

חוזר מינהל הרפואה



משרד הבריאות

חוזר מס': 28/2017

ירושלים, כ"ח אלול תשע"ז
19 ספטמבר, 2017

אל: מנהלי בתי החולים
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים
מנהלי מרפאות דיאליזה

הנדון: תנאים להפעלה ולרישום של מרפאת דיאליזה בקהילה
סימוכין: תקנות בריאות העם (רישום מרפאות) 1987 (תיקון), התשע"ו-2016
חוזרנו מס': 9/2014 בנושא: טיפול במים לשימוש בהמודיאלליזה על תיקונו

1. כללי

בתקנות שבסימוכין נקבעה חובת קבלת אישור להפעלת מרפאות דיאליזה. התנאים לקבלת האישור, המפורטים בחוזר זה, מתייחסים למרפאות דיאליזה בהן ניתנים טיפולי דיאליזה והם חלים על כל מרפאות הדיאליזה, בקהילה.

2. הגדרה

"מרפאת דיאליזה": יחידה, בקהילה, אשר בה מבצעים טיפולי דיאליזה (המודיאלליזה / דיאליזה צפקית).

3. מטרה:

קביעה ופרסום התנאים להפעלה ורישום של מרפאת דיאליזה להבטחת טיפול איכותי, מיטבי ובטוח למטופלים (ראה נספח ב').

4. כח אדם

צוות המרפאה יכלול לפחות את אנשי המקצוע הבאים:

4.1 צוות רפואי

- 4.1.1 רופא אחראי- חייב להיות רופא מומחה בנפרולוגיה.
- 4.1.2 הרופא האחראי יפעל על פי "אמות מידה להתנהלות מרפאות ומכונים עצמאיים בקהילה, חוזר מינהל רפואה" מס' 20/2013.
- 4.1.3 בעת חיבור 4 מטופלים ויותר, חובה נוכחות רופא ובנוסף רופא מומחה בנפרולוגיה זמין בטווח הגעה של עד חצי שעה.
- 4.1.4 כל הרופאים יהיו בוגרי קורס ACLS תקף.

- 4.2.1 אחות אחראית המרפאה חייבת להיות בוגרת השתלמות מוכרת בנפרולוגיה ותועסק לפחות ב-75% משרה באותה מרפאה.
- 4.2.2 בכל משמרת, תהיה לפחות אחות מוסמכת אחת, בתפקיד אחראית משמרת, בוגרת השתלמות מוכרת בנפרולוגיה, בהתאם לחוזר מינהל הסיעוד "אחריות משמרת ביחידות מיוחדות" חוזר מס' 30 מיום: 20.1.99.
- 4.2.3 בעת ביצוע טיפולי המודיאלליזה ב- 13 מטופלים, תמצא אחות מוסמכת אחת לפחות, בוגרת השתלמות מוכרת בנפרולוגיה.
- בעת ביצוע טיפולי המודיאלליזה ב- 48 מטופלים, תמצאנה בכל אולם דיאלליזה במרפאה שתי אחיות, אחת בוגרת השתלמות מוכרת בנפרולוגיה ועוד אחות בוגרת השתלמות בנפרולוגיה / בעלת התר ממינהל הסיעוד לעבוד בנפרולוגיה בהתאם לחוזר מינהל הסיעוד מס' 67 "מתן היתר זמני לפעולות סיעוד המותרות לאחיות בעלות הכשרה בנפרולוגיה, לאחיות מוסמכות במכוני נפרולוגיה".
- בעת ביצוע טיפולי המודיאלליזה ב- 913 מטופלים, תמצאנה בכל אולם, שלוש אחיות, אחת בוגרת השתלמות מוכרת בנפרולוגיה ועוד שתי אחיות בוגרות השתלמות בנפרולוגיה / בעלות התר ממינהל הסיעוד לעבוד בנפרולוגיה.
- בעת ביצוע טיפולי המודיאלליזה ב- 1418 מטופלים, (במכונים ישנים בעלי אישור) תמצאנה בכל אולם ארבע אחיות, אחת בוגרת השתלמות מוכרת בנפרולוגיה ועוד שלוש אחיות בוגרות השתלמות בנפרולוגיה / בעלות התר ממינהל הסיעוד לעבוד בנפרולוגיה.

