



מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח

אגף בכיר לאיכות ובטיחות הטיפול
מחלקת סקרים ומבדקי איכות

2023

תשפ"ג



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות

אגף בכיר לאיכות ובטיחות הטיפול | המחלקה לייזום וביצוע סקרים ומבדקי איכות
Survey and Quality Assurance Department

מבדק איכות – תהליכי הרדמה וסב ניתוח

אגף בכיר לאיכות ובטיחות הטיפול
מחלקת סקרים ומבדקים

ד"ר יפה עין-גל
גב' אסתי דידי
גב' איילת צדיק
ד"ר זאב גולדיק
ד"ר שי פיין
פרופ' שאול דולברג

תוכן העניינים

7	תקציר
9	חברי ועדת ההיגוי
10	1. מבוא
16	2. מטרות ושיטות
16	2.1 מטרות
16	2.2 שיטות
17	2.2.1 כלי המבדק
19	2.2.2 היחידות הנבדקות
20	3. ממצאים
20	3.1 ממצאים כלליים
24	3.2 מדיניות ותהליכי עבודה
24	3.2.1 מדיניות מוסדית
26	3.2.2 תהליכי עבודה
27	3.2.3 בטיחות בעבודה
27	3.2.4 מניעת זיהומים
29	3.3 מהלך העבודה במערך
29	3.3.1 מרפאת טרום הרדמה
29	3.3.2 מהלך ההרדמה בחדר הניתוח
34	3.3.3 חדר התאוששות
34	3.3.4 שלב פוסט אופרטיבי – רצף טיפולי והעברה למחלקה
36	4. מאפיינים
36	4.1 מאפייני מבנה
36	4.1.1 עמדות הרדמה והתאוששות
38	4.1.2 מבנה מערך ההרדמה
38	4.1.3 ציוד ותחזוקה
38	4.2 מאפייני פעילות
40	4.2.1 פעילות מחוץ לחדר הניתוח הגדול
40	4.2.2 טיפול וניקוי מכשירים
40	4.2.3 תרופות מוכנות מראש

41	4.3 מאפייני כח אדם
41	4.3.1 רופאים
43	4.3.2 כח אדם נוסף במערך
43	4.3.3 רוקחים
43	4.3.4 אחיות התאוששות במערך ההרדמה
44	4.3.5 מנהלים ביחידות ההרדמה השונות
44	4.3.6 מנהלי שירות
44	4.4 שיטות עבודה
45	4.5 מחקר והדרכה קלינית
46	5. סיכום והמלצות
46	5.1 ממצאים כלליים
46	5.2 סיכום לפי נושאי המבדק
46	5.2.1 מדיניות והליכי עבודה
47	5.2.2 מאפיינים
47	5.2.3 סיכום
48	5.3 המלצות
50	6. מקורות מידע
51	7. נספחים
52	נספח מס' 1 – מקרא: רשימת בתי החולים שנכללו במבדק
53	נספח מס' 2 – ממצאי המבדק – ריבוד לפי גודל בית חולים
67	נספח מס' 3 – ממצאי המבדק – ריבוד לפי בעלות בית חולים
83	נספח מס' 4 – מאפיינים – ריבוד לפי בעלות בית חולים
94	נספח מס' 5 – מאפיינים – ריבוד לפי פריפריית בית חולים

רשימת תרשימים

21	תרשים 1: מרכיבי המבדק – ממוצע המבדק (%) ממוצע עמידה במדד)
22	תרשים 2: מרכיבי המבדק – ריבוד לפי גודל בית חולים (%) ממוצע עמידה במדד)
23	תרשים 3: מרכיבי המבדק – ריבוד לבעלות ב"ח
24	תרשים 4: מרכיבי המבדק – ריבוד לפי פריפריות ב"ח (%) ממוצע עמידה במדד)
25	תרשים 5: מרכיבי פרק מדיניות מוסדית (%) ממוצע עמידה במדד)
26	תרשים 6: מרכיבי פרק תהליכי עבודה במערך ההרדמה (%) ממוצע עמידה במדד)
27	תרשים 7: מרכיבי פרק תהליכי בטיחות בהרדמה (%) ממוצע עמידה במדד)
28	תרשים 8: תצפית על מניעת זיהומים – ריבוד לפי גודל ב"ח (%) ממוצע עמידה במדד)
30	תרשים 9 : בטיחות תרופתית בהרדמה (%) ממוצע עמידה במדד)
31	תרשים 10: תצפית על הזרקה בטוחה – ריבוד לפי גודל ב"ח (%) ממוצע עמידה במדד)
32	תרשים 11: מרכיבי פרק מהלך ההרדמה (תיעוד בגיליון ההרדמה) (%) ממוצע עמידה במדד)
33	תרשים 12: תרופות פתוחות ומזרקים נזרקים לפח ייעודי ואין טוקסיקה לא שמורה – % עמידה במדד
34	תרשים 13: מרכיבי מהלך ההרדמה בחדר הניתוח (%) ממוצע עמידה במדד)
35	תרשים 14: שלב פוסט אופרטיבי (%) ממוצע עמידה במדד)
36	תרשים 15: התפלגות מספר עמדות הרדמה לפי בעלות ביה"ח
37	תרשים 16: התפלגות מספר עמדות הרדמה לפי גודל בית חולים
37	תרשים 17: התפלגות מספר עמדות הרדמה לפי פריפריות
39	תרשים 18: מספר ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 לעמדות – ריבוד לגודל בית חולים
39	תרשים 19: מספר ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 לעמדות – ריבוד לבעלות
40	תרשים 20: מספר ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 לעמדות – ריבוד לפריפריות
41	תרשים 21: מספר רופאים לעמדות – ריבוד לבעלות
42	תרשים 22: מספר רופאים לאלף ניתוחים – ריבוד לבעלות
42	תרשים 23: מספר רופאים לעמדות – ריבוד לפריפריות
43	תרשים 24: מספר רופאים לאלף ניתוחים – ריבוד לפריפריות
44	תרשים 25: אחוז בתי חולים בהם מינימום 2 אחיות במשמרת

תקציר

רקע

במסגרת הפעילות לשיפור איכות ובטיחות הטיפול בבתי החולים, נערך האגף להבטחת איכות לביצוע מבדק איכות בנושא תהליכי הרדמה וסב ניתוח בבתי החולים בישראל.

לצורך תכנון המבדק הוקמה ועדת היגוי בראשות ד"ר זאב גולדיק, מנהל מערך הרדמה, טיפול נמרץ ושירות הכאב בית חולים כרמל ובשיתוף איגוד הרופאים המרדמים בישראל ובה השתתפו בכירים העוסקים בתחום מקרב מקצועות הבריאות: רופאים מרדמים, אחיות חדר ניתוח ואחיות התאוששות, טכנולוג רפואי ורוקחת קלינית. חברי ועדת ההיגוי בנו שאלונים מפורטים ומדידים הבודקים את התהליכים המתבצעים בבתי החולים השונים.

השאלונים שנבנו מבטאים עשייה איכותית בתחום ואינם משקפים בהכרח את הרף המוכתב מהנהלים הקיימים בתחום.

מטרות המבדק

1. לבחון את התשתיות בבתי החולים הכלליים.
2. להעריך ולשקף את תהליכי העבודה.
3. להגדיר ולהטמיע תהליכי עבודה נאותים בנושא.
4. להמליץ על סטנדרטים לתהליכים הרלבנטיים בבתי החולים הכלליים בארץ.

שיטות

מונתה ועדת היגוי בראשות ד"ר זאב גולדיק. בוועדה השתתפו נציגים בכירים מבתי החולים בבעלויות השונות וממשרד הבריאות. תפקיד הוועדה היה להגדיר סטנדרטים של איכות הטיפול במטופלים העוברים הרדמה בתהליך ניתוחי, אשר ישמשו בסיס למבדק. הוועדה כללה: רופאים מרדמים, כירורגים, אחיות חדר ניתוח והתאוששות, טכנולוג רפואי ורוקחת קלינית.

ועדת ההיגוי גיבשה 3 שאלוני מבדק, שכאמור עוסקים בתהליכי הרדמה ותהליכי סב-ניתוח אחרים:

1. **שאלון ראשי** - לבדיקת מדיניות ותכניות עבודה ותהליכי העבודה בחדר הניתוח המרכזי.
2. **שאלון משני** - לבדיקה מחלקות כירורגיה ואורתופדיה.
3. **שאלון מאפיינים** - למיפוי מאפייני מבנה, מאפייני פעילות ומאפייני כוח אדם במערך ההרדמה ובבית החולים.

השאלונים תוקפו תיקוף מומחים בסדנאות ההכשרה לבודקים.

המבדק בוצע בשיטה של **בקרת עמיתים** במהלך החודשים אוקטובר 2021 - נובאר 2022.

המידע במבדק נאסף ממקורות שונים: ראיון צוותים, רשומות ותצפיות.

היחידות הנבדקות

המבדק התבצע ב- 32 בתי חולים כלליים מבעלויות שונות. בהם נבדק חדר הניתוח המרכזי ו- 29 מחלקות כירורגיות כללית ו- 18 מחלקות אורתופדיות.

תוצאות

הציון הכולל שהתקבל במבדק בהתייחס לכל ההיגדים יחדיו (כולל יחידות הקצה) עמד על 92% עמידה במדד ס.ת. 4.46. לא נמצאו הבדלים משמעותיים בכל הריבודים שנבדקו: גודל בית חולים, בעלות ופריפריות.

בבדיקת התהליכים המוסדיים שנבדקו, בולטת במיוחד העובדה כי בטיחות בעבודה נמצאת בראש סדרי העדיפויות של מערך ההרדמה וכי ישנה הקפדה על מילוי אחר הסטנדרטי בתחום. נושא הטיפול התרופתי קיבל את הציון הנמוך ביותר בפרק התהליכי.

הפרק המוביל היה חדר התאוששות עם ציון 96%.

שלב תהליך ההרדמה קיבל את הציון הנמוך ביותר 90%. פרק זה כלל את כל שלבי התהליך של ההרדמה: קבלה לניתוח, הרדמה טרום ניתוח, תרופות הרדמה, מהלך וסיום הרדמה.

תת הפרק **תרופות הרדמה** בלט בהיעדר הלימה לסטנדרטים שנקבעו וקיבל ציון ממוצע נמוך ביותר – 65%. עיקרי הממצאים שתרמו להורדת הציון נבעו מן הפער בשירותים הרוקחיים הניתנים למחלקת ההרדמה, בהשוואה לסטנדרטים הבינלאומיים: הכנת מזרקי תרופות מראש עבור הרופאים, שימוש בברקודים למניעת טעויות בהזרקה וזמינות ארונות ממוחשבים לניהול מלאי תרופות בפיקוח. יש לציין כי בהתעלם מפרק זה, שכאמור אינו באחריות מחלקות ההרדמה, עומד ציון שלב זה על ציון ממוצע של 95%.

בבדיקת המחלקות המאשפזות, הציון הסופי שהתקבל במחלקות כירורגיה ובמחלקות אורתופדיה היה כמעט זהה – 95% עמידה במדד. הצוותים במחלקות גילו בקיאות רבה בתהליכים הרצויים.

לסיכום, מערך ההרדמה בישראל עומד היטב בסטנדרטים הרצויים, עיקר השיפור והמשאבים שיש להשקיע הם בנושא הטיפול התרופתי בהרדמה ובמחשוב תהליכים שעדיין אינם ממוחשבים.

חברי ועדת ההיגוי

ד"ר זאב גולדיק, מנהל מערך הרדמה, טיפול נמרץ ושירות הכאב, ב"ח הכרמל – יו"ר הוועדה
ד"ר יפה עין גל, מנהלת תחום מבדקי איכות, משרד הבריאות – מנהלת המבדק
ד"ר שי פיון, יו"ר איגוד הרופאים המרדימים בישראל, מנהל מערך מח' הרדמה, ב"ח אסותא אשדוד
ד"ר אייל רז, מנהל הרדמה, ב"ח רמב"ם
ד"ר אריאל רונן, מנהל הרדמה, ב"ח הדסה הר הצופים
ד"ר ברק כהן, רופא מרדים בכיר, ב"ח איכילוב
ד"ר זויה חאיטוב בן זקרי, מנהלת חדר ניתוח והרדמה, ב"ח שמיר
ד"ר מריה פרידמן, שירות הכאב החרף, ב"ח שיבא
פרופ' עזרי טיבריוס, יועץ אקדמי, רופא מרדים בדימוס
מר שלום כהן, אח אחראי התאוששות, ב"ח שמיר
גב' איריס גטר, אחות התאוששות ומיילדות, ב"ח הלל יפה
מר אלי קרקן, טכנולוג רפואי, הנהלת שירותי בריאות כללית
גב' אפרת שקד, רוקחת קלינית, ב"ח שיבא
גב' עזה ואטורי, אחות למניעת זיהומים, היחידה הארצית למניעת זיהומים, משרד הבריאות
גב' סימה גבאי, אחראית על בקרה רפואה כללית חדרי ניתוח, חטיבת הרפואה, משרד הבריאות
גב' סמדר שרבי, מרכזת תחום איכות ואקרדיטציה, משרד הבריאות
גב' אסתי ידי, מרכזת בכירה מבדקי איכות, משרד הבריאות

1. מבוא

תחום בטיחות המטופל ממשיך להיות בעדיפות עליונה בשירותי הבריאות, במיוחד בטיפול ההרדמה. התמקדות זו בתחום הבטיחות בטיפול הרדמה הובילה לירידה בתמותה עקב ניתוחים. יחד עם זאת, מדינות מפותחות מתמודדות עם אתגרים רבים בתחום ההרדמה. אתגרים אלו כוללים בין היתר ביקוש מוגבר לשירותי הרדמה עקב התפתחות משמעותית של פעילות מחוץ לחדרי הניתוחים, עלייה בגילאי המטופלים, במספר המחלות מהן הם סובלים ומספר התרופות שנוטל המטופל. זאת, לצד מגבלות תקציב ושימת דגש גדלה בטיפול אמבולטורי.

שמירה על שיפור מתמיד באיכות ובטיחות הטיפול הקשורים ישירות להרדמה איננה עוד מושגת באמצעות תרופות או מכשירים חדשים, אלא באמצעות מיקוד בניהול מותאם ושבירת מנגנונים מבניים מסורתיים. לפיכך, על מנת לצמצם חריגות הנעשות בטיפול הרדמה, מדינות רבות משנות ומתאימות את נהלי הבטיחות שלהן, תוך שימת דגש בדיווח ומעקב אחר יישום ותהליכי למידה פנימיים.^{2,1}

כרקע למבדק סקרנו ספרות עולמית בנושא הכוללת סטנדרטים יישום חקיקה והתייחסות לאירועים חריגים במערך ההרדמה.

1.1 יישום וחקיקה של סטנדרטים של איכות בהרדמה בעולם

סקירה במדינות שונות בעולם מצביעה לגישות חקיקה שונות.

בצרפת, מהסקירה של Marty & Samain (2017) בנושא הסיכון הכרוך בתהליכי הרדמה בצרפת עולה, כי: תחום ההרדמה בצרפת מנוהל על ידי חקיקה משנת 1994, שהצביעה על מספר צעדי חובה:

- הערכה ואמדן המטופל לפני הניתוח חייבת להתבצע על ידי רופא מרדים לפחות 48 שעות לפני הליך ההרדמה, כך מתאפשר לזהות מטופלים העשויים להזדקק לניהול ייחודי על מנת להפחית סיבוכים. ייעוץ זה הוא גם ההזדמנות לקבל את הסכמת המטופל.
- יש לתכנן את תהליך ההרדמה תוך הסכמה עם המטופל.
- תהליך ההרדמה חייב להיות מבוצע על ידי או תחת פיקוח של רופא מרדים, בסביבה מוגדרת היטב עם ציוד ספציפי ומתקני ניטור. כאשר, הציוד הנדרש חייב להיבדק.

בנוסף, השימוש ברשימת תיוג לבטיחות ניתוחית נוסף על ידי ה- HAS (French National Health Authority) בשנת 2010. כמו כן, ישנה חובה שכל המטופלים שעוברים הליך הרדמה יאושפזו ביחידת טיפול שלאחר הרדמה. מסגרת חקיקה זו תרמה להפחתת תמותה הקשורה להרדמה מתדירות של מקרה 1 על כל 13,200 הליכי הרדמה למקרה אחד על כל 145,000 הליכי הרדמה. יחד עם זאת, מסגרת חקיקה זו עלולה להיחשב כמחמירה מדי, מכיוון שאינה מותאמת לכל המאפיינים של המטופל או התהליך המבוצע ולכן היא עלולה להיתפס כמכשלה לשינויים ארגוניים בהתאם לנהלים מסוימים.²

בקנדה, במאמר של Pysyk C.L et al (2020) עולה כי, לפי הנחיות ה- CAS (Canadian Anesthesiologists' Society) הועלתה דרישה לכל המחלקות, ללא קשר לגודלן, ליישם גישה מערכתית לניטור איכות הטיפול בהרדמה, המסופק על ידי עובדי המחלקה להרדמה בבתי החולים. בתוך כך, ישנה שימת דגש בהטמעת מערכות דיווח, אשר העובדים יכולים לדווח בהן על אירועים חריגים. כאשר מועלה אירוע חריג למערכת ישנם מומחים בתחום אשר באחריותם לסקור ולנתח את האירוע. כמו כן, מתבצעת הערכה של האירוע על מנת לשקול דיון והצגה שלו בהתכנסות ועידה חודשית של איכות ובטיחות המטופל (QPS).³

מתוך ה- GUIDELINES TO THE PRACTICE OF ANESTHESIA שפורסם ב- Canadian Journal of Anesthesia עולות מספר הנחיות שעל הרופא המרדים לעמוד בעת מתן טיפול הרדמה. לפני התחלת תהליך ההרדמה על הרופא המרדים לוודא כי:

1. ניתן למטופל ותועד הסבר אודות תהליך ההרדמה המתוכנן, כולל הערכת סיכונים ואפשרויות טיפול חלופיות.
2. בוצעה סקירה הולמת של מצב המטופל.
3. כל הציוד שצפוי כי יהיה בו צורך זמין ועובד, כולל הציוד הנדרש לתמיכה בניהול טמפרטורת הליבה (טמפרטורת המטופל 36-37C).
4. ישנו מקור חמצן חלופי של חמצן תחת לחץ זמין.
5. כל התרופות והחומרים אשר צפוי כי יהיו דרושים בזמן הניתוח, מזוהים כהלכה ועם תוויות למשתמש התואמות לתקן CSA.
6. המלצות היצרן לגבי השימוש, ניהול והוצאה משימוש של ציוד ואספקה לצרכי הרדמה נלקחו בחשבון.

כמו כן, מצוין כי האחריות העיקרית של הרופא המרדים היא כלפי המטופל מקבל הטיפול. כאשר, הרופא המרדים או עוזר ההרדמה המפוקח על ידי רופא מרדים חייבים להישאר עם המטופל במשך זמן ההרדמה, עד שהמטופל מועבר ליחידת ההתאוששות.⁴

1.2 קטגוריות של סטנדרטים בתהליך ההרדמה

מבחינת סטנדרטיזציה וחקיקה בינלאומית, ה- WHO-WFSA (World Health Organization-World Federation of Societies of Anaesthesiologists) פרסם בשנת 2018 תקנים בין לאומיים ליישום בטוח של הרדמה. המסמך כולל סטנדרטים כמו שבכל מסגרת, המטרה הינה יישום התקנים הגבוהים ביותר ואף רצוי תקנים שעולים על המתואר במסמך. וכמובן גם סטנדרטים מקצועיים המפורטים:

1. היבטים מקצועיים:

- הרדמה צריכה להתנהל תחת השגחתו של רופא מרדים. כאשר הרדמה ניתנת שלא על ידי רופא מרדים, על גורם זה להיות מודרך ותחת פיקוח של רופא מרדים. באין רופא מרדים, ההובלה צריכה להיות על ידי הגורם בעל ההכשרה התואמת ביותר.
- כל מטופל צריך להיות מטופל תחת תקני בטיחות הגבוהים ביותר, ללא תלות בגורם השירות, בין אם מדובר ברופא מרדים ובין אם לאו.

- **הכשרה מקצועית** - יש להקצות מתקנים, זמן ותמיכה הולמים וזמינים לביצוע הכשרה מקצועית לכל צוות ההרדמה, מתחילים ומתקדמים, על מנת לוודא כי ניתן שירות בסטנדרטים הולמים של ידע ומומחיות וכן כדי לוודא כי התרגול מושג ונשמר. יש לבצע תרגול פורמלי במסגרת תכנית לימוד מוכרת לאומית וכן תיעוד של ההכשרה הניתנת.
 - **שירותי הרדמה צריכים ליצור ארגון הולם (לדוגמה מוסדות לימוד) ברמה המקומית, אזורית ולאומית, על מנת לספק מסגרת של תרגול, פיקוח על הכשרה וחינוך מתמשך עם קרדיטציה הולמת.**
 - **אבטחת איכות** - יש להקים מנגנונים מוסדיים, אזוריים או/ו לאומיים על מנת לספק סקירה של תרגול ההרדמה. יש לקיים דיון חסוי על נושאים ומקרים מתאימים עם מומחים ממספר דיסציפלינות. יש לפתח פרוטוקולים ונהלי פעולה סטנדרטיים על מנת להבטיח, כי ליקויים בפרקטיקה האישית והקולקטיבית מזהים ומתוקנים באופן שאינו כולל ענישה. יש להשתמש במערכת דיווח אנונימית עם ניתוח מקרים המביאה המלצות על שינויים בפועל.
 - **עומס עבודה** - יש צורך בזמינות של מספר מספק של אנשי צוות הרדמה שעברו הכשרה, כך שהרופאים המרדמים יוכלו לתת שירות בסטנדרט גבוה ללא עייפות. יש לחלק את הזמן בין חינוך, התפתחות מקצועית, אדמיניסטרציה, מחקר והוראה.
2. **תשתיות (מתקנים וציוד) - WHO-WFSA** פירטו את כלל הציוד הנדרש. מצוין כי נדרשת הכשרה לשימוש בציוד.
 3. **תרופות ונוזלים תוך ורידיים - WHO-WFSA** פירטו את רשימת התרופות שחובה שיהיו נגישות לכל מטופל, ללא תלות ביכולת של המטופל לשלם עבורן. מצוין כי על כל התרופות להיות מתווגות וכוללות תאריכים.
 4. **שימוש בתגיות צבעוניות של ISO מסווג כ- SUGGESTED**, על תרופות ההרדמה.
 5. **ניטור מדדים בעת ההרדמה:**
 - **אמצעי הניטור החשוב ביותר** הוא הרופא המרדים עצמו, שהינו בעל הכשרה מתאימה. אדם זה צריך להיות נוכח בחדר בו מתקיים ההליך, עד חזרתו של המטופל להכרה או עד שהטיפול מועבר לצוות רפואי מוכשר אחר, לדוגמה אחות אחראית בחדר ההתאוששות.
 - **תצפית קלינית מתמשכת (בדיקת דופק, צפייה ישירה על המטופל) הינה מרכיב חיוני לניטור אחר המטופל המורדם.** תצפית זו יכולה לאפשר איתור מוקדם יותר של התדרדרות קלינית מאשר ניטור על ידי ציוד.
 - **ניטור עם אזעקה המוגדרת לפי גבולות מדדים צריך להיות מופעל כל הזמן ולהיות גבוה מספיק כדי להישמע היטב בחדר הניתוח.**
 - **אספקת חמצן - ריכוז החמצן הנשאף צריך להיות מנוטר במהלך ההרדמה עם אמצעי התראה על ריכוז חמצן נמוך.** על ההתראה לזהות כשל באספקת החמצן וכן יש צורך במכשיר המגן בפני העברה של תערובת גז היפוקסי. כמו כן מערכות עם נעילה פנימית מומלצות על מנת למנוע שחרור של מקורות גז.
 - **רמת חמצן של המטופל - יש לנטר חמצון של הרקמות ופרפוזיה על ידי תצפית קלינית ושימוש באוקסימטר.**

- דרכי אוויר ונשימה - תקינות של דרכי הנשימה והנשמה יש לנטר על ידי האזנה בסטטוסקופ ותצפית קלינית. אם נעשה שימוש בצנרור קנה, יש לוודא השמה נכונה שלו על ידי שימוש בהאזנה באמצעות סטטוסקופ. אישור של השמה נכונה על ידי זיהוי פחמן דו חמצני מסווג גם כן כ- HIGHLY RECOMMENDED. קפנוגרפיה מתמשכת של צורת גל מומלצת גם כן לניטור של הלימות ההנשמה. כאשר ישנו שימוש בהנשמה מכנית יש צורך באיתות על ניתוק הנשמה.
- כמו כן ישנו פירוט לגבי ניטור קצב לב, לחץ דם, מתן שתן, חום גוף, תפקוד נוירו-מסקולרי, עומק ההרדמה וניטור שלאחר הניתוח.

6. ביצוע ההרדמה

- כוח אדם - איש צוות אחד צריך לנהל את הטיפול ולהיות האחראי למטופל האחד וכן להיות נוכח במקום ההרדמה במהלך ההרדמה. עוזר שעבר הכשרה מתאימה צריך להיות זמין לעזרת הרופא המרדים. הרופא המרדים אחראי להעברה של המטופל לאזור ההתאוששות לאחר ההרדמה ולבצע העברת מידע מפורטת לצוות ההתאוששות.
 - המטופל צריך לעבור הערכה על ידי הרופא המרדים טרם מתן חומרי ההרדמה, בהעדפה לפני הכניסה לחדר הניתוח. תכנית ההרדמה צריכה להיות מתועדת ברשומה הרפואית של המטופל. ההערכה צריכה לכלול אבחנות רפואיות ותוכנית טיפול בזמן הניתוח ולאחריו. בנוסף, יש לקבל הסכמה מדעת מהמטופל לפי מדיניות בית החולים, רצוי בכתב.
 - בדיקות טרום הרדמה - נותן השירות צריך לוודא כי כל התשתיות והצוות הרפואי מתאימים וכי כל התרופות והציוד נבדקו טרם התחלת ההרדמה.
7. **רשימת תיוג (Check List) הבטיחות של ה-WHO** - זהו כלי פשוט שנבנה על מנת לשפר את הבטיחות של הליכים כירורגים באמצעות ביצוע בדיקות בטיחות במהלך שלבים חיוניים של הטיפול על-ידי הצוות הכירורגי (מנתחים, רופאים מרדמים ואחיות). לדוגמה, לפני השריית ההרדמה, לפני חיתוך העור ולפני שהצוות עוזב את חדר הניתוח. השימוש ברשימת תיוג זו, תהיה בהתאמה לתנאים ולנהלים המקומיים.
8. **שמירת הרשומות** - על הרופא המרדים ליצור תיעוד מפורט של כל ההרדמה, תיעוד זה יישמר ברשומה הרפואית של המטופל. התיעוד יכלול פרטים של ההערכה הטרם כירורגית, תכנית ההרדמה, ניהול תוך ואחרי הניתוח, כולל סיבוכים שאירעו.
9. **טיפול שלאחר ההרדמה** - כל מטופל שעבר הרדמה צריך להישאר במקום שעבר את ההרדמה עד להתאוששות, או להיות מועבר בבטיחות לאזור שמיועד להתאוששות שלאחר הרדמה.
10. בזמן שהותו יהיו צוותים רפואיים אשר עברו הכשרה על מנת לטפל במטופלים המתאוששים מהרדמה בעקבות ניתוח. חמצן, אמצעי לשאיבת נוזלים, אמצעי להנשמה וכן תרופות להצלת חרום צריכים להיות זמינים באופן מיידי.
11. **העברה והמשך הטיפול** - כאשר אחריות הטיפול מועברת מרופא מרדים אחד לאחר, או לאחות או עובד צוות רפואי אחר, כל המידע הרלוונטי על היסטוריית המטופל, תרופות, סטטוס הרדמה ותכנית הטיפול צריך להיות מועבר לאותו האדם.
12. הרופא המרדים אחראי על המטופל במהלך תקופת ההתאוששות וצריך להיות מוכן לכל קריאה להתייעצות עד להתאוששותו המלאה של המטופל.

13. **ניהול הכאב** - כל המטופלים זכאים למאמצים הולמים למניעה ושיכוך של כאב לאחר ניתוח באמצעות שימוש בתרופות ואמצעים מתאימים. על ספקי ההרדמה לוודא כי קיימות תרופות מתאימות לשיכוך הכאבים תוך כדי הניתוח ולאחריו. יתכן שיהיה צורך באופיואיד חזק (כמו מורפיום) ועל כן יש צורך בעובדים בעלי הכשרה, יכולת הערכת כאב וניטור החולה לאחר מתן האופיואיד. מתן אופיואידים ומשככי כאבים אחרים יכול להיות מואצל לעובדים בעלי הכשרה מתאימה אחרת הנמצאים באזור ההתאוששות שלאחר הניתוח, אולם האחריות הכללית על טיפול במטופל נשארת אצל ספק ההרדמה.

1.3 היבטים אתיים בהרדמה

Wu H.H.L et al (2019) דנו ביישום הצהרת הלסינקי ותפקידה בבטיחות המטופל בתחום ההרדמה. הצהרת הלסינקי על בטיחות המטופל בתחום ההרדמה הושקה ב-2010 על ידי מועצת הרופאים המרדמים האירופאית (EBA) של האיחוד האירופאי למומחים רפואיים בשיתוף פעולה הדוק עם האגודה האירופאית להרדמה (ESA). הצהרה זו קבעה חזון לבטיחות המטופל בתחום ההרדמה, לצד המלצות לפעילויות ספציפיות אשר יכולות לשפר ולקדם את בטיחות המטופל.

מרבית איגודי ההרדמה האירופאיות חתמו על ההצהרה כאשר הושקה, על מנת להמחיש את המחויבות שלהן לאידיאלים ולסטנדרטים של ההצהרה, ומאז ההצהרה הועצמה עוד יותר באמצעות חתימה של 75% מהחברות הלאומיות ברחבי העולם. הצהרת הלסינקי אומצה גם באופן רשמי על ידי איגוד הרופאים המרדמים בישראל.

על מנת לבחון את יישום ההצהרה באזורים שונים באירופה, נבנה שאלון עם 16 מרכיבים עליו ענו 1,589 מומחים בתחום ההרדמה במדינות אירופאיות שונות (צרפת, איטליה, אוסטריה, בלגיה, אירלנד, גרמניה ועוד). המחקר מצא כי ניטור חיוני, כפי שהומלץ לפי הסטנדרטים של WHO/World Federation of Societies of Anaesthesiology (WFSA) נמצא בשימוש נרחב, כאשר ישנו 100% שימוש בניטור דופק, 98% שימוש ב-ECG ו-96% שימוש בקפנוגרפיה. כמו כן, נמצא כי ישנו שימוש נרחב ברשימת התיוג הכירורגית של ה-WHO, כאשר יותר מ-90% מהמשיבים הצהירו, כי הם תמיד או לרוב משתמשים ברשימת התיוג. בנוסף, נמצא כי ישנו יישום במידה מועטה יותר של דיווח שנתי של מדדי בטיחות, תחלואה ותמותה. נוסף על כך, 78.7% מהמשיבים הצהירו כי בבית החולים שהם עובדים בו ישנה מערכת דיווח על אירועים חריגים. ההקפדה הכוללת על פרוטוקולים ומדריכים הקשורים לבטיחות הייתה גבוהה, עם תדירות של מעל ל-70%. פרוטוקולים הקשורים להערכה והכנה טרום ניתוחית וניהול דרכי אוויר דווחו כמצויים בשימוש גבוה יותר מאשר אלו הקשורים להליכים שלאחר הניתוח ולניהול כאב. מרבית המשיבים (82.7%) הצהירו כי סטנדרטים הנוגעים לשיכוך בפרקטיקה היומית שלהם מנוהלים בעיקר על ידי תדריכים לאומיים.⁵

1.4 אירועים חריגים וטעויות בתחום ההרדמה

במחקר שנערך בארה"ב ב- 2016 נאסף מידע מ- 237 אנשי צוות טיפול הרדמה, על ידי ביצוע תצפיות ותיעוד אירועים תוך שימוש במאגר מידע על מינוני תרופות וסימנים חיוניים מתוך מערכת ניהול מידע. במשך 105 ימי תצפיות נצפו 277 הליכים שבוצעו על 275 מטופלים. סך הכול אותרו 193 אירועים חריגים, כאשר 153 (79.3%) מתוכם קשורים לטעויות הקשורות לתרופות ו- 91 (47.2%) מהם אירועים תרופתיים חריגים (ADEs).

לדעת החוקרים 153 (79.3%) האירועים יכלו להימנע ו- 40 (20.7%) נראו כאירועים שלא היה ניתן למנוע. שלושה אירועים (1.6%) היוו איום על חיי המטופל, 133 (68.9%) היו אירועים רציניים ו- 57 (29.5%) היו אירועים משמעותיים. 51 מהטעויות הקשורות לתרופות הובילו לאירועים תרופתיים חריגים, כאשר הטעות הנפוצות ביותר היו שימוש בלתי הולם במינונים של תרופות, השמטה של תרופות או כשל במתן. סוגי הטעויות הכלליות הנפוצים ביותר היו טעות בתיג, לאחר מכן טעות במינון, השמטת תרופה או כשל במתן. מתוך 153 הטעויות שאותרו, 117 (76.5%) היו קשורות למתן תרופה, 36 (23.5%) היו קשורים לפקטורים כמו איחור או כשל בטיפול בתגובה חריגה, או טעות בניטור.

כמו כן, החוקרים מצאו כי בקירוב 1 מתוך 12 תרופות שניתנו בשלבי סב ניתוח וכל הליך שני נגמרו בשגיאה תרופתית או אירוע תרופתי חריג. יותר משליש מטעויות אלו גרמו לנזק שנצפה אצל המטופל. שיעורים אלו גבוהים באופן ניכר מאלו המדווחים במחקרים רטרוספקטיביים קיימים. אנליזה נוספת נדרשת על מנת לאתר את דרכי היצירה והיישום של פתרונות מבוססי תהליכים וטכנולוגיה העשויים לטפל בסיבות הבסיסיות לשגיאות אלו על מנת להפחית את שכיחותן.⁶

לסיכום, על מנת לשפר וקדם נושא חשוב זה בישראל נערך לראשונה מבדק איכות בנושא הליכי הרדמה וסב ניתוח, במטרה להעלות את המודעות ולהגביר את הפעילות בנושא על פי סטנדרט איכות אופטימלי ורצוי בתחום.

2. מטרות ושיטות

2.1 מטרות

1. העלאת המודעות של מנהלים, צוותים מטפלים ומטופלים לנושא תהליכי הרדמה וסב ניתוח במערך האשפוז.
2. אומדן תהליכי עבודה קיימים במערך ההרדמה, חדרי הניתוח מרפאות טרום ניתוח ומחלקות כירורגיות ואורתופדיות.
3. התווית הליכי עבודה נאותים ואחידים על פי סטנדרטים של איכות במערך ההרדמה וחדרי הניתוח.

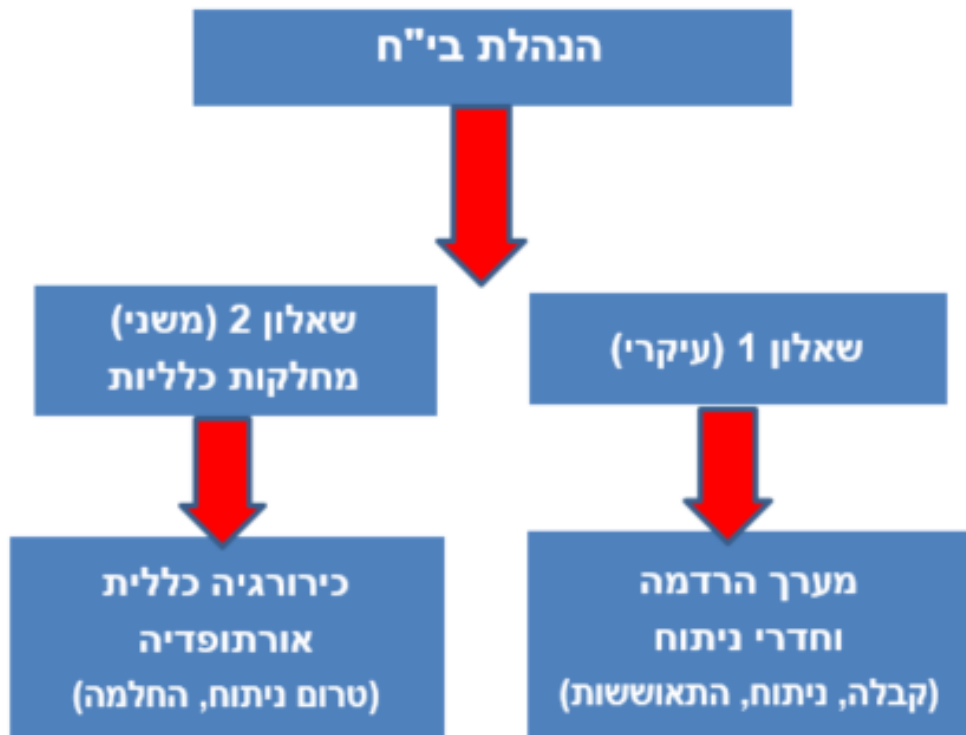
2.2 שיטות

המבדק בוצע בשיטה של **בקרת עמיתים** במהלך החודשים אוקטובר 2021-ינואר 2022. המבדק כלל 32 בתי חולים כלליים בישראל. (נספח 1)

בקרת עמיתים מאפשרת חשיפה של אנשי צוות רבים לתחום, העלאת הנושא לתודעת הצוותים מהסקטורים השונים על ידי הפריה ולמידה הדדית של שיטות עבודה איכותיות.

לשם ביצוע המבדק ביחידות השונות בצוותים רב מקצועיים כל 32 בתי החולים התבקשו להעביר רשימת אנשי צוות הכוללת רופאים מרדימים, כירורגים, אחיות חדר ניתוח ואחיות התאוששות. הצוותים הוכשרו לשמש כסוקרים בעת ביצוע המבדק על ידי צוות המחלקה למבדקי איכות באמצעות 2 ימי סדנה. במהלך סדנאות ההכשרה לבודקים נערך תיקוף מומחים לשאלוני המבדק.

במקביל להדרכת הצוותים, כחמישה חודשים לפני המבדק נשלחו אל היחידות הנבדקות השאלונים שבהם ייעשה שימוש במבדק. השאלונים כפי שיפורט בהמשך, מייצגים את הסטנדרטים הנדרשים ביחידות ההרדמה בבתי החולים, והן נתבקשו להטמיע את הסטנדרטים האלה ביחידה שלהם עד לזמן ביצוע המבדק.



2.2.1 כלי המבדק

שאלוני המבדק גובשו ע"י ועדת ההיגוי בה חברו נציגים בכירים העוסקים בתחום או נושקים לו. לאחר שחברי ועדת ההיגוי הגיעו להסכמה על התכנים, השאלונים תוקפו בתיקוף מומחים על ידי מומחים בתחום ובקבוצות מיקוד במהלך סדנת ההכשרה לעורכי המבדק. שאלון המבדק כולל איסוף מידע ממקורות מידע שונים: ראיונות, רשומות ותצפיות.

השאלונים כוללים:

1. שאלוני מאפיינים

השאלון כולל תיאור התשתית לפעילות בנושא, מאפייני כוח אדם ומאפיינים מקצועיים נוספים.

הנתונים המתבקשים הם לשנת 2020-2021.

