים חותם על אישור השחרור בנוכחות החולה	7.7
				תשאול מלווה / בדיקת רשומות	מתועד המועד בו אושר השחרור ויעד השחרור	7.8
ציוד בהתאוששות						
				תשאול המלווה / תצפית ובדיקה	קיימת עגלת החייה מצידת בהתאם להנחיות	7.9
				תשאול המלווה / תצפית	קיימת מכונת הנשמה אחת לכל 4 עמדות התאוששות	7.10
				תשאול המלווה / תצפית	קיים מכשיר אק"ג	7.11
				תשאול המלווה / תצפית	קיים מכשיר דפיברילטור	7.12
				תשאול המלווה / תצפית	קיים מכשיר דפיברילטור ביפאזי	7.13



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

לא רלוונטי	לא מיושם כלל	מיושם באופן חלקי	מיושם באופן מלא	הנחיות לבדיקה	הקריטריון הנבדק	
				תשאול המלווה / תצפית	קיים דפיברילטור עם קוצב חיצוני	7.13
				תשאול המלווה / תצפית	מערכת לחימום חיצוני של החולה ביחס של 1:2	7.14
				תשאול המלווה / תצפית	מכשיר סופר טיפול או משאבת מזרק ביחס של לפחות אחת לכל עמדת התאוששות	7.15
				תשאול המלווה / תצפית	מנג'טות להזלפת עירווי בלחץ ביחס של 1:2 (2 עמדות התאוששות) ולפחות מערכת אחת בכל אתר התאוששות.	7.16

	סיכום הפרק וממצאים עיקריים
--	---------------------------------------



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

סיכום והתרשמות כללית מהבקרה

לשימור	לשיפור



מינהל הרפואה
האגף לרפואה כללית
General Medicine Department

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

סימוכין

פרק 2

חוזר מס' 03/2019 "ניהול מערך החייאה במוסדות ו/או מתקנים רפואיים"

https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr03-2019/he/files_circulars_mr_mr03_2019.pdf

חוזר מס' 42/2011 "העברת מטופל במצב קריטי"

https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr42-2011/he/files_circulars_mr_MR42_2011.pdf

עדכון חוזר היגיינת ידיים – תוספת לחוזר 24/2009 . חוזר מס' 42/2009 "היגיינת ידיים במוסדות רפואיים"

https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr24-2009/he/files_circulars_mr_mr24_2009.pdf

חוזר מנהל הרפואה מס' 17/2020 "הנחיות לניקוי וחיטוי הסביבה הטיפולית"

נהלים למניעת זיהומים בחדרי ניתוח 24/2001

אמצעי זהירות שגרתיים במוסדות רפואיים" חוזר מנהל רפואה 10/2010

פרק 3

חוזר מנהל הרפואה 04/2018 "סימון אתר לצורך פעולה פולשנית מניעת טעויות בזיהוי איברים המיועדים לניתוח"

https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr04-2018/he/files_circulars_mr_mr04_2018.pdf

חוזר חטיבת הרפואה מס' 04/2022 "וידוא מוכנות המטופל וחדר ניתוח לניתוח / פעולה פולשנית"

https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr04-2022/he/files_circulars_mr_mr04_2022.pdf