4.3 עובדים / שירותים נוספים

- בכל שעות פעילות המרפאה יהיו זמינים העובדים כמפורט להלן:
- 4.3.1 עובד סוציאלי הרשום בפנקס העובדים הסוציאליים;
- 4.3.2 דיאטן / תזונאי בעל תעודת הכרה במעמד מטעם משרד הבריאות;
- 4.3.3 טכנאי המיומן במכשירי דיאלליזה או הסכם שירות עם נציג היצרן;
- 4.3.4 עובד נקיון;

5. נהלי בטיחות תעסוקתיים:

- 5.1 עובדי מרפאת הדיאלליזה יהיו מחוסנים בהתאם לחוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות" ודרישות כל דין.
- 5.2 יבוצע מעקב אחר רמת נוגדני Hepatitis B / Hepatitis B surface antigen ובדיקות דם ל- Hepatitis C, בהתאם לחוזר מנכ"ל 8/2016 " חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

6. טיפול רפואי:

- 6.1 עם קבלת מטופל לטיפול בדיאליזה, הוא יעבור קבלה רפואית ע"י רופא נפרולוג מומחה.
- 6.2 טיפול המודיאליזה ראשון, יבוצע במסגרת בי"ח, או במרפאת דיאליזה בנוכחות רופא נפרולוג.
- 6.3 לכל מטופל בהמודיאליזה תקבע תכנית טיפול מפורטת הכוללת את מספר הטיפולים השבועי, מספר שעות הטיפול, סוג המסנן וסוג התמיסה. כל שינוי בתכנית הטיפול יתועד ברשומת המטופל, במקרה שלא יעשה שינוי בתכנית הטיפול תתועד תכנית הטיפול ברשומת המטופל אחת לחצי שנת טיפול.
- 6.4 לכל מטופל בדיאליזה צפקית תקבע תכנית טיפול הכוללת את סוג התמיסה, הנפח ומספר השיחלופים ליממה, תכנית זו תתועד ברשומת המטופל.
- 6.5 עם קבלת מטופל חדש עליו לעבור הערכה ע"י עובד/ת סוציאלית/ת תוך שבועיים מקבלתו וכן יבוצע מעקב עו"ס לפי הצורך ולפחות אחת לחצי שנה.
- 6.6 כל מטופל יעבור הערכה תזונתית ויקבל הדרכה ע"י דיאטנית, ומעקב אחת לחודש לפחות או לפי הצורך בהתאם להנחיות המחלקה לתזונה של משרד הבריאות המפורסמות באתר משרד הבריאות.
- 6.7 כל מטופל ייבדק ע"י נפרולוג מומחה, אחת לחודש לפחות ולפי הצורך.
- 6.8 לכל מטופל יערך מעקב אחר בדיקות דם, כמקובל בהתאם להנחיות האיגוד הנפרולוגי.
- 6.9 יש לעדכן את המטופל בתכנית הטיפול המיועדת עבורו ובכל השינויים שיבוצעו בה.

7. טיפול סיעודי:

7.1 בקבלת מטופל חדש:

- 7.1.1 תלקח אנמנזה סיעודית;
- 7.1.2 תבנה תכנית התערבות ויישום, לרבות הפנייה לצוות רב-מקצועי רלוונטי.