שאלון המאפיינים נשלח אינטרנטית לאנשי הקשר בבית החולים.

2. שאלון מבדק איכות

שאלון המבדק משמש לשיקוף תהליכי העבודה על כל שלבי הטיפול החל מקבלת המטופל במרפאת טרום הרדמה, קבלת המטופל לניתוח ועד לשחרורו לבית ולקהילה.

בנוסף, נבדק הממשק עם מחלקות כירורגיה כללית ואורתופדיה שלהן חובר שאלון משני. המידע במבדק נאסף ממקורות מידע שונים: ראיון צוותים, רשומות ותצפיות (טבלה 1).

טבלה מס' 1: מקורות המידע

מספר	מקורות מידע
ראיונות	
32	מנהל בית החולים
32	מנהלת הסיעוד
32	מנהל מערך ההרדמה
45	מנהל מחלקה
67	רופא מרדים
87	כירורג
31	אח/ות אחראי/ת חדר ניתוח
32	אח/ות אחראי/ת התאוששות
62	אח/ות חדר ניתוח
31	אח/אחות התאוששות
47	אח/ות אחראי/ת מחלקה
31	אחראי/ת מניעת זיהומים
32	מנהל/ת בטיחות הטיפול
32	טכנולוג רפואי
31	מהנדס רפואי
118	ראיון מטופל ו/או משפחתו
תצפיות	
76	תצפיות על תהליכים שונים בחדר ניתוח
רשומות	
320	רשומת מטופל
310	גיליון הרדמה
45	רשומה במחלקה כירורגית/אורתופדית
32	נהלים ורשומות

2.2.2 היחידות הנבדקות

המבדק התבצע ב- 32 בתי חולים כלליים מבעלויות שונות. (טבלה 2)
בהם נבדק חדר הניתוח המרכזי ו- 29 מחלקות כירורגיות כללית ו- 18 מחלקות אורתופדיות.

טבלה מס' 2: מאפייני היחידות הנבדקות (N=32)

מרכיבים נבדקים	מספר בתי חולים	% בתי חולים
גודל בית חולים		
מרכזי על	5	16%
בתי חולים גדולים בינוניים	11	34%
בתי חולים קטנים	16	50%
בעלות		
ממשלתית	10	31%
שירותי בריאות כללית	8	23%
ציבורית	8	23%
פרטית	6	19%
פריפריות		
מרכז	22	69%
פריפריה	10	31%

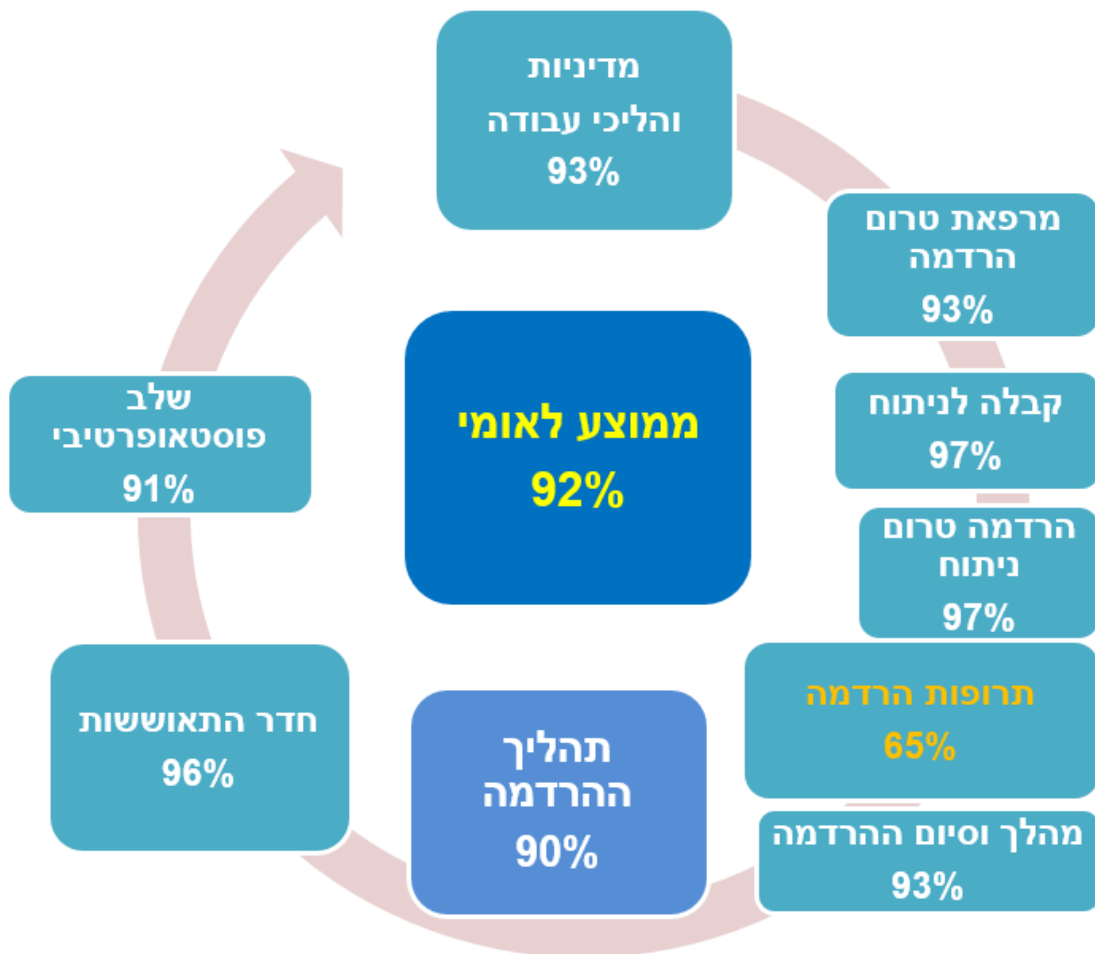
3. ממצאים

המבדק התנהל בשני שלבים: שלב א' בדיקת חדר הניתוח המרכזי ושלב ב' בדיקת מחלקות כירורגיה כללית (29 מחלקות) ואורתופדיה (18 מחלקות) להן ממשיך עם חדר הניתוח. כל היגד בשאלון המבדק מוגדר כמדד. עמידה במדד היא ביצוע 100% של הסטנדרט שנקבע במדד. היעד המתבקש הוא עמידה מלאה בביצוע ההיגדים, משמע 100% עמידה במדד. לכן כל רמה של אי-ביצוע, מן הראוי שתתוקן. הנתונים המוצגים בדו"ח זה הינם נתונים לאומיים של כל היחידות שנבדקו במבדק. בנוסף מוצג ריבוד לפי גודל בית חולים, בעלות בית חולים ופריפריות.

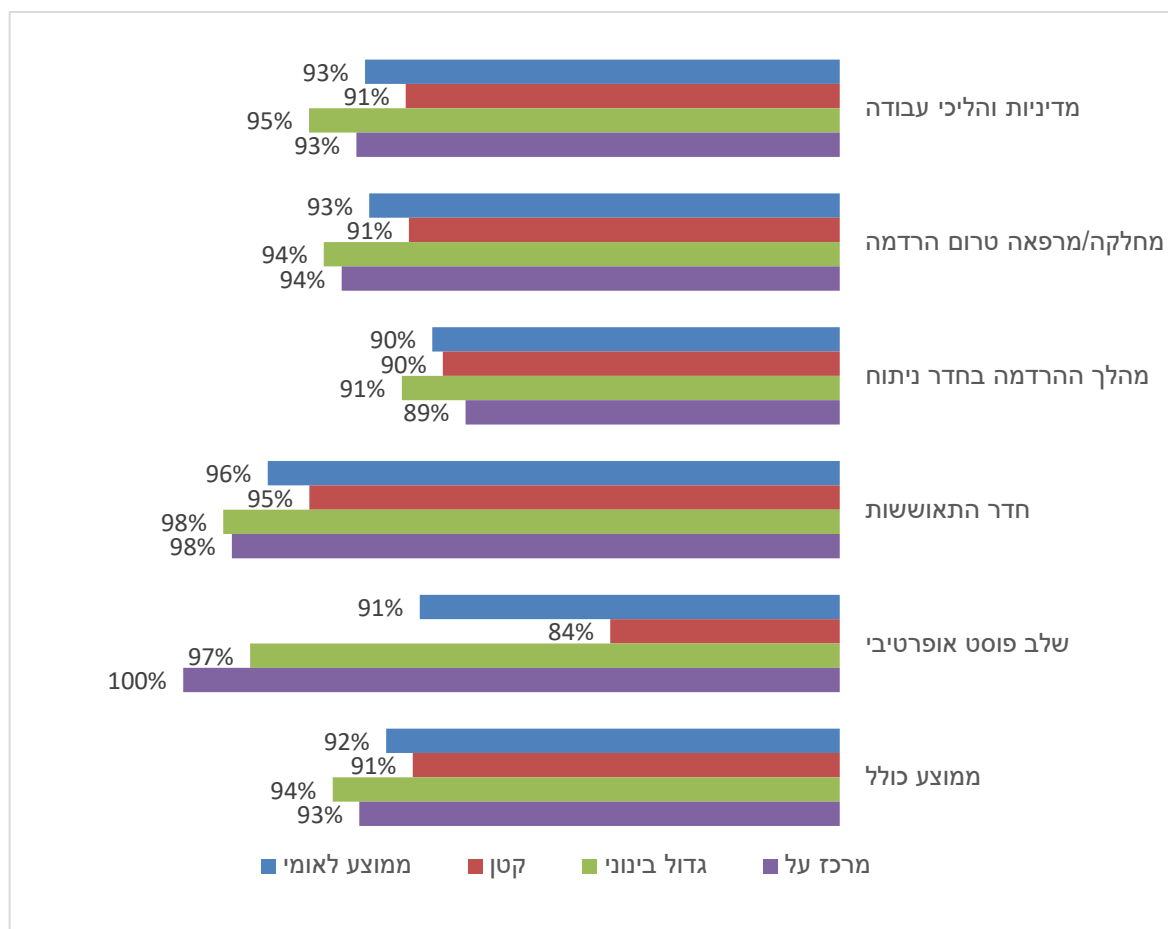
3.1 ממצאים כלליים

הציון הכולל שהתקבל במבדק בהתייחס לכל ההיגדים יחדיו עמד על 92% עמידה במדד ס.ת 4.5 (טווח 81.6-98), כאשר לא ניכרו הבדלים בולטים בריבודים השונים. הפרק המוביל היה חדר התאוששות עם ציון 96%. הפרק תהליך ההרדמה קיבל את הציון הנמוך ביותר 90%. פרק זה כלל את כל שלבי התהליך של הרדמה: קבלה לניתוח, הרדמה טרום ניתוח, תרופות הרדמה, מהלך וסיום הרדמה. תת הפרק תרופות הרדמה בלט בהיעדר הלימה לסטנדרטים שנבדקו וקיבל ציון ממוצע נמוך ביותר – 65%. מלבד חדר הניתוח נבדקו גם המחלקות מהם מגיעים המטופלים ואליהן הם חוזרים. בבדיקת המחלקות הציון הסופי שהתקבל במחלקות כירורגיה ובמחלקות אורתופדיה היה כמעט זהה – 95% עמידה במדד. הצוותים במחלקות גילו בקיאות רבה בתהליכי העבודה הרצויים.

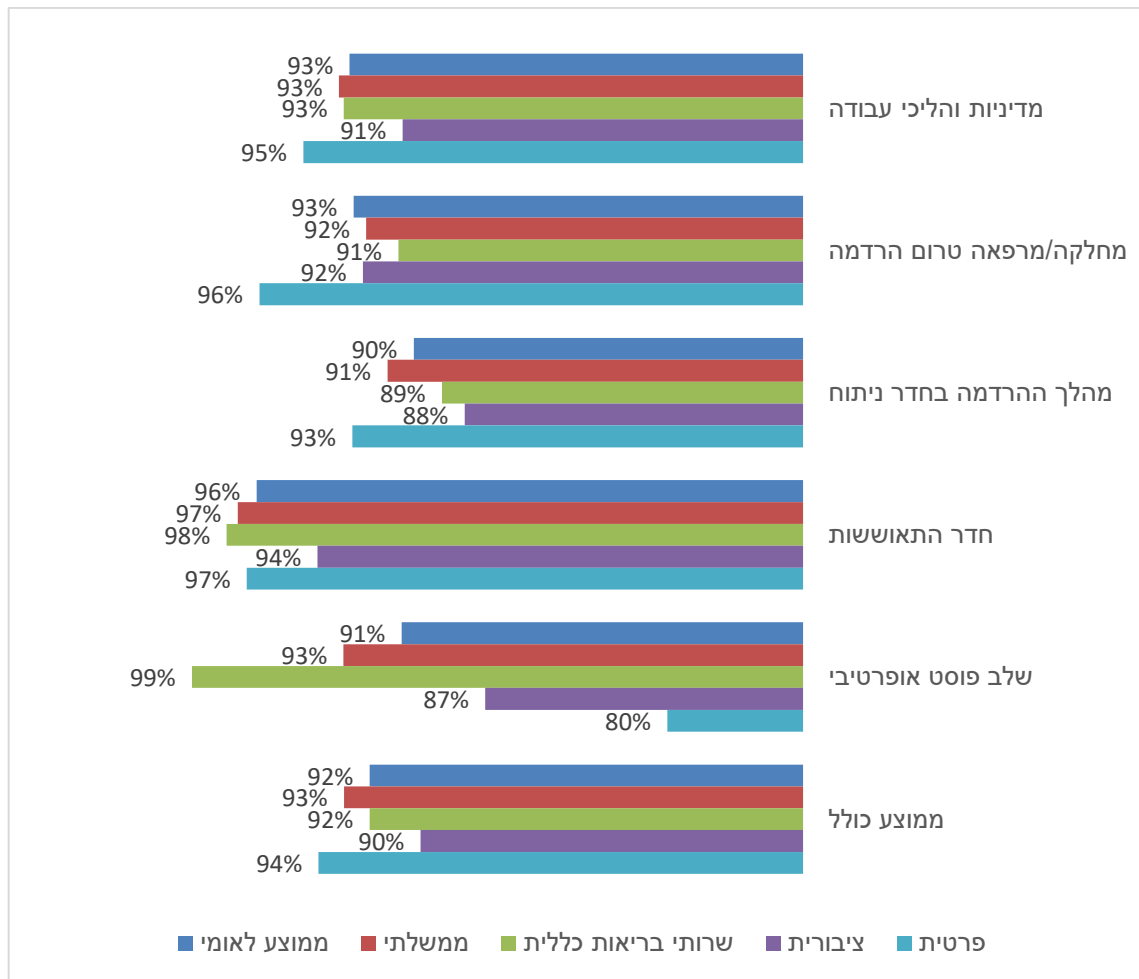
תרשים 1: מרכיבי המבדק – ממוצע המבדק (% ממוצע עמידה במדד)



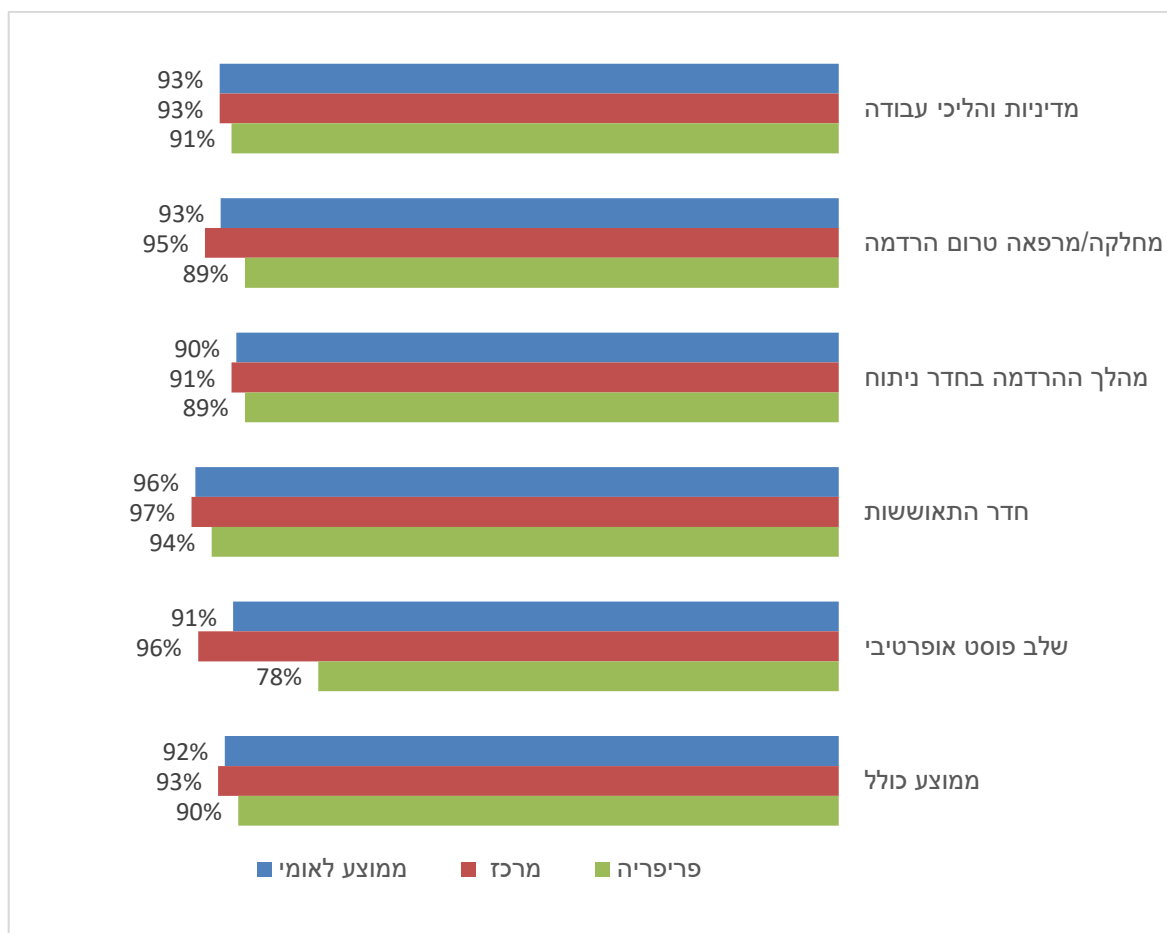
תרשים 2: מרכיבי המבדק – ריבוד לפי גודל בית חולים (% ממוצע עמידה במדד)



תרשים 3: מרכיבי המבדק – ריבוד לבעלות ב"ח



תרשים 4: מרכיבי המבדק – ריבוד לפי פריפריות ב"ח (% ממוצע עמידה במדד)



3.2 מדיניות ותהליכי עבודה

3.2.1 מדיניות מוסדית

אחת ממטרות המבדק החשובות הייתה העלאת המודעות לנושא בקרב הנהלת בית החולים על מנת לקדם פיתוח תשתיות ותהליכי עבודה הולמים בחדר ניתוח.

בפרק נבדק האם קיימת לבית החולים מדיניות בנושא חדרי ניתוח ותהליכי הרדמה, האם המדיניות מגובה בנהלים וכן נבדקו היבטים ספציפיים של מדיניות. מקורות המידע היו מנהלי בתי החולים ומנהלות הסיעוד, מנהלי מערך ההרדמה, מנהלי בטיחות ומניעת זיהומים. המדיניות נבדקה בעיקר ברמת הנהלת בית החולים, אך גם ברמת המחלקות.

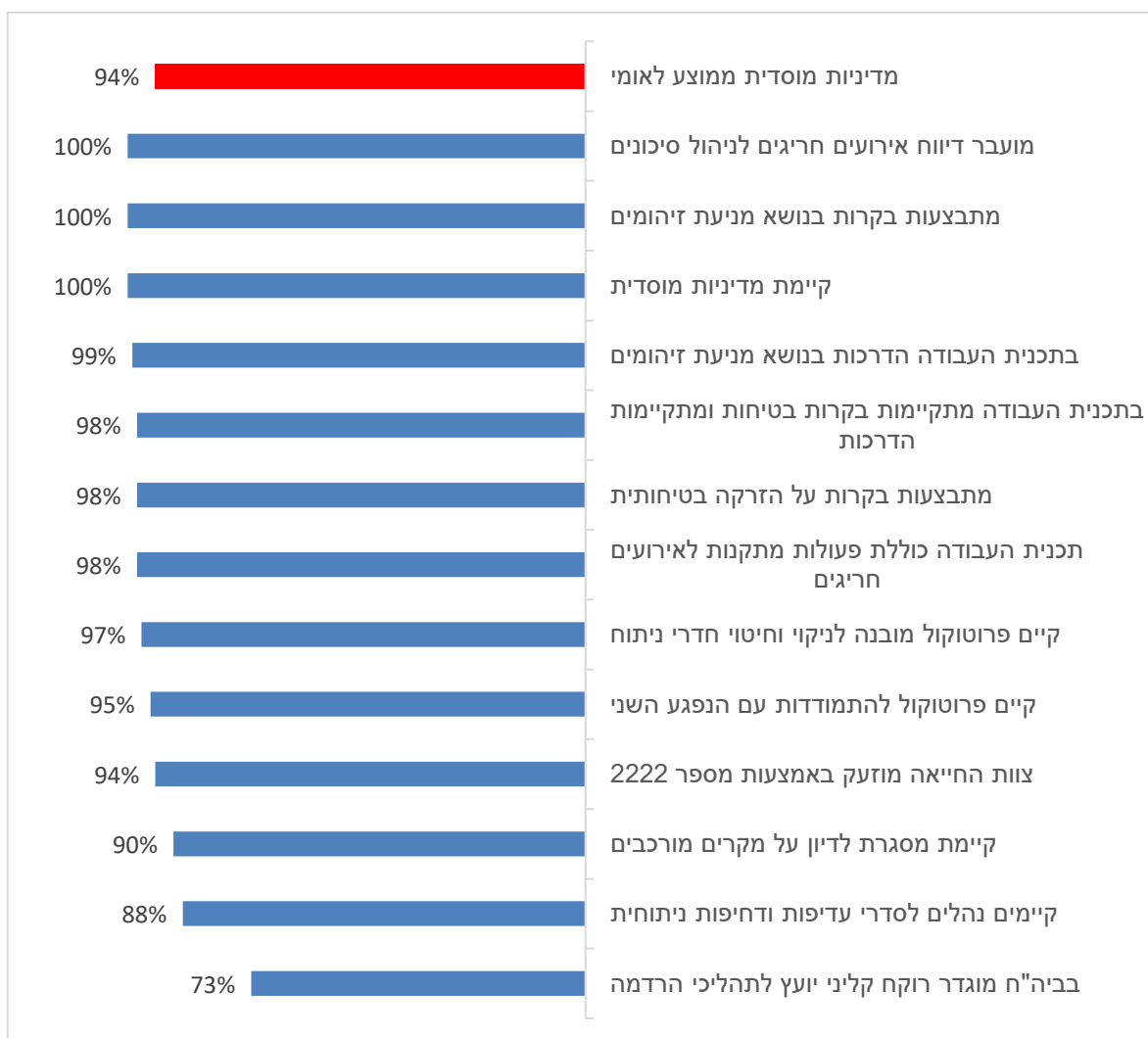
סה"כ נראה, כי לבתי החולים מדיניות מגובשת בנושא. הציון הממוצע של הפרק 94% ס.ת 6.9 (טווח 76-100).

במבדק קודמו מספר נושאים וביניהם נושא "הנפגע השני". חשוב לגבש מדיניות ונהלים בנושא רגיש זה אליו נחשפים אנשי הצוות בחדר הניתוח העלולים להתמודד עם טעויות ואירועים חריגים במהלך עבודתם. לקראת המבדק גובשה מדיניות ונכתבו נהלים ופרוטוקולים להתמודדות עם הנפגע השני. הנושא קיבל ציון 95%.

נושא הטיפול התרופתי הוא נדבך מרכזי בתהליך ההרדמה ועל כן סטנדרט המתמקד ביעוץ רוקחי מהווה תרומה משמעותית לנושא ונדרש בבית החולים. הנושא איתגר את בתי החולים ונמצא כי בלמעלה מרבע (27%) מבתי החולים לא הוגדר רוקח קליני יועץ לתהליכי הרדמה. על כן משתמע שמינוי זה אינו נכלל במדיניות המוסדית שלהם בנושא חדרי ניתוח ותהליכי הרדמה. כמו כן נמצא פער ניכר ביישום מדד זה בין המרכז לפריפריה. במרכז 81% מבתי החולים הגדירו רוקח קליני יועץ לתהליך זה לעומת 55% בלבד בפריפריה.

אחד מהנהלים המשמעותיים ביותר בחדרי הניתוח מתייחס לקביעת זמני דחיפות הניתוח. אי עמידה במדד של 12% ניכרה גם בהיעדר נהלים והנחיות לקביעת סדר עדיפות ודחיפות הניתוחים: בהול, דחוף, אלקטיבי. במיוחד התקשו לעמוד במדד זה בתי החולים הקטנים (80%) לעומת בתי החולים הגדולים בינוניים, שעמדו עמידה מלאה 100% במדד זה. (נספח 2)

תרשים 5: מרכיבי פרק מדיניות מוסדית (% ממוצע עמידה במדד)



3.2.2 תהליכי עבודה

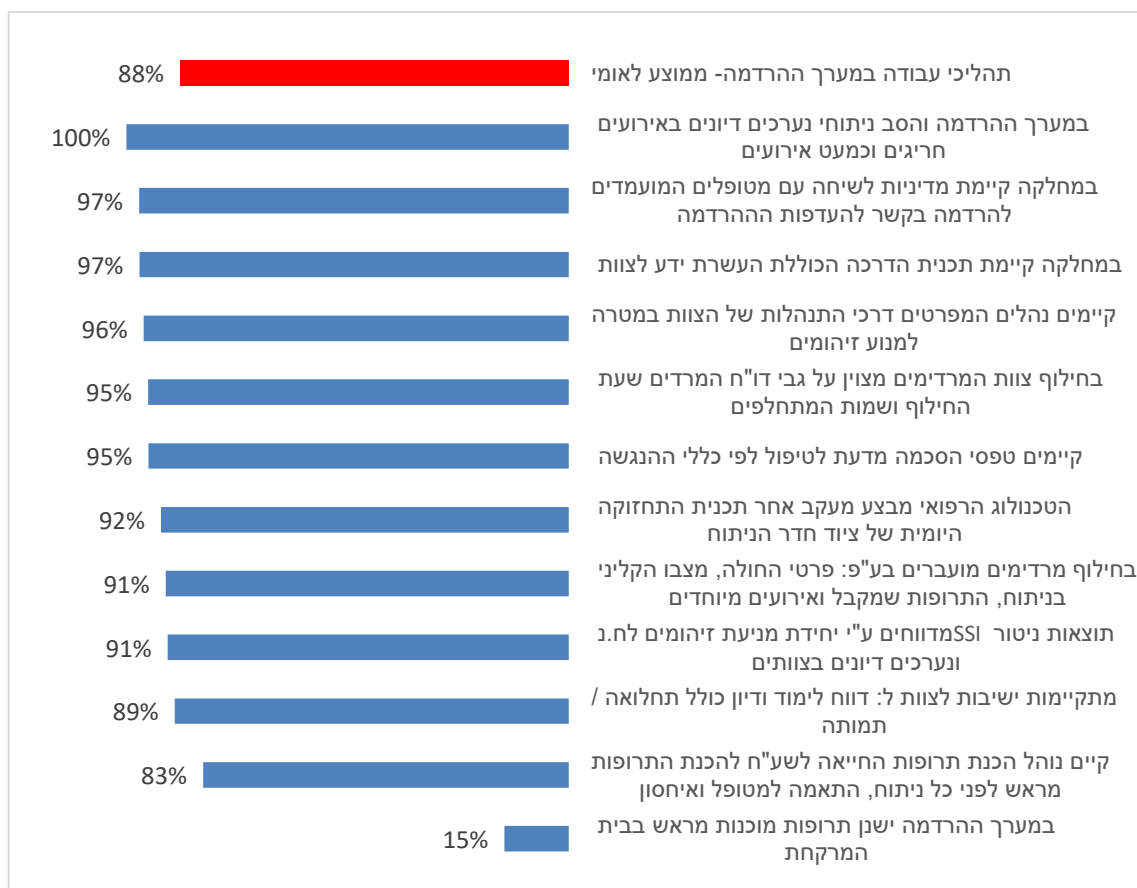
בהמשך להתווית מדיניות מוסדית חשוב גם להתוות ולהבנות תהליכי עבודה נאותים בתחום. הציון הממוצע שהתקבל בפרק זה הוא 88% ס.ת 5.1 (טווח 74-94).

נושא שטרם הוסדר הוא נושא הטיפול התרופתי. הטיפול התרופתי מהווה נדבך קריטי וטעויות וארועים חריגים בטיפול התרופתי הם גורם משמעותי בגרימת נזקים הרי גורל למטופלים. במבדק ניסינו לקדם את ההכנה מראש של התרופות הרדמה על ידי בתי המרקחת. נראה, כי כמעט שלא נעשה שימוש בתרופות שהוכנו מראש על ידי בתי המרקחת 15% עמידה במדד בלבד, וכי ל- 17% מבתי החולים לא קיים כלל נוהל בנושא הכנת תרופות החייאה לשעת חרום מראש לפיו התרופות תהינה מוכנות מראש לפני כל ניתוח ומותאמות למטופל ויאוחסנו כנדרש.

בעיצוב תרבות בטיחות ארגונית של בית החולים העברת מידע ורצף טיפול הינם מרכיבים מאתגרים ביותר ולכן יש לשאוף ל- 100% עמידה במדד בתהליך העברת מידע מסודרת בעת חילוף רופאים מרדימים במהלך הניתוח. נראה כי התיעוד בכתב, הכולל שעת החילוף ושמות המתחלפים שופר בהשוואה למבדק דומה שנערך בנושא בשנת 2011 ועלה ל- 95% עמידה במדד לעומת 79% עמידה במדד בשנת 2011, אולם בהעברת מידע בע"פ, הכוללת פרטי החולה, מצבו הקליני, התרופות הציון ירד מ- 100% עמידה במדד בשנת 2011 ל- 91% עמידה במדד.

היבט נוסף של בטיחות עליו יש לתת את הדעת ולהגיע בו ל- 100% עמידה במדד, הינו מעקב תחזוקה יומי של ציוד חדר הניתוח באחריות הטכנולוג הרפואי, בו 8% מבתי החולים לא עמדו במדד. תרשים 6

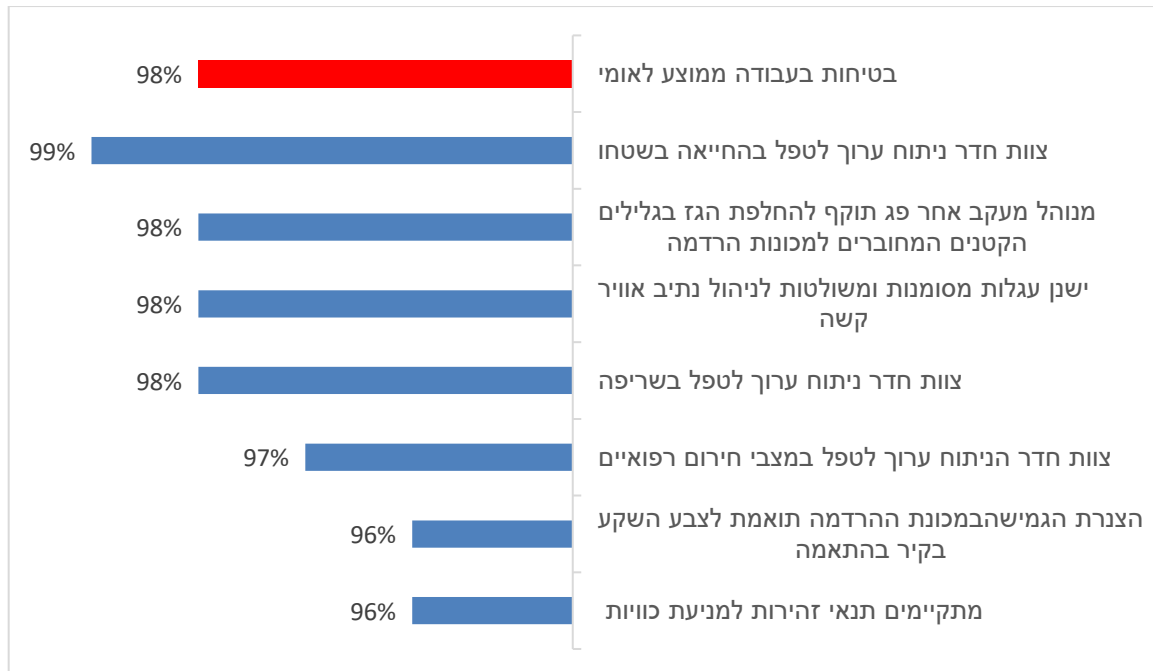
תרשים 6: מרכיבי פרק תהליכי עבודה במערך ההרדמה (% ממוצע עמידה במדד)



3.2.3 בטיחות בעבודה

נראה כי בטיחות בעבודה נמצאת בראש סדרי עדיפויות של מערך ההרדמה וכי ישנה הקפדה על מילוי אחר דרישות הסטנדרטים, כמעט 100% עמידה במדד בכל ההיגדים שבפרק. נושא משמעותי שקודם במבדק הוא שיפור תנאי הזהירות על מנת למנוע כוויות במהלך הניתוח (96%).

תרשים 7: מרכיבי פרק תהליכי בטיחות בהרדמה (% ממוצע עמידה במדד)



3.2.4 מניעת זיהומים

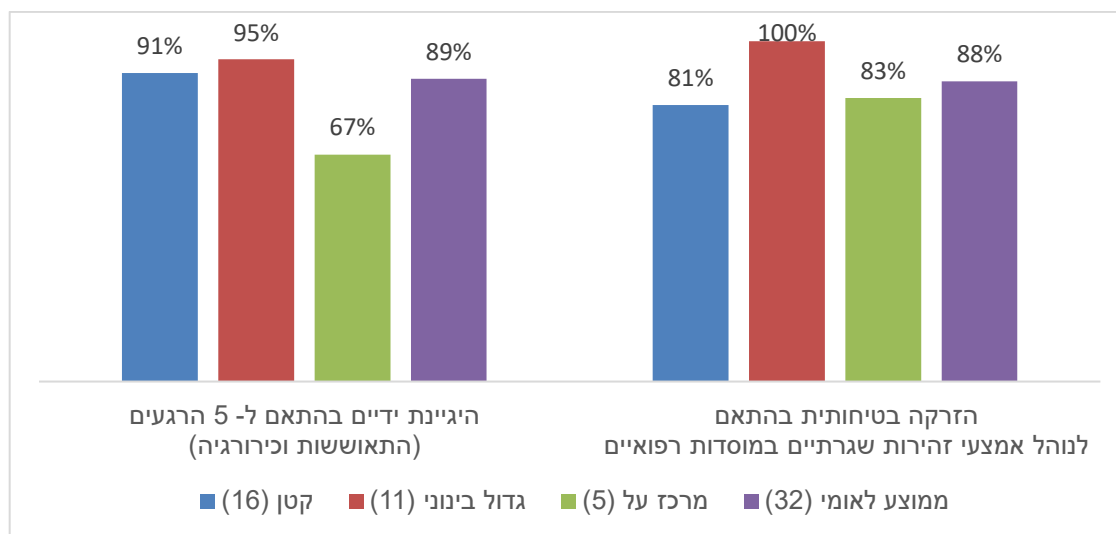
גם בפרק מניעת זיהומים נצפתה עמידה גבוהה במדדים, ממוצע הפרק כולו 95% ס.ת. 7.8 (טווח 67-100).

שני מדדים נמצאו עם כ- 12% אי עמידה במדד, ועליהם יש לתת דגש ולשפרם.

האחד הוא: "הזרקה בטיחותית בהתאם להנחיות אמצעי זהירות שגרתיים במוסדות רפואיים", שקיבל רק 88% עמידה במדד. יצונו לטובה בתי החולים הבינוניים-גדולים שבהם נמצאה עמידה מלאה במדד 100% לעומת כ- 80% עמידה במדד ביתר קבוצות הגודל.

והשני: "ביצוע היגיינת ידיים בהתאם ל- 5 הרגעים בהתאוששות ובמחלקות האשפוז", שקיבל ציון של 88.9% עמידה במדד. בולטים לרעה מרכזי העל שקיבל במדד זה ציון של 66.7% עמידה במדד לעומת כ- 90% ביתר קבוצות הגודל. תרשים 8

תרשים 8: תצפית על מניעת זיהומים – ריבוד לפי גודל ב"ח (%) ממוצע עמידה במדד)



סיכום פרק מדיניות והליכי עבודה

לסיכום **פרק מדיניות והליכי עבודה**, הפרק שכלל את הנושאים: מדיניות מוסדית, תהליכי עבודה במערך ההרדמה, בטיחות בעבודה ומניעת זיהומים קיבל ציון סופי של 93% עמידה במדד ס.ת. 4.6 (טווח 79-98).

מכל הנושאים שנכללו בפרק, נושא הליכי עבודה קיבל את הציון הנמוך ביותר 89% ונמצאו בו תהליכים הדורשים שיפור בעיקר בכל הקשור לתרופות והכנתן מראש.

3.3 מהלך העבודה במערך

מהלך העבודה במערך ההרדמה נבדק עפ"י הסטנדרטים הרצויים, על כל שלביו: החל ממרפאת טרום הרדמה, שלבי הניתוח, וכלה בשחרור.

3.3.1 מרפאת טרום הרדמה

מרפאת טרום הרדמה נבדקה במחלקות כירורגיה כללית ואורתופדיה. שלב טרום הרדמה קיבל ציון ממוצע 93% ס.ת. 8 (טווח 67%-100%).

שני תהליכים בשלב מרפאת טרום הרדמה נמצאו לוקים בחסר ודורשים שיפור מיד:

הנושא הראשון – מחשוב שדה לרישום אבחנת "נתיב אוויר בעייתי", לבעיות בעבר קוד V15/91 וקוד 998.84 לתיאור אינטובציה קשה באשפוז הנוכחי. הקודים אופיינו לשימוש בסוף שנת 2020 ובתחילת שנת 2021 ובמבדק הנוכחי החלה ההטמעה. רק 74% מבתי החולים הטמיעו דרישה זאת. יצוינו לטובה מרכזי העל בהם הוטמעה הדרישה ב-100%.

בבתי החולים הממשלתיים נמצאו אחוזי הטמעה הנמוכים ביותר 64% לעומת כ-80% ביתר הבעלויות. יש לציין כי התיעוד הממוחשב של נתיב אוויר בעייתי של התחיל רק בתחילת 2021, ממש טרם המבדק, בשיתוף ובהובלת איגוד הרופאים המרדמיים, כך שהמבדק בחן רק את תחילת תהליכי ההטמעה. הנושא השני – לקיחת מדדים חיוניים ובדיקות מעבדה רלבנטיות במרפאת טרום הרדמה. מדד שקיבל רק 89% ביצוע, כאשר מרכזי העל מקפידים פחות על מילוי הדרישה – 84% ביצוע לעומת כ-90% בקבוצות הגודל האחרות.

3.3.2 מהלך ההרדמה בחדר הניתוח

בפרק מהלך ההרדמה ישנה התייחסות לכלל שלבי הניתוח: הקבלה לניתוח, תחילת ההרדמה טרום הניתוח, בטיחות תרופתית בהרדמה, מהלך ההרדמה וסיום הניתוח. הציון הכללי שהתקבל בפרק זה הוא 90% ס.ת. 4.9 (79-99).