7.2 הטיפול יכלול

- 7.2.1 זיהוי המטופל לפני החיבור לדיאליזה.
- 7.2.2 שקילת החולה לפני ואחרי כל טיפול, למעט במקרים חריגים שלא מאפשרים.
- 7.2.3 מעקב אחרי סימנים חיוניים - לפני, במהלך ובתום הטיפול.
- 7.2.4 בדיקת הרכב נוזל הדיאליזה, סוג המסנן והמכונה והתאמתם למטופל - לפני החיבור ולאחריו.
- 7.2.5 תיעוד שעת התחלת הדיאליזה התערבויות, אומדנים שונים ושעת סיום (חיבור למכונה וניתוק);

8. נהלים:

- 8.1 בכל מרפאה, יימצאו נהלי משרד הבריאות, לפעילות תקינה של מרפאת הדיאליזה, לפי הנחיות משרד הבריאות.
- 8.2 בכל מרפאה, יימצאו נהלים פנימיים, להפעלה בטוחה של המקום.
- 8.3 הנהלים ישמרו במקום מרכזי וגלוי או יהיו נגישים לצוות במחשב הנמצא באולם הדיאליזה.

9. תיעוד דיווח ושמירת רשומות

- 9.1 לכל מטופל תהיה רשומה רפואית ובה ירשמו כל פרטי הטיפולים והבדיקות שיעשו לו ובכלל זה: קבלה רפואית הכוללת הסכמה מדעת לטיפול, בשפתו של המטופל, קבלה סיעודית, התוכנית הטיפולית, תוצאות הטיפול, מעקב אחר המטופל, תוצאות מעבדה, תרשימי א.ק.ג., הפניות לבירור נוסף, וכל תיעוד נדרש אחר.
- 9.2 לחולי דיאליזה המופנים לאשפוז, יצורף דו"ח סיכום טיפולי הדיאליזה שניתנו לו בקהילה.
- 9.3 שמירת הרשומות, תבוצע על פי הוראות כל דין.
- 9.4 יש להעביר דיווח למרכז הלאומי לבקרת מחלות אודות המשתנים הנדרשים.

10. גיבוי רפואי

- כל מרפאת דיאליזה בקהילה, תהיה קשורה בהסכם תקף בכתב, עם בי"ח כללי קרוב, בעל רשיון הפעלה ממשרד הבריאות, לשם קבלת גיבוי רפואי ואשפוז.

11. תנאים פיזיים במרפאת דיאליזה

- מרפאת דיאליזה תאושר רק במידה והיא תעמוד בכל הדרישות המפורטות בנספח א' לחוזר זה.

12. תשתיות

12.1 מיגון

- בהתאם ל"תקנות ההתגוננות האזרחית (מפרטים לבניית מקלטים) (תיקון), התשע"ג-2011", על תיקוניו.

12.2 כיבוי אש

- על המרפאה לעמוד בדרישות "שירותי הכבאות האזוריים, תשי"ט-1956".

12.3 חשמל

- בהתאם ל"תקנות החשמל (מתקני חשמל ואתרים רפואיים במתח עד 1000 וולט), התשנ"ה-1994", על תיקוניו. אולמות הטיפול מסווגים בקבוצת אתר שמוש 2 לפי חוק החשמל.

12.4 מיזוג אוויר

- בהתאם לנוהל "AC-01 מערכות מיזוג אוויר", של משרד הבריאות, המינהל לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה 2014, על תיקוניו.