תהליך הקבלה לניתוח

סה"כ נראה, כי תהליך הקבלה לניתוח נעשה עפ"י הסטנדרטים הרצויים. ממוצע הפרק הינו 97% עם ס.ת. 3.7 (85-100).

גם בשלב זה של הניתוח זוהתה בעיית מחשוב. רק ב-73% מבתי החולים ישנה התראה (POP UP) לקוד מצבי נתיב אוויר קשה. באם יש קושי באינטובציה ונתיב אוויר קשה זהו מצב בעייתי שיש לעדכנו ולדעת עליו לפני הניתוח. זהו תהליך חשוב שהוחל בהטמעתו בבתי החולים.

התחלת ההרדמה טרום הניתוח

שלב התחלת ההרדמה טרום הניתוח נמצא בהלימה גבוהה לסטנדרט הרצוי שנקבע עם 97% עמידה במדד ס.ת. 4.15 (טווח 82.21-100).

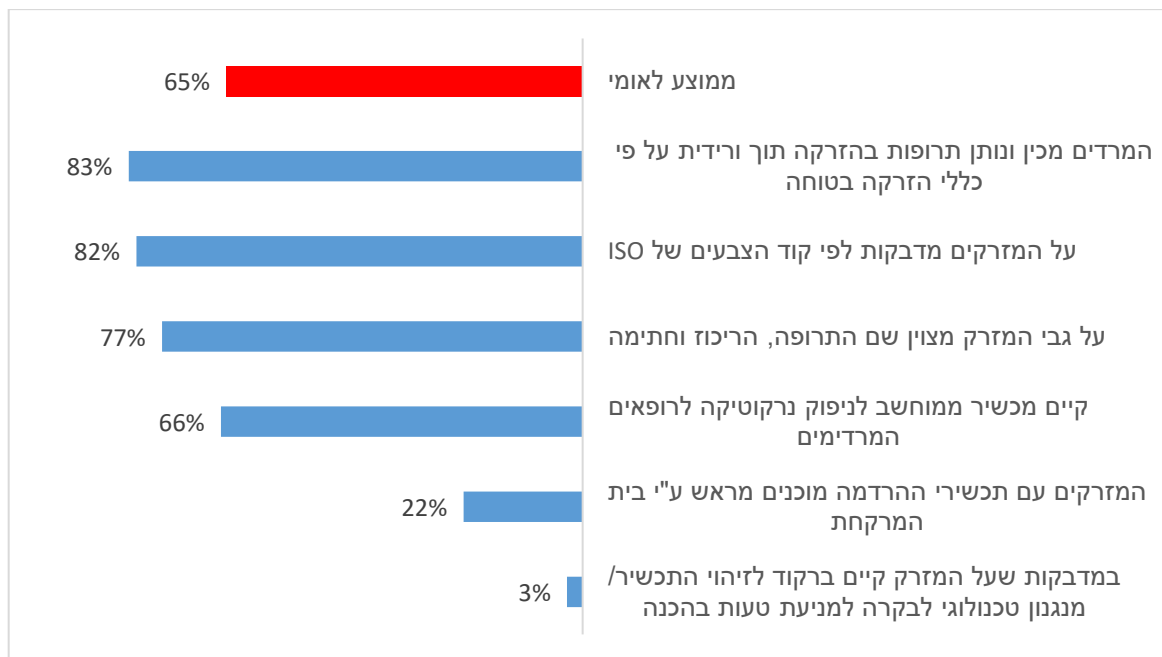
חריגות מהסטנדרט התגלו בבטיחות המטופל לגבי השכבת החולה והעברתו. 6% אי עמידה במדד נמצא בדרישה לקיבוע החולה למיטת הניתוח מיד עם השכבתו ו-7% חריגות בהעברת החולה באלונקה ייעודית תקינה ובטוחה.

בטיחות תרופתית בהרדמה

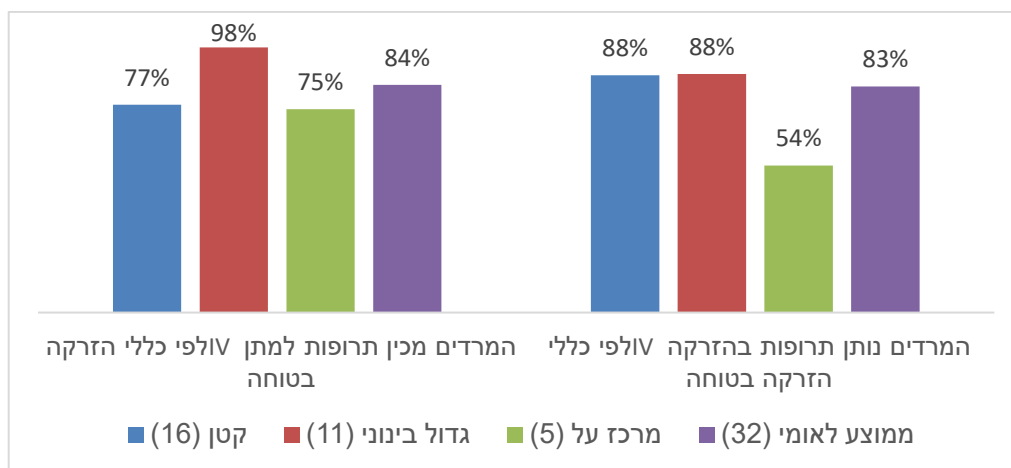
נושא תרופות ההרדמה הוא עקב אכילס בכל תהליך מהלך ההרדמה. הפרק סוכם עם ממוצע נמוך של 65% עמידה במדד ס.ת. 13.59, ואף לא בית חולים אחד עמד במלוא הדרישות, הטווח שהתקבל הוא מינימום 37.5 ומקסימום 92.86. כל מדדי הפרק נבדקו בתצפית ונמצאה עמידה נמוכה מאוד עד אי עמידה כלל. בנושא הזרקה בטוחה ורישום שם התרופה, ריכוזה וחתימת הרופא המרדים על גבי מזרקים, נמצאו כ- 23% אי עמידה במדד. תרשים 9

הכנת התכשירים מראש על ידי בתי המרקחת יכולה מלבד הכנה בטוחה גם להקל על עומס העבודה על הרופאים המרדמים אך מבוצעת רק בחמישית מבתי החולים! ברקוד לזיהוי התכשיר קיים רק בבית חולים אחד בלבד!! ומכשירים ממוחשבים לניפוק נרקוטיקה נמצאו רק ב- 66% מבתי החולים. תרשים 9 בזמן הניתוח עצמו נערכו תצפיות על הכנה ומתן תרופות ההרדמה על ידי הרופא המרדים. בריבוד לפי גודל ב"ח ניתן להתרשם כי אי העמידה במדד הבולטת הייתה דווקא במרכזי העל. תרשים 10

תרשים 9 : בטיחות תרופתית בהרדמה (% ממוצע עמידה במדד)



תרשים 10: תצפית על הזרקה בטוחה – ריבוד לפי גודל ב"ח (% ממוצע עמידה במדד)



מהלך ההרדמה (תיעוד בגיליון ההרדמה)

שלב מהלך ההרדמה על פי תיעוד בגליונות ההרדמה, סוכם עם ציון ממוצע 93% ס.ת 7.19 (טווח 72.5-100).

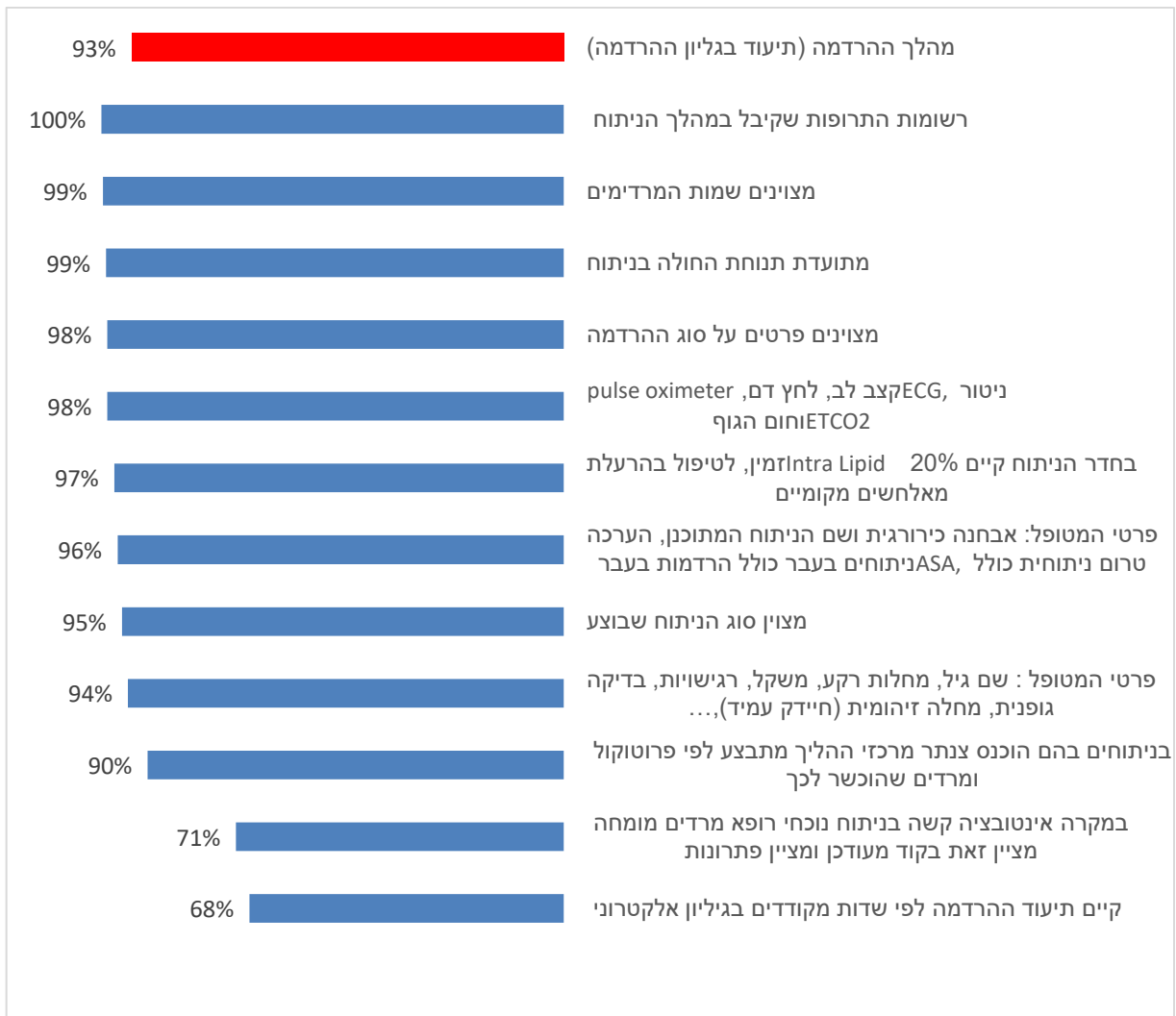
פרק זה נשען על מקורות מידע אובייקטיביים, 320 רשימות מטופלים מנותחים וגליונות ההרדמה שלהם.

ב- 95% מהגליונות מצויין סוג הניתוח שבוצע. פרט זה קריטי וחייב להיות מצויין ב- 100%! מהרשומות.

תיעוד ההרדמה לפי שדות מקודדים בגיליון האלקטרוני נמצא רק ב- 68% מתוך 302 רשימות מטופל שנבדקו. כלומר רק כשני שלישי מבתי החולים המידע שלהם מתועד אלקטרונית בזמן הניתוח, וביתר בתי החולים הרישום ותיעוד הניתוחים הוא ידני.

מתוך 116 גליונות הרדמה עם אינטובציה קשה בניתוח הנוכחי רק 71% מהרופאים המרדמים המומחים ציינו זאת בקוד מעודכן ברשומה ויחד עם זאת ציינו גם פתרונות לאבחנה זו.

תרשים 11: מרכיבי פרק מהלך ההרדמה (תיעוד בגיליון ההרדמה) (% ממוצע עמידה במדד)



סיום הניתוח

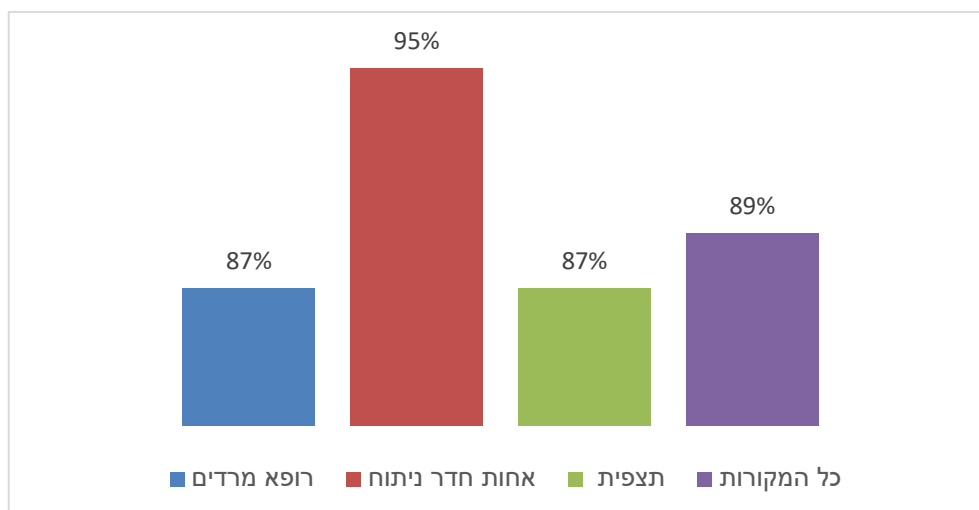
הפרק שסיכם את שלב סיום הניתוח קיבל ציון של 93% עמידה במדד ס.ת 10 (50.93-100).

בשלב זה של הניתוח התגלעו מספר בעיות, הנוגעות למניעת זיהומים, בעיקר לפעולות הקשורות להכנה לקראת הניתוח הבא.

הסטנדרט הדורש, כי בפירוק חדר ניתוח תרופות פתוחות ומזרקים שבאו במגע עם החולה מושלכים לפח ייעודי ואין להשאיר טוקסיקה לא שמורה על עגלת ההרדמה קיבל ציון של 89% ס.ת 20.3, בלבד. קריטי לנקות ולבודד הליכים ופעולות למניעת זיהומים בין ניתוח לניתוח.

מדד זה נבדק באמצעות מספר מקורות מידע: ראיון אחות חדר ניתוח ורופא מרדים ותצפיות. נראה כי הציון שהתקבל מראיון האחיות גבוהה יחסית מול התצפיות שנערכו במבדק.

תרשים 12: תרופות פתוחות ומזרקים נזרקים לפח ייעודי ואין טוקסיקה לא שמורה – % עמידה במדד



בעיות נוספות לפי תצפית על נושא מניעת זיהומים:

ב- 12% מהתצפיות שבוצעו, המשטח העליון על עגלת ההרדמה לא נוקה בסיום הניתוח, אחוז העמידה במדד זה עמד על 88% בלבד. למיותר לציין כי השאיפה במניעת זיהומים היא ל- 100%!

ידית ולהב הלרינגוסופ/גליידוסקופ, לדברי הטכנולוגים הרפואיים עוברים ניקוי ועיקור לאחר כל שימוש רק ב- 85% מהמקרים.

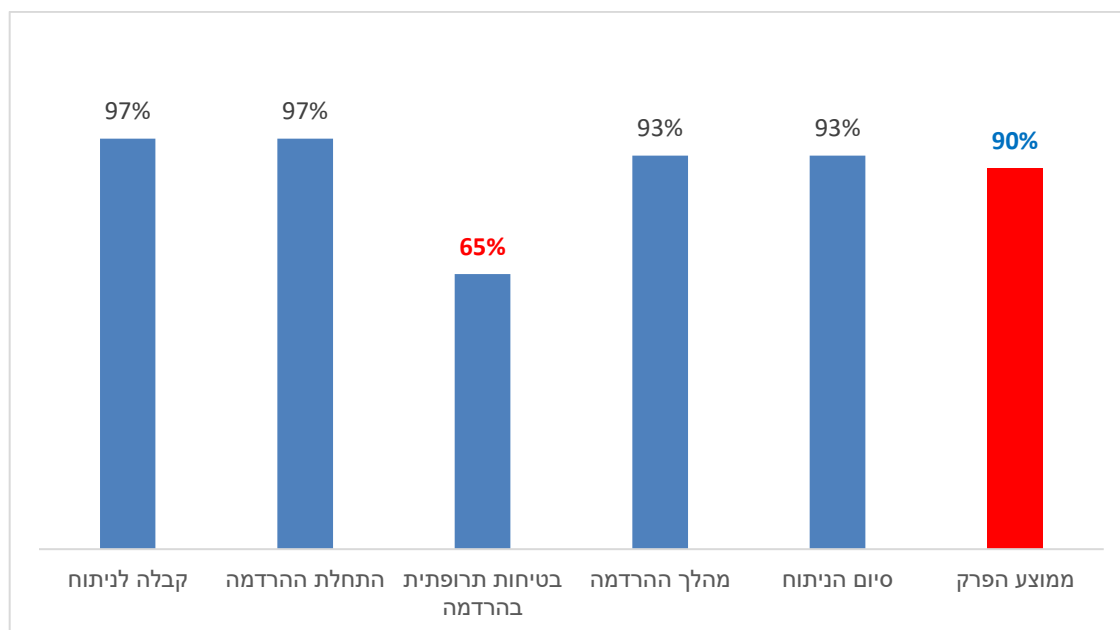
תרופות לניתוח עתידי ב- 9% מהמקרים מונחות עוד טרם נוקה החדר מהפעולה הקודמת, בניגוד לנדרש.

נושא נוסף שטעון שיפור הוא הממשק עם חדר ההתאוששות, לדברי הרופאים המרדמים לא תמיד מתקבל אישור מחדר התאוששות טרם העברת המטופל המנותח 90% עמידה במדד, ולדברי אחיות חדר הניתוח תמיד ניתן אישור זה. ממוצע כל המקורות לסטנדרט זה הוא 93% עם ס.ת. 20.7.

לסיכום, פרק מהלך ההרדמה הכולל את השלבים: תהליך הקבלה לניתוח, התחלת ההרדמה טרום ניתוח, בטיחות תרופתית בהרדמה, מהלך ההרדמה, וסיום הניתוח קיבל ציון ממוצע של 90% ס.ת. 4.9 (79.17-99). החלק החלש ביותר בתהליך נמצא בנושא בטיחות תרופתית בהרדמה ומניעת זיהומים. הפער העיקרי שזוהה בתחום הטיפול התרופתי נוגע להכנת התרופות, והעדר שימוש בהכנת תרופות מראש על ידי בית המרקחת. בנוסף, בעיות עיקריות התגלו במחשוב התהליך ובעיקר מחשוב וציון בעיות בהרדמה וקושי באינטובציה, תהליך שהתחיל בתחילת 2021, ממש טרם המבדק, בהובלת איגוד הרופאים המרדמים.

תרשים 13

תרשים 13: מרכיבי מהלך ההרדמה בחדר הניתוח (% ממוצע עמידה במדד)



3.3.3 חדר התאוששות

לאחר סיום הניתוח, תהליך הטיפול בחדר התאוששות נבדק על כל שלביו: קבלה להתאוששות, שלב שקיבל ציון ממוצע של 97% ס.ת. 5.96, שהות בהתאוששות (95% ס.ת. 6.6) ושחרור מהתאוששות (97% ס.ת. 3.91). הפרק סוכם עם ציון כולל של 96% עמידה במדד ס.ת. 4.3 (טווח 100-83.33).

בשלב הקבלה, לדברי האחיות, לא תמיד ישנה אחות עם הכשרה בקורס על בסיסי בטיפול נמרץ בחדר ההתאוששות, וסטנדרט זה נמצא עם 6% אי עמידה במדד.

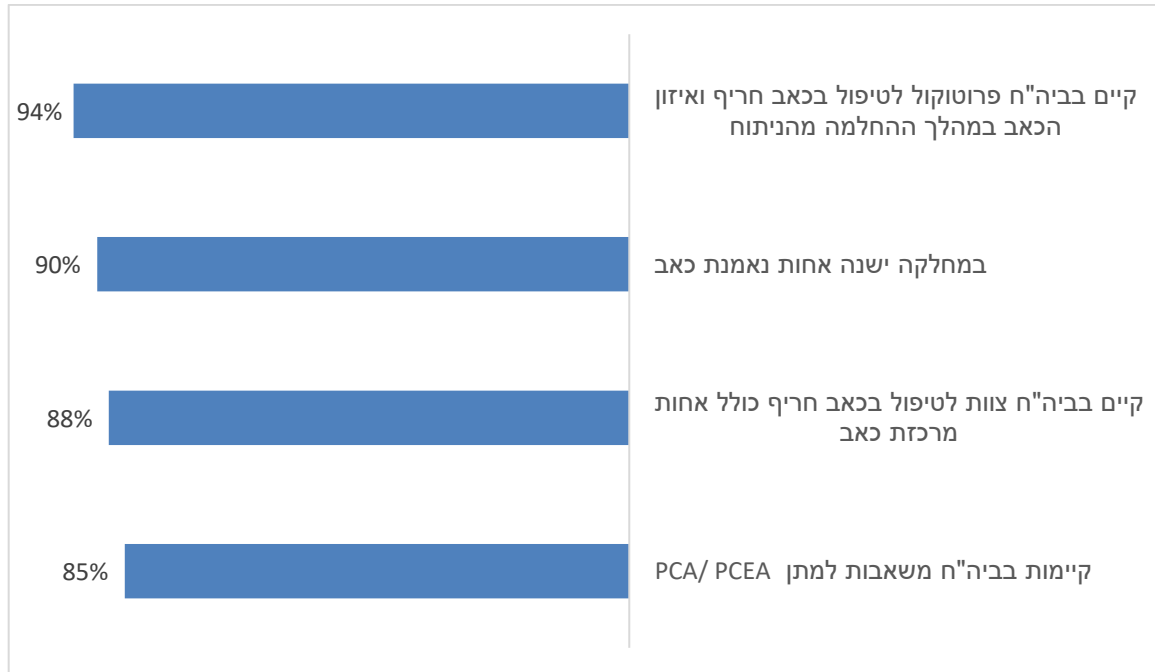
בשלב שהות בהתאוששות, מעיון בגליונות המטופלים, נמצאה אי הקפדה מלאה על ביצוע הבדיקות והטיפולים הבאים: מאזן נוזלים (9% אי עמידה במדד), בדיקת שלמות העור פצע הניתוח/נקזים ותקינות שרוול פנאומטי (10% אי עמידה במדד), החלפת חבישה/ריקון נקז בהתאם לצורך באופן אספטי (9% אי עמידה במדד) וב- 12% מהמקרים חולה שנזקק לבידוד לא סומן באופן התואם את מדיניות בית החולים. בבדיקת דוחות הניתוח, הם לא תמיד כללו תאריך ושעה ולא תמיד נמצאו ברשומת המטופל תוך 24 שעות משעת סיום הניתוח (7% אי עמידה במדד).

3.3.4 שלב פוסט אופרטיבי – רצף טיפולי והעברה למחלקה

פרק זה בדק את רצף הטיפול עם המחלקה המאשפזת לאחר הניתוח. הפרק קיבל ציון של 91% ס.ת. 16.14 (32-100), דהיינו 9% אי עמידה במדד.

עיקר החולשה נמצאה באיזון הכאב הפוסטאופרטיבי. נמצא, כי רק ב- 88% מבתי החולים (28 בתי חולים) ישנו צוות יעודי לאיזון כאב ורק ב- 85% מבתי החולים (27 בתי חולים) קיימות משאבות למתן אנלגזיה (PCA).

תרשים 14: שלב פוסט אופרטיבי (% ממוצע עמידה במדד)



לסיכום ממצאי המבדק שופכים אור על נושאים שקודמו לעומת נושאים מאתגרים שעדיין נותר לקדם בתחום ההרדמה במערך הניתוחי בבתי החולים הכלליים בישראל.

במקביל למדדים שנבחנו במבדק ניסינו לתאר גם את תשתיות המערך, סוגי פעילות וכח אדם.

המאפיינים יפורטו בפרק הבא.

4. מאפיינים

בשאלון המאפיינים התבקשו מנהלי היחידות לדווח על מאפייני הפעילות הכללית שלהם, מאפייני מבנה ומאפייני כוח אדם. לפיכך הנתונים בפרק זה הם על-פי דיווח היחידות ובאחריותם.

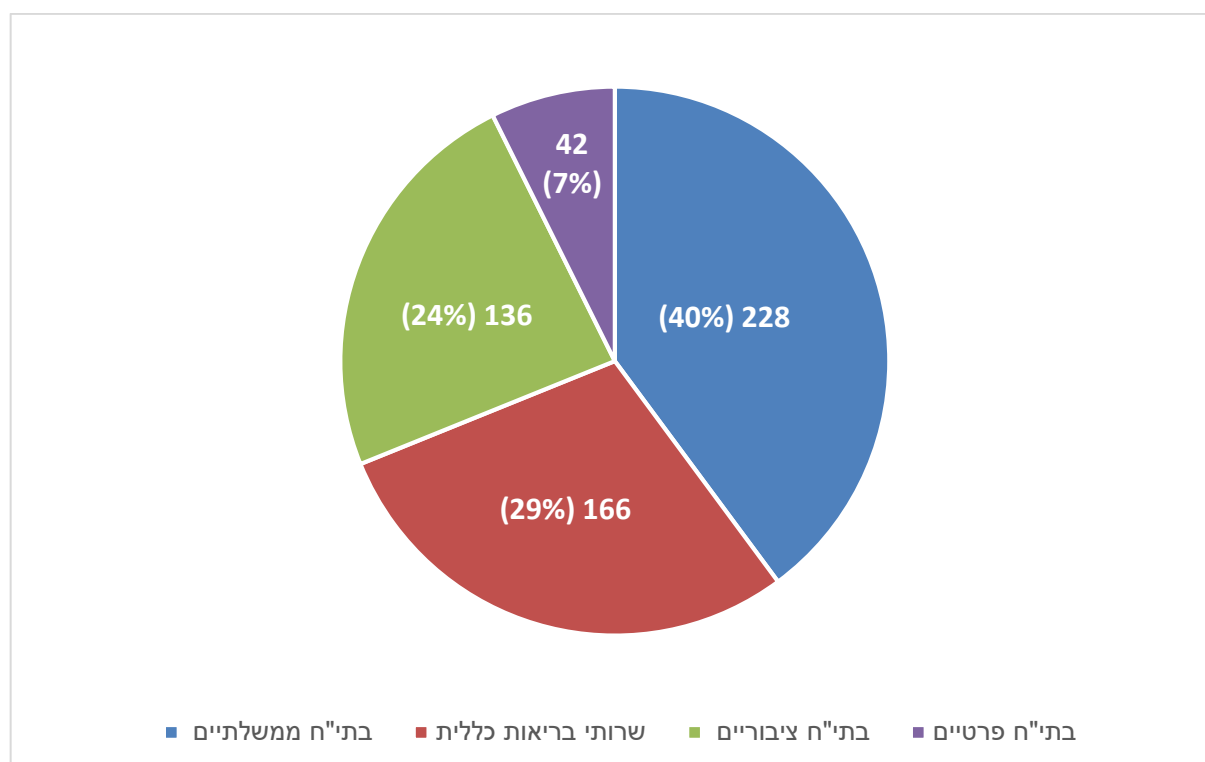
4.1 מאפייני מבנה

4.1.1 עמדות הרדמה והתאוששות

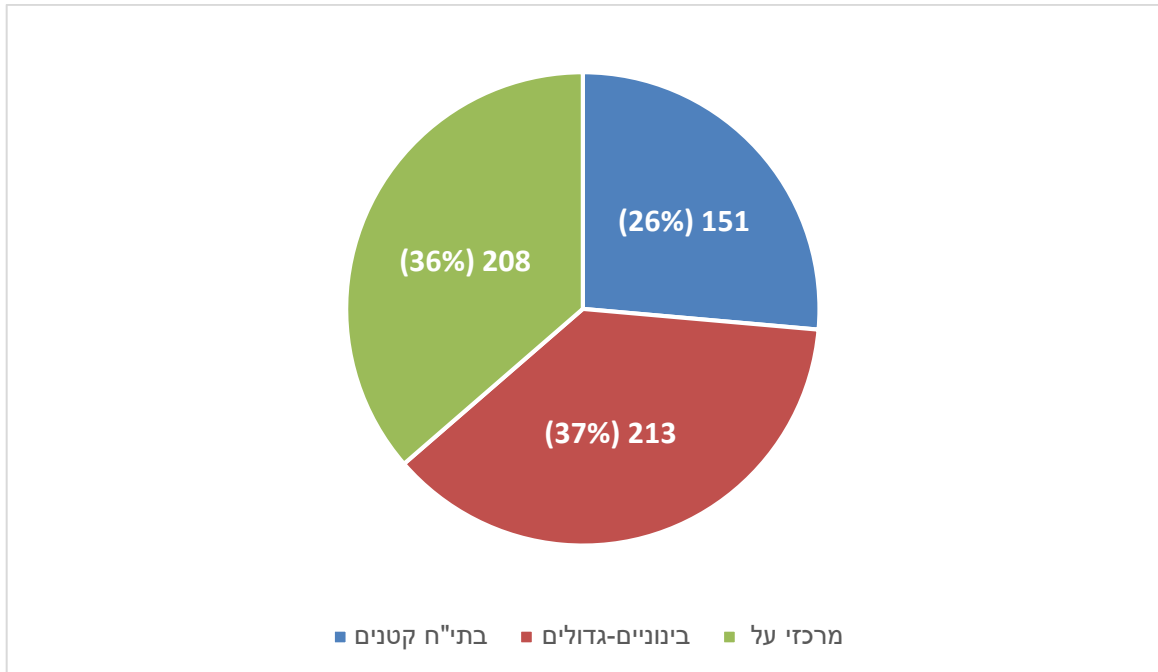
סך עמדות הרדמה ב- 32 בתי חולים שנבדקו 572, חציון 15 טווח 3-50.

מרבית העמדות נמצאות בבתי החולים הממשלתיים (40%), הבינוניים-גדולים (37%) ובמרכז (76%).

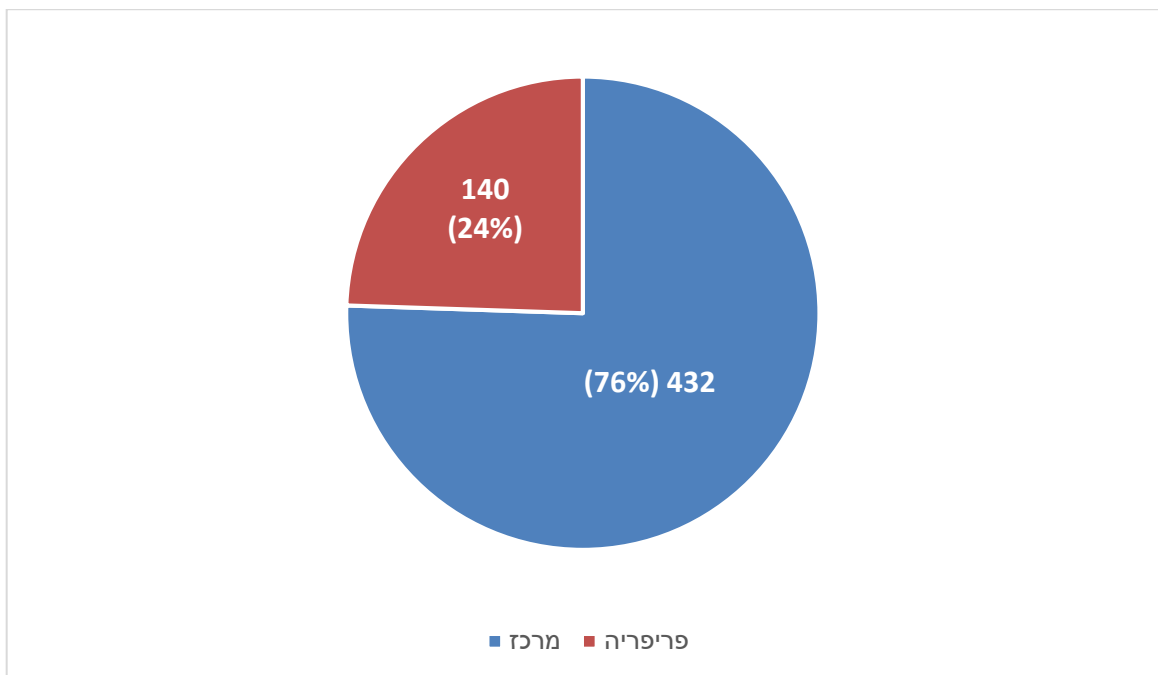
תרשים 15: התפלגות מספר עמדות הרדמה לפי בעלות ביה"ח



תרשים 16: התפלגות מספר עמדות הרדמה לפי גודל בית חולים



תרשים 17: התפלגות מספר עמדות הרדמה לפי פריפריות



46% מהעמדות שייכות לאתר הניתוח המרכזי, 18% לחדרי הניתוח האמבולטוריים, 11% למערך המיילדות והיתר אחר.

סך אתרי הרדמה מחוץ לחדר הניתוח 203, המהווים 35% מסך עמדות ההרדמה (30 בתי"ח), חציון 5.5 (-1-25).

סך עמדות התאוששות 758 (31 בתי"ח), חציון 22 (5-62). 47% מעמדות ההתאוששות הן באתר המרכזי, 26% בחדרי הניתוח האמבולטוריים, 8% במערך המיילדות, והיתר "אחר".

225 עמדות (29 בתי"ח), המהוות 30% מכלל עמדות ההתאוששות הן באתרי הרדמה מחוץ לחדר ניתוח.

סך עמדות התאוששות לחולים בבידוד 32 (29 בתי"ח), המהוות 4% מכלל עמדות ההתאוששות.

4.1.2 מבנה מערך ההרדמה

ב- 9 בתי"ח (28%) יחידת טיפול נמרץ שייכת למערך ההרדמה.

ב- 20 בתי"ח (65%) מרפאת הכאב שייכת למערך ההרדמה.

לכל בתי החולים, למעט בית חולים אחד קטן, ציבורי פריפריאלי ישנה מרפאה של טרום הרדמה.

בלמעלה ממחצית מבתי החולים (57%) המרפאה היא מרפאה נפרדת מהמחלקות, ושייכת למרפאות החוץ.

4.1.3 ציוד ותחזוקה

ל- 20 בתי"ח (63%) קיים ארון נקוטיקה ממוחשב.

10 בתי"ח (31%) החליפו את השקעים לגזים רפואיים, כנדרש ע"י משרד הבריאות עד לסוף 2022.

19 בתי"ח (59%) נמצאים בתהליך להחלפת השקעים ו- 3 בתי"ח (9%) כלל לא התחילו בתהליך.

4.2 מאפייני פעילות

סך ניתוחים שבוצעו במחצית הראשונה של 2021 ב- 32 בתי החולים שנבדקו 293,432, חציון 7189 (טווח 1825-27681).

59% מהניתוחים בוצעו באתר הניתוח המרכזי, 24% מהניתוחים מבוצעים בחדרי הניתוח האמבולטוריים ו- 13% במערך המיילדות, והיתר בשאר האתרים.

מספר ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 לעמדת הרדמה 512.99 בממוצע (261.68-1870.3).

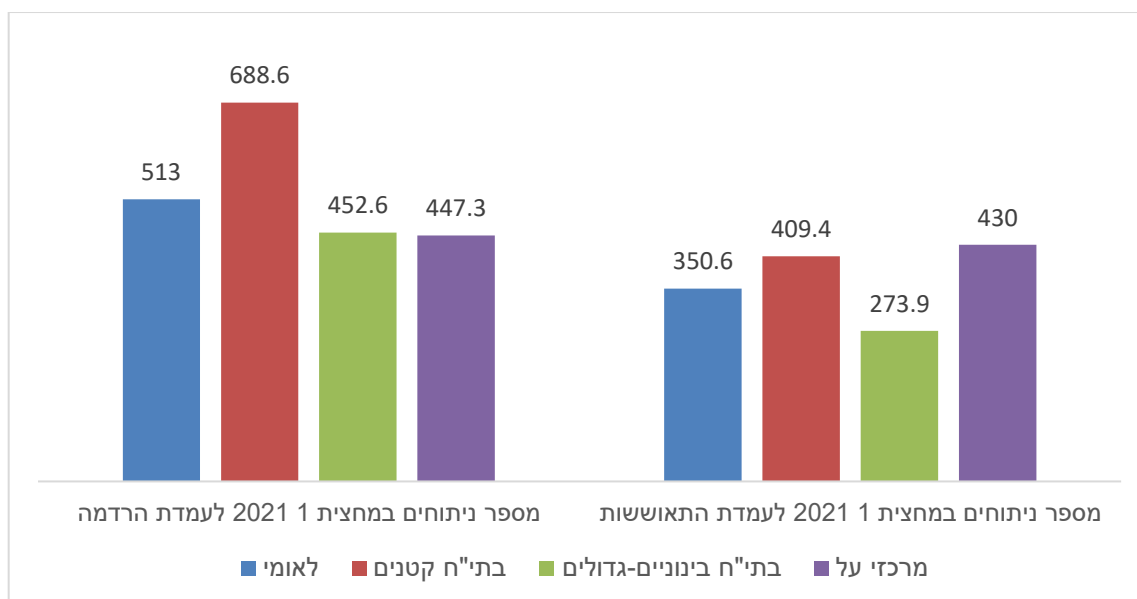
מספר ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 לעמדת התאוששות 350.59 בממוצע (143.15-1297).

בחישוב מספר הניתוחים לעמדת הרדמה ממוצע בתי החולים הבינוניים גדולים ומרכזי העל דומה, וממוצע בתי החולים הקטנים גבוה יותר. הבדל זה נובע ככל הנראה, מהפעילות הענפה של בתי החולים הפרטיים הכלולים בקטגוריית בתי החולים הקטנים.

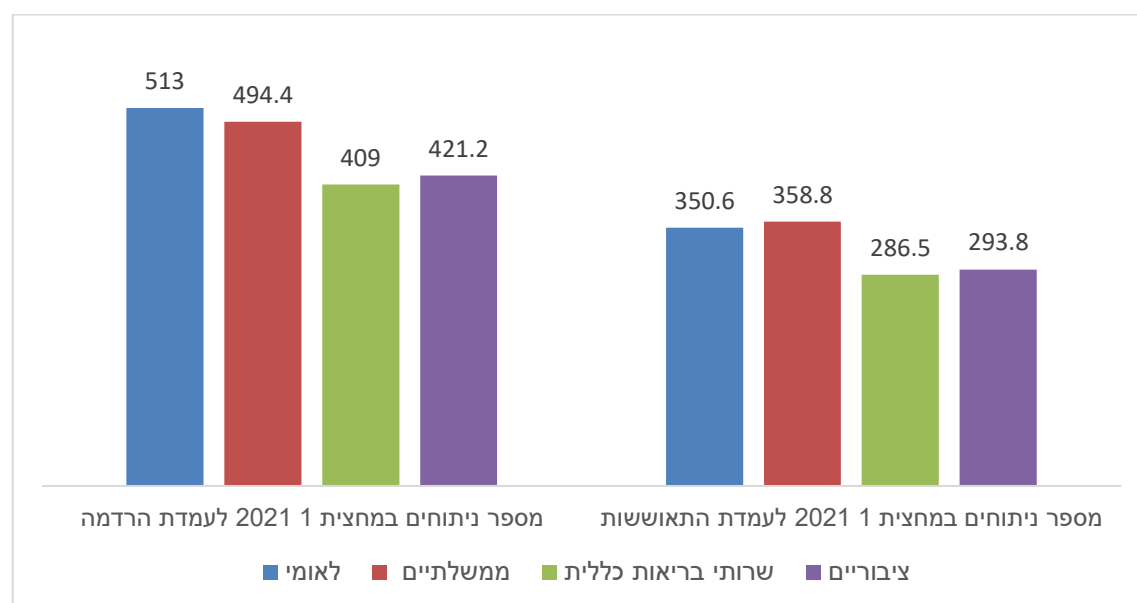
בבתי החולים הממשלתיים יחס מספר הניתוחים לעמדות הרדמה נמצא גבוה יותר משירותי בריאות כללית ומבתי החולים הציבוריים.