- 12.5 גזים רפואיים
בהתאם לנוהל "G-01 : מערכות גזים רפואיים", של משרד הבריאות, המינהל לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה 1996, על תיקונו.
- 12.6 רעש
חדרי המכונות יהיו מבודדים לרעש.
- 12.7 כביסה
12.7.1. תהיה הקפדה על הפרדה באיחסון בין כביסה נקייה למלוכלכת.
12.7.2. חדר כביסה כולל כניסה של כביסה מלוכלכת, מכונת כביסה, מייבש, יציאה של כביסה נקייה, בהתאם לחוזר מינהל רפואה "טיפול בכביסה במתקנים רפואיים" מס' 29/2014.
לחילופין ניתן לקבל שירותי כביסה מגורם חוץ מאושר.
- 12.8 סילוק פסולת
בהתאם ל"תקנות בריאות העם (טיפול בפסולת במוסדות רפואיים) התשנ"ז-1997", ולחוזר מינהל הרפואה מס' 34/1998.
- 12.9 מערכת לייצור מים
בהתאם לחוזר מנהל רפואה "טיפול במים לשימוש בהמודיאליוזה" ועל תיקונו מס': 9/2014.
- 12.10 פינוי תמלחת
בהתאם ל"תקנות המים (מניעת זיהום מים) (איסור הזרמת תמלחת למקורות מים), התשנ"ח 1998-תיקון 2004", בדבר דרישות משרד איכות הסביבה, בפינוי מלחים לביוב.
- 12.11 מערכת חרום
12.11.1 מאגר מים - במקרים של תקלה באספקת המים, תוכל מרפאת הדיאליזה לפעול במשך 4 שעות נוספות, בהתאם לסעיף 2.1 בנוהל "טיפול במים לשימוש בהמודיאליוזה" מס' 9/2014 ועל תיקונו.
12.11.2 אספקת מים - מרפאת דיאליזה תהיה קשורה בהסכם, עם תאגיד המים האזורי, לאספקת מים למרפאה במקרה חירום ממושך.
12.11.3 חשמל - במקרים של תקלה באספקת החשמל, תוכל המרפאה לפעול בהתאם, באמצעות גנרטור, המאפשר הפעלת המרפאה כנדרש ב"חוק החשמל התשי"ד-1954" ותקנותיו. ונוהל "E-01 מתקני חשמל באתרים רפואיים".
- 12.12 מקרה התרופות
בכל מקרה יותקן חייגן אוטומטי, מחובר למוקד שיתריע על חריגה מרמת הטמפרטורה / תיעוד 24 שעות של מד טמפרטורה.
- 12.13 עמדת בידוד
12.13.1 בעמדת הבידוד יוקצו מכונות ויעודיות, לשימוש מטופלים נשאי נגיף דלקת כבד מסוג B, ומכונה למחוללים אחרים המחייבים בידוד בהתאם לצורך.
12.13.2 בחדר יהיה כיור, מכשיר דיאליזה וציוד נלווה, נפרדים ויעודיים לטיפול במטופל כאמור.

12.13.3 הטיפול במטופלים אלה יהיה בהתאם ל"עקרונות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה ביחידות דיאליזה, מינואר 2012" – ראה נספח ג' לחוזר זה.

12.14 מכשור

מכשיר דיאליזה חלופי:

12.4.1 בכל מרפאת דיאליזה יהיה מכשיר דיאליזה חלופי אחד לפחות.

12.4.2 על כל 10 מכונות דיאליזה ברישוי, יהיה מכשיר דיאליזה חלופי אחד.

12.15 תמיסות

במהלך הטיפול יעשה שימוש בתמיסות דיאליזה מאושרות עפ"י "תקנות הרוקחים (תכשירים רפואיים) התשמ"ו-1986".

12.16 עגלת החייאה

במרפאת דיאליזה תהיה עגלת החייאה הכוללת תרופות וציוד לביצוע פעולות חרום, כמפורט בחוזרי מנהל הרפואה בנושא. בקרת תכולת עגלת ההחייאה תבוצע אחת לחודש, לפחות, או לאחר כל שימוש בה.

12.17 מניעת זיהומים

עקרונות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה ביחידות דיאליזה בהתאם לנספח ג' לחוזר זה.

13. תעודת רישום למרפאת דיאליזה בקהילה

13.1 רישום מרפאות דיאליזה יבוצע ע"י משרד הבריאות על פי התקנות (ראה נספח ב').

13.2 משך הרישוי ינתן לתקופה שאינה עולה על 3 שנים.

13.3 בקשה לרישום או חידוש תעודת הרישום תוגש אל ראש האגף לרישוי מוסדות ומכשירים רפואיים במשרד הבריאות. (נספח ב')

14. רישום מרפאת דיאליזה של בית חולים

מרפאות דיאליזה הפועלות בשטח בית חולים, תרשמנה בתעודת הרישום של בית החולים, בו הן פועלות.

15. אחריות

15.1 אחריות להפעלת מרפאת דיאליזה בקהילה, חלה על רופא האחראי של המרפאה.

15.2 האחריות כוללת:

קיום הנוהל ובקרה על יישומו.