מספר ניתוחים לעמדת הרדמה ולעמדת התאוששות נמצא גבוה יותר במרכז בהשוואה לפריפריה.

תרשים 18: מספר ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 לעמדות – ריבוד לגודל בית חולים

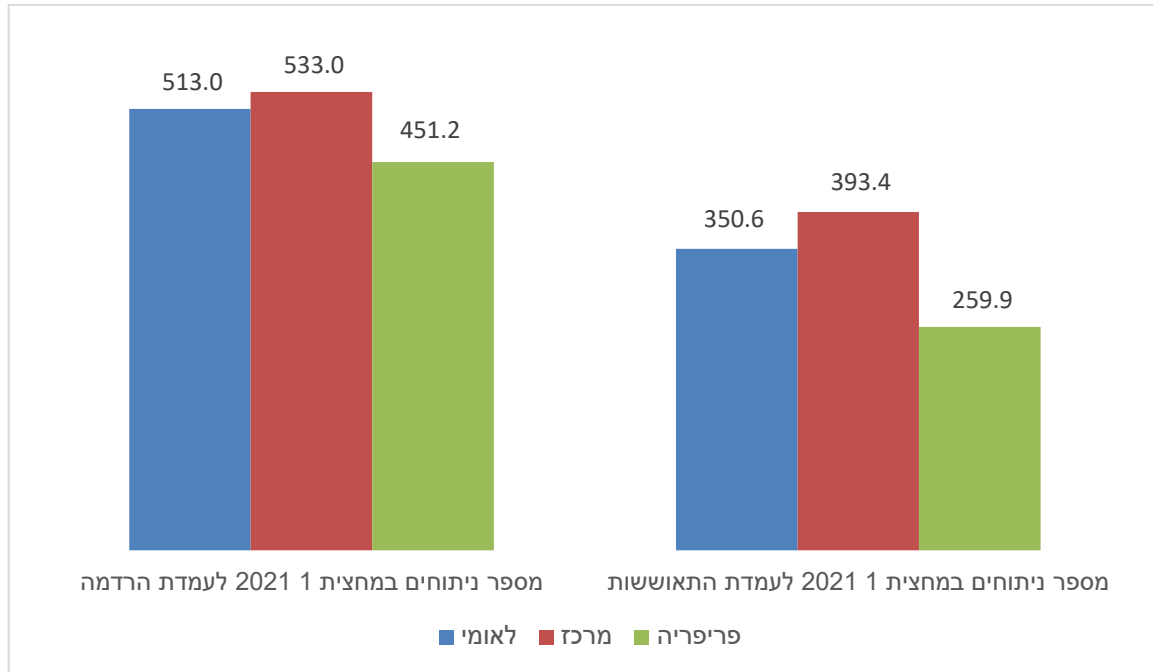


תרשים 19: מספר ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 לעמדות – ריבוד לבעלות



*ממוצע בתי החולים הפרטיים לא הוצג בשל השוני במהות הפעילות, שכן כל ייעודם הוא ביצוע ניתוחים ובשל כך השיעורים שם הרבה יותר גבוהים מיתר הבעלויות, אולם הם נכללים בממוצע הלאומי.

תרשים 20: מספר ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 לעמדות – ריבוד לפריפריות



4.2.1 פעילות מחוץ לחדר הניתוח הגדול

לפי דיווחי 22 בתי החולים מספר לידות וגינוליות בשנת 2020 (22 בתי"ח), חציון 4489 (-1296-19699).

מספר הניתוחים הקיסריים בשנת 2020 (23 בתי"ח), חציון 865 (295-2991).

סך פעולות המצריכות הרדמה מחוץ לחדר ניתוח במחצית הראשונה של 2021, כפי שדווח ע"י 21 בתי חולים, 24404, חציון 753 (0-4635).

ריבודים לפעילות מחוץ חדר הניתוח ניתן לראות בנספחים מס' 4,5.

4.2.2 טיפול וניקוי מכשירים

22 בתי חולים (76%) נוהגים לעקר את הלהב בין מטופלים, 19 בתי חולים (66%) מעקרים את ידית הגליידוסקופ והכבל שלו ו-14 בתי חולים (48%) משתמשים בלהב חד פעמי.

4.2.3 תרופות מוכנות מראש

רק 6 בתי חולים (19%), דיווחו על הימצאות תרופות מוכנות מראש על ידי בית המרקחת.

ממצא התואם לנמצא בשאלון המבדק.

בין התרופות המוכנות מראש ניתן למצוא: ADRENALN ATROPINE ,EPHEDRINE ,PHENYLEPHRINE ,SUXEMETHONIUM.

4.3 מאפייני כח אדם

4.3.1 רופאים

מנהל המערך

ממוצע שנות מומחיות בהרדמה של מנהלי ההרדמה הינו 23 שנים, כאשר 8 שנות מומחיות הוא הנמוך ביותר ו- 36 שנות מומחיות הוא הגבוה ביותר.

הוותק הממוצע בתפקיד הוא 10, כאשר הצעיר ביותר נמצא בתפקיד 2/3 שנה והוותיק ביותר 24 שנים.

רופאים

סך משרות מומחים בהרדמה ב- 32 בתי החולים שנבדקו 574, חציון 14 (טווח 3-41).

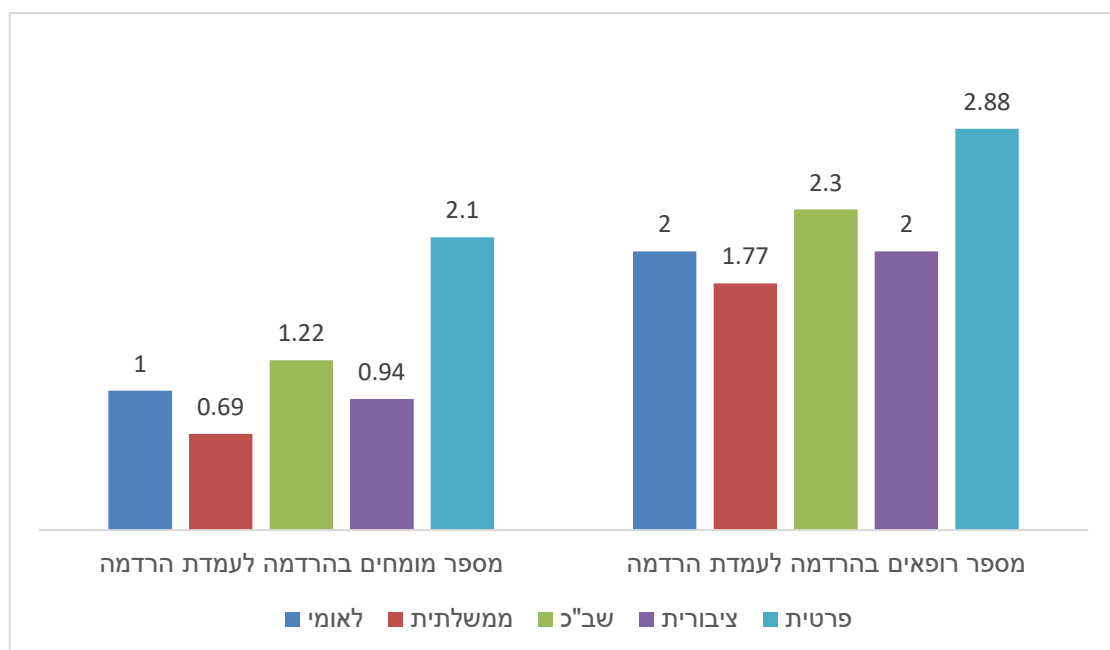
המומחים בהרדמה מהווים 49% מכלל הרופאים במערך.

מספר רופאים מומחים בהרדמה לעמדת הרדמה הינו 1 בממוצע הלאומי, ומספר כלל הרופאים (מומחים ושאינם מומחים) לעמדה הינו 2 בממוצע הלאומי.

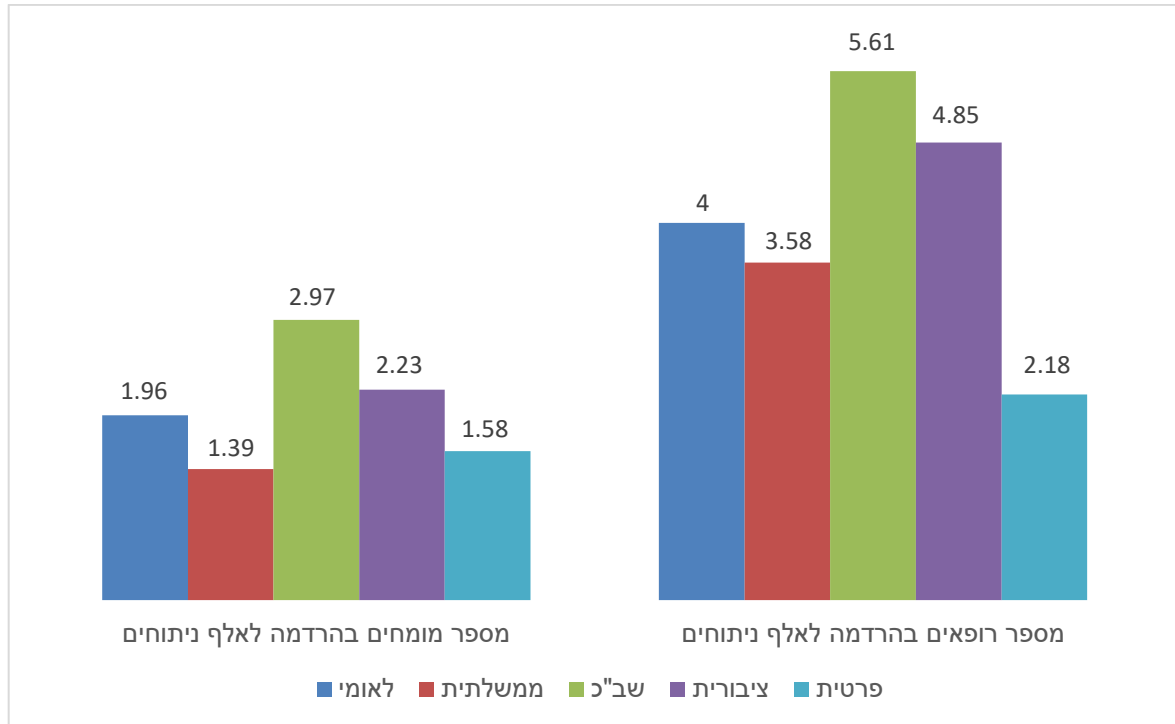
מספר רופאים מומחים בהרדמה לאלף ניתוחים במחצית הראשונה של 2021 הינו 1.96, ומספר כלל הרופאים במערך ההרדמה לאלף ניתוחים במחצית השניה של 2021 הוא כפול ועומד על 4.

בולט כי בבתי החולים הממשלתיים מספר הרופאים המומחים בהרדמה נמוך מיתר הבעלויות וכן בולט כי גם בפריפריה מספר המומחים בהרדמה נמוך בהרבה מהמרכז.

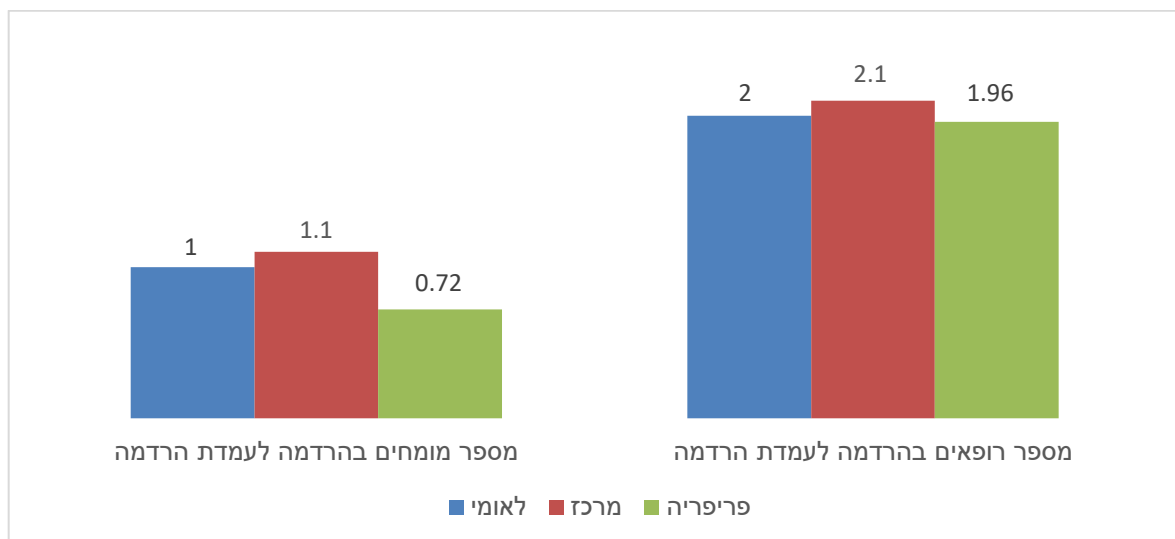
תרשים 21: מספר רופאים לעמדות – ריבוד לבעלות



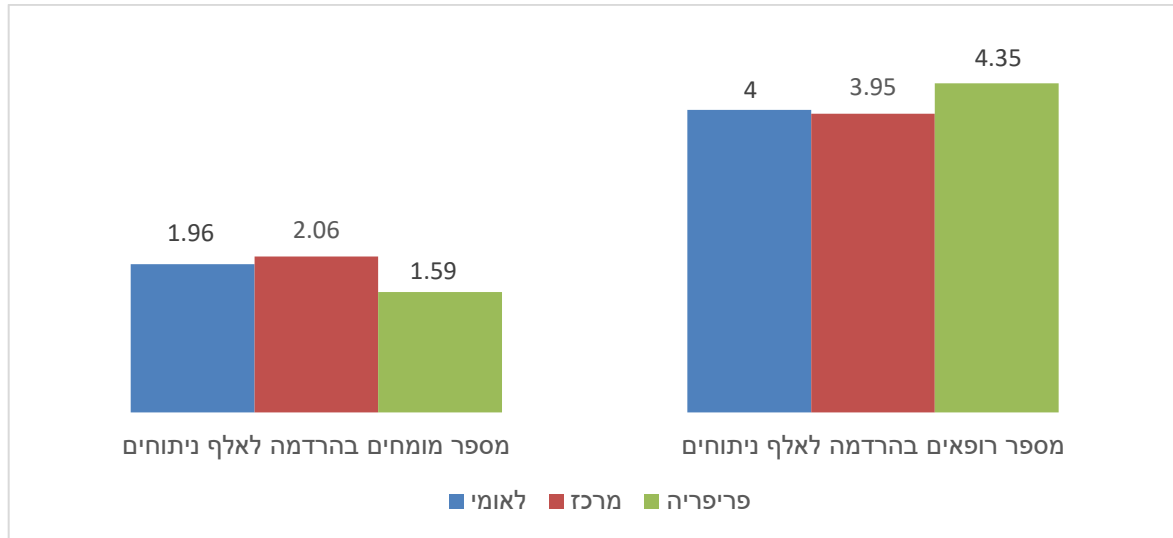
תרשים 22: מספר רופאים לאלף ניתוחים – ריבוד לבעלות



תרשים 23: מספר רופאים לעמדות – ריבוד לפריפריאליות



תרשים 24: מספר רופאים לאלף ניתוחים – ריבוד לפריפריאליות



4.3.2 כח אדם נוסף במערך

סך משרות טכנולוגים רפואיים ב- 32 בתי החולים שנבדקו 182, מהן 80% של טכנולוגים עם תעודת השכלה בתחום עיסוק הרדמה וחדרי ניתוח.

טכנולוגים רפואיים, אחיות, עוזרי רופא, כח עזר ובחורים משמשים עוזרי הרדמה בבתי החולים השונים. טכנולוג רפואי ועוזר רופא לא נמצאים במשמרת לילה בשום בית חולים.

רק במחצית מבתי החולים טכנאי הנשמה זמין 24/7 בחדר התאוששות.

4.3.3 רוקחים

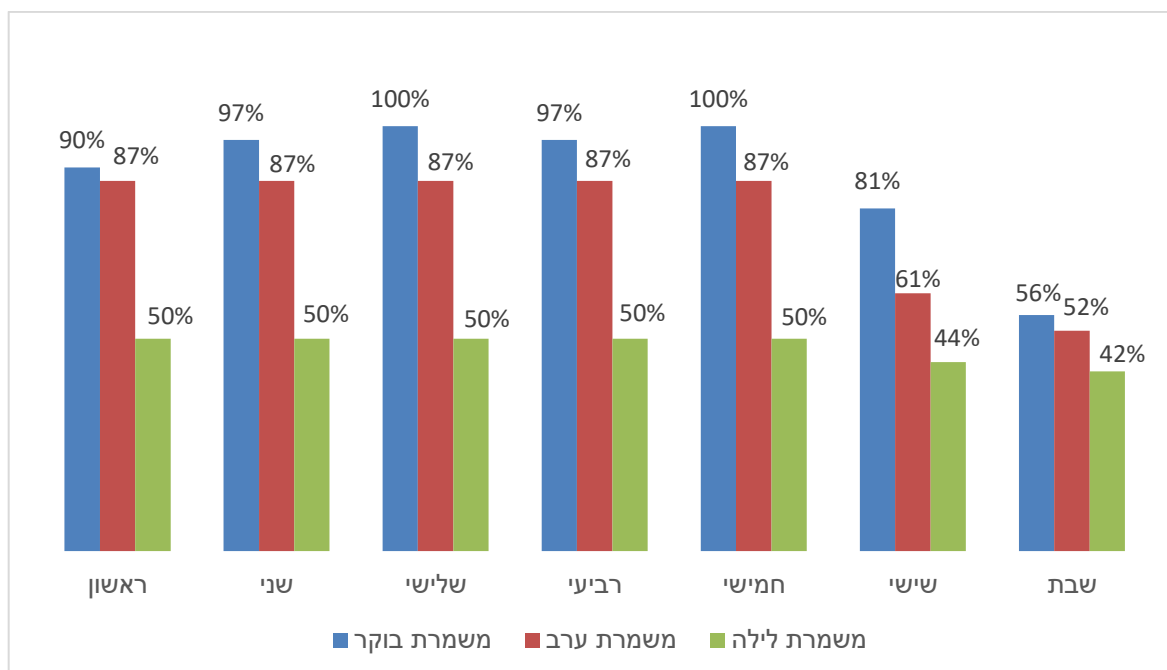
רק ל- 20 בתי חולים (65%) ישנו רוקח רפרנט במערך ההרדמה, אולם 21 בתי"ח (66%) דיווחו כי בית החולים מעמיד לרשותם רוקח קליני יועץ לתהליכי הרדמה.

4.3.4 אחיות התאוששות במערך ההרדמה

עפ"י חוזר מנהל הרפואה 19/99 "השגחה וטיפול לאחר הרדמה – הנחיות" סעיף 6.5: "ביחידות ליד חדר ניתוח בהם מתבצעים ניתוחים גדולים חייבות להיות לפחות שתי אחיות נוכחות בעת שמאושפזים ביחידה יותר מחולה אחד".

מדיווחי בתי החולים עולה, כי המצאות 2 אחיות במשמרת בכל בתי החולים קיים רק במשמרת בוקר בימי שלישי וחמישי, ביתר הימים והמשמרות לא מתמלאת דרישת מינהל הרפואה.

תרשים 25: אחוז בתי חולים בהם מינימום 2 אחיות במשמרת



4.3.5 מנהלים ביחידות ההרדמה השונות

ל- 31 בתי"ח (58%) ישנו מנהל ליחידת הרדמה מיילדותית, ל- 14 בתי"ח (45%) ישנו מנהל ליחידת כאב, ל- 8 בתי"ח (27%) ישנו מנהל ביחידת הרדמה ילדים, 5 בתי"ח (16%) עם מנהל יחידת הרדמה לב ו- 4 בתי"ח (13%) עם מנהל להרדמה נוירוכירורגית.

4.3.6 מנהלי שירות

ב- 6 בתי"ח (19%) מוגדר מנהל שירות הרדמה לטרום הרדמה, ב- 5 בתי"ח (16%) לתחום סדציה, ב- 4 בתי"ח (13%) להרדמה אזורית, וב- 2 בתי"ח (6%) מוגדר מנהל שירות הרדמה לפעולות מחוץ לחדר ניתוח, ב- 10 בתי"ח (31%) מוגדרים מנהלי שירות לתחומים אחרים, ובהם מיילדות / כאב / ילדים ועוד.

4.4 שיטות עבודה

עדכון המשפחה על מהלך הניתוח

28 בתי"ח (88%) נוהגים לעדכן את המשפחה על התקדמות הניתוח באמצעות מסכים אלקטרוניים ו/או שיחה עם בני המשפחה, 24 בתי"ח (75%) שולחים הודעות לנייד ו- 2 אחר (קשר ישיר עם אחות חדר ניתוח / עדכונים יזומים ע"י הצוות).

רשומות ומחשוב

ב- 20 בתי"ח (65%) גיליונות ההרדמה ממוחשבים, ב- 18 בתי"ח (60%) גיליונות ההתאוששות ממוחשבים.
ב- 26 בתי חולים מונפקים כרטיסי "בעיות הרדמה".

תיעוד זה הוטמע בכל בתי החולים הממשלתיים, ובקבוצות גודל בתי החולים הגדולות יותר 100% במרכזי העל, 90% בבתי החולים הגדולים בינוניים ו- 75% בבתי החולים הקטנים.
מדיווחי בתי החולים עולה, כי בשנת 2021 (ועד ליום המבדק) סה"כ הונפקו ב- 25 בתי חולים 276 כרטיסים.

4.5 מחקר והדרכה קלינית

24 מחלקות (77%) מוכרות להתמחות בהרדמה.
29 מחלקות (94%) מסונפות לאוניברסיטה.
29 מחלקות משמשות כשדה קליני להכשרה/הדרכת סטודנטים, 26 מהן מדריכות סטודנטים לרפואה, 26 מדריכות סטודנטים לסיעוד, 21 מדריכות טכנולוגים רפואיים, 17 פראמדיקים ו- 5 אחר (חובשים / סטז'רים / רפואה דחופה / רוקחים / מנהל).
20 מחלקות (65%) עורכות ניסויים קליניים. ניסויים קליניים מתקיימים בכל בתי החולים הבינוניים-גדולים ובכל מרכזי העל. כמו כן הניסויים נערכים בכל בתי החולים של שירותי בריאות כללית.

לסיכום המאפיינים,

מסיכום המאפיינים בולט, עומס ניכר על הרופאים המרדמים בבתי החולים הממשלתיים ובבתי החולים בפריפריה, שכן מספר הרופאים המרדמים המומחים ביחס לפעילות הינו הנמוך ביותר בקבוצות אלה.

5. סיכום והמלצות

5.1 ממצאים כלליים

הציון הכולל שהתקבל במבדק בהתייחס לכל ההיגדים יחדיו (כולל יחידות הקצה) עמד על 92% עמידה במדד ס.ת. 4.5 (טווח 81.6-98), כאשר לא ניכרו הבדלים בולטים בריבודים השונים. הפרק המוביל היה חדר התאוששות עם ציון 96%. הפרק תהליך ההרדמה קיבל את הציון הנמוך ביותר 90%. פרק זה כלל את כל שלבי התהליך של הרדמה: קבלה לניתוח, הרדמה טרום ניתוח, תרופות הרדמה, מהלך וסיום הרדמה. תת הפרק תרופות הרדמה בלט בהיעדר הלימה לסטנדרטים שנקבעו וקיבל ציון ממוצע נמוך ביותר – 65%. הפער העיקרי שזוהה בתחום הטיפול התרופתי נוגע להכנת התרופות, ובייחוד העדר שימוש בהכנת תרופות מראש על ידי בית המרקחת. בבדיקת המחלקות הציון הסופי שהתקבל במחלקות כירורגיה ובמחלקות אורתופדיה היה כמעט זהה – 95% עמידה במדד. הצוותים במחלקות גילו בקיאות רבה בתהליכים הרצויים.

5.2 סיכום לפי נושאי המבדק

5.2.1 מדיניות והליכי עבודה

פרק מדיניות והליכי עבודה כלל את הנושאים: מדיניות מוסדית, תהליכי עבודה במערך ההרדמה, בטיחות בעבודה ומניעת זיהומים. הציון סופי לכלל נושאים אלה הינו 93% עמידה במדד ס.ת. 4.6 (טווח 79-98). מכל הנושאים שנכללו בפרק, נושא הליכי עבודה קיבל את הציון הנמוך ביותר 89% ונמצאו בו תהליכים הדורשים שיפור בעיקר בכל הקשור לתרופות והכנתן מראש.

מרפאת טרום הרדמה

מרפאת טרום הרדמה נבדקה במחלקות כירורגיה כללית ואורתופדיה. הפרק קיבל ציון ממוצע 93% ס.ת. 8 (טווח 67%-100%).

שני תהליכים בשלב מרפאת טרום הרדמה נמצאו לוקים בחסר ודורשים שיפור מידי:

האחד – מחשוב שדה לרישום אבחנה "נתיב אוויר בעייתי", לבעיות בעבר קוד V15/91 וקוד 998.84 לתיאור אינטובציה קשה באשפוז הנוכחי. והשני – לקיחת מדדים חיוניים ובדיקות מעבדה רלבנטיות במרפאת טרום הרדמה.

מהלך העבודה במערך

פרק מהלך ההרדמה כלל את השלבים: תהליך הקבלה לניתוח, התחלת ההרדמה טרום ניתוח, בטיחות תרופתית בהרדמה, מהלך ההרדמה (תיעוד בגיליון ההרדמה), וסיום הניתוח. הפרק קיבל ציון ממוצע של 90% ס.ת 4.88 (79.17-99).

החלק החלש ביותר בתהליך נמצא בנושא בטיחות תרופתית בהרדמה. הפרק סוכם עם ממוצע נמוך של 65% עמידה במדד ס.ת 13.59, ואף לא בית חולים אחד עמד במלוא המדדים. הטווח שהתקבל הוא מינימום 37.5 ומקסימום 92.86.

כל מדדי הפרק נבדקו בתצפית: הזרקה בטוחה ורישום על גבי מזרקים, הכנת תכשירים מראש על ידי בתי המרקחת, ברקוד לזיהוי תכשיר, מכשירים ממוחשבים לניפוק נרקוטיקה, ונמצאה עמידה נמוכה מאוד עד כמעט כלל לא.

בנוסף גם במהלך העבודה התגלו בעיות במחשוב התהליך ובעיקר תיעוד ממוחשב של בעיות בניהול נתיב אוויר.

חדר התאוששות

תהליך הטיפול בחדר התאוששות נבדק על כל שלביו: קבלה להתאוששות, שלב שקיבל ציון ממוצע של 97% ס.ת 5.96, שהות בהתאוששות (95% ס.ת 6.6) ושחרור מהתאוששות (97% ס.ת 3.91). הפרק סוכם עם ציון כולל של 96% עמידה במדד ס.ת 4.3 (טווח 83.33-100).

שלב פוסט אופרטיבי – רצף טיפולי והעברה למחלקה

פרק זה בדק את רצף הטיפול עם המחלקה המאשפזת לאחר הניתוח. הפרק קיבל ציון של 91% ס.ת 16.14 (32-100), דהיינו 7% אי עמידה במדד. עיקר החולשה נמצאה באיזון כאב.

5.2.2 מאפיינים

מסיכום המאפיינים בולט, עומס ניכר על הרופאים המרדמים בבתי החולים הממשלתיים ובבתי החולים בפריפריה, שכן מספר הרופאים המרדמים המומחים ביחס לפעילות הינו הנמוך ביותר בקבוצות אלה.

5.2.3 סיכום

מערך ההרדמה בישראל נמצא בהלימה טובה לסטנדרט. עיקר המשאבים יש להפנות למחשוב תהליכים במערך ולנושא בטיחות תרופתית בהרדמה.

5.3 המלצות

בהתאם לאמור לעיל ממצאי המבדק עלו המלצות מנהליות רבות וכן עלו גם המלצות מנהליות, קליניות, חינוכיות ומחקריות ובהן:

א. המלצות מנהליות

- ✓ להגדיר רוקח קליני יועץ לתהליכי הרדמה.
- ✓ לקבוע נהלים והנחיות לקביעת סדר עדיפויות ודחיפות ניתוחית.
- ✓ לקבוע נוהל בנושא הכנת תרופות החייאה לשעת חרום מראש לפיו התרופות תהינה מוכנות מראש לפני כל ניתוח ומותאמות למטופל ואחסנתן תהיה כנדרש.
- ✓ להקפיד על מעקב תחזוקה יומי של ציוד חדר הניתוח ומעקב באחריות הטכנולוג הרפואי.
- ✓ לדאוג, כי ברשומה הממוחשבת יהיה שדה לרישום אבחנה "נתיב אוויר בעייתי", וייעשה שימוש בקודים V15/91 לבעיות בעבר וקוד 998.84 לתיאור אינטובציה קשה באשפוז הנוכחי. ובנוסף יש לציור התראה (pop up) למצבי נתיב אוויר קשה.
- ✓ להשתמש במכשירים ממוחשבים לניפוק נרקוטיקה.
- ✓ להשתמש בברקוד לזיהוי מזרקים.
- ✓ להקפיד, כי בחדר התאוששות תהיה לפחות אחת אחת עם הכשרה בקורס על בסיסי בטיפול נמרץ.
- ✓ להקפיד, כי מספר אחיות התאוששות בחדר התאוששות יהיה כנדרש עפ"י חוזר מנהל הרפואה 19/99 "השגחה וטיפול לאחר הרדמה – הנחיות".
- ✓ להגדיר בצורה ברורה את מפתח האחיות לכל מטופל בהתאוששות, תוך התייחסות למאפייני החולים (מונשמים, חולי טיפול נמרץ ששוהים בהתאוששות, וכ"ו"ב).
- ✓ לוודא מינוי צוות לאיזון כאב בכל בית החולים (שירות כאב חריף) ולעשות שימוש במשאבות למתן אנלגזיה.
- ✓ לסיים את תהליך החלפת השקעים לגזים רפואיים, כנדרש ע"י משרד הבריאות עד לסוף 2022.
- ✓ להעלות את מספר תקני הרופאים בהרדמה, ולתגבר בהם בעיקר את בתי החולים הממשלתיים ובתי החולים בפריפריה.
- ✓ למנות מנהלי יחידות הרדמה ומנהלי שירותי הרדמה בבתי החולים, לצורך הגברת המקצועיות בתחומים השונים.

ב. המלצות קליניות

- ✓ להקפיד על העברת מידע בעל פה בין הרופאים המרדימים בעת חילופי צוות.
- ✓ להשתמש בתרופות שהוכנו מראש על ידי בתי המרקחת.
- ✓ להקפיד על הזרקה בטיחותית בהתאם להנחיות "אמצעי זהירות שגרתיים במוסדות רפואיים".
- ✓ להקפיד על ביצוע היגיינת ידיים בהתאם ל- "5 הרגעים" הן בהתאוששות והן במחלקות האשפוז.
- ✓ להקפיד על לקיחת מדדים חיוניים ובדיקות מעבדה רלבנטיות עוד במרפאת טרום ההרדמה.
- ✓ לדאוג לקיבוע החולה למיטת הניתוח מיד עם השכבתו ולהקפיד על העברת חולה באלונקה ייעודית תקינה ובטוחה.
- ✓ בעת פירוק חדר ניתוח יש להקפיד על השלכת תרופות לפח ייעודי והשמדת כל הטוסיקה הפתוחה.
- ✓ להקפיד על ניקיון המשטח העליון של עגלת ההרדמה בסיום הניתוח.
- ✓ להקפיד על ניקוי ועיקור ידית ולהב הלינגוסופ/גליידוסקופ, לאחר כל שימוש.
- ✓ יש לקבל אישור מחדר התאוששות בטרם העברת המטופל מחדר הניתוח אליו.
- ✓ להקפיד הקפדה מלאה על ביצוע הבדיקות והטיפולים הבאים בחדר התאוששות: מאזן נוזלים, בדיקת שלמות העור פצע הניתוח/נקזים ותקינות שרוול פנאומטי, החלפת חבישה/ריקון נקז בהתאם לצורך באופן אספטי וכן לסמן חולה שנזקק לבידוד.
- ✓ להקפיד על המשך הטיפול בשלב הפוסט אופרטיבי במחלקות המאשפזות ובמיוחד בבתי החולים בבעלות פרטית ובבתי החולים בפריפריה ולעקוב אחר השחרור מהניתוח ומבית החולים.

ג. המלצות חינוכיות

- ✓ לדאוג לעדכון ידע עיתי של הצוות.
- ✓ לעדכן ידע בנושא מניעת זיהומים.
- ✓ לוודא הכרת טכנולוגיות מתקדמות.

ד. המלצות למחקר ולמבדקי איכות

- ✓ לבחון תהליכי הרדמה וסדציה ביחידות מחוץ לחדר ניתוח.
- ✓ לחקור את יישום ההתמודדות עם הנפגע השני במערך ההרדמה לאור הנהלים הפנימיים בבית החולים.

6. מקורות מידע

- ¹ Neily, J., Silla, E. S., Sum-Ping, S. J. T., Reedy, R., Paull, D. E., Mazzia, L., Mills, P. D., & Hemphill, R. R. (2018). Anesthesia adverse events voluntarily reported in the veterans health administration and lessons learned. *Anesthesia and Analgesia*, 126(2), 471–477. <https://doi.org/10.1213/ANE.00000000000002149>
- ² Marty, J., & Samain, E. (2017). Quality organization and risk in anaesthesia: the French perspective. *Current Opinion in Anaesthesiology*, 30(2), 230–235. <https://doi.org/10.1097/ACO.0000000000000432>
- ³ Pysyk, C. L., Filteau, L., & Baxter, A. (2020). Quality and patient safety committee structure and activities in an academic department of anesthesiology: a narrative description. *Canadian Journal of Anaesthesia*, 67(1), 100–108. <https://doi.org/10.1007/s12630-019-01473-x>
- ⁴ Dobson, G., Chow, L., Filteau, L., Flexman, A., Hurdle, H., Kurrek, M., Milkovich, R., Perrault, M.-A., Sparrow, K., Swart, P. A., & Wong, M. (2020). Guidelines to the Practice of Anesthesia - Revised Edition 2020. *Canadian Journal of Anaesthesia*, 67(1), 64–99. <https://doi.org/10.1007/s12630-019-01507-4>
- ⁵ Wu, H. H. L., Lewis, S. R., Čikkelová, M., Wacker, J., & Smith, A. F. (2019). Patient safety and the role of the Helsinki Declaration on Patient Safety in Anaesthesiology: A European survey. *European Journal of Anaesthesiology*, 36(12), 946–954. <https://doi.org/10.1097/EJA.0000000000001043>
- ⁶ Nanji, K. C., Patel, A., Shaikh, S., Seger, D. L., & Bates, D. W. (2016). Evaluation of perioperative medication errors and adverse drug events. *Anesthesiology*, 124(1), 25–34. <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000000904>

7. נספחים

- 52.....נספח מס' 1 – מקרא: רשימת בתי החולים שנכללו במבדק.
- 53.....נספח מס' 2 – ממצאי המבדק – ריבוד לפי גודל בית חולים.
- 67.....נספח מס' 3 – ממצאי המבדק – ריבוד לפי בעלות בית חולים.
- 83.....נספח מס' 4 – מאפיינים – ריבוד לפי בעלות בית חולים.
- 94.....נספח מס' 5 – מאפיינים – ריבוד לפי פריפריות בית חולים.

נספח מס' 1

מקרא: רשימת בתי החולים שנכללו במבדק לפי גודל, בעלות, פריפריות

מספר	בית חולים	גודל	פריפריות	בעלות
1	אסותא אשדוד	קטן	מרכז	ציבורית
2	אסותא באר שבע	קטן	פריפריה	פרטית
3	אסותא חיפה	קטן	מרכז	פרטית
4	אסותא ראשון לציון	קטן	מרכז	פרטית
5	אסותא רמת החייל	קטן	מרכז	פרטית
6	בילינסון	מרכז על	מרכז	כללית
7	בני ציון	בינוני-גדול	מרכז	ממשלתית
8	ברזילי	בינוני-גדול	פריפריה	ממשלתית
9	הדסה הר הצופים	קטן	מרכז	ציבורית
10	הדסה עין כרם	מרכז על	מרכז	ציבורית
11	הכרמל	בינוני-גדול	מרכז	כללית
12	הלל יפה	בינוני-גדול	מרכז	ממשלתית
13	המשפחה הקדושה	קטן	פריפריה	ציבורית
14	הסקוטי	קטן	פריפריה	ציבורית
15	העמק	בינוני-גדול	פריפריה	כללית
16	הצרפתי	קטן	פריפריה	ציבורית
17	הרצליה מדיקל סנטר	קטן	מרכז	פרטית
18	השרון	קטן	מרכז	כללית
19	וולפסון	בינוני-גדול	מרכז	ממשלתית
20	זיו	קטן	פריפריה	ממשלתית
21	לגליל	בינוני-גדול	פריפריה	ממשלתית
22	לניאדו	קטן	מרכז	ציבורית
23	מאיר	בינוני-גדול	מרכז	כללית
24	מעייני הישועה	קטן	מרכז	ציבורית
25	סורוקה	מרכז על	פריפריה	כללית
26	פוריה	קטן	פריפריה	ממשלתית
27	קפלן	בינוני-גדול	מרכז	כללית
28	רמב"ם	מרכז על	מרכז	ממשלתית
29	שיבא	מרכז על	מרכז	ממשלתית
30	שמיר	בינוני-גדול	מרכז	ממשלתית
31	שניידר	קטן	מרכז	כללית
32	שערי צדק	בינוני-גדול	מרכז	ציבורית

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
א. מדיניות והליכי עבודה																		
1. מדיניות מוסדית																		
1	קיימת מדיניות מוסדית בנושא חדרי ניתוח ותהליכי הרדמה	מנהל/ת בית חולים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת סיעוד	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
2	קיימים נהלים והנחיות לקביעת סדר עדיפות ודחיפות הניתוחים (בהול, דחוף, אלקטיבי)	מנהל/ת בית חולים	86.67	33.99	0	100	78.57	41.03	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	88.33	30.78	0	100	82.14	35.89	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		נהלים ורשומות	89.29	30.93	0	100	76.92	42.13	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	88.17	27.82	0	100	80	34.53	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
3	קיימת בבית החולים מסגרת לדיון מראש על מקרים מורכבים בהשתתפות הרופאים המנתחים, הרופאים המרדמים ורופאים נוספים לפי הצורך (טיפול נמרץ, כאב, קרדיולוגיה וכו'), אחות אחראית ח.נ.	מנהל/ת בית חולים	87.9	20.94	50	100	81.67	23.21	50	100	95.45	14.37	50	100	90	20	50	
		מנהל/ת סיעוד	85.48	26.01	0	100	76.67	30.91	0	100	90.91	19.28	50	100	100	0	100	
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	95.31	14.57	50	100	93.75	16.54	50	100	95.45	14.37	50	100	100	0	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	93.55	16.76	50	100	93.33	17	50	100	90.91	19.28	50	100	100	0	100	
4	בבית החולים מוגדר רוקח קליני ליעוץ לתהליכי הרדמה במקרה הצורך	כל המקורות	89.65	15.36	50	100	84.77	16.38	50	100	93.18	14.46	50	100	97.5	5	87.5	
		מנהל/ת מחלקה	76.67	40.28	0	100	70	43.97	0	100	80	40	0	100	90	20	50	
		מנהל/ת מערך הרדמה	66.13	46.47	0	100	50	48.3	0	100	90.91	28.75	0	100	60	48.99	0	100
		כל המקורות	72.66	35.55	0	100	62.5	40.5	0	100	86.36	22.27	50	100	75	31.62	25	100
5	קיים פרוטוקול להתמודדות עם הנפגע השני וקיימת כתובת לפנייה בנושא בבית החולים	מנהל/ת בית חולים	91.94	25.71	0	100	83.33	34.96	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת סיעוד	96.77	17.67	0	100	93.33	24.94	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	96.88	17.4	0	100	93.75	24.21	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	92.74	21.25	0	100	85	28.58	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
6	צוות חדר ניתוח והתאוששות מעביר דיווחי אירועים חריגים וכמעט אירוע לניהול סיכונים	נהלים ורשומות	95.16	19.49	0	100	90.63	26.33	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	94.84	17.92	0	100	89.69	24.27	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
7	תכנית העבודה כוללת פעולות מתקנות בתגובה לאירועים חריגים וכמעט אירוע שדווחו במערך הניתוחי	מנהל/ת בטיחות הטיפול	96.67	12.47	50	100	96.67	12.47	50	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	98.44	6.05	75	100	98.44	6.05	75	100	100	0	100	100	100	10	75	
		מנהל/ת בית חולים	98.39	8.83	50	100	96.67	12.47	50	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת סיעוד	98.44	8.7	50	100	96.88	12.1	50	100	100	0	100	100	100	0	100	
8	בתכנית העבודה של ביה"ח מתקיימות בקורות בטיחות בחדר ניתוח ונעשות הדרכות בנושא בטיחות	מנהל/ת בטיחות הטיפול	98.44	8.7	50	100	100	0	100	100	95.45	14.37	50	100	100	0	100	
		כל המקורות	98.44	6.4	66.67	100	97.92	8.07	66.67	100	98.48	4.79	83.33	100	100	0	100	
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	98.44	8.7	50	100	96.88	12.1	50	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	98.44	8.7	50	100	96.88	12.1	50	100	100	0	100	100	100	0	100	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			ממוצע	ס.ת.	MIN	MAX	ממוצע	ס.ת.	MIN	MAX	ממוצע	ס.ת.	MIN	MAX	ממוצע	ס.ת.	MIN	MAX
9	בתכנית העבודה של ביה"ח מתקיימות הדרכות בנושא מניעת זיהומים לצוות חדש ועדכון ידע עיתי לצוות הרב מקצועי בהרדמה	מנהל/ת בית חולים	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100
		מנהל/ת סיעוד	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100
		אחראית מניעת זיהומים	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח	100	0	100													
		רופא מרדים (2)	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		כירורג (2)	95.69	11	50	100	96.67	8.5	75	100	97.08	5.91	83.33	100	90	20	50	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	99.17	4.49	75	100	98.44	6.05	75	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		כל המקורות	99.17	1.93	91.67	100	99.17	1.74	95	100	99.56	0.95	97.22	100	98.33	3.33	91.67	100
		מנהל/ת בית חולים	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
10	מתבצעות בקרות על תשתיות ותצפיות על תהליכי עבודה בהיבט מניעת זיהומים	מנהל/ת סיעוד	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100
		אחראית מניעת זיהומים	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		כל המקורות	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		מנהל/ת בית חולים	93.33	24.94	0	100	85.71	34.99	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100
11	מתבצעות בקרות על הזרקה בטיחותית	מנהל/ת סיעוד	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		אחראית מניעת זיהומים	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		כל המקורות	97.92	8.07	66.67	100	95.83	11.02	66.67	100	100	66.67	100	100	100	0	100	100
		אחראית מניעת זיהומים	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
12	קיים פרוטוקול מובנה לניקוי וחיטוי חדרי ניתוח בין הפעולות ובסוף יום כולל בקרות ופיקוח	מנהל/ת סיעוד	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		אחראית מניעת זיהומים	94.17	20.09	0	100	88.33	27.18	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		כל המקורות	97.18	9.89	50	100	94.53	13.24	50	100	100	50	100	100	100	0	100	100
		מנהל/ת סיעוד	90.32	29.57	0	100	81.25	39.03	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100
13	החייאה מתבצעת באמצעות חיוג המספר 2222	מנהל/ת בטיחות הטיפול	81.25	39.03	0	100	81.25	39.03	0	100	81.82	38.57	0	100	80	40	0	100
		כל המקורות	85.94	28.6	0	100	81.25	34.8	0	100	90.91	19.28	50	100	90	20	50	100
		כל המקורות	94.06	6.9	76.28	100	91.17	8.24	76.28	100	97.58	2.5	92.31	100	95.56	4.17	89.1	100
		סיכום לפרק 1.א מדיניות מוסדית																
2. תהליכי עבודה במערך ההרדמה																		
14	במחלקה קיימת תכנית הדרכה הכוללת העשרת ידע לצוות בנושאים אקדמיים ועדכונים מקצועיים	אח/ות אחראית ח.ג.	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		אח/ות אחראית התאוששות	95.31	19.2	0	100	90.63	26.33	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	93.33	24.94	0	100	86.67	33.99	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		רשומה במחלקה	99.17	4.49	75	100	98.44	6.05	75	100	100	75	100	100	100	0	100	100
		כל המקורות	97.07	7.81	75	100	94.14	10.24	75	100	100	75	100	100	100	0	100	100
15	מתקיימות ישיבות לצוות לדווח לימוד ודיון כולל נושא תחלואה / תמותה	מנהל/ת בטיחות הטיפול	88.71	30.35	0	100	87.5	33.07	0	100	85	32.02	0	100	100	100	0	100
		אח/ות אחראית התאוששות	85.94	33.62	0	100	84.38	34.09	0	100	90.91	28.75	0	100	80	40	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	96.67	12.47	50	100	93.33	17	50	100	100	0	100	100	100	0	100	100
		כל המקורות	89.06	22.67	0	100	86.46	27.78	0	100	90.91	16.46	50	100	93.33	13.33	66.67	100
		אח/ות חדר ניתוח	100	0	100													
16	קיים נוהל בנושא הכנת תרופות החייאה לשעת חירום לפיו התרופות יהיו מוכנות מראש לפני כל ניתוח ומותאמות למטופל ויאוחסנו כנדרש	נהלים ורשומות	75.81	41.87	0	100	68.75	46.35	0	100	86.36	30.83	0	100	75	43.3	0	100
		רופא מרדים (2)	85.94	33.62	0	100	87.5	33.07	0	100	86.36	30.83	0	100	80	40	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	84.48	32.44	0	100	83.33	34.96	0	100	90.91	19.28	50	100	66.67	47.14	0	100
		תצפית (2)	83.33	32.49	0	100	75	39.53	0	100	90	20	50	100	100	100	0	100
		כל המקורות	82.68	22.73	25	100	78.39	26.2	25	100	87.88	16.33	50	100	85	20	50	100
17	במערך ההרדמה ישנן תרופות מוכנות מראש על ידי בית המרקחת	אח/ות אחראית ח.ג.	15.52	32.44	0	100	16.67	29.81	0	100		0	100	0	50	50	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	18.33	35.32	0	100	23.33	40.28	0	100	18.18	32.14	0	100	25	43.3	0	100
		תצפית (2)	8.6	22.75	0	100	10.42	20.31	0	100	0	0	0	0	25	43.3	0	100
		כל המקורות	14.52	22.07	0	83.33	17.71	24.23	0	83.33	6.06	10.71	0	33.33	25	27.64	0	66.67

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על						
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות						
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע			
18	במחלקה קיימת מדיניות ברורה המתייחסת לשיחה עם מטופלים המועמדים להרדמה בקשר להעדפות הניתוח וההרדמה	מנהל/ת מחלקה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	0	19.79	95	100	0	26.33	90.63	100	100	0	100	100	100	0	100			
		רשומה במחלקה	100	0	17.95	96.67	100	0	24.21	93.75	100	100	0	100	100	100	0	100			
		ראיון מטופל (3)	100	80	4.67	98.74	100	83.33	4.16	98.89	100	100	80	6	98	100	100	0	100		
		כל המקורות	100	33.33	11.9	97.15	100	33.33	16.17	94.79	100	100	95	1.5	99.5	100	100	0	100		
19	קיימים טפסי הסכמה מדעת לטיפול בשפות שונות ולפי כלי ההנגשה	רשומה במחלקה	100	50	15	95	100	50	12.1	96.88	100	50	15.71	94.44	100	50	30.29	85.83	90	20	
		ראיון מטופל (3)	100	0	18.82	94.72	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	96.67	6.67	83.33	
		כל המקורות	100	25	14.45	95.03	100	75	6.05	98.44	100	75	22.36	90.42	100	25	90.42	93.33	9.72	75	
		נהלים ורשומות	100	50	12.47	96.67	100	50	12.1	96.88	100	50	15	95	100	50	100	0	100	100	
		רשומת מטופל (10)	100	0	25.83	90.13	100	0	38.05	76.79	100	100	0	100	100	100	0	100	93.75	75	
20	החילוף ושימוש המתחלפים	כל המקורות	100	25	14.88	95.12	100	25	19.2	93.36	100	25	7.19	97.73	100	75	97.73	95	10	75	
		רופא מרדים (2)	100	50	12.1	96.88	100	50	16.54	93.75	100	50	0	100	100	100	0	100	100	0	
		תצפית (2)	100	0	30.48	83.91	100	0	35.9	73.33	100	0	0	100	100	100	0	100	83.33	33.33	
		כל המקורות	100	50	17.55	91.15	100	50	21.42	84.38	100	50	0	100	100	100	0	100	93.33	66.67	
		אח/ות אחראי/ת ח.ג.	100	50	8.98	98.33	100	50	12.47	96.67	100	50	0	100	100	100	0	100	100	0	
22	קיימים נהלים המפרטים דרכי התנהלות של הצוות במטרה למנוע זיהומים	מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	17.67	96.77	100	0	24.94	93.33	100	0	7.19	97.73	100	75	97.73	100	0	100	
		תצפית (2)	100	0	21.25	92.74	100	0	27.95	87.5	100	0	2.4	99.24	100	91.67	99.24	100	0	100	
		כל המקורות	100	33.33	13.01	96.09	100	33.33	17.65	92.71	100	33.33	2.4	99.24	100	91.67	99.24	100	0	100	
		אח/ות אחראי/ת ח.ג.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	
23	במערך ההרדמה והסב ניתוחי נערכים דיונים באירועים חריגים וכמעט אירועים בחדר ניתוח	כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	
		אחראי/ת מניעת זיהומים	100	50	8.83	98.39	100	50	12.1	96.88	100	50	0	100	100	100	0	100	100	0	
		אח/ות אחראי/ת ח.ג.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	25.71	91.94	100	0	24.94	93.33	100	0	28.75	90.91	100	0	90.91	100	90	20	
24	תוצאות ניטור SSI (זיהום בחדר ניתוח) מדווחים ע"י יחידת מניעת זיהומים לצוות חדר ניתוח ונערכים דיונים עיתיים עם הצוותים הרלוונטיים וצוותי מניעת זיהומים בהתייחס לתוצאות ניטור SSI	אח/ות אחראי/ת ח.ג.	100	0	34.52	83.87	100	0	26.33	90.63	100	0	39.1	77.27	100	0	77.27	100	75	0	
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	36.66	71.26	100	0	36.79	69.05	100	0	39.48	71.67	100	0	71.67	100	76.67	29.06	
		כירורג (2)	100	50	12.49	95.28	100	66.67	8.07	97.92	100	66.67	15.41	93.18	100	50	93.18	100	88.89	15.71	
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	58.33	11.86	90.67	100	58.33	10.34	91.94	100	58.33	13.86	89.27	100	58.33	89.27	100	89.67	11.16	
		כל המקורות	100	0	24.21	93.75	100	0	24.21	93.75	100	0	0	100	100	100	0	100	80	40	0
25	הטכנולוג הרפואי מבצע מעקב אחר תכנית התחזוקה היומית של ציוד חדר הניתוח כולל ניקוי, חיטוי, תקינות מכונות ההרדמה וציוד המרדים בהתאם לנוהל הפנימי	טכנולוג רפואי	100	0	17.67	96.77	100	0	24.21	93.75	100	0	28.75	90.91	100	0	90.91	100	100	0	
		נהלים ורשומות	100	0	26.09	91.67	100	0	27.08	90	100	0	9.58	96.97	100	66.67	96.97	100	100	80	40
		תצפית (2)	100	0	20.83	92.19	100	50	15.56	92.71	100	50	9.58	96.97	100	66.67	96.97	100	100	80	40
		כל המקורות	100	0	20.83	92.19	100	50	15.56	92.71	100	50	9.58	96.97	100	66.67	96.97	100	100	80	40
		טכנולוג רפואי	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0
26	תדירות החלפת צנרת הרדמה במכונת ההרדמה פעם ביום	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100
		סיכום לפרק 2. תהליכי עבודה במערך ההרדמה	93.38	86.41	2.53	89.78	93.91	82.69	3.56	88.98	93.8	74.36	6.23	86.54	93.91	74.36	5.16	87.88			

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
א.3 בטיחות בעבודה																		
27	צוות חדר ניתוח ערוך לטפל בשריפה בחדר ניתוח (עקב הקרבה בין אש וחמצן וחיתוי באלכוהול) על פי נוהל לכיבוי התלקחות בזמן ניתוח	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100									100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	50	13.54	95	100	50	17.48	91.67	100	75	7.5	97.5	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	0	18.07	95.97	100	0	24.56	92.19	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	80	4.26	98.28	100	80	5.56	96.88	100	95	1.44	99.55	100	100	0	100
28	מתקיימים תנאי זהירות למנוע כוויות מטיפול בדיאטרמיה	נהלים ורשומות	100	0	26.09	91.67	100	0	24.21	93.75	100	0	32.02	85	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	50	12.85	95.97	100	50	12.1	96.88	100	50	15.41	93.18	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100												
		נהלים ורשומות	100	0	19.49	95.16	100	0	24.21	93.75	100	0			100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	75	6.24	98.33	100	75	6.05	98.44	100	75	7.19	97.73	100	100	0	100
29	בחדר הניתוח / אתר הרדמה יש עגלות מסומנות ומשולטות לניהול נתיב אוויר קשה	תצפית (2)	100	66.67	7.35	98.06	100	75	6.24	98.33	100	100	0	100	100	66.67	14.43	91.67
		כל המקורות	100	62.5	7.39	97.98	100	62.5	9.08	97.66	100	93.75	1.8	99.43	100	79.17	8.33	95.83
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100									100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	0	17.95	96.67	100	0	24.94	93.33	100	0			100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	0	19.2	95.31	100	0	26.33	90.63	100	0			100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	50	8.98	98.33	100	50	12.1	96.88	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	75	6.14	98.39	100	75	8.27	96.88	100	100	0	100	100	100	0	100
30	צוות חדר הניתוח ערוך לטפל במצבי חירום רפואיים כגון Malignant Hyperthermia ובהרעלת מאלחשים מקומיים	כל המקורות	100	50	9.62	97.27	100	50	13.05	94.53	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100									100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	0	17.95	96.67	100	0	24.94	93.33	100	0			100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	0	19.2	95.31	100	0	26.33	90.63	100	0			100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	50	8.98	98.33	100	50	12.1	96.88	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	75	6.14	98.39	100	75	8.27	96.88	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	50	9.62	97.27	100	50	13.05	94.53	100	100	0	100	100	100	0	100
31	צוות חדר ניתוח ערוך לטפל בהחייאה בשטחו	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100									100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	50	8.98	98.33	100	50	12.47	96.67	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	50	9.9	97.5	100	75	6.05	98.44	100	50	14.37	95.45	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	50	9.74	97.58	100	50	13.17	95.31	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	90	3.31	98.75	100	90	3.9	98.12	100	90	2.87	99.09	100	100	0	100
32	הצנרת הגמישה במכונת ההרדמה תואמת לצבע השקע בקיר בהתאמה	טכנולוג רפואי	100	0	17.67	96.77	100	100	0	100	100	0	30	90	100	100	0	100
		מהנדס רפואי	100	0	26.7	90.32	100	100	0	100	100	0	32.14	81.82	100	0	43.3	75
		נהלים ורשומות	100	50	9.12	98.28	100	100	0	100	100	50	14.37	95.45	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	50	8.83	98.39	100	100	0	100	100	50	14.37	95.45	100	100	0	100
		כל המקורות	100	50	10.7	95.96	100	100	0	100	100	50	15.29	90.53	100	100	10	95
		טכנולוג רפואי	100	0	17.4	96.88	100	0	24.21	93.75	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
33	בחדר ניתוח מנוהל מעקב אחר פג תוקף להחלפת הגז בגלילים הקטנים המחוברים למכונות	כל המקורות	100	50	8.7	98.44	100	50	12.1	96.88	100	100	0	100	100	100	0	100
		סיכום לפרק א.3 בטיחות בעבודה																
		100	90	3.17	97.54	100	90	3.69	97.28	100	90	2.76	97.4	100	92.86	1.61	98.69	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על				
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות				
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	
4. מניעת זיהומים																			
34	צוות חדר ניתוח בקיא באמצעי המיגון הנדרשים במצבי זיהום נשימתי ובמצב מגפת הקורונה (Covid 19)	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100													
		רופא מרדים (2)	100	75	6.59	97.92	100	75	7.05	97.4	100	75	7.19	97.73	100	75	7.19	97.73	
		כירורג (2)	100	50	9.36	97.78	100	50	12.47	96.67	100	50	83.33	5	98.33	100	50	83.33	
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	75	4.72	99.07	100	75	6.66	98.08	100	75	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	83.33	3.79	98.35	100	83.33	4.7	97.57	100	83.33	2.74	98.74	100	91.67	2.74	98.74	
35	צוות ההרדמה מיוזע לגבי חולה עם זיהום בחיידק עמיד, מחלה זיהומית וצורך בבידוד המטופל	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100													
		רשומת מטופל (10)	100	10	25.59	88.59	100	10	31.74	85.83	100	10	4.37	98.21	100	87.5	4.37	98.21	
		רופא מרדים (2)	100	50	14.78	95.16	100	50	20	90	100	50	0	100	100	100	0	100	
		כירורג (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	0	22.29	93.83	100	0	0	100	100	0	28.75	90.91	100	0	28.75	90.91	
36	קיים פרוטוקול טיפולי למתן אנטיביוטיקה מניעתית	כל המקורות	100	56.67	11.12	95.01	100	56.67	13.27	94.06	100	56.67	7.15	97.44	100	75	7.15	97.44	
		רשומה במחלקה	100	0	17.95	96.67	100	0	0	100	100	0	0	100	100	100	0	100	
		ביצוע היגיינת ידיים בהתאם ל-5 הרגעים בהתאוששות ובמחלקות האשפוז	100	0	26.39	88.98	100	0	26.33	90.63	100	0	11.39	94.7	100	66.67	11.39	94.7	
		הזרקה בטיחותית בהתאם להנחיות אמצעי זהירות שגרתיים במוסדות רפואיים 10/2020 סעיף 6.3	100	0	29.99	88.17	100	0	39.03	81.25	100	0	0	100	100	100	0	100	
		בגיליון ההרדמה רשומה מתן אנטיביוטיקה פרופילקטית, סוג האנטיביוטיקה ושעת המתן	100	70	8.54	95.9	100	70	8.64	95.63	100	70	6.47	97.05	100	80	6.47	97.05	
37	תצפית (2)	אח/ות אחראית ח.נ.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראית התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
38	תצפית (2)	אח/ות אחראית ח.נ.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראית התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
39	גיליון הרדמה (10)	אח/ות אחראית ח.נ.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראית התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
40	במפגש טרום הרדמה נלקחת אנמנזה הכוללת מחלות רקע, רגישות לתרופות, מזון וחומרים כימיים, הרדמות קודמות - סיבוכים, סיפור של סיבוכי משפחתי הקשור להרדמה, הרגלים (עישון, סמים, אלכוהול) ונשאות לחיידקים עמידים	אח/ות אחראית ח.נ.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראית התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
41	במפגש טרום הרדמה נלקחת אנמנזה הכוללת מחלות רקע, רגישות לתרופות, מזון וחומרים כימיים, הרדמות קודמות - סיבוכים, סיפור של סיבוכי משפחתי הקשור להרדמה, הרגלים (עישון, סמים, אלכוהול) ונשאות לחיידקים עמידים	אח/ות אחראית ח.נ.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראית התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
42	בתיק מטופל ממחושב קיים שדה לרישום אבחנה "נתיב אוויר בעייתי" בעבר, קוד V15.91 וקוד 998.84 לתיאור אינטובציה קשה באשפוז נוכחי	נהלים ורשומות	100	0	39.9	74.19	100	0	39.53	75	100	0	43.12	63.64	100	0	0	100
		רופא מרדים (2)	100	0	39.79	73.96	100	0	42.59	70.31	100	0	39.96	67.42	100	0	0	100
		כל המקורות	100	0	37.13	74.48	100	0	38.58	72.66	100	0	38.27	65.53	100	0	0	100
43	בגיליון טרום ניתוח מתועדת בדיקה פיזיקלית	רשומת מטופל (10)	100	0	23.21	89.89	100	0	29.93	86.34	100	70	8.62	97.27	100	85	15.27	66.67
		רופא מרדים (2)	100	66.67	5.8	98.96	100	100	0	100	100	66.67	9.58	96.97	100	0	0	100
		כירורג (2)	100	50	8.98	98.33	100	50	12.47	96.67	100	100	0	100	100	0	0	100
		כל המקורות	100	50	10.37	95.76	100	50	13.26	94.4	100	78.89	6.07	98.08	100	95	5.09	88.89
44	הבדיקה הפיזיקלית כוללת התייחסות לבדיקת נתיב אוויר והאם קיים חשד לנתיב אוויר בעייתי	רשומת מטופל (10)	100	83.33	4.88	98.04	100	85.71	4.09	98.48	100	95	1.44	99.55	100	93.33	8.17	83.33
45	במראת טרום הרדמה נלקחו מדידים חיוניים ובדיקות מעבדה רלוונטיות	רשומת מטופל (10)	100	33.33	17.29	89.4	100	60	12.75	90.56	100	37.5	17.92	90.18	100	84	25.53	33.33
46	במחלקה נערכת שיחה עם מטופלים בקשר לאפשרויות ההרדמה השונות (מקומית / כללית / אזורית) ואפשרויות שיכון כאב לאחר הניתוח ובחינת העדפות הטיפול הרצויות להם	מנהל/ת מחלקה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	0	19.79	95	100	0	26.33	90.63	100	0	0	100	100	0	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	0	22.78	90.37	100	0	26.04	87.81	100	80	5.75	98.18	100	81.36	29.05	25
		ראיון מטופל (3)	100	66.67	6.6	98.33	100	66.67	8.31	97.78	100	100	0	100	100	96.67	6.67	83.33
		רופא מרדים (2)	100	50	9.6	97.66	100	75	6.05	98.44	100	50	14.37	95.45	100	100	0	100
		כל המקורות	100	75	7.13	96.2	100	75	8.89	94.65	100	90	2.99	98.73	100	95.61	5.53	85
47	קיימים בביה"ח פרוטוקולים והנחיות לגבי שעות צום לקראת ניתוח אלקטיבי	מנהל/ת מחלקה	100	0	18.35	95.83	100	0	24.94	93.33	100	75	7.5	97.5	100	90	0	100
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	0	26.09	91.67	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	100	90	20	50
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	17.67	96.77	100	0	24.94	93.33	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	33.33	16.25	95.05	100	33.33	22.05	91.67	100	91.67	2.4	99.24	100	96.67	6.67	83.33
48	קיימים בביה"ח פרוטוקולים והנחיות לגבי בדיקות מעבדה ובדיקות עזר לקראת ניתוח אלקטיבי	אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	0	24.57	90.83	100	0	27.95	87.5	100	100	0	100	100	85	30	25
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	17.67	96.77	100	0	24.94	93.33	100	100	0	100	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	50	15.23	94.83	100	50	17.5	92.86	100	100	0	100	100	90	20	50
		כל המקורות	100	33.33	14.04	94.27	100	33.33	18.03	91.15	100	100	0	100	100	91.67	10.54	75
		רשומה במחלקה	100	0	24.14	89.66	100	0	27.95	87.5	100	100	0	100	100	80	24.49	50
		ראיון מטופל (3)	100	0	25.44	89.89	100	0	33.91	85	100	80	7.38	95.5	100	93.33	13.33	66.67
49	במראת טרום הרדמה קיימים דפי מידע בנושאי ההרדמה למטופלים בשפות שונות	כל המקורות	100	0	20.88	90.27	100	0	26.32	86.72	100	90	3.69	97.75	100	86.67	17.16	58.33
סיכום לפרק ב. מראת טרום הרדמה (מחלקות: כירורגיה, אורטופדיה)			100	66.85	8	92.63	100	66.85	10.1	91.14	100	87.75	4.46	94.33	100	93.66	4.97	87.84

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על						
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות						
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע			
ג. מהלך ההרדמה בחדר ניתוח																					
1. תהליך הקבלה לניתוח																					
50	קיים טופס הסכמה להרדמה בשפת המטופל ממולא וחתום ע"י רופא מרדים ומנותח	רשומת מטופל (10)	99.53	1.92	90	100	100	0	100	100	100	98.64	3.08	90	100	100	0	100			
		ראיון מטופל (3)	97.78	8.31	66.67	100	100	0	100	100	100	93.33	13.33	66.67	100	100	0	100			
		כל המקורות	98.72	4.09	83.33	100	100	0	100	100	100	96.29	6.29	83.33	100	100	0	100			
51	קיים נוהל המסדיר את נושא קבלת החולה בח. ניתוח	נהלים ורשומות	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
		אח/ות חדר ניתוח	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
52	בכניסתו לחדר קבלה מתקבל המטופל ע"י אחות מצוות ח. ניתוח / קבלה	אח/ות חדר ניתוח	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
		כל המקורות	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
53	לחולה מוצמדת אצבעה עם שמו ומס' תעודת הזהות שלו	תצפית (2)	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
54	קבלה לחדר ניתוח נבדקת ומאושרת בחתימה רשימת התיוג של הכנת החולה לניתוח	רשומת מטופל (10)	94.54	12.4	42.86	100	92.68	14.59	42.86	100	99.09	2.87	90	100	90.5	14.53	62.5	100			
55	בחדר קבלה קיימים תנאים המאפשרים שמירה על פרטיות החולה	תצפית (2)	98.39	8.83	50	100	100	0	100	100	100	95.45	14.37	50	100	100	0	100			
56	קיים נוהל להעברת חולה במצב קריטי לחדר ניתוח בין בתי חולים	נהלים ורשומות	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
57	קיים נוהל להעברת חולה במצב קריטי בתוך בית החולים לחדר ניתוח	נהלים ורשומות	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100			
58	בהגעתו לחדר ניתוח החולה הקריטי מתקבל ע"י רופא מרדים ואחות	אח/ות חדר ניתוח	75	0	75	75	75	0	75	75	75	75	0	75	75	75	0	75			
		רופא מרדים (2)	95.16	19.49	0	100	93.33	24.94	0	100	100	100	0	100	100	100	90	20	50	100	
		כירורג (2)	98.28	5.42	75	100	97.32	6.97	75	100	100	100	100	0	100	100	100	97.5	5	87.5	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100
		כל המקורות	97.58	7	66.67	100	96.94	8.4	66.67	100	94.17	8.16	79.17	100	100	94.17	8.16	79.17	100	0	43.3
59	בתיק ממוחשב קיימת התראה (POP UP) לקוד למצבי נתיב אוויר קשה	נהלים ורשומות	73.33	44.22	0	100	80	40	0	100	63.64	48.1	0	100	100	75	43.3	0	100	100	
2. התחלת ההרדמה טרום הניתוח																					
60	טופס אימות הנתונים IN SIGN (טרם הרדמה) ממולא בנוכחות המנתח, המרדים, האחות והמטופל וכולל את כל הסעיפים הרלוונטיים על פי ה-WHO ומשה"ב	נהלים ורשומות	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	96.08	7.79	70.83	100	95.54	8.06	78.57	100	98.64	3.08	90	100	92.17	11.35	70.83	100	70.83	100	100
		תצפית (2)	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100
		כל המקורות	98.08	5.33	70.83	100	98.51	2.69	92.86	100	99.55	1.03	96.67	100	93.5	11.41	70.83	100	70.83	100	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על					
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות					
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע		
61	תהליך ה- TIME OUT (פסק זמן) מתבצע ע"י האחות המסתובבת באחריות המנתח, האחראי, הרופא המרדים, כירורג (2)	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	25.46	87.99	100	100	4.41	98.18	100	100	0	100	
	רשומת מטופל (10)		100	100	0	20.07	91.05	100	100	0	20.07	91.05	100	100	0	20.07	91.05	100	100	
	רופא מרדים (2)		100	100	2.9	99.48	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	
	כירורג (2)		100	100	2.24	99.58	100	100	3.12	99.17	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100
	אח/ות חדר ניתוח (2)		100	100	10.05	97.41	100	100	13.54	95	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100
	תצפית (2)		100	100	7.39	97.58	100	100	9.76	95.31	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100
	כל המקורות		100	100	6.17	96.81	100	100	7.74	95.18	100	100	0.88	99.64	100	100	4.8	95.81	100	100
62	קיים נוהל מוסדי לביצוע אימות נתונים בכל שלבי הניתוח לפי הנחיית משה"ב, שכולל הנחיות לביצוע בחולה שאינו יכול לשתף פעולה	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100
	קיים נוהל כתוב המנחה את הצוות לכללי השכבה כנונים	נהלים ורשומות	100	100	12.47	96.67	100	100	12.47	96.67	100	100	14.37	95.45	100	100	50	100	100	100
64	אח/ות חדר ניתוח		100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100
	רופא מרדים (2)		100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100
	כירורג (2)		100	100	8.98	98.33	100	100	0	100	100	100	15	95	100	100	50	100	100	100
	אח/ות חדר ניתוח (2)		100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100
	תצפית (2)		100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100
	כל המקורות		100	100	2.17	99.61	100	100	0	100	100	100	3.59	98.86	100	100	87.5	100	100	100
	אח/ות חדר ניתוח		100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100
65	רופא מרדים (2)		100	100	9.74	97.58	100	100	13.17	95.31	100	100	0	100	100	100	100	100	100	100
	כירורג (2)		100	100	3.12	99.17	100	100	3.12	99.17	100	100	3.75	98.75	100	100	87.5	100	100	100
	אח/ות חדר ניתוח (2)		100	100	4.56	99.14	100	100	0	100	100	100	7.19	97.73	100	100	75	100	100	100
	כל המקורות		100	100	4.75	98.44	100	100	6.24	97.66	100	100	2.57	98.86	100	100	91.67	100	100	100
	מיד עם השכבתו, החולה מקובע למיטת הניתוח למניעת נפילה	תצפית (2)	100	100	15.58	94.09	100	100	16.54	93.75	100	100	14.37	95.45	100	100	50	100	100	100
	החולה מועבר באלונקה ייעודית תקינה ובטוחה	תצפית (2)	100	100	21.34	93.33	100	100	12.47	96.67	100	100	30.83	86.36	100	100	0	100	100	100
	אח/ות חדר ניתוח		0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0
68	הכנסת חולה לחדר ניתוח נעשית בתיאום עם הצוות הסיעודי ובאישור מקדים של המרדים	רופא מרדים (2)	100	100	11.22	95.57	100	100	13.98	93.75	100	100	8.23	96.21	100	100	75	100	100	100
	כירורג (2)		100	100	5.31	98.61	100	100	7.24	97.22	100	100	0	100	100	100	100	100	100	100
	אח/ות חדר ניתוח (2)		100	100	13.77	95.4	100	100	8.31	97.78	100	100	19.28	90.91	100	100	50	100	100	100
	תצפית (2)		100	100	4.42	99.19	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	100	100
	כל המקורות		100	100	6.43	96.55	100	100	3.88	97.27	100	100	4.81	96.78	100	100	87.5	100	100	100
	על שולחן הניתוח קיימים תמיכה וריפוד למניעת פצעי לחץ	תצפית (2)	100	100	17.67	96.77	100	100	24.21	93.75	100	100	0	100	100	100	100	100	100	100
	תמיכה וריפוד מצופים בכיסוי שלם ורחיץ	תצפית (2)	100	100	17.67	96.77	100	100	24.21	93.75	100	100	0	100	100	100	100	100	100	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
71	האיבר המיועד לניתוח מסומן בצורת חץ, עפ"י הנוהל לפני מתן הפרמדיקציה (תרופות הרגעה)	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כיורג (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	33.33	12.16	97.7	100	33.33	16.63	95.56	100	33.33	19.52	92.71	100	33.33	12.16	97.7
		תצפית (2)	100	33.33	14.49	96.24	100	33.33	19.52	92.71	100	33.33	19.52	92.71	100	33.33	14.49	96.24
		כל המקורות	100	55.56	8.17	98.09	100	55.56	11.24	96.18	100	55.56	11.24	96.18	100	55.56	8.17	98.09
סיכום לפרק ג.2 התחלת ההרדמה טרום הניתוח			100	82.21	4.15	97.04	100	82.21	4.88	96.56	100	82.21	3.22	97.57	100	90.93	3.1	97.43
סיכום לפרק ג.1 תהליך הקבלה לניתוח			100	85.3	3.7	96.66	100	85.3	3.97	96.8	100	85.3	3.6	96.59	100	90.51	2.92	96.35
ג.3 תרופות הרדמה																		
72	המזרקים עם תכשירי ההרדמה מוכנים מראש ע"י בית המרקחת	מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	37.83	25.81	100	0	40	30	100	0	32.14	18.18	100	0	40	30
		רופא מרדים (2)	100	0	32.14	17.19	100	0	30.46	21.88	100	0	38.57	18.18	100	0	0	0
		כל המקורות	100	0	28.47	21.88	100	0	28.6	26.56	100	0	30.32	18.18	100	0	20	15
73	על גבי המזרק מצוין שם התרופה, הריכוז וחתימה	תצפית (2)	100	0	25.36	77.22	100	0	28.38	66.67	100	50	16.07	90.91	100	66.67	12.5	79.17
74	על המזרקים מודבקות מדבקות לפי קוד הצבעים של ISO	תצפית (2)	100	0	33.68	81.94	100	0	36.31	78.13	100	0	33.76	80.83	100	100	0	100
75	על המדבקות שעל גבי המזרק קיים ברקוד לזיהוי התכשיר או מנגנון טכנולוגי אחר לבקרה למניעת טעות בהכנת תרופות	תצפית (2)	33.33	0	8.55	2.87	25	0	6.24	1.67	33.33	0	10	3.33	33.33	0	10.83	6.25
76	קיימת בבית המרקחת רשימת דוגמאות חתימת יד של כל רופאי ביה"ח המורשים למתן סמים מסוכנים וכן דוגמת החותמת של רופאים אלו	מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
77	קיים מכשיר ממוחשב לניפוק נרקוטיקה לרופאים המרדמים	אח/ות אחראי/ת ח.ג.	100	0	46.75	67.74	100	0	48.41	62.5	100	0	44.54	72.73	100	0	43.3	75
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	47.76	61.67	100	0	49.49	57.14	100	0	44.07	68.18	100	0	48.99	60
		כל המקורות	100	0	44.02	66.41	100	0	45.07	62.5	100	0	43.72	70.45	100	0	40	70
78	המרדים מכין תרופות למתן תוך ורידי על פי כללי הזרקה בטוחה	תצפית (2)	100	0	31.46	83.87	100	0	34.76	76.56	100	75	7.19	97.73	100	75	43.3	75
79	המרדים נותן תרופות בהזרקה תוך ורידית על פי כללי הזרקה בטוחה	תצפית (2)	100	0	29.02	83.33	100	0	27.95	87.5	100	50	20.21	87.88	100	50	36.08	54.17
סיכום לפרק ג.3 תרופות הרדמה			92.86	37.5	13.59	65.46	85.71	37.5	14.08	63.03	92.86	50	12.62	69.21	83.33	53.12	12.16	65