קיום הדרכות שוטפות ועידכון הצוות בנושאי החייאה.

קיום הנחיות לאחזקה שוטפת של המכונות והמערכות ההנדסיות.

חיסון עובדי המרפאה.

יידוע כלל הצוות על החשיבות לפעול בהתאם להוראות הבטיחות הרלוונטיות.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה,
ד"ר ורד עזרא
ראש מינהל הרפואה

העתק : שר הבריאות
המנהל הכללי
המשנה למנהל הכללי
הנהלה מורחבת
מנהלי קופות החולים
קרפ"ר – צ.ה.ל
קרפ"ר – שרות בתי הסוהר
קרפ"ר – משטרת ישראל
רכז הבריאות, אגף תקציבים – משרד הבריאות
יו"ר ההסתדרות הרפואית
יו"ר הסתדרות האחיות
יו"ר מועצה מדעית – ההסתדרות הרפואית
מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה
בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי
ארכיון המדינה
מנכ"ל חברת ענבל

סימוכין : 69431017

כתובת אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי מינהל הרפואה וחוזרי
מנכ"ל היא: www.health.gov.il

נספח א' - דרישות מבנה ותשתית

1. שטח כל עמדת דיאליזה, יהיה לפחות 8 מ"ר, כשהמרחק בין העמדות יהיה 2.25 מטר לפחות, ממרכז עמדה אחת למרכז העמדה שלידה, באופן שיאפשר גישה נוחה של הצוות הרפואי למטופל ולציוד.
2. מס' עמדות מיירבי לאולם יהיה 13 והעמדות ימוספרו.
3. עמדות הדיאליזה תופרדנה על ידי וילון / מחיצה.
4. תחנת אחות תמוקם במקום המאפשר תצפית וגישה נוחה לכל העמדות שבאחריותה / טלוויזיה במעגל סגור. בתחנה יותקנו חיווי התרעה של כל המערכות המנוטרות: גזים רפואיים, חשמל, מערכת הכנת המים לדיאליזה, רמת הכלור בין סנני הפחם הפעיל, מוליכות המים המסופקים למטופלים וגובה המים במיכלי האחסון.
5. יש להבטיח גישה נוחה, מעברים רחבים - של 160 ס"מ לפחות והמצאות מעלית במבנים רב קומתיים, המתאימים להכנסה או הוצאה של אלונקת אמבולנס, למקרה של צורך בפינוי ובכלל זה גישה לנכים, על פי התקנים המחייבים, ובהתאם לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות לשירותי בריאות ולמקומות נתינם, התשע"ב - 2016).
6. תוקצה עמדת דיאליזה נפרדת, למטופל נשא הפטיטיס B / לטיפול בחולים עם מחלות הדורשות בידוד מגע.
7. יוקצה חדר המתנה, ובו דלפק קבלת חולים נגיש לנכים.
8. תאי שירותים הכוללים:
9. אסלה וכיור, ביחס של 1:5 מטופלים. תא אחד יאפשר גישה לנכים, הכולל מערכת קריאה לאחות. ותא שירותים נוסף יהיה לשימוש הצוות.
10. מלתחה לצוות.
11. חדר טיפולים המיועד לטיפולים רפואיים שוטפים, ובו כיור.
12. חדר רופא ובו כיור.
13. חדר אחות אחראית ובו כיור.
14. חדר צוות ומטבחון או חדר המשמש חדר צוות יחד עם מטבחון פתוח.
15. חדר יעודי למים המשמש לייצור מים המתאימים לדיאליזה, לפי חוזר מינהל הרפואה 9/2014 "טיפול במים לשימוש בהמודיאלזה".
16. מחסן לציוד רפואי מתכלה, בהפרדה ברורה בין סוגי הציוד.
17. מחסן לתמיסות, ומחסן משקי.
18. חדר לאיחסון, טיפול ותיקון מכונות דיאליזה, הכולל חיבור למים המתאימים לדיאליזה.
19. חדר לכלי ניקיון ולחומרי ניקיון, ובו ברז מילוי לדלי וכיור לסילוק מי שופכין.
20. חדר תרופות בסמוך לתחנת האחות, ובו כיור, דלפק להכנת תרופות ומקרר תרופות, כנדרש.
21. חדר כביסה, במרפאה שאין שירותי כביסה חיצוניים.
22. חדר/שטח יעודי לאחסון כבסים נקיים.
23. חדר ריכוז פסולת, ובו יהיו מיכלים נפרדים לפסולת רפואית ולפסולת חדה / מזוהמת.
24. חדר יעודי לדיאליזה פריטונאלית.