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
4. מהלך ההרדמה (תיעוד בגיליון ההרדמה)																		
80	קיים תיעוד ההרדמה לפי שדות מקודדים בגיליון אלקטרוני	רשומת מטופל (10)	100	0	45.07	67.69	100	0	44.07	67.14	100	0	48.1	63.64	100	0	39.3	78.33
81	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	גיליון הרדמה (10)	100	50	13.3	93.81	100	50	12.4	95.94	100	50	14.28	94.17	100	50	10.86	86.21
82	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	גיליון הרדמה (10)	100	30	12.64	96.06	100	30	16.96	95	100	30	5.32	97.12	100	83.33	5.72	97.14
83	בגיליון ההרדמה מתועדת תנחת החולה בניתוח	גיליון הרדמה (10)	100	77.78	4.78	98.55	100	100	0	100	100	100	6.39	97.98	100	77.78	6.1	95.14
84	בגיליון ההרדמה מצוין סוג הניתוח שבוצע	גיליון הרדמה (10)	100	20	15.14	95.11	100	20	19.36	95	100	20	6.39	97.98	100	77.78	11.09	89.14
85	בגיליון ההרדמה מצוינים שמות המרדמים	גיליון הרדמה (10)	100	85.71	2.99	99.24	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	6.1	95.14
86	בגיליון ההרדמה מצוינים פרטים על סוג ההרדמה	גיליון הרדמה (10)	100	85	4.19	98.3	100	85	4.23	98.44	100	85	0	100	100	100	5.61	94.14
87	בגיליון ההרדמה רשומות התרופות שקיבל במהלך הניתוח	גיליון הרדמה (10)	100	85.71	2.49	99.55	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	5.72	97.14
88	במקרה של אינטובציה קשה בניתוח נוכחי רופא מרדים מומחה מצוין זאת בקוד מעודכן ברשומה ומצוין גם פתרונות במקרה של קושי	גיליון הרדמה (10)	100	0	38.49	70.56	100	0	39.53	67.83	100	0	38.04	74.44	100	0	33.34	66.67
89	ניטור ECG, קצב לב, לחץ דם, pulse oximeter	רשומת מטופל (10)	100	78.57	4.54	98.29	100	78.57	5.58	98.04	100	78.57	3.08	98.64	100	90	3.33	98.33
90	ETCO2 וחום הגוף מתבצע תיעוד מתן תרופות	רשומת מטופל (10)	100	91.67	1.45	99.74	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	3.33	98.33
91	בחדר הניתוח קיים Intra 20% Lipid זמן, לטיפול בהרעלת מאלחשים מקומיים	תצפית (2)	100	50	12.28	96.77	100	50	16.54	93.75	100	50	0	100	100	100	0	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
92	בניתוחים בהם הוכנס צנתר מרכזי ההליך מתבצע על פי פרוטוקול וע"י מרדים שהוכשר לכך	נהלים ורשומות	100	0	21.34	93.33	100	0	27.95	87.5	100	0	0	100	100	0	100	100
		רופא מרדים (2)	100	0	31.11	85.42	100	0	39.53	75	100	0	14.37	95.45	100	50	6.67	96.67
		כל המקורות	100	25	20.52	89.58	100	25	25.77	81.25	100	25	7.19	97.73	100	75	3.33	98.33
		סיכום לפרק ג.4 מהלך ההרדמה (תיעוד בגליון ההרדמה)	100	72.5	7.19	93.05	100	72.5	8.36	92.33	100	72.5	5.64	94.2	100	84.23	5.68	92.84
5. סיום הניתוח																		
93	תהליך אימות הנתונים בגמר הניתוח (sign out) מבוצע ע"י אחות מסתובבת בנוכחות הכירורג טרם עזיבתם את חדר הניתוח	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100												
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	0	19.4	93.54	100	0	26.03	88.13	100	0	0	100	100	100	0	6.67
		כירורג (2)	100	0	19.79	95	100	0	24.94	93.33	100	0	15	95	100	50	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	0	17.67	96.77	100	0	24.21	93.75	100	0	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	25	13.15	96.52	100	25	18.04	94.19	100	25	2.87	99.09	100	90	3.33	98.33
94	לאחר יציאת החולה מחדר ניתוח יוצאו מהחדר כל הפריטים הקשורים לחולה ולניתוח שעבר, כולל: מסמכי החולה (המדבקות), מוצרי דם שלא נעשה בהם שימוש, דגימות הפתולוגיה	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100												
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	50	8.98	98.33	100	100	0	100	100	100	15	95	100	50	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	50	8.83	98.39	100	100	0	100	100	100	14.37	95.45	100	50	0	100
		כל המקורות	100	87.5	3.03	99.22	100	100	0	100	100	100	4.82	97.73	100	87.5	0	100
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100												
95	מתקבל אישור מחדר התאוששות טרם העברת המטופל המנותח	רופא מרדים (2)	100	0	29.12	90.1	100	0	24.27	92.71	100	0	28.75	90.91	100	0	40	80
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	0	20.7	93.49	100	0	24.16	93.23	100	0	14.37	95.45	100	50	20	90
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100												
96	בפירוק חדר ניתוח תרופות פתוחות ומזרקים שבאו במגע עם החולה מושלכים לפח ייעודי אין להשאיר טוקסיקה לא שמורה על עגלת ההרדמה	רופא מרדים (2)	100	0	28.11	87.22	100	50	12.88	96.43	100	50	38.51	74.24	100	0	20	90
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	0	19.34	95.24	100	66.67	8.31	97.78	100	66.67	30	90	100	0	0	100
		תצפית (2)	100	0	29.16	86.83	100	0	29.27	89.06	100	0	31.85	78.79	100	0	0	100
		כל המקורות	100	33.33	20.3	88.8	100	47.22	17	93.58	100	47.22	22.51	81.31	100	33.33	20	90
		תצפית (2)	100	0	31.16	88.17	100	0	39.03	81.25	100	0	0	100	100	100	0	100
97	המשטח העליון על עגלת המרדים מנוקה בסיום כל ניתוח	טכנולוג רפואי																
98	גליידוסקופ עוברים ניקוי ועיקור לאחר כל שימוש																	
99	תרופות לניתוח עתידי אין מונחות/מוכנות טרם ניקוי החדר בסיום הפעולה	תצפית (2)	100	0	25.89	91.09	100	0	33.07	87.5	100	0	7.86	97.22	100	75	14.43	91.67

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
100	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	אח/ות התאוששות	100	50	16.76	93.55	100	50	20	90	100	50	14.37	95.45	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	83.33	2.9	99.48	100	100	0	100	100	83.33	4.79	98.48	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	50	10.84	95.83	100	50	13.17	95.31	100	75	8.49	95.08	100	100	0	100
		כל המקורות	100	77.78	6.67	96.4	100	83.33	7.2	95.31	100	77.78	6.81	96.34	100	100	0	100
101	קיימת שיטה לעדכון הקרובים הממתנים אודות שלבי הטיפול השונים (ניתוח, מעבר להתאוששות, מעבר למחלקה)	מנהל/ת בית חולים	100	50	12.28	96.77	100	50	17	93.33	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת סיעוד	100	0	17.4	96.88	100	0	24.21	93.75	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100												
		כירורג (2)	100	50	8.98	98.33	100	50	12.47	96.67	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	50	9.12	98.28	100	50	12.47	96.67	100	100	0	100	100	100	0	100
			100	37.5	11.02	97.66	100	37.5	15.23	95.31	100	100	0	100	100	100	0	100
			100	50.93	10	92.97	100	50.93	12.78	93.37	100	88.24	4.22	94.27	100	77.38	7.53	88.81
			99.02	79.17	4.88	90.27	97.12	79.17	5.65	89.87	99.02	84.61	4.27	91.41	91.19	84.49	2.35	89.02
סיכום לפרק 5.2 סיום הניתוח																		
סיכום לפרק 5.3 מהלך ההרדמה בחדר ניתוח																		
ד. חדר התאוששות																		
ד.1 קבלה להתאוששות																		
102	מבין האחיות בחדר התאוששות, אחות אחת למשמרת לפחות הינה בעלת הכשרה בקורס על בסיס בטיפול נמרץ	אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	0	24.57	93.55	100	0	33.99	86.67	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות התאוששות	100	0	24.94	93.33	100	0	33.99	86.67	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	0	24.57	93.55	100	0	33.99	86.67	100	100	0	100	100	100	0	100
103	רופא מרדים זמין 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע כל זמן שנמצאים חולים בחדר התאוששות	אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	0	19.49	95.16	100	0	27.08	90	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות התאוששות	100	0	19.79	95	100	0	27.08	90	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	66.67	5.8	98.96	100	100	0	100	100	66.67	9.58	96.97	100	100	0	100
		כל המקורות	100	33.33	12.86	96.53	100	33.33	17.55	93.75	100	88.89	3.19	98.99	100	100	0	100
104	בהעברה להתאוששות נמסר גיליון הרדמה מלא	אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	0	24.55	91.93	100	0	24.21	93.75	100	70	9.88	95.45	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	0	17.82	96.24	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	50	9.61	97.05	100	75	6.05	98.44	100	92.5	2.47	98.86	100	50	19.37	88.61
105	אחות התאוששות מאמתת את שם החולה ופרטיו האישיים באמצעות אצעדה וגיליון	אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	0	17.67	96.77	100	0	24.21	93.75	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	66.67	5.8	98.96	100	66.67	8.07	97.92	100	66.67	0	100	100	100	0	100
106	לצוות המטפל בהתאוששות נמסר מידע לגבי החולה: סוג הניתוח, סוג ההרדמה, רגישות לתרופות, אירועים מיוחדים בניתוח ובהרדמה, הוראות טיפול לאחר ניתוח, ותכנית האנגליזיה	אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	68.75	5.52	98.99	100	100	0	100	100	68.75	8.98	97.16	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	83.33	2.95	99.46	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
			100	93.75	1.22	99.7	100	100	0	100	100	93.75	1.8	99.43	100	96.67	1.33	99.33
			100	80	5.96	97.2	100	80	7.7	95.52	100	96.28	1.09	99.46	100	90	3.83	97.59
סיכום לפרק ד.1 קבלה להתאוששות																		

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
2. שהות בהתאוששות																		
107	קצב נשימות, דופק, סטורציה	רשומת מטופל (10)	100	90	1.74	99.69	100	90	2.42	99.38	100	90	0	100	100	100	0	100
108	חום גוף בקבלתו	רשומת מטופל (10)	100	90	2.42	99.38	100	90	3.31	98.75	100	90	0	100	100	100	0	100
109	לחץ דם כל 5 דקות ב- 15 הראשונות ואחר כך כל 15 דקות - גם דופק וסטורציה ומצב ההכרה	רשומת מטופל (10)	100	50	9.63	96.85	100	50	12.15	95.94	100	50	4.31	98.64	100	85	8.33	95.83
110	מצב ערנות	אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	75	4.35	99.22	100	75	6.05	98.44	100	75	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	87.5	2.17	99.61	100	87.5	3.03	99.22	100	87.5	0	100	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	0	23.87	91.48	100	0	31.54	82.97	100	0	0	100	100	100	0	100
111	מאזן נוזלים	רשומת מטופל (10)	100	81.25	3.65	99.1	100	81.25	5	98.2	100	81.25	0	100	100	100	0	100
112	אומדן כאב באמצעות VAS Visual analog scale בקבלה ובשחרור לפחות	רשומת מטופל (10)	100	81.25	3.65	99.1	100	81.25	5	98.2	100	81.25	0	100	100	100	0	100
113	נבדקת שלמות העור פצע הניתוח / נקזים ותקינות שרזול פנאומטי	רשומת מטופל (10)	100	0	26.17	90.23	100	0	34.81	81.61	100	0	0	100	100	100	0	100
114	חולה החזק לבידוד מסומן בהתאם למדיניות בית החולים	רשומת מטופל (10)	100	0	24.75	88.47	100	0	13.92	93.76	100	0	35.44	82.5	100	0	16.33	86.67
115	במידת הצורך החלפת חבישה / ריקון נקז באופן אספטי	רשומת מטופל (10)	100	0	18.89	93.56	100	0	26.08	88.81	100	0	5.75	98.18	100	80	6.67	96.67
ייכום לפרק 2. שהות בהתאוששות			100	75	6.6	95.41	100	75	7.84	93.14	100	75	4.14	97.88	100	87.22	3.32	97.28
3. שחרור מהתאוששות																		
116	חולה שנתח משתחרר מהתאוששות למחלקת האשפוז בהתאם להנחיות מ. הבריאות יש להתייחס באופן מיוחד לחולה קריטי ומונשם הזקוק להעברה	רשומת מטופל (10)	100	30	13.23	96.34	100	30	17.82	93.21	100	30	1.5	99.5	100	95	0	100
		רופא מרדים (2)	100	50	8.83	98.39	100	50	0	100	100	100	15	95	100	100	0	100
		כל המקורות	100	65	7.66	97.44	100	65	8.91	96.61	100	65	7.15	97.5	100	75	0	100
		מנהל/ת מחלקה	100	50	12.47	96.67	100	50	0	100	100	100	15	95	100	50	20	90
117	קיימות הנחיות לידוע הצוות במחלקה הקולטת על שחרורו ממח' התאוששות	אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	50	9.9	97.5	100	50	6.05	98.44	100	75	15.71	94.44	100	50	0	100
		כל המקורות	100	75	4.87	98.63	100	75	1.51	99.61	100	93.75	7.19	97.73	100	75	5	97.5
118	בחולה שנתח בהרדמה אזורית (ספינלית / אפידורלית) נבדקה יכולת להניע גפיים תחתונות טרם שחרור מהתעוררות / התאוששות	רשומת מטופל (10)	100	50	10.2	97.33	100	50	13.32	96.15	100	50	0	100	100	100	8.34	91.67

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי גודל בית חולים

נספח מס' 2

	היגד	מקור מידע	ארצי				קטן				גדול בינוני				מרכז על			
			32 יחידות				16 יחידות				11 יחידות				5 יחידות			
			ממוצע	ס.ת.	MIN	MAX	ממוצע	ס.ת.	MIN	MAX	ממוצע	ס.ת.	MIN	MAX	ממוצע	ס.ת.	MIN	MAX
119	דו"ח הניתוח כולל תאריך ושעה נמצא ברשימות המטופל תוך 24 שעות מסיום הניתוח	אח/ות אחראי/ת התאוששות	91.38	26.49	0	100	93.33	24.94	0	100	83.33	33.33	0	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	93.1	25.34	0	100	92.86	25.75	0	100	90	30	0	100	100	0	100	
		רשימות מטופל (10)	99.38	2.42	90	100	0	100	98.18	3.86	90	100	90	0	100	100	0	100
		כירורג (2)	93.33	22.3	0	100	93.33	19.29	25	100	90	30	0	100	100	0	100	
		כל המקורות	93.37	15.53	50	100	94.14	14.57	50	100	89.24	18.83	50	100	100	0	100	
120	רופא מרדים חותם לאישור השחרור בנוכחות החולה	רשימות מטופל (10)	99.74	1.45	91.67	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	91.67	
		רופא מרדים (2)	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		תצפית (2)	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	
		כל המקורות	99.87	0.72	95.83	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	95.83	
		רשימות מטופל (10)	98.18	5.57	75	100	96.64	7.48	75	100	100	0	100	100	100	0	95.45	
סיכום לפרק ד.3 שחרור מהתאוששות			97.47	3.91	83.33	100	97.21	4.68	83.33	100	97.33	3.22	91.67	100	98.65	1.74	95.77	
סיכום לפרק ד. חדר התאוששות			96.43	4.3	83.33	100	94.87	5.01	83.33	100	98.1	2.85	90.82	100	97.77	2.04	94.63	
ה. שלב פוסט אופרטיבי - רצף טיפולי והעברה למחלקה																		
122	במחלקה נוהל קבלת חולה מניתוח הכולל התייחסות לסוג ההרדמה וההתערורות ממנה	רשימה במחלקה	95	19.79	0	100	93.75	24.21	0	100	94.44	15.71	50	100	100	0	100	
		רשימה במחלקה	90	30	0	100	81.25	39.03	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
123	אח/ות אחראי/ת מחלקה	אח/ות התאוששות	85.48	31.61	0	100	70	40	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	93.33	24.94	0	100	87.5	33.07	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
124	קיים בביה"ח צוות לטיפול בכאב חריף כולל אחות מרכזת כאב	רופא מרדים (2)	83.87	34.52	0	100	78.13	39.4	0	100	85	32.02	0	100	100	0	100	
		כל המקורות	88.02	22.14	0	100	79.17	27.32	0	100	95.45	10.28	66.67	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	92.86	25.75	0	100	83.33	37.27	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	84.48	32.44	0	100	76.67	40.28	0	100	88.89	20.79	50	100	100	0	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	83.87	36.78	0	100	66.67	47.14	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
125	קיימות בביה"ח משאבות למתן טיפול PCA ו- PCEA	רשימה במחלקה	81.9	35.29	0	100	73.44	42.82	0	100	87.5	21.65	50	100	100	0	100	
		כל המקורות	85.35	31.58	0	100	73.83	40.76	0	100	95.45	9.64	75	100	100	0	100	
		מנהל/ת סיעוד	96.88	17.4	0	100	93.75	24.21	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	93.33	21.34	0	100	89.29	27.89	0	100	100	0	100	100	100	0	90	
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	93.33	24.94	0	100	87.5	33.07	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
126	קיים בביה"ח פרוטוקול לטיפול בכאב חריף ואיזון הכאב במהלך ההחלמה מהניתוח	מנהל/ת מערך הרדמה	88.71	30.35	0	100	80	40	0	100	95.45	14.37	50	100	100	0	100	
		רשימה במחלקה	98.33	8.98	50	100	96.88	12.1	50	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	94.38	17.13	10	100	90	23.18	10	100	99.09	2.87	90	100	100	4	98	
		רשימה במחלקה	94.38	17.13	10	100	90	23.18	10	100	99.09	2.87	90	100	100	4	98	
		סיכום לפרק ה. שלב פוסט אופרטיבי - רצף טיפולי והעברה למחלקה	90.74	16.14	32	100	83.6	20.23	32	100	97.09	3.52	90	100	99.6	0.8	98	
סיכום השאלון			92.27	4.46	81.56	98.16	90.94	5.52	81.56	98.16	94.03	2.68	89.11	98.06	92.65	1.04	91.35	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית			
			יחידות 32				יחידות 10				יחידות 8				יחידות 9				יחידות 5			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
1. מדיניות והליכי עבודה																						
1. מדיניות מוסדית																						
1	קיימת מדיניות מוסדית בנושא חדרי ניתוח ותהליכי הרדמה	מנהל/ת בית חולים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת סיעוד	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
2	קיימים נהלים והנחיות לקביעת סדר עדיפות ודחיפות הניתוחים (בהול, דחוף, אלקטיבי)	מנהל/ת בית חולים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
3	קיימת בבית החולים מסגרת לדין מראש על מקרים מורכבים בהשתתפות הרופאים המנתחים, הרופאים המרדמים ורופאים נוספים לפי הצורך (טיפול נמרץ, כאב, קרדילוגיה וכו'), אחות אחראית ח.נ	מנהל/ת בית חולים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת סיעוד	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
4	בבית החולים מוגדר רוקח קליני לייעוץ לתהליכי הרדמה במקרה הצורך	מנהל/ת מחלקה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת בית חולים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
5	קיים פרוטוקול להתמודדות עם הנפגע השני וקיימת כתובת לפנייה בנושא בבית החולים	מנהל/ת סיעוד	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
6	צוות חדר ניתוח והתאוששות מעביר דיווחי אירועים חריגים וכמעט אירוע לניהול סיכונים	מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
7	תכנית העבודה כוללת פעולות מתקנות בתגובה לאירועים חריגים וכמעט אירוע שדווחו במערך הניתוחי	מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית										
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות										
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע			
8	בתכנית העבודה של ביה"ח מתקיימות בקורות בטיחות בחדר ניתוח ונעשות הדרכות בנושא בטיחות	מנהל/ת בית חולים	100	100	50	98.39	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	50	8.83	98.39	100	100	50	93.75	16.54	93.75			
		מנהל/ת סיעוד	100	100	50	98.44	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	50	8.7	98.44	100	100	50	94.44	15.71	94.44		
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	50	8.7	98.44	100	15	95	100	50	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100		
		כל המקורות	100	66.67	6.4	98.44	100	5	98.33	100	83.33	100	5	98.33	100	0	100	100	100	66.67	10.48	96.3	100	100	66.67	10.48	96.3		
9	בתכנית העבודה של ביה"ח מתקיימות הדרכות בנושא מניעת זיהומים לצוות חדש ועדכון ידע עיתי לצוות הרב מקצועי בהרדמה	מנהל/ת בית חולים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	
		מנהל/ת סיעוד	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
		אחראי/ת מניעת זיהומים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
		רופא מרדים (2)	100	50	11	95.69	100	3.93	98.61	100	87.5	100	17.15	88.54	100	50	7.86	97.22	100	75	7.86	97.22	100	100	75	7.86	97.22	100	100
		כירורג (2)	100	75	4.49	99.17	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	75	8.27	96.88	100	100	75	8.27	96.88	100	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	91.67	1.93	99.17	100	0.63	99.79	100	97.92	100	2.86	98.09	100	91.67	2.86	98.09	100	95	1.92	98.98	100	100	95	1.92	98.98	100	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	
		מנהל/ת בית חולים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100
		מנהל/ת סיעוד	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100
10	מתבצעות בקרות על תשתיות ותצפיות על תהליכי עבודה בהיבט מניעת זיהומים	אחראי/ת מניעת זיהומים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
		מנהל/ת בית חולים	100	100	0	93.33	100	0	100	100	100	100	33.07	87.5	100	0	100	100	100	0	34.99	85.71	100	100	0	100	100	100	
		מנהל/ת סיעוד	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
11	מתבצעות בקרות על הזרקה בטיחותית	אחראי/ת מניעת זיהומים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
		מנהל/ת בית חולים	100	100	0	97.92	100	8.07	97.92	100	66.67	100	11.02	95.83	100	66.67	11.02	95.83	100	66.67	10.48	96.3	100	100	66.67	10.48	96.3	100	100
		מנהל/ת סיעוד	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
12	קיים פרוטוקול מובנה לניקוי וחיטוי חדרי ניתוח בין הפעולות ובסוף יום כולל בקרות ופיקוח	אחראי/ת מניעת זיהומים	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	
		תצפית (2)	100	20.09	0	94.17	100	0	100	100	100	33.07	87.5	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	75	8.75	96.43	100	100	
		כל המקורות	100	9.89	50	97.18	100	0	100	100	100	16.54	93.75	100	100	0	100	100	100	50	4.13	98.44	100	100	87.5	4.13	98.44	100	100
		מנהל/ת סיעוד	100	29.57	0	90.32	100	0	100	100	100	34.99	85.71	100	100	0	100	100	100	0	41.57	77.78	100	100	0	100	100	100	
13	אזעקה טלפונית של צוות החייאה מתבצעת באמצעות חיג המספר 2222	מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	39.03	0	81.25	100	45.83	0	70	100	100	0	100	100	100	100	100	0	47.14	66.67	100	100	0	100	100	100		
		כל המקורות	100	28.6	0	85.94	100	85	22.91	85	100	16.54	93.75	100	50	22.91	93.75	100	50	41.57	72.22	100	100	0	100	100	100		
		מנהל/ת סיעוד	100	29.57	0	90.32	100	0	100	100	100	34.99	85.71	100	0	100	100	100	0	41.57	77.78	100	100	0	100	100	100		
		מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	39.03	0	81.25	100	45.83	0	70	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	47.14	66.67	100	100	0	100	100	100	
סיכום לפרק 1.א מדיניות מוסדית			100	76.28	6.9	94.06	100	78.85	6.29	94.63	100	78.85	6.29	94.63	100	76.28	6.9	94.06	100	79.36	7.09	91.11	100	79.36	7.09	91.11	100	79.36	
2. תהליכי עבודה במערך ההרדמה			100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100		
14	במחלקה קיימת תכנית הדרכה הכוללת העשרת ידע לצוות בנושאים אקדמיים ועדכונים מקצועיים	אח/ות אחראי/ת ח.נ. אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	19.2	0	95.31	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	100	100	0	33.33	83.33	100	100	0	100	100	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	24.94	0	93.33	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	100	100	0	34.99	85.71	100	100	0	100	100	100	
		רשומה במחלקה	100	4.49	75	99.17	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	100	100	75	8.27	96.88	100	100	75	8.27	96.88	100	100
		כל המקורות	100	7.81	75	97.07	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	100	100	75	10.94	92.36	100	100	75	10.94	92.36	100	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית			
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
15	מתקיימות ישיבות לצוות לדווח לימוד ודין כולל נושא תחלואה / תמותה	מנהל/ת בטיחות הטיפול	100	0	30.35	88.71	100	0	32.02	85	100	0	32.02	85	100	0	41.57	77.78	100	100	0	100
		אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	0	33.62	85.94	100	0	30	90	100	0	33.07	87.5	100	0	41.57	72.22	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	50	12.47	96.67	100	100	0	100	100	100	0	100	100	50	17.5	92.86	100	100	20	90
		כל המקורות	100	0	22.67	89.06	100	66.67	13.44	91.67	100	50	16.54	93.75	100	0	34.25	77.78	100	83.33	6.67	96.67
16	קיים נוהל בנושא הכנת תרופות החייאה לשעת חירום לפיו התרופות יהיו מוכנות מראש לפני כל ניתוח ומותאמות למטופל ויאוחסנו כנדרש	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	0	40.31	75	100	0	43.3	75	100	0	43.3	75	100	0	40	80
		נהלים ורשומות רופא מרדים (2)	100	0	33.62	85.94	100	0	40.31	75	100	0	33.07	87.5	100	0	31.43	88.89	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	0	32.44	84.48	100	0	32.02	85	100	0	36.42	78.57	100	50	16.54	93.75	100	0	43.3	75
		תצפית (2)	100	0	32.49	83.33	100	0	33.33	83.33	100	0	34.8	81.25	100	50	16.54	93.75	100	0	40	70
		כל המקורות	100	25	22.73	82.68	100	25	24.15	79.17	100	25	27.24	81.25	100	50	18.11	88.89	100	62.5	16.16	80.83
		אח/ות אחראי/ת ח.נ.	100	0	32.44	15.52	100	0	0	0	100	0	41.46	37.5	100	0	16.54	6.25	100	0	43.3	25
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	35.32	18.33	100	0	30	10	100	0	21.65	12.5	50	0	17.5	7.14	100	0	48.99	60
17	במערך ההרדמה ישנן תרופות מוכנות מראש על ידי בית המרקחת	תצפית (2)	100	0	22.75	8.6	100	0	0	0	100	0	32.74	14.58	100	0	16.54	6.25	100	0	26.67	20
		כל המקורות	83.33	0	22.07	14.52	83.33	0	10	3.33	83.33	0	19.92	21.53	66.67	0	16.54	6.25	66.67	0	26.76	38.89
		מנהל/ת מחלקה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	0	19.79	95	100	0	0	100	100	0	34.99	85.71	100	50	15.71	94.44	100	100	0	100
18	במחלקה קיימת מדיניות ברורה המתייחסת לשיחה עם מטופלים המועמדים להרדמה בקשר להעדפות הניתוח וההרדמה	רשומה במחלקה	100	0	17.95	96.67	100	0	0	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	100	0	100	100
		ראיון מטופל (3)	100	80	4.67	98.74	100	80	6.29	97.78	100	80	22.05	91.67	100	83.33	5.24	98.15	100	100	0	100
		כל המקורות	100	33.33	11.9	97.15	100	95	1.57	99.44	100	95	16.54	93.75	100	50	3.98	98.15	100	100	0	100
		רשומה במחלקה	100	50	15	95	100	100	0	100	100	100	0	100	100	50	21.65	87.5	100	100	0	100
		ראיון מטופל (3)	100	0	18.82	94.72	100	0	10.47	95.37	100	0	34.5	83.33	100	100	0	100	100	0	100	100
19	קיימים טפסי הסכמה מדעת לטיפול בשפות שונות ולפי כללי ההגשה	כל המקורות	100	25	14.45	95.03	100	5.24	97.69	100	83.33	25	24.56	89.58	100	75	10.39	94.44	100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	50	12.47	96.67	100	0	0	100	100	0	16.54	93.75	100	50	16.54	93.75	100	100	0	100
20	מצוין על גבי דו"ח המרדים שעת החילוף ושמות המתחלפים	רשומת מטופל (10)	100	0	25.83	90.13	100	0	0	100	100	0	0	100	100	0	40.98	68.75	100	37.5	29.46	79.17
		כל המקורות	100	25	14.88	95.12	100	100	0	100	100	75	8.27	96.88	100	25	23.9	88.89	100	68.75	12.5	93.75
		רופא מרדים (2)	100	50	12.1	96.88	100	50	15	95	100	50	0	100	100	50	15.71	94.44	100	100	0	100
21	בעת חילוף בין מרדמים מועברים בע"פ: פרטי החולה, מצבו הקליני, בנייתו, התרופות אותם מקבל ואירועים מיוחדים בנייתו	תצפית (2)	100	0	30.48	83.91	100	0	23.63	88.33	100	33.33	0	100	100	0	41.46	62.5	100	50	21.65	87.5
		כל המקורות	100	50	17.55	91.15	100	50	17.08	91.67	100	50	0	100	100	50	22.91	80.56	100	75	10	95
		אח/ות אחראי/ת ח.נ.	100	50	8.98	98.33	100	0	0	100	100	0	0	100	100	50	16.54	93.75	100	100	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	17.67	96.77	100	0	0	100	100	0	33.07	87.5	100	0	0	100	100	100	0	100
22	קיימים נהלים המפרטים דרכי התנהלות של הצוות במטרה למנוע זיהומים	תצפית (2)	100	0	21.25	92.74	100	0	0	100	100	0	32.92	84.38	100	50	21.65	87.5	100	100	0	100
		כל המקורות	100	33.33	13.01	96.09	100	100	0	100	100	33.33	21.83	90.62	100	66.67	11.11	94.44	100	100	0	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית				
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות				
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	
23	במערך ההרדמה והסב ניתוחי נערכים דיונים באירועים חריגים וכמעט אירועים בחדר ניתוח	אח/ות אחראי/ת ח.ג.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אחראי/ת מניעת זיהומים	100	50	8.83	98.39	100	100	0	100	100	50	16.54	93.75	100	100	0	100	100	100	0	100	
24	תוצאות ניטור SSI (זיהום בחדר ניתוח) מדווחים ע"י יחידת מניעת זיהומים לצוות חדר ניתוח ונערכים דיונים עיתיים עם הצוותים הרלוונטיים וצוותי מניעת זיהומים בהתייחס לתוצאות ניטור SSI	אח/ות אחראי/ת ח.ג.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100					100	100	0	100									
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	25.71	91.94	100	50	15	95	100	0	33.07	87.5	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	0	34.52	83.87	100	0	33.33	83.33	100	0	43.3	75	100	0	33.33	83.33	100	100	0	100	
		כירורג (2)	100	0	36.66	71.26	100	0	40.82	66.67	100	0	36.19	59.38	100	0	32.34	76.85	100	100	0	100	
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	50	12.49	95.28	100	50	16.01	92.5	100	66.67	11.66	95.24	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	58.33	11.86	90.67	100	58.33	12.08	90.25	100	58.33	13.77	85.24	100	58.33	10.15	91.51	100	66.67	10.15	91.51	
		טכנולוג רפואי	100	0	24.21	93.75	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	41.57	77.78	100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	0	17.67	96.77	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	0	26.09	91.67	100	0	30	90	100	100	0	100	100	100	0	36.42	78.57	100	100	0	100
25	התחזקה היומית של ציוד חדר הניתוח כולל ניקוי, חיתוי, תקינות מכונות ההרדמה וציוד המרדים בהתאם לנוהל הפנימי	כל המקורות	100	0	20.83	92.19	100	66.67	10	96.67	100	100	0	100	100	100	0	32.5	75.93	100	100	0	100
		טכנולוג רפואי	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		טכנולוג רפואי	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
26	תדירות החלפת צנרת הרדמה במכונת ההרדמה פעם ביום	כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		סיכום הפרק 3.2 תהליכי עבודה במערך ההרדמה	93.8	90.38	1.29	92.22	89.74	74.68	5.06	84.48	93.59	74.36	6.33	88.5	93.91	82.69	3	88.29	93.91	74.36	5.16	87.88	
3. בטיחות בעבודה																							
27	צוות חדר ניתוח ערוך לטיפול בשריפה בחדר ניתוח (עקב הקרבה בין אש וחמצן וחיתוי באלכוהול) על פי נוהל לביובי התלקחות בזמן ניתוח	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כירורג (2)	100	100	0	100	100	50	20.79	88.89	100	100	0	100	100	75	10.39	94.44	100	50	13.54	95	
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	0	32.92	84.38	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	80	6.67	95	100	100	0	100	100	95	2	99	100	80	4.26	98.28	
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	0	34.8	81.25	100	0	31.43	88.89	100	0	26.09	91.67	100	0	26.09	91.67	
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	0	100	100	50	17.4	90.62	100	50	15	95	100	50	12.85	95.97	95.97	
28	מתקיימים תנאי זהירות למנוע כוויות מטיפול בדיאטרמיה	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	100	50	15	95	100	0	19.49	95.16	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	75	8.27	96.88	100	100	0	100	100	75	7.5	97.5	100	75	6.24	98.33	
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	75	8.75	96.43	100	100	0	100	100	66.67	10	96.67	100	66.67	7.35	98.06	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	62.5	11.79	95.83	100	100	0	100	100	79.17	6.32	97.29	100	62.5	7.39	97.98	
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
29	בחדר הניתוח / אתר הרדמה יש עגלות מסומנות ומשולטות לניהול נתיב אוויר קשה	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	75	8.27	96.88	100	100	0	100	100	75	7.5	97.5	100	75	6.24	98.33	
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	75	8.75	96.43	100	100	0	100	100	66.67	10	96.67	100	66.67	7.35	98.06	
29		כל המקורות	100	100	0	100	100	62.5	11.79	95.83	100	100	0	100	100	79.17	6.32	97.29	100	62.5	7.39	97.98	
		אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית			
		32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות			
		MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
30	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	50	98.33	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	50	98.33	100	100	50	98.33
	Hyperthermia	100	100	75	98.39	100	100	75	97.5	100	100	75	96.88	100	100	75	96.88	100	100	75	96.88
	ובהרעלת מאלחשים מקומיים	100	100	75	98.39	100	100	75	97.5	100	100	75	96.88	100	100	75	96.88	100	100	75	96.88
31	תצפית (2)	100	100	6.14	98.39	100	100	6.14	98.39	100	100	6.14	98.39	100	100	6.14	98.39	100	100	6.14	98.39
	כל המקורות	100	100	9.62	97.27	100	100	9.62	97.27	100	100	9.62	97.27	100	100	9.62	97.27	100	100	9.62	97.27
	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	כירורג (2)	100	100	50	98.33	100	100	50	98.33	100	100	50	98.33	100	100	50	98.33	100	100	50	98.33
32	אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	9.9	97.5	100	100	9.9	97.5	100	100	9.9	97.5	100	100	9.9	97.5	100	100	9.9	97.5
	תצפית (2)	100	100	9.74	97.58	100	100	9.74	97.58	100	100	9.74	97.58	100	100	9.74	97.58	100	100	9.74	97.58
	כל המקורות	100	100	3.31	98.75	100	100	3.31	98.75	100	100	3.31	98.75	100	100	3.31	98.75	100	100	3.31	98.75
	טכנולוג רפואי	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	מנהל רפואי	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	מנהל רפואי	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
33	הנהלת הרדמה	100	100	50	98.28	100	100	50	98.28	100	100	50	98.28	100	100	50	98.28	100	100	50	98.28
	השקע בקיר בהתאמה	100	100	50	98.39	100	100	50	98.39	100	100	50	98.39	100	100	50	98.39	100	100	50	98.39
	תצפית (2)	100	100	10.7	95.96	100	100	10.7	95.96	100	100	10.7	95.96	100	100	10.7	95.96	100	100	10.7	95.96
	כל המקורות	100	100	10.7	95.96	100	100	10.7	95.96	100	100	10.7	95.96	100	100	10.7	95.96	100	100	10.7	95.96
	טכנולוג רפואי	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	אחר פג תוקף להחלפת הגז בגלילים הקטנים המחוברים למכונות הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
סיכום לפרק 3. בטיחות בעבודה																					
4. מניעת זיהומים																					
34	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	רופא מרדים (2)	100	100	75	97.92	100	100	75	97.92	100	100	75	97.92	100	100	75	97.92	100	100	75	97.92
	כירורג (2)	100	100	50	97.78	100	100	50	97.78	100	100	50	97.78	100	100	50	97.78	100	100	50	97.78
	אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	75	99.07	100	100	75	99.07	100	100	75	99.07	100	100	75	99.07	100	100	75	99.07
	מגפת הקורונה (Covid 19)	100	100	3.79	98.35	100	100	3.79	98.35	100	100	3.79	98.35	100	100	3.79	98.35	100	100	3.79	98.35
	כל המקורות	100	100	3.79	98.35	100	100	3.79	98.35	100	100	3.79	98.35	100	100	3.79	98.35	100	100	3.79	98.35
35	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	רשומת מטופל (10)	100	100	10	88.59	100	100	10	88.59	100	100	10	88.59	100	100	10	88.59	100	100	10	88.59
	רופא מרדים (2)	100	100	50	95.16	100	100	50	95.16	100	100	50	95.16	100	100	50	95.16	100	100	50	95.16
	כירורג (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	93.83	100	100	0	93.83	100	100	0	93.83	100	100	0	93.83	100	100	0	93.83
	כל המקורות	100	100	11.12	95.01	100	100	11.12	95.01	100	100	11.12	95.01	100	100	11.12	95.01	100	100	11.12	95.01
36	רשומה במחלקה	100	100	0	96.67	100	100	0	96.67	100	100	0	96.67	100	100	0	96.67	100	100	0	96.67
	קיים פרוטוקול טיפולי למתן אנטיביוטיקה מניעתית	100	100	0	96.67	100	100	0	96.67	100	100	0	96.67	100	100	0	96.67	100	100	0	96.67
37	ביצוע היגיינת ידיים בהתאם ל-5 הרגעים בהתאששות ובמחלקות האשפוז	100	100	0	88.98	100	100	0	88.98	100	100	0	88.98	100	100	0	88.98	100	100	0	88.98
	תצפית (2)	100	100	0	88.98	100	100	0	88.98	100	100	0	88.98	100	100	0	88.98	100	100	0	88.98

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית							
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות							
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע				
38	הזרקה בטיחותית בהתאם להנחיות אמצעי זהירות שגרתיים במוסדות רפואיים 10/2020 סעיף 6.3	תצפית (2)	100	0	29.99	88.17	100	0	30.55	86.67	100	0	33.33	83.33	100	0	33.07	87.5	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100
39	בגיליון ההרדמה רשומה מתן אנטיביוטיקה פרופילקטית, סוג האנטיביוטיקה ושעת המתן	גיליון הרדמה (10)	100	70	8.54	95.9	100	80	6.71	96.75	100	100	0	100	100	100	0	100	100	70	12.22	90.16	100	98	4	98
40	לצוות המטפל בחדר ניתוח ובהתאוששות נמסר מידע לגבי חולה עם זיהום בחיידק עמיד, מחלה זיהומית וצורך בבידוד	אח/ות אחראי/ת ח.נ.	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		סיכום לפרק 4.4 מניעת זיהומים	94.81	7.75	67.14	100	95.47	6.87	79.17	100	92.84	7.18	79.52	100	93.01	5.47	79.12	97.5	93.23	9.83	67.14	100	96.26	96.58	99.48	0.65
סיכום לפרק א. מדיניות והליכי עבודה		92.79	4.64	79.12	97.99	93.2	3.51	85.24	96.25	93.01	5.47	79.12	97.5	93.01	5.47	79.12	97.5	93.01	5.47	79.12	97.5	93.01	5.47	79.12	97.5	93.01
ב. מרפאה טרום הרדמה (מחלקות: כירורגיה, אורטופדיה)																										
41	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	מנהלת/ מערך הרדמה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
42	נחלים ורשומות שדה לרישום אבחנה "נתיב אוויר בעייתי" בעבר, קוד V15.91 וקוד 998.84 לתיאור אינטובציה קשה באשפוז נוכחי	נחלים ורשומות	74.19	39.9	0	100	65	39.05	0	100	68.75	42.85	0	100	75	43.3	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	73.96	39.79	0	100	62.5	40.7	0	100	83.33	33.33	0	100	66.67	47.14	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	74.48	37.13	0	100	63.75	39.71	0	100	76.04	33.19	0	100	72.22	41.57	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
43	בגיליון טרום ניתוח מתועדת בדיקה פיזיקלית	רשומת מטופל (10)	89.89	23.21	0	100	87.92	15.63	0	100	87.92	15.63	0	100	74.79	36	0	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	98.96	5.8	66.67	100	95.83	11.02	0	100	95.83	11.02	0	100	94.44	50	15.71	100	100	50	15.71	100	100	0	100	
		כירורג (2)	98.33	8.98	50	100	94.58	7.57	0	100	94.58	7.57	0	100	89.74	50	16.24	100	100	50	16.24	100	100	0	100	
		כל המקורות	95.76	10.37	50	100	94.58	7.57	0	100	94.58	7.57	0	100	89.74	50	16.24	100	100	50	16.24	100	100	0	100	
44	הבדיקה הפיזיקלית כוללת התייחסות לבדיקת נתיב אוויר והאם קיים חשד לנתיב אוויר בעייתי	רשומת מטופל (10)	98.04	4.88	83.33	100	97.92	5.51	83.33	100	97.92	5.51	83.33	100	94.89	6.43	83.33	100	83.33	6.43	83.33	100	100	0	100	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית								
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות								
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע					
45	במרפאה טרום הרדמה נלקחו מדדים חיוניים ובדיקות מעבדה רלוונטיות	רשומת מטופל (10)	100	33.33	17.29	89.4	100	70	10.08	92.95	100	100	0	100	100	100	0	100	100	60	12.93	87.47	100	83.33	6.67	96.67	
46	במחלקה נערכת שיחה עם מטופלים בקשר לאפשרויות ההרדמה השונות (מקומית / כללית / אזורית) ואפשרויות שיכון כאב לאחר הניתוח ובחינת העדפות הטיפול הרצויות להם	מנהל/ת מחלקה	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	0	19.79	95	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	50	15.71	94.44	100	100	0	100	
		רשומת מטופל (10)	100	0	22.78	90.37	100	80	7.09	96.5	100	100	25	24.8	100	100	0	100	100	0	32.32	80.2	100	80	8	96	
		ראיון מטופל (3)	100	66.67	6.6	98.33	100	66.67	11.11	94.44	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	50	9.6	97.66	100	50	15	95	100	100	0	100	100	100	0	100	100	75	7.86	97.22	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	75	7.13	96.2	100	90	3.28	97.3	100	100	75	9.01	95	100	75	9.17	94.37	100	75	9.17	94.37	100	96	1.6	99.2
		מנהל/ת מחלקה	100	0	18.35	95.83	100	0	31.43	86.11	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
47	קיימים בביה"ח פרוטוקולים והנחיות לגבי שעות צום לקראת ניתוח אלקטיבי	אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	0	26.09	91.67	100	0	31.43	88.89	100	100	0	36.42	100	100	0	78.57	100	100	0	100	100	100	0	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	17.67	96.77	100	100	0	100	100	100	0	33.07	100	100	0	87.5	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	33.33	16.25	95.05	100	33.33	19.88	92.5	100	33.33	21.95	89.58	100	33.33	21.95	89.58	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	0	24.57	90.83	100	50	20.79	88.89	100	100	50	40.09	100	100	0	75	100	100	0	100	100	100	0	100	
48	קיימים בביה"ח פרוטוקולים והנחיות לגבי בדיקות מעבדה ובדיקות עזר לקראת ניתוח אלקטיבי	מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	17.67	96.77	100	100	0	100	100	100	0	33.07	100	100	0	87.5	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כירורג (2)	100	50	15.23	94.83	100	50	16.54	93.75	100	100	50	20.79	100	100	0	88.89	100	100	50	20.79	88.89	100	100	0	100
		כל המקורות	100	33.33	14.04	94.27	100	66.67	11.81	94.17	100	66.67	22.41	88.54	100	33.33	22.41	88.54	100	83.33	6.93	96.3	100	100	0	100	
		רשומה במחלקה	100	0	24.14	89.66	100	0	31.43	88.89	100	100	0	17.5	100	100	50	24.21	81.25	100	50	24.21	81.25	100	100	0	100
		ראיון מטופל (3)	100	0	25.44	89.89	100	0	30.93	86.11	100	100	0	12.56	100	66.67	31.43	86.11	100	50	31.43	86.11	100	100	0	100	
49	במרפאת טרום הרדמה קיימים דפי מידע בנושאי ההרדמה למטופלים בשפות שונות	כל המקורות	100	0	20.88	90.27	100	0	31.06	87.5	100	100	0	93.54	100	58.33	13.7	93.54	100	50	16.43	84.72	100	100	0	100	
		יכום לפרק ב. מרפאה טרום הרדמה מחלקות: כירורגיה, אורטופדיה	100	66.85	8	92.63	100	66.85	9.55	92.13	100	66.85	6.68	90.87	100	78.52	7.46	91.08	100	78.7	7.46	91.08	100	96.31	1.47	99.26	
1. מהלך ההרדמה בחדר ניתוח																											
1. תהליך הקבלה לניתוח																											
50	קיים טופס הסכמה להרדמה בשפת המטופל ממולא וחתום ע"י רופא מרדים ומנותח	רשומת מטופל (10)	100	90	1.92	99.53	100	95	1.5	99.5	100	100	95	98.75	100	90	3.31	98.75	100	100	0	100	100	100	0	100	
		ראיון מטופל (3)	100	66.67	8.31	97.78	100	66.67	13.86	92.59	100	100	66.67	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	83.33	4.09	98.72	100	83.33	6.58	96.42	100	100	83.33	100	100	95	1.65	99.38	100	100	0	100	100	100	0	100	
51	קיים נוהל המסדיר את נושא קבלת החולה בח. ניתוח	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
52	בכניסתו לחדר קבלה מתקבל המטופל ע"י אחות מצוות ח. ניתוח / קבלה	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית			
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
53	לחולה מוצמדת אצעדה עם שמו ומס' תעודת הזהות שלו	תצפית (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
54	בקבלה לחדר ניתוח נבדקת ומאושרת בחתימה רשימת התיוג של הכנת החולה לניתוח	רשומת מטופל (10)	100	42.86	12.4	94.54	100	80	6	98	100	90	4.33	97.5	100	42.86	19.02	85.04	100	100	0	100
55	בחדר קבלה קיימים תנאים המאפשרים שמירה על פרטיות החולה	תצפית (2)	100	50	8.83	98.39	100	50	15	95	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
56	קיים נוהל להעברת חולה במצב קריטי לחדר ניתוח בין בתי חולים	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
57	קיים נוהל להעברת חולה במצב קריטי בתוך בית החולים לחדר ניתוח	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
58	בהגעתו לחדר ניתוח החולה הקריטי מתקבל ע"י רופא מרדים ואחות	אחות/חדר ניתוח	75	75	0	75	75	75	0	75	75	75	0	75	75	75	0	75	75	75	0	75
		רופא מרדים (2)	100	0	19.49	95.16	100	50	15	95	100	87.5	3.93	98.61	100	75	5.42	98.28	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	75	5.42	98.28	100	87.5	3.93	98.61	100	87.5	4.13	98.44	100	75	7.86	97.22	100	100	0	100
		אחות/חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
59	בתיק ממוחשב קיימת התראה (POP UP) לקוד למצבי נתיב אוויר קשה	נהלים ורשומות	100	0	44.22	73.33	100	0	40	80	100	0	48.41	62.5	100	0	49.49	57.14	100	100	0	100
2. התחלת ההרדמה טרום הניתוח																						
60	טופס אימות הנתונים IN SIGN (טרום הרדמה) ממולא בנוכחות המנתח, המרדים, האחות והמטופל וכולל את כל הסעיפים הרלוונטיים על פי ה-WHO ומשה"ב	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	70.83	7.79	96.08	100	80	6.4	97	100	90	3.48	98.13	100	70.83	11	91.04	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	70.83	5.33	98.08	100	93.33	2.13	99	100	96.67	1.16	99.38	100	70.83	8.94	94.85	100	100	0	100
61	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	אחות/חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	0	20.07	91.05	100	95	1.5	99.5	100	83.33	5.51	97.92	100	60	13.71	87.45	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	83.33	2.9	99.48	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	87.5	2.24	99.58	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		אחות/חדר ניתוח (2)	100	50	10.05	97.41	100	100	0	100	100	100	0	100	100	50	16.54	93.75	100	100	10	95
		תצפית (2)	100	75	7.39	97.58	100	100	0	100	100	75	8.27	96.88	100	75	8.27	96.88	100	100	10	95
	כל המקורות		100	68.75	6.17	96.81	100	99	0.3	99.9	100	68.75	10.3	93.97	100	89	4.07	95.24	100	95	2.45	98

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית									
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות									
			MAX	MIN	ס.ת.	מוצע	MAX	MIN	ס.ת.	מוצע	MAX	MIN	ס.ת.	מוצע	MAX	MIN	ס.ת.	מוצע	MAX	MIN	ס.ת.	מוצע	MAX	MIN	ס.ת.	מוצע		
62	קיים נוהל מוסדי לביצוע אימות נתונים בכל שלבי הניתוח לפי הנחיית משה"ב, שכולל הנחיות לביצוע בחולה שאינו יכול לשתף פעולה	נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
63	קיים נוהל כתוב המנחה את הצוות לכללי השכבה נכונים	נהלים ורשומות	100	50	12.47	96.67	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	50	16.54	93.75	100	100	0	100		
64	החולה מושכב על משטח יבש	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
		כירורג (2)	100	50	8.98	98.33	100	50	15.71	94.44	100	100	50	15.71	94.44	100	100	50	8.98	98.33	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
		כל המקורות	100	87.5	2.17	99.61	100	87.5	3.75	98.75	100	87.5	0	100	100	87.5	3.75	98.75	100	87.5	2.17	99.61	100	100	0	100		
65	השכבת החולה בתנוחה המתאימה לניתוח נעשית בהנחיית הרופא המנתח ובפיקוח ובנוכחות הרופא המרדים והאחות המסתובבת	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
		רופא מרדים (2)	100	50	9.74	97.58	100	50	9.74	97.58	100	100	0	100	100	100	0	100	100	50	7.86	97.22	100	100	0	100		
		כירורג (2)	100	87.5	3.12	99.17	100	87.5	3.93	98.61	100	100	0	100	100	87.5	3.93	98.61	100	87.5	3.93	98.61	100	100	0	100		
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	75	4.56	99.14	100	75	4.56	99.14	100	100	0	100	100	100	0	100	100	75	9.32	95.83	100	100	0	100		
		כל המקורות	100	75	4.75	98.44	100	95.83	1.25	99.58	100	95.83	1.25	99.58	100	95.83	1.25	99.58	100	75	8.33	95.83	100	100	0	100		
		מיד עם השכבתו, החולה מקובע למיטת הניתוח למניעת נפילה	תצפית (2)	100	50	15.58	94.09	100	50	15	95	100	50	15	95	100	50	15	95	100	50	16.54	93.75	100	66.67	11.02	95.83	
67	החולה מועבר באלונקה ייעודית תקינה ובטוחה	תצפית (2)	100	0	21.34	93.33	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
68	הכנסת חולה לחדר ניתוח נעשית בתיאום עם הצוות הסייעות ובאישור מקדים של המרדים	אח/ות חדר ניתוח	0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	0	0			
		רופא מרדים (2)	100	50	11.22	95.57	100	100	0	100	100	100	0	100	100	75	7.86	97.22	100	50	17.12	86.11	100	83.33	5.51	97.92		
		כירורג (2)	100	75	5.31	98.61	100	75	7.86	97.22	100	100	75	7.86	97.22	100	100	75	5.31	98.61	100	83.33	5.24	98.15	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	50	13.77	95.4	100	50	20	90	100	100	50	20	90	100	100	50	13.77	95.4	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	75	4.42	99.19	100	100	0	100	100	100	0	100	100	75	8.27	96.88	100	75	4.1	96.06	100	68.75	10.23	95.57		
		כל המקורות	100	68.75	6.43	96.55	100	87.5	5.04	96.88	100	87.5	5.04	96.88	100	87.5	5.04	96.88	100	68.75	4.1	96.06	100	68.75	10.23	95.57		
69	על שולחן הניתוח קיימים תמיכה וריפוד למניעת פצעי לחץ	תצפית (2)	100	0	17.67	96.77	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100		
70	תמיכה וריפוד מצופים בכיסוי שלם ורחיץ	תצפית (2)	100	0	17.67	96.77	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100		
71	האיבר המיועד לניתוח מסומן בצורת חץ, עפ"י הנוהל לפני מתן הפרמדיקציה (תרופות הרגעה)	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
		כירורג (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100		
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	33.33	12.16	97.7	100	33.33	12.16	97.7	100	100	0	100	100	100	0	100	100	33.33	0	100	100	100	0	100		
		תצפית (2)	100	33.33	14.49	96.24	100	33.33	14.49	96.24	100	100	0	100	100	100	0	100	100	33.33	0	100	100	100	0	100		
		כל המקורות	100	55.56	8.17	98.09	100	55.56	8.17	98.09	100	100	0	100	100	100	0	100	100	55.56	0	100	100	100	0	100		
		סיכום לפרק ג.2 התחלת ההרדמה טרום הניתוח	100	82.21	4.15	97.04	100	95.83	1.36	99.08	100	95.83	1.36	99.08	100	95.83	1.36	99.08	100	82.21	5.47	95.61	100	90.34	4.19	95.68		
סיכום לפרק ג.1 תהליך הקבלה לניתוח			100	85.3	3.7	96.66	100	93.17	2.45	98	100	85.3	3.7	96.66	100	93.17	2.45	98	100	85.3	4.62	94.81	99.81	90.51	3.47	95.72		

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית			
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
3. תרופות הרדמה																						
72	המזרקים עם תכשירי ההרדמה מוכנים מראש ע"י בית המרקחת	מנהל/ת מערך הרדמה	25.81	37.83	0	100	5	15	0	50	12.5	21.65	0	50	43.3	0	100	50	44.72	0	100	
		רופא מרדים (2)	17.19	32.14	0	100	10	30	0	100	6.25	16.54	0	100	27.78	0	100	30	40	0	100	
		כל המקורות	21.88	28.47	0	100	7.5	16.01	0	50	9.38	12.1	0	25	38.89	0	100	40	33.91	0	100	
73	על גבי המזרק מצוין שם התרופה, הריכוז וחתימה	תצפית (2)	77.22	25.36	0	100	87.5	16.77	50	100	73.96	33.19	0	100	68.75	50	100	75	17.68	50	100	
74	על המזרקים מודבקות מדבקות לפי קוד הצבעים של ISO	תצפית (2)	81.94	33.68	0	100	93.33	20	33.33	100	82.14	34.63	0	100	87.5	25	100	50	44.72	0	100	
75	על המדבקות שעל גבי המזרק קיים ברקוד לזיהוי התכשיר או מנגנון טכנולוגי אחר לבקרה למניעת טעות בהכנת תרופות	תצפית (2)	2.87	8.55	0	33.33	2.78	7.86	0	25		0	0	0	4.17	11.02	0	33.33	6.25	10.83	0	25
76	קיימת בבית המרקחת רשימת דוגמאות חתימת יד של כל רופאי ביה"ח המורשים למתן סמים מסוכנים וכן דוגמת החותמת של רופאים אלו	מנהל/ת מערך הרדמה	100	0	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100	
		רופא מרדים (2)	100	0	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100	
		כל המקורות	100	0	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100	
77	קיים מכשיר ממוחשב לניפוק נרקוטיקה לרופאים המרדמים	אח/ות אחראי/ת ח.נ.	67.74	46.75	0	100	70	45.83	0	100	87.5	33.07	0	100	37.5	48.41	0	100	80	40	0	100
		מנהל/ת מערך הרדמה	61.67	47.76	0	100	60	48.99	0	100	68.75	42.85	0	100	37.5	48.41	0	100	100	0	100	100
		כל המקורות	66.41	44.02	0	100	65	45	0	100	78.12	34.09	0	100	44.44	49.69	0	100	90	20	50	100
78	המרדים מכין תרופות למתן תוך ורידי על פי כללי הזרקת בטוחה	תצפית (2)	83.87	31.46	0	100	90	30	0	100	84.38	32.92	0	100	71.88	34.09	0	100	90	20	50	100
79	המרדים נותן תרופות בהזרקת תוך ורידית על פי כללי הזרקת בטוחה	תצפית (2)	83.33	29.02	0	100	81.67	32.02	0	100	83.33	22.05	50	100	81.25	34.8	0	100	90	20	50	100
סיכום לפרק 3.ג תרופות הרדמה			65.46	13.59	37.5	92.86	66.7	11.39	53.12	92.86	63.75	9	50	75	63.54	18.27	37.5	91.67	69.2	12.82	53.12	85.71

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית			
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
4. מהלך ההרדמה (תיעוד בגיליון ההרדמה)																						
80	קיים תיעוד ההרדמה לפי שדות מקודדים בגיליון אלקטרוני	רשומת מטופל (10)	67.69	45.07	0	100	40	48.99	0	100	87.5	33.07	0	100	62.88	42.19	0	100	100	0	100	100
81	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	גיליון הרדמה (10)	93.81	13.3	50	100	99.08	1.84	95	100	87.19	17.11	50	100	90.4	16.17	50	100	100	0	100	100
82	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	גיליון הרדמה (10)	96.06	12.64	30	100	99.5	1.5	95	100	98.75	3.31	90	100	87.67	21.38	30	100	100	0	100	100
83	בגיליון ההרדמה מתועדת תנחת החולה בניתוח	גיליון הרדמה (10)	98.55	4.78	77.78	100	99	3	90	100	97.22	7.35	77.78	100	98.41	4.49	85.71	100	100	0	100	100
84	בגיליון ההרדמה מצוין סוג הניתוח שבוצע	גיליון הרדמה (10)	95.11	15.14	20	100	100	0	100	100	92.22	11.24	70	100	89.52	24.98	20	100	100	0	100	100
85	בגיליון ההרדמה מצוינים שמות המרדמים	גיליון הרדמה (10)	99.24	2.99	85.71	100	100	0	100	100	98.75	3.31	90	100	98.41	4.49	85.71	100	100	0	100	100
86	בגיליון ההרדמה מצוינים פרטים על סוג ההרדמה	גיליון הרדמה (10)	98.3	4.19	85	100	99.5	1.5	95	100	98.75	3.31	90	100	95.63	6.3	85	100	100	0	100	100
87	בגיליון ההרדמה רשומות התרופות שקיבל במהלך הניתוח	גיליון הרדמה (10)	99.55	2.49	85.71	100	100	0	100	100	100	0	100	100	98.41	4.49	85.71	100	100	0	100	100
88	במקרה של אינטובציה קשה בניתוח נוכחי רופא מרדים מומחה מצוין זאת בקוד מעודכן ברשומה ומצוין גם פתרונות במקרה של קושי	גיליון הרדמה (10)	70.56	38.49	0	100	77.5	39.29	0	100	73.33	20.55	50	100	56.94	37.4	0	100	75	43.3	0	100
89	ניטור ECG, קצב לב, לחץ דם, pulse oximeter, ETCO2 וחום הגוף	רשומת מטופל (10)	98.29	4.54	78.57	100	99.5	1.5	95	100	98.75	3.31	90	100	95.58	7.09	78.57	100	100	0	100	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית			
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
90	מתבצע תיעוד מתן תרופות	רשומת מטופל (10)	100	91.67	1.45	99.74	100	100	0	100	100	100	0	100	100	91.67	2.62	99.07	100	100	0	100
91	בחדר הניתוח קיים 20% Intra Lipid זמן, לטיפול בהרעלת מאלחשים מקומיים	תצפית (2)	100	50	12.28	96.77	100	50	15	95	100	100	0	100	100	50	16.54	93.75	100	100	0	100
92	בניתוחים בהם הוכנס צנתר מרכזי ההליך מתבצע על פי פרוטוקול וע"י מרדים שהוכשר לכך	נהלים ורשומות	100	0	21.34	93.33	100	0	32.02	85	100	50	17.5	92.86	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	0	31.11	85.42	100	50	20	90	100	50	16.67	91.67	100	0	47.14	66.67	100	100	0	100
	כל המקורות		100	25	20.52	89.58	100	25	25.62	87.5	100	75	10.57	92.71	100	50	23.57	83.33	100	100	0	100
סיכום לפרק 4. מהלך ההרדמה (תיעוד בגליון ההרדמה)			100	72.5	7.19	93.05	100	84.23	6.69	92.2	100	89.17	3.42	95.26	100	72.5	8.98	89.03	100	92.31	3.08	98.46
5.2 סיום הניתוח																						
93	תהליך אימות הנתונים בגמר הניתוח (sign out) מבוצע על ידי אחות מסתובבת בנוכחות הכירורג טרם עזיבתם את חדר הניתוח	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		נהלים ורשומות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רשומת מטופל (10)	100	0	19.4	93.54	100	3	99	100	100	0	33.07	87.5	100	50	15.77	89.26	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	0	19.79	95	100	0	100	100	100	0	34.8	81.25	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	תצפית (2)		100	0	17.67	96.77	100	0	100	100	100	0	33.07	87.5	100	0	100	100	100	100	0	100
94	לאחר יציאת החולה מחדר ניתוח יוצאו מהחדר כל הפרטים הקשורים לחולה ולניתוח שעבר, כולל: מסמכי החולה (המדבקות), מוצרי דם שלא נעשה בהם שימוש, דגימות הפתולוגיה	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	50	8.98	98.33	100	0	100	100	100	50	16.54	93.75	100	100	0	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	50	8.83	98.39	100	15	95	100	100	50	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	כל המקורות		100	87.5	3.03	99.22	100	87.5	3.75	98.75	100	87.5	4.13	98.44	100	87.5	3.71	97.3	100	100	0	100
95	מתקבל אישור מחדר התאוששות טרם העברת המטופל המנותח	אח/ות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	0	29.12	90.1	100	0	40	80	100	0	33.07	87.5	100	0	100	100	100	100	0	100
		אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
	כל המקורות		100	0	20.7	93.49	100	50	20	90	100	50	33.07	87.5	100	0	100	100	100	100	0	100
96	בפירוק חדר ניתוח תרופות פתוחות ומזרקים שבאו במגע עם החולה מושלכים לפח ייעודי	אח/ות חדר ניתוח (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	0	28.11	87.22	100	0	32.02	85	100	0	33.33	83.33	100	0	16.54	93.75	100	50	21.65	87.5
		תצפית (2)	100	0	19.34	95.24	100	0	37.27	83.33	100	0	43.3	75	100	0	15.71	94.44	100	100	0	100
		כל המקורות	100	33.33	20.3	88.8	100	50	16.86	90.56	100	33.33	24.84	79.86	100	33.33	15.71	94.44	100	100	0	100
	המשטח העליון על עגלת המרדים מנוקה בסיום כל ניתוח	תצפית (2)	100	0	31.16	88.17	100	100	0	100	100	100	0	37.03	79.17	100	0	43.3	75	100	0	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית								
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות								
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע					
98	ידית ולהב הלרינגוסקופ / גליידוסקופ עוברים ניקוי ועיקור לאחר כל שימוש	טכנולוג רפואי	100	0	31.61	85.48	100	0	33.33	83.33	100	0	35.36	75	100	0	31.43	88.89	100	0	31.43	88.89	100	100	0	100	
99	תרופות לניתוח עתידי אינן מונחות/מוכנות טרם ניקוי החדר בסיום הפעולה	תצפית (2)	100	0	25.89	91.09	100	0	10.47	96.3	100	66.67	34.63	82.14	100	0	33.07	87.5	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	
100	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	אחות התאוששות	100	50	16.76	93.55	100	50	15	95	100	50	21.65	87.5	100	50	0	100	100	0	0	100	100	100	100	20	90
		רופא מרדים (2)	100	83.33	2.9	99.48	100	100	0	100	100	100	0	5.51	97.92	100	83.33	0	100	100	0	0	100	100	100	100	
		תצפית (2)	100	50	10.84	95.83	100	83.33	5	98.33	100	75	8.7	95.31	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	100	20	85
		כל המקורות	100	77.78	6.67	96.4	100	77.78	6.67	97.78	100	83.33	6.98	93.58	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	100	7.45	91.67
		מנהל/ת בית חולים	100	50	12.28	96.77	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	50	21.65	87.5	100	100	100	100	100	0
101	קיימת שיטה לעדכון הקרובים הממתינים אודות שלבי הטיפול השונים (ניתוח, מעבר להתאוששות, מעבר למחלקה)	מנהל/ת סיעוד	100	0	17.4	96.88	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	31.43	88.89	100	100	0	0	100	100	100	0	100
		אחות חדר ניתוח	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	50	15.71	94.44	100	100	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	50	8.98	98.33	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	16.54	93.75	100	100	0	0	100	100	100	50	
		אחות חדר ניתוח (2)	100	50	9.12	98.28	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	19.54	91.67	100	100	0	0	100	100	100	37.5	
		כל המקורות	100	37.5	11.02	97.66	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	91.67	91.67	100	100	0	0	100	100	100	100	
		סיכום לפרק ג.5 סיום הניתוח	100	50.93	10	92.97	100	85.19	5.37	95.35	100	50.93	14.09	87.38	100	77.38	9.79	92.66	100	92.28	2.84	97.72	100	92.28	2.84	97.72	
		סיכום לפרק ג. מהלך ההרדמה בחדר ניתוח	99.02	79.17	4.88	90.27	99.02	87.73	3.15	91.3	99.02	80.44	4.49	89.16	99.02	80.44	4.49	89.16	99.02	80.44	4.49	89.16	99.02	80.44	4.49	89.16	
ד. חדר התאוששות																											
ד.1 קבלה להתאוששות																											
102	מבין האחיות בחדר התאוששות, אחות אחת למשמרת לפחות הינה בעלת הכשרה בקורס על בסיסי בטיפול נמרץ	אחות אחראית/ת התאוששות	100	0	24.57	93.55	100	0	30	90	100	0	30	90	100	0	33.07	87.5	100	100	0	0	100	100	0	100	
		אחות התאוששות	100	0	24.94	93.33	100	0	30	90	100	0	30	90	100	0	33.07	87.5	100	100	0	0	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	0	24.57	93.55	100	0	30	90	100	0	30	90	100	0	33.07	87.5	100	100	0	0	100	100	0	100	
103	רופא מרדים זמין 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע כל זמן שנמצאים חולים בחדר התאוששות	אחות אחראית/ת התאוששות	100	0	19.49	95.16	100	0	100	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	100	20	90
		אחות התאוששות	100	0	19.79	95	100	0	100	100	100	0	34.99	85.71	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	100	20	90
		רופא מרדים (2)	100	66.67	5.8	98.96	100	100	0	100	100	66.67	11.02	95.83	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	33.33	12.86	96.53	100	100	0	100	100	33.33	21.83	90.28	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	100	13.33	93.33
		אחות התאוששות	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	0
104	בהעברה להתאוששות ממסר גיליון הרדמה מלא	רשומת מטופל (10)	100	0	24.55	91.93	100	0	29.93	88	100	0	9.92	96.25	100	70	31.21	87.96	100	100	0	0	100	100	100	0	100
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	0	17.82	96.24	100	0	29.86	88.33	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	0	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	50	9.61	97.05	100	50	14.81	94.08	100	92.5	2.48	99.06	100	75	7.8	96.91	100	100	0	0	100	100	100	0	100

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית				
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות				
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	
105	אחות התאוששות מאמתת את שם החולה ופרטיו האישיים באמצעות אצעדה וגיליון	אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	17.67	96.77	100	100	0	100	100	100	0	100	100	0	33.07	87.5	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	100	5.8	98.96	100	100	0	100	100	100	11.02	95.83	100	66.67	100	100	0	100	100	100	0
106	לצוות המטפל בהתאוששות נמסר מידע לגבי החולה: סוג ניתוח, סוג ההרדמה, רגישות לתרופות, אירועים מיוחדים בניתוח ובהרדמה, הוראות טיפול לאחר ניתוח, ותכנית האנלגזיה	אח/ות אחראי'ת התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רשומת מטופל (10)	100	68.75	5.52	98.99	100	68.75	9.38	96.88	100	68.75	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		תצפית (2)	100	83.33	2.95	99.46	100	83.33	5	98.33	100	83.33	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		כל המקורות	100	93.75	1.22	99.7	100	93.75	2.02	99.04	100	93.75	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
סיכום לפרק ד.1 קבלה להתאוששות			100	80	5.96	97.2	100	80	6.25	96.62	100	80	6.55	97.03	100	80	6.26	97.16	100	80	6.26	97.16	
2. שהות בהתאוששות																							
107	קצב נשימות, דופק, סטורציה	רשומת מטופל (10)	100	90	1.74	99.69	100	90	3	99	100	90	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
108	חום גוף בקבלתו	רשומת מטופל (10)	100	90	2.42	99.38	100	90	0	100	100	100	0	100	100	100	4.16	97.78	100	90	0	100	
109	לחץ דם כל 5 דקות ב- 15 דקות הראשונות ואחר כך כל 15 דקות - גם דופק וסטורציה ומצב ההכרה	רשומת מטופל (10)	100	50	9.63	96.85	100	50	15	95	100	50	4.96	98.13	100	85	6.9	96.57	100	79.17	2	99	
110	מצב ערנות	אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		רשומת מטופל (10)	100	75	4.35	99.22	100	75	0	100	100	100	0	100	100	75	7.86	97.22	100	75	0	100	
		כל המקורות	100	87.5	2.17	99.61	100	87.5	0	100	100	100	0	100	100	87.5	3.93	98.61	100	87.5	0	100	
111	מאזן נוזלים	רשומת מטופל (10)	100	0	23.87	91.48	100	0	0	100	100	100	0	100	100	80	38.11	71.94	100	0	0	100	
112	אומדן כאב באמצעות VAS Visual analog scale בקבלה ובשחרור לפחות	רשומת מטופל (10)	100	81.25	3.65	99.1	100	81.25	3	99	100	90	0	100	100	100	5.89	97.92	100	81.25	0	100	
113	נבדקת שלמות העור פצע הניתוח / נקזים ותקינות שריון פנאומטי	רשומת מטופל (10)	100	0	26.17	90.23	100	0	3	99	100	90	0	100	100	100	40.41	66.38	100	0	0	100	
114	חולה הנזקק לבידוד מסומן בהתאם למדיניות בית החולים	רשומת מטופל (10)	100	0	24.75	88.47	100	0	24.57	87.96	100	25	34.99	85.71	100	0	18.84	85.24	100	50	4.44	97.78	
115	במידת הצורך החלפת חבישה / ריקון נקז באופן אספטי	רשומת מטופל (10)	100	0	18.89	93.56	100	0	29.93	88	100	0	0	100	100	100	10.51	90.83	100	70	0	100	
סיכום לפרק ד.2 שהות בהתאוששות			100	75	6.6	95.41	100	75	4.25	96.57	100	86.67	4.25	98.05	100	87.22	4.2	89.44	100	75	8.11	99.64	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית				
			יחידות 32				יחידות 10				יחידות 8				יחידות 9				יחידות 5				
			MAX	MIN	ת.ו.	ממוצע	MAX	MIN	ת.ו.	ממוצע	MAX	MIN	ת.ו.	ממוצע	MAX	MIN	ת.ו.	ממוצע	MAX	MIN	ת.ו.	ממוצע	
3. שחרור מהתאוששות																							
116	חולה שנותח משתחרר מהתאוששות למחלקת האשפוז בהתאם להנחיות מ. הבריאות יש להתייחס באופן מיוחד לחולה קריטי ומונשם הזקוק להעברה	רשומת מטופל (10)	100	30	13.23	96.34	100	0	100	100	100	0	100	100	100	90	3.31	98.75	100	30	22.48	88.49	
		רופא מרדים (2)	100	50	8.83	98.39	100	50	15.71	94.44	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	
		כל המקורות	100	65	7.66	97.44	100	75	7.5	97.5	100	95	1.65	99.38	100	100	95	1.65	99.38	100	65	11.24	94.25
117	קיימות הנחיות לידוע הצוות במחלקה הקולטת על שחרורו ממח' התאוששות	מנהל/ת מחלקה	100	50	12.47	96.67	100	50	20.79	88.89	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות התאוששות	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	100	50	9.9	97.5	100	50	15.71	94.44	100	100	0	100	100	100	0	100	100	75	7.86	97.22	
		כל המקורות	100	75	4.87	98.63	100	75	8	96.25	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	93.75	1.96	99.31
118	בחולה שנותח בהרדמה אזורית (ספינלית / אפידורלית) נבדקה יכולת להניע גפיים תחתונות טרם שחרור מהתעוררות / התאוששות	רשומת מטופל (10)	100	50	10.2	97.33	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	50	17.5	90.48	
119	דו"ח הניתוח כולל תאריך ושעה נמצא ברשומת המטופל תוך 24 שעות מסיום הניתוח	אח/ות אחראי/ת התאוששות	100	0	26.49	91.38	100	50	15.71	94.44	100	100	0	100	100	0	34.99	85.71	100	0	33.07	87.5	
		אח/ות התאוששות	100	0	25.34	93.1	100	0	37.27	83.33	100	100	0	100	100	0	37.27	83.33	100	0	33.07	87.5	
		רשומת מטופל (10)	100	90	2.42	99.38	100	90	3	99	100	90	3.31	98.75	100	100	90	3.31	98.75	100	100	0	100
		כירורג (2)	100	0	22.3	93.33	100	0	23.9	88.89	100	100	0	100	100	0	33.07	87.5	100	25	23.9	88.89	
		כל המקורות	100	50	15.53	93.37	100	87.5	3.77	98.42	100	50	21.49	87.19	100	100	50	21.49	87.19	100	50	18.16	89.58
120	רופא מרדים חותם לאישור השחרור בנוכחות החולה	רשומת מטופל (10)	100	91.67	1.45	99.74	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	91.67	2.62	99.07
		רופא מרדים (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		תצפית (2)	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	100	0	100	100	100	0	100
		כל המקורות	100	95.83	0.72	99.87	100	95.83	0	100	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	95.83	1.31
121	מתועד המועד בו אושר השחרור ויעד השחרור	רשומת מטופל (10)	100	75	5.57	98.18	100	100	0	100	100	100	0	100	100	100	0	100	100	75	8.94	93.52	
סיכום לפרק 3. שחרור מהתאוששות			100	83.33	3.91	97.47	100	94.33	1.98	98.56	100	91.67	3.52	97.74	100	83.33	5.09	94.63	100	83.33	5.09	94.63	
סיכום לפרק ד. חדר התאוששות			100	83.33	4.3	96.43	100	89	3.21	97.17	100	90.82	3.51	97.61	100	83.33	4.82	92.85	100	83.33	4.82	92.85	

מבדק איכות תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021
ריבוד לפי בעלות בית חולים

נספח מס' 3

	היגד	מקור מידע	ארצי				ממשלתי				שרותי בריאות כללית				ציבורית				פרטית			
			32 יחידות				10 יחידות				8 יחידות				9 יחידות				5 יחידות			
			MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע	MAX	MIN	ס.ת.	ממוצע
ה. שלב פוסט אופרטיבי - רצף טיפולי והעברה למחלקה																						
122	במחלקה נוהל קבלת חולה מניתוח הכולל התייחסות לסוג ההרדמה וההתעוררות ממנה	רשומה במחלקה	95	19.79	0	100	94.44	15.71	50	100	100	0	100	87.5	33.07	0	100	100	0	100	100	
123	במחלקה ישנה אחות נאמנת כאב	אח/ות אחראי/ת מחלקה	90	30	0	100	100	0	100	100	100	0	100	77.78	41.57	0	100	100	0	80	100	
124	קיים בביה"ח צוות לטיפול בכאב חריף כולל אחות מרכזת כאב	אח/ות התאוששות	85.48	31.61	0	100	100	0	100	100	100	0	100	56.25	46.35	0	100	100	0	80	100	
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	93.33	24.94	0	100	100	0	100	100	100	0	100	77.78	41.57	0	100	100	0	100	100	
		רופא מרדים (2)	83.87	34.52	0	100	66.67	47.14	0	100	93.75	16.54	50	88.89	31.43	0	100	100	0	90	100	
		כל המקורות	88.02	22.14	0	100	90	15.28	66.67	100	97.92	5.51	83.33	75.93	34.35	0	100	100	0	90	83.33	
		אח/ות התאוששות	92.86	25.75	0	100	100	0	100	100	100	0	100	71.43	45.18	0	100	100	0	100	100	
125	קיימות בביה"ח משאבות למתן טיפול PCA ו- PCEA	אח/ות אחראי/ת מחלקה	84.48	32.44	0	100	88.89	20.79	50	100	92.86	17.5	50	66.67	47.14	0	100	100	0	100	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	83.87	36.78	0	100	90	30	0	100	100	0	100	62.5	48.41	0	100	100	0	80	100	
		רשומה במחלקה	81.9	35.29	0	100	91.67	16.67	50	100	92.86	17.5	50	62.5	48.41	0	100	100	0	80	100	
		כל המקורות	85.35	31.58	0	100	93.12	14.38	56.25	100	96.88	8.27	75	69.44	43.74	0	100	100	0	80	100	
		מנהל/ת סיעוד	96.88	17.4	0	100	90	30	0	100	100	0	100	100	0	100	100	100	0	100	100	
126	קיים בביה"ח פרוטוקול לטיפול בכאב חריף ואיזון הכאב במהלך ההחלמה מהניתוח	אח/ות התאוששות	93.33	21.34	0	100	85	32.02	0	100	100	0	100	93.75	16.54	50	100	100	0	100	100	
		אח/ות אחראי/ת מחלקה	93.33	24.94	0	100	88.89	31.43	0	100	100	0	100	88.89	31.43	0	100	100	0	100	100	
		מנהל/ת מערך הרדמה	88.71	30.35	0	100	75	40.31	0	100	100	0	100	87.5	33.07	0	100	100	0	100	100	
		רשומה במחלקה	98.33	8.98	50	100	94.44	15.71	50	100	100	0	100	100	0	100	100	0	100	100	100	
		כל המקורות	94.38	17.13	10	100	87	26.48	10	100	100	0	100	94.44	12.57	60	100	100	0	100	100	
סיכום לפרק ה. שלב פוסט אופרטיבי - רצף טיפולי והעברה למחלקה			90.74	16.14	32	100	93.02	8.34	75.33	100	98.96	1.85	95	81.3	24.98	32	100	100	90	76.67	100	
סיכום השאלון			92.27	4.46	81.56	98.16	92.97	2.67	87.65	97.85	92.21	4.4	82.39	97.43	89.55	5.41	81.56	98.06	95.84	94.15	98.16	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					מאפייני מבנה ותשתית סך הרדמה בפועל בביה"ח מספר עמדות באתר הניתוח המרכזי %מסך עמדות מספר עמדות בחדרי הניתוח האמבולטוריים %מסך עמדות מספר עמדות במערך המיילדות %מסך עמדות מספר חדרי לידה פעילים בבית החולים מספר אתרי הרדמה מחוץ לחדרי הניתוח
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ /כ/ ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ /כ/ ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ /כ/ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ /כ/ ממוצע	סה"כ משיבים	
19	3	5	42	5	42	4	8	136	9	41.3	9	16.5	166	8	50	7	19	228	10	
12	2	4	29	5	13	3	5	58	9	19	6	8.5	87	8	16	5	8.5	90	10	
80%	63%	70%	69%	5	75%	31%	63%	43%	9	89%	32%	57%	52%	8	71%	24%	42%	39%	10	
4	1	1	9	5	17	0	2	29	8	5	0	2.5	19	8	9	0	4.5	43	10	
33%	20%	20%	21%	5	40%	0%	14%	22%	8	33%	0%	13%	11%	8	44%	0%	21%	19%	10	
0	0	0	0	1	3	0	1	11	9	7	0	2	18	7	6	0	2	26	10	
0%	0%	0%	0%	1	17%	0%	10%	8%	8	19%	0%	11%	12%	7	29%	0%	10%	11%	10	
0	0	0	0	1	17	5	10	91	9	25	0	10	77	7	13	8	9	96	10	
3	1	2	6	3	16	1	3	47	9	12.9	1	6.5	57	8	25	4	7	93	10	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					סך עמדות התאוששות בפועל בביה"ח מספר מספר עמדות התאוששות באתר המרכזי % מסך עמדות התאוששות מספר מספר עמדות התאוששות בחדרי הניתוח האמבולטוריים % מסך עמדות התאוששות מספר עמדות התאוששות במערך המיילדות % מסך עמדות התאוששות מספר עמדות התאוששות באתרי הרדמה מחוץ לחדר ניתוח % מסך עמדות התאוששות מספר עמדות התאוששות לחולים בבידוד % מסך עמדות התאוששות
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	
33	7	16	89	5	62	5	14	195	9	47	12	29.5	237	8	48	16	22	237	9	
17	4	11	51	5	21	4	7	88	9	22	10	13	114	8	17	9	12	122	10	
100%	31%	60%	57%	5	100%	27%	64%	45%	9	100%	27%	49%	48%	8	64%	31%	50%	45%	9	
13	4	8	39	5	20	0	5	53	8	15	0	4.5	45	8	11	0	7	65	10	
69%	31%	40%	44%	5	50%	0%	21%	28%	9	52%	0%	14%	19%	8	40%	0%	35%	25%	9	
0	0	0	0	1	3	0	0	5	7	10	0	3	21	7	8	0	2	32	10	
0%	0%	0%	0%	1	33%	0%	0%	4%	6	21%	0%	8%	10%	7	38%	0%	10%	10%	9	
8	3	6	17	3	32	0	2	52	9	16	0	10.5	72	8	23	0	9	84	9	
40%	9%	38%	25%	3	52%	0%	13%	27%	9	53%	0%	31%	30%	8	57%	0%	32%	35%	9	
2	0	1	2	2	5	0	0	8	9	2	0	1	9	8	5	0	1	13	10	
13%	0%	6%	6%	2	17%	0%	0%	4%	9	17%	0%	3%	4%	8	13%	0%	2%	3%	9	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח ממשלתיים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח פרטיים				
בתי"ח 10					בתי"ח 8					בתי"ח 9				
סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח		
10.00	0	0%			8.00	4	50%			9.00	2	22%	5.00	3
10.00	5	50%			8.00	7	88%			8.00	6	75%	5.00	2
10.00	10	100%			8.00	8	100%			9.00	8	89%	5.00	5
9.00	5	56%			7.00	4	57%			9.00	4	44%	5.00	4
9.00	2	22%			7.00	1	14%			9.00	0	0%	5.00	1
9.00	2	22%			7.00	2	29%			9.00	4	44%	5.00	0
9.00	0	0%			7.00	0	0%			9.00	1	11%	5.00	0
10.00	6	60%			8.00	6	75%			9.00	4	44%	5.00	4
10.00	2	20%			8.00	2	25%			9.00	2	22%	5.00	4
10.00	6	60%			8.00	5	63%			9.00	7	78%	5.00	1
10.00	2	20%			8.00	1	13%			9.00	0	0%	5.00	0