נספח ב' - בקשה לרישום מרפאת דיאליזה

לכבוד
המנהל הכללי של משרד הבריאות
באמצעות לשכת הבריאות המחוזית / הנפתית

אני _____
(שם המבקש ומענו)

החתום מטה מבקש בזה לרשום בפנקס המרפאות את המרפאה שאני בעליה / מנהלה / שתפקידי הוא
(לפרט את התפקיד): _____

ואלה הפרטים המתייחסים למרפאה:

1. שם המרפאה _____

2. כתובת: רח' _____ מס' _____

ת.ד. _____ עיר _____ מיקוד _____

מס' טלפון _____ מס' פקס _____

3. שם התאגיד / החברה: _____ ח.פ. _____

4. שם בעלי התאגיד:

א. שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת: רח' _____ מס' _____ עיר _____

מיקוד _____ טלפון _____ טלפון נייד _____

ב. שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת: רח' _____ מס' _____ עיר _____

מיקוד _____ טלפון _____ טלפון נייד _____

3. ציבורית (מלכ"ר) *
4. פרטית

5. בעלות: (סמן) 1. ממשלתית
2. עירונית ממשלתית

* יש לצרף אישור לניהול פנקסי חשבונות ורשומות.

6. **השתייכות ארגונית / גורם מפעיל / ארגון גג:**
 שירותי בריאות כללית
 שירותי בריאות מכבי
 קופת חולים מאוחדת
 קופת חולים לאומית
 אחר _____
- רשות מקומית
 קיבוץ
 הדסה
 מיסיון
7. **ישות משפטית:**
 חברה ציבורית בע"מ
 חברה פרטית בע"מ
 אגודה עותומנית
 אגודה שיתופית
- עמותה
 שותפות רשומה
 רשות מקומית
 אחר _____

8. **מס' עמדות** _____
- מס' עמדות בידוד לחולים עם מחלות זיהומיות** _____
- בית החולים אשר עמו קיים הסכם** _____

יש לצרף העתק ההסכם

9. **פרטי כח אדם המועסק במרפאה:**

א. מנהל רפואי

_____	_____
שם פרטי	ד"ר / פרופ'
_____	_____
שם משפחה	ת.ז.
_____	_____
מס' רישיון	מומחה בנפרולוגיה
_____	_____
מס' רישיון מומחה	מומחיות נוספת
_____	_____
מס' רישיון מומחה	מומחיות נוספת
_____	_____
מס' רישיון מומחה	

ב. מנהל אדמיניסטרטיבי

_____	_____
שם פרטי	גב' / מר
_____	_____
שם משפחה	ת.ז.

ג. רופא נוסף במרפאה

_____	_____
שם פרטי	ד"ר / פרופ'
_____	_____
שם משפחה	ת.ז.
_____	_____
מס' רישיון	מומחיות
_____	_____
מס' רישיון מומחה	מומחיות
_____	_____
מס' רישיון מומחה	מומחיות
_____	_____
מס' רישיון מומחה	מומחיות

ד. אחות אחראית

גב' / מר _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
ת.ז. _____ מס' רישיון _____
בוגרת קורס _____
השתלמויות _____

ה. עובד סוציאלי

גב' / מר _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
ת.ז. _____ המוסד בו נרכש התואר _____

ו. טכנאי דיאליזה

גב' / מר _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
ת.ז. _____
תואר _____ המוסד בו נרכש התואר _____

ז. תזונאי קליני

גב' / מר _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
ת.ז. _____ המוסד בו נרכש התואר _____

הערה:

- יש לצרף רישיונות ותעודות נדרשות, לגבי נסיון והכשרה של העובדים במרפאה.
- נתוני עובדים נוספים יש לפרט בטבלה המצורפת.

10. האם המוסד הקיים או המוצע נמצא באיזור : (סמן)
מסחר
מגורים
מלאכה
תעשייה
אחר _____

11. תאור פיזי של המבנה :

- א. בניה חדשה _____
- ב. התאמה ושיפוץ מבנה קיים _____
- ג. תוספת בנייה _____
- ד. אשור מבנה קיים _____

מספר קומות סופי במבנה (כולל תוספות מוצעות) _____ קומות.

מנין הקומות יכלול קומת קרקע או מסד, אך לא יכלול מרתפים.

יש לצרף את התוכניות הבאות:

1. תכנית סביבה, בקנה מידה 1:2500, המציגה העמדת המבנה יחסית למבנים סמוכים.
2. א. תכנית הנדסית כללית של המבנה בקנה מידה 1:100. (נגישות, מעלית) מקומות חניה לנכים מסומנים)
ב. תכנית הנדסית של המרפאה בקנה מידה 1:50 חתומה ע"י מהנדס או אדריכל, בעלי זכות חתימה על תכנון מבני ציבור.
התוכנית תכלול מידות עקרוניות של החדרים, חתך טיפוסי, רוחב מעברים, מידות פתחי חדרים, רשימת הפונקציות ושטחיהן.
3. יש לתכנן מיגון מרפאת הדיאליזה בהתאם להנחיות מעודכנות של פיקוד העורף (תיקון) התשס"ז – 2007.
4. בזמן אישור אכלוס ידרשו חתימות יועץ חשמל לאתר רפואי 2 ויועץ מערכות.

שם מגיש הבקשה _____ חתימה _____

שם המנהל הרפואי _____ חתימה _____

תאריך הגשת הבקשה _____

נתקבל בלשכת הבריאות _____ בתאריך _____

בח אדם המועסק במרפאה

[illegible]

עקרונות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה ביחידות דיאליזה

נספח ג'

רקע

חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה, כגון VRE – vancomycin-resistant enterococci ו- CRE – carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (דוגמת carbapenem-resistant – *Klebsiella pneumonia*), הוכחו כבעלי פוטנציאל אפידמי מוסדות רפואיים.

המאגר העיקרי של חיידקים אלה מצוי במערכת העיכול והחיידקים עלולים להימצא זמן ממושך גם במערכות השתן והנשימה, בעור ובפצעים, גם לאחר החלמה מזיהום קליני.

במאושפזים עם מחלות רקע משמעותיות, זיהום בחיידק עמיד לאנטיביוטיקה עלול לגרום לזיהום קשה לטיפול.

מחוץ למוסדות אשפוז, הימצאות של חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה במערכת העיכול אינה סיכון בריאותי. הצוות המטפל במאושפזים עם חיידקים אלה, בני המשפחה של המטופלים וכלל האוכלוסיה הבאה במגע עם המטופלים – אינם בסיכון לתחלואה.

דרך ההעברה של חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה היא באמצעות מגע.

מגע ישיר: ההעברה של חיידקים ממטופל למטופל אחר באמצעות מגע ידיים של צוות מטפל.

מגע עקיף: ההעברה של חיידקים למטופל באמצעות מגע בציוד או בסביבה מזוהמים.

העקרונות המפורטים במסמך זה מתייחסים לנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה המחייבים בידוד מגע (כגון: MRSA, VRE, CRE ו- multi-drug-resistant *Acinetobacter* spp).

עקרונות

1. מיקום הנשא של חיידק עמיד:

1.1. מומלץ חדר נפרד.

1.2. כאשר אין חדר נפרד, מומלץ לרכז את הנשאים במשמרת נפרדת משאר החולים. כאשר גם זה לא ניתן,

יש להגדיר אזור נפרד בתוך חדר הטיפולים לנשאי החיידק העמיד.

2. הקצאה וטיפול בציוד

2.1. יש לספק ציוד מתכלה וציוד ניטור (מר לחץ דם, סטטוסקופ וכד') ייעודיים לעמדות הנשאים, בנפרד

מהציוד של המטופלים האחרים.

2.2. ציוד לטיפול דיאליזה: יש להצטייד בציוד הנדרש לטיפול באותו מטופל – תמיסות, ביקרבונט, סטים,

סלילים. אין להחזיר ציוד שהיה ביחידת חולה בבידוד לעגלה או למחסן ציוד נקי.

2.3. ניקוי וחיטוי המכונה והעמדה כולה בסוף כל טיפול, כולל המשטחים החיצוניים של המכונה והציוד הנלווה

בתמיסת דטרגנט – NaDCC כלור בריכוז של 1000 ppm או לחילופין בתכשיר בעל אישור אמ"ר לחיטוי ציוד

רפואי.

3. הגיינת ידיים

- ראה הנחיות להגיינת ידיים במוסדות רפואיים, חוזר מינהל רפואה מספר 24/2009:
- 3.1. תכשיר אלקוהולי לחיטוי ידיים ליד כל מכונה, בעגלת הטיפולים וביציאה מהחדר.
 - 3.2. סבון אנטימיקרוביאלי בכל הכיורים המיועדים לרחצת ידיים של הצוות.
 - 3.3. יש לחטא מיד לפני כל טיפול בחולה ובהתאם לאינדיקציות לביצוע הגיינת ידיים, המפורטים בהנחיות שצוינו לעיל.

4. הטיפול הישיר בנשאים

- יש לשאוף להקצות אחות ייעודית לטפל בנשאי חיידקים עמידים בלבד בכל משמרת. במידה ולא ניתן, אותה אחות תטפל בנשאים (בנוסף למטופלים אחרים), תוך הקפדה על תנאי בידור מגע.
5. חיבור הנשאים יעשה לאחר חיבורם של יתר החולים ביחידה, וניתוקם לאחר ניתוק שאר החולים.
6. מיגון הצוות המטפל בנשאים:
- 6.1. במהלך הטיפול, על הצוות המטפל להתמגן בחלוק וכפפות.
 - 6.2. ניתן להשתמש באותו חלוק, כל עוד הוא נקי ויבש, בטיפול במטופלים נשאי אותו מחולל כאשר לא נדרשת עזיבת אזור הבידור לצורך הטיפול בהם.
 - 6.3. השימוש בחלוק מיועד למשך כל הטיפול.
 - 6.4. אם החלוק התלכלך בהפרשות מהמטופל יש להסירו ולהשליכו למתקן היועד למטרה זו ולהחליפו בחדש.
 - 6.5. בעת היציאה מעמדת הטיפול, יש להסיר את החלוק והכפפות ולחטא ידיים מיד בתום ההסרה.
 - 6.6. במידה ואותו איש צוות מטפל בחולים נשאי חיידקים עמידים שונים, עליו להחליף חלוק בין מטופל למטופל.

7. כביסה מלוכלכת

- 7.1. יש לאגור ולשנע בשקיות אטומות לנוזלים, באוגרי כביסה סגורים, בעלי מכסה ורגלית לפתיחה.
- 7.2. תכולת השקית לא תעלה על 2/3 מקיבולתה.
- 7.3. טיפול בכביסה בהתאם לעקרונות המפורטים בחוזר מינהל רפואה מס' 3/2011, נהלי עבודה במכבסות הפנימיות של בתי חולים.

8. פסולת

- 8.1. מתקנים לפסולת: סגורים, בעלי מכסה ורגלית לפתיחה, מדופנים בשקית ניילון חזקה.
- 8.2. הטיפול בפסולת של נשאי חיידקים עמידים הינו זהה לטיפול בפסולת של חולי דיאליזה אחרים.
9. בכל שאלה אודות עקרונות אלה יש לפנות ליחידה הארצית למניעת זיהומים, טלפון: 03-6974413.