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					מאפייני פעילות היקף הפעילות הניתוחית מחצית ראשונה 2021
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	כל בית החולים
25188	5611	8531	55529	5	16224	1825	3852	57285	9	16012	4492	6880	67901	8	27681	3698	8450	112717	10	
2426	365	571	4755	5	6994	930	1324	12264	5	3999	447	799	7365	5	4225	2921	3573	7146	2	
10%	4%	9%	9%	5	50%	7%	43%	29%	5	55%	10%	13%	21%	5	43%	38%	40%	40%	2	
25099	5611	8515	55424	5	13234	1649	2175	45964	9	11143	4042	5280	48999	8	24466	1789	5572	80932	10	
100%	100%	100%	100%	5	90%	54%	80%	80%	9	90%	65%	73%	72%	8	88%	48%	74%	72%	10	
89	0	16	105	3	2990	140	783	10285	9	4786	450	1956	17551	8	3691	1194	2003	22269	10	
0%	0%	0%	0%	3	44%	8%	19%	18%	9	34%	9%	25%	26%	8	52%	12%	22%	20%	10	
16387	5326	6951.5	35616	4	8427	1616	3626	32535	8	9637	3593	4448	32166	6	12428	2762	6080	55213	9	
95%	65%	88%	77%	4	100%	48%	68%	59%	8	60%	43%	58%	56%	6	76%	30%	66%	52%	9	
2426	498	571	3495	3	6720	930	1324	11476	5	2622	618	1419	4659	3	2341	2028	2185	4369	2	
16298	5326	6000	27624	3	6092	1351	2396	24138	8	6395	1739	2543	19801	6	6611	897	3502	33311	9	
89	0	44.5	89	2	2335	99	802	7397	8	3264	1149	2069	12362	6	3307	955	1597	15800	9	
8801	285	851	11685	5	6632	0	545.5	15399	8	3016	884	1902	12294	6	7967	650	2474	27193	9	
35%	5%	9%	21%	5	52%	0%	14%	28%	7	41%	8%	26%	21%	6	38%	7%	29%	26%	9	
0	0	0	0	2	1935	64	381	2380	3	1245	12	38	1295	3	1300	893	1097	2193	2	
8801	285	1120	10206	3	6632	0	681	15287	7	2947	876	1818	11906	6	6013	650	1921	22802	9	
0	0	0	0	1	91	0	7	112	5	129	8	66	380	6	891	0	44	1442	9	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					מערך המיילדות סה"כ ניתוחים % מסך ניתוחים ניתוחים גדולים (עפ"י הגדרת DRG) ניתוחים אלקטיביים ניתוחים דחופים מערך "אחר" (עיניים/פה ולסת/צנתורים ועוד) סה"כ ניתוחים % מסך ניתוחים ניתוחים אלקטיביים ניתוחים דחופים מספר ניתוחים במחצית הראשונה 2021 לעמדת הרדמה מספר ניתוחים במחצית הראשונה 2021 לעמדת התאוששות
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	
0	0	0	0	1	2323	0	702	6596	8	4518	132	1493	10721	6	3424	289	554	8116	8	
0%	0%	0%	0%	1	32%	0%	12%	12%	8	28%	2%	18%	19%	6	31%	4%	7%	10%	8	
0	0	0	0	1	50	5	27.5	55	2	132	2	31	165	3	584	584	584	584	1	
0	0	0	0	1	1874	0	314.5	3793	8	3043	105	902.5	7024	6	2505	148	366	4607	6	
0	0	0	0	1	655	41	449	2766	7	1461	19	519.5	3676	6	1019	103	315.5	2877	6	
					0	0	0	0	2	1571	0	22	1593	3	13458	367	2279	18382	4	
					0%	0%	0%	0%	2	14%	0%	5%	7%	3	49%	4%	13%	27%	4	
					0	0	0	0	2	1551	18	784.5	1569	2	11842	365	1835	15877	4	
					0	0	0	0	2	20	4	12	24	2	1616	0	29	1645	3	
1870.33	853.10	1424.00	1322.12	5	621.67	278.44	456.25	421.21	9	613.72	261.68	464.32	409.00	8	709.77	264.27	508.96	494.37	10	
1297.00	356.00	533.19	623.92	5	770.40	193.91	286.76	293.77	9	394.54	175.73	292.78	286.50	8	1090.82	143.15	371.91	358.80	9	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					היקף הפעילות מחוץ לחדר הניתוח הגדול
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	
					19699	1296	5089	51948	8	17415	2925	4883	35877	5	10000	2069	3739	39799	9	
					10834	730	3753	26452	6	5820	1671	2880	16732	5	5765	1244	2053	23595	9	
					80%	55%	59%	60%	6	75%	33%	60%	47%	5	77%	39%	58%	59%	9	
					2179	295	888	8638	9	2991	770	865	6860	5	2983	550	776	10136	9	
535	124	329.5	659	2	978	16	753	3237	5	4635	0	958	12927	8	3143	84	749	7581	6	
		40%	2	5.00			11%	1	9.00			25%	2	8.00			10%	1	10.00	
		100%	5	5.00			50%	4	8.00			86%	6	7.00			78%	7	9.00	
		0%	0	5.00			50%	4	8.00			43%	3	7.00			78%	7	9.00	
		100%	5	5.00			75%	6	8.00			43%	3	7.00			56%	5	9.00	

מספר לידות וגינליות בשנת 2020

מהן: מספר לידות וגינליות בהן ניתן אפידורל

% מסך לידות וגינליות מספר ניתוחים קיסריים בשנת 2020

סך פעולות מצריכות הרדמה מחוץ לחדר ניתוח במחצית 1 של 2021

קיימות תרופות מוכנות מראש על ידי בית המרקחת

טיפול וניקוי מכשירים

להב מעוקר בין מטופלים

להב חד פעמי

ידית וכבל גליידוסקופ מעוקרים

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					מאפייני כח אדם במערך ההרדמה
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	
25	17	22	21.60	5	35	8	28	24.33	9	36	10	22	23.25	8	30	10	22	21.30	10	
18	12	14	14.80	5	20	2	4.5	8.78	9	24	0.66	6.5	9.90	8	14	1	9.5	8.10	10	
39	7	13	88	5	41	3	8	128	9	38	10	23	202	8	34.7	5	11	156.2	10	
86%	54%	74%	73%	5	71%	22%	43%	46%	9	92%	40%	52%	53%	8	47%	20%	40%	39%	10	
2	0	1	3	3	4	0	1	12	9	6	1	2	21	8	3	0	0.5	6	8	
3	0	1.5	6	4	14	0	1	22	9	10	0	4	36	8	7	0	2	18	7	
0	0	0	0	1	56	0	6	119	9	46	0	16	153	8	38	9	19	201	10	
0%	0%	0%	0%	1	67%	0%	35%	43%	9	53%	0%	40%	40%	8	62%	40%	53%	50%	10	
14	3	6	33	5	12	1	3	31	9	10	1	2	26	7	14	0	3.5	46	10	
46%	14%	26%	27%	5	52%	2%	12%	11%	9	27%	2%	6%	8%	7	40%	0%	11%	11%	10	
53	13	20	121	5	100	6	21	278	9	87	25	41.5	381	8	76.7	17	34.5	403.2	10	
2.6	1.9	2.05	2.10	5	1.3333	0.5	0.75	0.94	9	1.88	0.9	1.26	1.22	8	1.0714	0.3	0.64	0.69	10	
4.3	2.2	2.8	2.88	5	2.9	1.0	1.8	2.04	9	3.5	1.7	2.4	2.30	8	2.4	1.3	2.1	1.77	10	
2.23	1.25	1.43	1.58	5	3.09	0.80	2.06	2.23	9	4.20	2.23	2.99	2.97	8	2.17	0.98	1.29	1.39	10	
2.58	1.83	2.20	2.18	5	6.84	2.81	3.84	4.85	9	7.07	4.56	5.50	5.61	8	5.09	2.76	4.37	3.58	10	

וועד מנהל המערך בהרדמה ותק מנהל המערך בתפקיד סך משרות מומחים בהרדמה % מסך רופאים סך משרות מומחים בכאב (התמחות על) סך משרות מומחים בטיפול נמרץ (התמחות על) סך משרות מתמחים % מסך רופאים סך משרות לא מומחים ולא מתמחים (רופא תחומי) % מסך רופאים סך משרות רופאי הרדמה (עם ובלי מומחיות) מספר מומחים בהרדמה לעמדת הרדמה מספר רופאי הרדמה לעמדת הרדמה מספר מומחים בהרדמה לאלף ניתוחים במחצית הראשונה 2021 מספר רופאי הרדמה לאלף ניתוחים במחצית הראשונה 2021

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					כח אדם נוסף במערך
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ / ממוצע	סה"כ משיבים	
18	2	4	34	5	9	0	5	35.5	9	15	2	5.9	50.8	8	13	0	6.75	61	10	
18	2	4	34	5	7	1	3.5	28	8	14	1	5.4	46.8	8	8	0	3	36.5	9	
100%	100%	100%	100%	5	100%	20%	100%	79%	8	100%	50%	100%	92%	8	100%	0%	67%	60%	9	
4	0	2	2.00	5	7	0	1	2.67	9	10	2	5	5.00	8	12	0	2	3.20	10	
2	1	1	1.33	3	60	0	0.5	14.33	6	30	0	0	10.00	7	24	0	0	5.71	7	
0	0			0	1	0	0	0.20	5	0	0	0	0.00	6	0	0	0	0.00	7	
0	0			0	14	0	1	3.57	7	8	0	4	3.57	7	3	0	0	0.88	8	
0	0			0	16	0	0.5	4.13	8	14	0	8	6.71	7	13	0	2	4.78	9	
3	0	2	1.80	5	3	0	0	0.67	6	2	0	1	0.79	7	2	0	0	0.50	8	
2	1	1	1.33	3	5	0	0.5	1.83	6	4	0	0	1.71	7	5	0	0.5	1.50	6	
					0	0	0	0.00	4	3	0	0	0.50	6	2	0	0	0.29	7	
					9	0	1	1.71	7	3	0	1	1.43	7	2	0	0	0.57	7	
					9	0	2	2.43	7	3	0	1	1.29	7	3	0	0.5	1.00	8	
					0	0	0	0.00	5	0	0	0	0.00	6	0	0	0	0.00	7	
					4	0	1.5	1.67	6	4	0	0	1.43	7	3	0	0.5	1.00	6	
					0	0	0	0.00	4	0	0	0	0.00	6	0	0	0	0.00	6	
					1	0	0	0.20	5	2	0	0	0.33	6	1	0	0	0.14	7	
					1	0	0	0.43	7	2	0	1	1.14	7	2	0	0.5	0.63	8	
		60%	3	5.00			56%	5	9.00			63%	5	8.00			44%	4	9.00	
		100%	5	5.00			44%	4	9.00			75%	6	8.00			56%	5	9.00	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					אחיות התאוששות במערך ההרדמה עפ"י משמרות ראשון: בוקר ערב לילה שני: בוקר ערב לילה שלישי: בוקר ערב לילה רביעי: בוקר ערב לילה חמישי: בוקר ערב לילה שישי: בוקר ערב לילה שבת: בוקר ערב לילה מנהלים ביחידות ההרדמה השונות ישנו מנהל ייעודי רשמי ליחידות ההרדמה: - התאוששות כאב הרדמה מיוחדת ילדים לב נירור/נירורגיה
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
מקסימום	מינימום	% מסך בתי"ח	סה"כ בהם יש מינימום 2 אחיות במשמרת	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	% מסך בתי"ח	סה"כ בהם יש מינימום 2 אחיות במשמרת	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	% מסך בתי"ח	סה"כ בהם יש מינימום 2 אחיות במשמרת	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	% מסך בתי"ח	סה"כ בהם יש מינימום 2 אחיות במשמרת	סה"כ משיבים	
6	2	100%	5	5	7	0	67%	6	9	14	3	100%	8	8	12	4	100%	9	9	
6	2	100%	5	5	7	0	67%	6	9	4.5	1	88%	7	8	6	2	100%	9	9	
2	0	50%	1	2	3	0	33%	3	9	4	0	63%	5	8	3	0	56%	5	9	
6	2	100%	5	5	7	1	89%	8	9	15	3	100%	8	8	12	4	100%	9	9	
6	2	100%	5	5	7	1	67%	6	9	4.5	1	88%	7	8	6	2	100%	9	9	
2	0	50%	1	2	3	0	33%	3	9	4	0	63%	5	8	3	0	56%	5	9	
6	2	100%	5	5	7	2	100%	9	9	14	3	100%	8	8	13	4	100%	9	9	
6	2	100%	5	5	7	1	67%	6	9	4.5	1	88%	7	8	6	2	100%	9	9	
2	0	50%	1	2	3	0	33%	3	9	4	0	63%	5	8	3	0	56%	5	9	
6	2	100%	5	5	7	1	89%	8	9	14	3	100%	8	8	12	4	100%	9	9	
6	2	100%	5	5	7	1	67%	6	9	4.5	1	88%	7	8	6	2	100%	9	9	
2	0	50%	1	2	3	0	33%	3	9	4	0	63%	5	8	3	0	56%	5	9	
6	2	100%	5	5	7	2	100%	9	9	14	3	100%	8	8	12	4	100%	9	9	
6	2	100%	5	5	7	1	67%	6	9	4.5	1	88%	7	8	6	2	100%	9	9	
2	0	50%	1	2	3	0	33%	3	9	4	0	63%	5	8	3	0	56%	5	9	
6	2	100%	5	5	6	1	78%	7	9	8	0	75%	6	8	6	1	78%	7	9	
6	4	100%	2	2	3	1	33%	3	9	2	0	75%	6	8	4	1	67%	6	9	
0	0	0%	0	1	2	0	33%	3	9	3	0	50%	4	8	3	0	56%	5	9	
4	0	50%	1	2	2	0	38%	3	8	4	0	63%	5	8	3	1	67%	6	9	
4	0	50%	1	2	2	0	25%	2	8	3	0	63%	5	8	3	1	67%	6	9	
0	0	0%	0	1	2	0	25%	2	8	3	0	50%	4	8	3	0	56%	5	9	
		20%	1	5.00			56%	5	9.00			100%	8	8.00			90%	9	10.00	
		0%	0	5.00			50%	4	8.00			88%	7	8.00			30%	3	10.00	
		0%	0	5.00			44%	4	9.00			71%	5	7.00			90%	9	10.00	
		20%	1	5.00			38%	3	8.00			29%	2	7.00			20%	2	10.00	
		20%	1	5.00			13%	1	8.00			13%	1	8.00			20%	2	10.00	
		0%	0	5.00			13%	1	8.00			13%	1	8.00			22%	2	9.00	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					מנהלי שירות
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
		סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח	
		5.00	1	20%			9.00	2	22%			8.00	2	25%			10.00	1	10%	
		5.00	0	0%			9.00	1	11%			8.00	3	38%			10.00	1	10%	
		5.00	0	0%			9.00	0	0%			8.00	1	13%			10.00	1	10%	
		5.00	0	0%			9.00	0	0%			8.00	2	25%			10.00	2	20%	
		5.00	0	0%			9.00	2	22%			8.00	4	50%			10.00	4	40%	
		5.00	5	100%			9.00	4	44%			8.00	7	88%			10.00	5	50%	
		5.00	5	100%			9.00	6	67%			8.00	8	100%			10.00	9	90%	
		5.00	5	100%			9.00	4	44%			8.00	7	88%			10.00	8	80%	
		5.00	5	100%			9.00	7	78%			8.00	8	100%			10.00	8	80%	
		5.00	0	0%			9.00	1	11%			8.00	0	0%			10.00	1	10%	
		5.00	5	100%			9.00	5	56%			8.00	7	88%			9.00	3	33%	
		5.00	5	100%			9.00	5	56%			8.00	5	63%			8.00	3	38%	
		5.00	4	80%			9.00	6	67%			8.00	7	88%			9.00	9	100%	
מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ	סה"כ משיבים	
20	2	6.5	35	4	30	0	3	59	8	20	1	7	51	6	87	3	6	131	7	

בבית החולים מוגדרים מנהלי שירות הרדמה לתחומים: - טרום הרדמה סדציות הרדמה לפעולות מחוץ לחדר הניתוח הרדמה אזורית אחר (מיילדות/כאב/לבי/ לדים ועוד) בבית החולים ישנו רוקח קליני יועץ לתהליכי הרדמה שיטות עבודה דרכי ההתקשרות עם המשפחה ועדכון על התקדמות הניתוח הנהוגות - עדכון על גבי מסכים הודעות לנייד שיחה אחר

בבית החולים קיימים גיליונות הרדמה ממוחשבים בבית החולים קיימים גיליונות התאוששות ממוחשבים בבית החולים מונפקים כרטיסי "בעיות הרדמה"

מספר כרטיסים שהונפקו בשנת 2021 (עד לתאריך יום מילוי השאלון)

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי בעלות

נספח מס' 4

בתי"ח פרטיים					בתי"ח ציבוריים					שרותי בריאות כללית					בתי"ח ממשלתיים					מחקר והדרכה קלינית המחלקה מוכרת להתמחות בהרדמה המחלקה מסונפת לאוניברסיטה המחלקה משמשת כשדה קליני להכשרה / להדרכת סטודנטים ההדרכה ניתנת לסטודנטים ל-: רפואה סיעוד פראמדיקים טכנולוגים רפואיים אחר (חובשים/רוקחים ועוד) במחלקה נערכים מחקרים קליניים
5 בתי"ח					9 בתי"ח					8 בתי"ח					10 בתי"ח					
		% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים	
		0%	0	5.00			89%	8	9.00			88%	7	8.00			100%	9	9.00	
		60%	3	5.00			100%	9	9.00			100%	8	8.00			100%	9	9.00	
		60%	3	5.00			100%	9	9.00			100%	8	8.00			90%	9	10.00	
		20%	1	5.00			89%	8	9.00			100%	8	8.00			90%	9	10.00	
		60%	3	5.00			100%	9	9.00			75%	6	8.00			80%	8	10.00	
		0%	0	5.00			33%	3	9.00			75%	6	8.00			80%	8	10.00	
		40%	2	5.00			56%	5	9.00			88%	7	8.00			70%	7	10.00	
		20%	1	5.00			0%	0	9.00			13%	1	8.00			30%	3	10.00	
		20%	1	5.00			44%	4	9.00			100%	8	8.00			78%	7	9.00	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					מאפייני מבנה ותשתית סך עמדות הרדמה בפועל בביה"ח מספר עמדות באתר הניתוח המרכזי %מסך עמדות מספר עמדות בחדרי הניתוח האמבולטוריים %מסך עמדות מספר עמדות במערך המיילדות %מסך עמדות מספר חדרי לידה פעילים בבית החולים מספר אתרי הרדמה מחוץ לחדרי הניתוח
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	
36	3	11.5	140	10	50	5	15	432	22	50	3	15	572	32	
19	2	5.5	68	10	17	4	8	196	22	19	2	8	264	32	
75%	32%	60%	49%	10	89%	24%	57%	45%	22	89%	24%	57%	46%	32	
7	0	2	28	10	17	0	2	72	21	17	0	2	100	31	
44%	0%	22%	20%	10	40%	0%	20%	17%	21	44%	0%	20%	18%	31	
7	0	1	14	9	6	0	2	41	18	7	0	2	55	27	
19%	0%	7%	10%	8	29%	0%	11%	11%	18	29%	0%	10%	11%	26	
25	5	9	98	9	17	0	9.5	176	18	25	0	9	264	27	
10	1	5	53	9	25	1	6	150	21	25	1	5.5	203	30	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					סך עמדות התאוששות בפועל בביה"ח מספר מספר עמדות התאוששות באתר המרכזי % מסך עמדות התאוששות מספר מספר עמדות התאוששות בחדרי הניתוח האמבולטוריים % מסך עמדות התאוששות מספר עמדות התאוששות במעבר המיילדות % מסך עמדות התאוששות מספר עמדות התאוששות באתרי הרדמה מחוץ לחדר ניתוח % מסך עמדות התאוששות מספר עמדות התאוששות לחולים בבידוד % מסך עמדות התאוששות
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	
48	6	22.5	243	10	62	5	22	515	21	62	5	22	758	31	
22	4	9.5	105	10	21	5	12	270	22	22	4	12	375	32	
73%	31%	44%	43%	10	100%	27%	55%	49%	21	100%	27%	52%	47%	31	
9	0	5	49	10	20	0	7	153	21	20	0	6	202	31	
69%	0%	21%	20%	10	57%	0%	31%	29%	21	69%	0%	29%	26%	31	
10	0	0	16	9	8	0	2.5	42	16	10	0	2	58	25	
33%	0%	2%	7%	8	38%	0%	10%	9%	15	38%	0%	7%	8%	23	
23	0	9	88	9	32	0	5.5	137	20	32	0	6	225	29	
57%	0%	33%	38%	9	52%	0%	27%	27%	20	57%	0%	29%	30%	29	
3	0	1	8	9	5	0	1	24	20	5	0	1	32	29	
17%	0%	2%	3%	9	17%	0%	3%	4%	19	17%	0%	2%	4%	28	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
		סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח	
		10.00	3	30%			22.00	6	27%			32.00	9	28%	
		9.00	4	44%			22.00	16	73%			31.00	20	65%	
		10.00	9	90%			22.00	22	100%			32.00	31	97%	
		9.00	3	33%			21.00	14	67%			30.00	17	57%	
		9.00	1	11%			21.00	3	14%			30.00	4	13%	
		9.00	4	44%			21.00	4	19%			30.00	8	27%	
		9.00	1	11%			21.00	0	0%			30.00	1	3%	
		10.00	3	30%			22.00	17	77%			32.00	20	63%	
		10.00	2	20%			22.00	8	36%			32.00	10	31%	
		10.00	6	60%			22.00	13	59%			32.00	19	59%	
		10.00	2	20%			22.00	1	5%			32.00	3	9%	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					מאפייני פעילות היקף הפעילות הניתוחית מחצית ראשונה 2021
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע כ"ו	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע כ"ו	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע כ"ו	סה"כ משיבים	כל בית החולים
16012	1825	5997.5	63164	10	27681	2585	7915	230268	22	27681	1825	7189	293432	32	סה"כ ניתוחים ניתוחים גדולים (עפ"י הגדרת DRG)
2921	498	864.5	5148	4	6994	365	1324	26382	13	6994	365	1076	31530	17	% מסך ניתוחים ניתוחים אלקטיביים
44%	9%	28%	25%	4	55%	4%	10%	20%	13	55%	4%	13%	21%	17	% מסך ניתוחים ניתוחים דחופים
11143	1649	4830.5	45629	10	25099	2068	6744	185690	22	25099	1649	5571.5	231319	32	% מסך ניתוחים ניתוחים דחופים
100%	48%	73%	72%	10	100%	56%	79%	81%	22	100%	48%	78%	79%	32	% מסך ניתוחים אחר ניתוח מרכזי
4786	140	1897	16869	9	3691	0	1464	33341	21	4786	0	1707	50210	30	סה"כ ניתוחים ניתוחים גדולים (עפ"י הגדרת DRG)
52%	8%	26%	29%	9	44%	0%	18%	15%	21	52%	0%	20%	18%	30	ניתוחים דחופים
9637	1616	3873	45388	10	16387	2395	6000	110142	17	16387	1616	4743	155530	27	סה"כ ניתוחים ניתוחים גדולים (עפ"י הגדרת DRG)
100%	58%	75%	72%	10	93%	30%	57%	54%	17	100%	30%	62%	59%	27	ניתוחים דחופים
2028	498	930	3456	3	6720	571	1464	20543	10	6720	498	1419	23999	13	חדרי ניתוח אמבולטוריים
6395	897	2266	30818	10	16298	1351	3195	74056	16	16298	897	2875.5	104874	26	סה"כ ניתוחים ניתוחים גדולים (עפ"י הגדרת DRG)
3264	99	1593	13567	9	3307	0	1168.5	22081	16	3307	0	1461	35648	25	ניתוחים דחופים
2621	0	934	11051	10	8801	396	2486	55520	18	8801	0	1738	66571	28	סה"כ ניתוחים ניתוחים גדולים (עפ"י הגדרת DRG)
38%	0%	12%	17%	9	52%	7%	26%	26%	18	52%	0%	25%	24%	27	ניתוחים דחופים
893	893	893	893	1	1935	0	64	4975	9	1935	0	222.5	5868	10	
2564	0	932	9892	9	8801	396	2895.5	50309	16	8801	0	1788	60201	25	
891	0	57	1151	7	384	0	11	783	14	891	0	15	1934	21	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					מערך המילדות סה"כ ניתוחים % מסך ניתוחים ניתוחים גדולים (עפ"י הגדרת DRG) ניתוחים אלקטיביים ניתוחים דחופים מערך "אחר" (עיניים/ פה ולסת/צנתורים ועוד) סה"כ ניתוחים % מסך ניתוחים ניתוחים אלקטיביים ניתוחים דחופים מספר ניתוחים במחצית הראשונה 2021 לעמדת הרדמה מספר ניתוחים במחצית הראשונה 2021 לעמדת התאוששות
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	
4518	0	294	6383	7	3424	0	932	19050	16	4518	0	663	25433	23	
28%	0%	8%	14%	7	32%	0%	10%	12%	16	32%	0%	8%	13%	23	
0	0	#NUM!	0	0	584	0	31	804	7	584	0	31	804	7	
3043	0	132	3670	5	2505	0	387.5	11754	16	3043	0	347	15424	21	
1461	41	285.5	2073	4	1019	0	390.5	7246	16	1461	0	315.5	9319	20	
367	0	183.5	367	2	13458	0	954	19608	7	13458	0	367	19975	9	
4%	0%	2%	4%	2	49%	0%	10%	22%	7	49%	0%	5%	20%	9	
365	0	182.5	365	2	11842	0	1190.5	17081	6	11842	0	597.5	17446	8	
0	0	0	0	2	1616	0	20	1669	5	1616	0	4	1669	7	
1870.33	264.27	473.60	451.17	10	1815.80	261.68	496.45	533.00	22	1870.33	261.68	492.71	512.99	32	
431.62	143.15	268.65	259.93	10	1297.00	175.73	374.33	393.37	21	1297.00	143.15	335.28	350.59	31	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					היקף הפעילות מחוץ לחדר הניתוח הגדול
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע כ/מ	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע כ/מ	סה"כ משיבים	MAX	MIN	חציון	סה"כ ממוצע כ/מ	סה"כ משיבים	
17415	1296	3261	42193	9	19699	2069	5288	85431	13	19699	1296	4488.5	127624	22	
5820	730	1473.5	15802	8	10834	1495	3731.5	50977	12	10834	730	2420.5	66779	20	
68%	33%	43%	40%	8	80%	55%	67%	63%	12	80%	33%	59%	56%	20	
2991	295	760	8661	9	2983	628	949.5	16973	14	2991	295	865	25634	23	
4635	16	890	9593	7	3736	0	676.5	14811	14	4635	0	753	24404	21	
		סה"כ % בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			סה"כ % בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			סה"כ % בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים	
		10%	1	10.00			23%	5	22.00			19%	6	32.00	
		78%	7	9.00			75%	15	20.00			76%	22	29.00	
		56%	5	9.00			45%	9	20.00			48%	14	29.00	
		78%	7	9.00			60%	12	20.00			66%	19	29.00	

קיימות תרופות מוכנות מראש על ידי בית המרקחת

טיפול וניקוי מכשירים להב מעוקר בין מטופלים להב חד פעמי ידית וכבל גליידוסקופ מעוקרים

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					מאפייני כח אדם במערך ההרדמה
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	רופאים
30	10	22.5	21.60	10	36	8	24	23.18	22	36	8	23.5	22.69	32	וועד מנהל המערך בהרדמה וועד מנהל המערך בתפקיד
20	1	11.5	10.25	10	24	0.66	9.5	9.58	22	24	0.66	10	9.79	32	סך משרות מומחים בהרדמה
36	3	7	100.5	10	41	5	20	473.7	22	41	3	14	574.2	32	% מסך רופאים
54%	20%	42%	37%	10	92%	22%	50%	52%	22	92%	20%	46%	49%	32	סך משרות מומחים בכאב (התמחות על)
2	0	1	8	9	6	0	1	34	19	6	0	1	42	28	סך משרות מומחים בטיפול נמרץ (התמחות על)
10	0	2	25	8	14	0	2	57	20	14	0	2	82	28	סך משרות מומחים בטיפול נמרץ (התמחות על)
46	0	10	122	9	56	0	17	351	19	56	0	15.5	473	28	סך משרות מתמחים
67%	0%	52%	47%	9	62%	0%	44%	43%	19	67%	0%	45%	44%	28	% מסך רופאים
14	1	4	52	10	14	0	3	84	21	14	0	3	136	31	סך משרות לא מומחים ולא מתמחים (רופא תחומי)
50%	4%	22%	19%	10	52%	0%	10%	10%	21	52%	0%	12%	12%	31	% מסך רופאים
87	6	20	274.5	10	100	13	33.5	908.7	22	100	6	32.5	1183.2	32	סך משרות רופאי הרדמה (עם וכל מומחיות)
2.3333	0.3	0.65	0.72	10	2.6	0.5	1.13	1.10	22	2.6	0.3	0.99	1.00	32	מספר מומחים בהרדמה לעמדת הרדמה
4.3	1.0	2.0	1.96	10	4.0	1.3	2.3	2.10	22	4.3	1.0	2.3	2.07	32	מספר רופאי הרדמה לעמדת הרדמה
2.66	0.80	1.30	1.59	10	4.20	0.98	2.20	2.06	22	4.20	0.80	1.92	1.96	32	מספר מומחים בהרדמה לאלף ניתוחים במחצית הראשונה 2021
5.80	2.32	4.11	4.35	10	7.07	1.83	4.60	3.95	22	7.07	1.83	4.47	4.03	32	מספר רופאי הרדמה לאלף ניתוחים במחצית הראשונה 2021

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					כח אדם נוסף במערך
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	חציון	סה"כ ממוצע	סה"כ משיבים	
13	0	2.25	37.5	10	18	0	6	143.8	22	18	0	5.4	181.3	32	סך משרות טכנולוגים רפואיים
6.5	1	2	22.5	9	18	0	5.8	122.8	21	18	0	5	145.3	30	טכנולוגים בעלי תעודת השכלה בתחום עיסוק הרדמה וחדר ניתוח
100%	15%	100%	60%	9	100%	0%	100%	85%	21	100%	0%	100%	80%	30	% מסך טכנולוגים
															עוזרי הרדמה עפ"י משמרות
															משמרת בוקר
6	0	1	1.70	10	12	0	4	4.05	22	12	0	3	3.31	32	טכנולוג רפואי
15	0	0	2.43	7	60	0	1	11.44	16	60	0	1	8.70	23	אחות
0	0	0	0.00	7	1	0	0	0.09	11	1	0	0	0.06	18	עוזר רופא
8	0	0	1.57	7	14	0	3	3.07	15	14	0	1.5	2.59	22	כח עזר
14	0	0.5	2.25	8	16	0	8	6.56	16	16	0	3.5	5.13	24	בחור
															משמרת ערב
1	0	0	0.38	8	3	0	1	1.08	18	3	0	0.75	0.87	26	טכנולוג רפואי
3	0	0	0.71	7	5	0	1	2.07	15	5	0	1	1.64	22	אחות
3	0	0	0.63	8	0	0	0	0.00	9	3	0	0	0.29	17	עוזר רופא
3	0	0	0.71	7	9	0	1	1.50	14	9	0	1	1.24	21	כח עזר
1	0	0	0.14	7	9	0	2	2.20	15	9	0	1	1.55	22	בחור
															משמרת לילה
0	0	0	0.00	7	0	0	0	0.00	11	0	0	0	0.00	18	טכנולוג רפואי
2	0	0	0.57	7	4	0	2.5	1.83	12	4	0	1	1.37	19	אחות
0	0	0	0.00	7	0	0	0	0.00	9	0	0	0	0.00	16	עוזר רופא
2	0	0	0.43	7	1	0	0	0.09	11	2	0	0	0.22	18	כח עזר
2	0	0	0.43	7	2	0	1	0.87	15	2	0	1	0.73	22	בחור
		% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים	
		50%	5	10.00			57%	12	21.00			55%	17	31.00	טכנאי הנשמה זמין 24/7 בחדר התאוששות
		40%	4	10.00			76%	16	21.00			65%	20	31.00	ישנו רוקח רפרנט במערך ההרדמה

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					אחיות התאוששות במערך ההרדמה עפ"י משמרות ראשון: בוקר ערב לילה שני: בוקר ערב לילה שלישי: בוקר ערב לילה רביעי: בוקר ערב לילה חמישי: בוקר ערב לילה שישי: בוקר ערב לילה שבת: בוקר ערב לילה מנהלים ביחידות ההרדמה השונות ישנו מנהל ייעודי רשמי ליחידות ההרדמה: - התאוששות כאב ההרדמה מ"לדותית ילדים לב גניורכירורגיה
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
מקסימום	מינימום	% מסך בתי"ח	סה"כ בהם יש מינימום 2 אחיות במשמרת	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	% מסך בתי"ח	סה"כ בהם יש מינימום 2 אחיות במשמרת	סה"כ משיבים	מקסימום	מינימום	% מסך בתי"ח	סה"כ בהם יש מינימום 2 אחיות במשמרת	סה"כ משיבים	
14	0	70%	7	10	12	2	100%	21	21	14	0	90%	28	31	
5	0	70%	7	10	7	1	95%	20	21	7	0	87%	27	31	
3	0	22%	2	9	4	0	63%	12	19	4	0	50%	14	28	
15	1	90%	9	10	12	2	100%	21	21	15	1	97%	30	31	
5	1	70%	7	10	7	1	95%	20	21	7	1	87%	27	31	
3	0	22%	2	9	4	0	63%	12	19	4	0	50%	14	28	
14	2	100%	10	10	13	2	100%	21	21	14	2	100%	31	31	
5	1	70%	7	10	7	1	95%	20	21	7	1	87%	27	31	
3	0	22%	2	9	4	0	63%	12	19	4	0	50%	14	28	
14	1	90%	9	10	12	2	100%	21	21	14	1	97%	30	31	
5	1	70%	7	10	7	1	95%	20	21	7	1	87%	27	31	
3	0	22%	2	9	4	0	63%	12	19	4	0	50%	14	28	
14	2	100%	10	10	12	2	100%	21	21	14	2	100%	31	31	
5	1	70%	7	10	7	1	95%	20	21	7	1	87%	27	31	
3	0	22%	2	9	4	0	63%	12	19	4	0	50%	14	28	
4	1	70%	7	10	8	0	86%	18	21	8	0	81%	25	31	
2	1	44%	4	9	6	0	68%	13	19	6	0	61%	17	28	
3	0	22%	2	9	3	0	56%	10	18	3	0	44%	12	27	
4	0	56%	5	9	4	0	56%	10	18	4	0	56%	15	27	
3	0	44%	4	9	4	0	56%	10	18	4	0	52%	14	27	
3	0	22%	2	9	3	0	53%	9	17	3	0	42%	11	26	
		% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים			% מסך בתי"ח	סה"כ	סה"כ משיבים	
		60%	6	10.00			77%	17	22.00			72%	23	32.00	
		22%	2	9.00			55%	12	22.00			45%	14	31.00	
		60%	6	10.00			57%	12	21.00			58%	18	31.00	
		11%	1	9.00			33%	7	21.00			27%	8	30.00	
		0%	0	9.00			23%	5	22.00			16%	5	31.00	
		0%	0	9.00			19%	4	21.00			13%	4	30.00	

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					מנהלי שירות
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
		סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח	
		10.00	1	10%			22.00	5	23%			32.00	6	19%	בבית החולים מוגדרים מנהלי שירות הרדמה לתחומים: - טרום הרדמה הרדמה סדציות הרדמה לפעולות מחוץ לחדר הניתוח הרדמה אזורית אחר (מיילדות/כאב/לב/ לדים ועוד) בבית החולים ישנו רוקח קליני יועץ לתהליכי הרדמה שיטות עבודה דרכי ההתקשרות עם המשפחה ועדכון על התקדמות הניתוח הנהוגות - עדכון על גבי מסכים הודעות לנייד שיחה אחר
		10.00	1	10%			22.00	4	18%			32.00	5	16%	
		10.00	0	0%			22.00	2	9%			32.00	2	6%	
		10.00	1	10%			22.00	3	14%			32.00	4	13%	
		10.00	3	30%			22.00	7	32%			32.00	10	31%	
		10.00	4	40%			22.00	17	77%			32.00	21	66%	
		10.00	8	80%			22.00	20	91%			32.00	28	88%	
		10.00	5	50%			22.00	19	86%			32.00	24	75%	
		10.00	10	100%			22.00	18	82%			32.00	28	88%	
		10.00	2	20%			22.00	0	0%			32.00	2	6%	
		10.00	4	40%			21.00	16	76%			31.00	20	65%	
		10.00	4	40%			20.00	14	70%			30.00	18	60%	
		10.00	8	80%			21.00	18	86%			31.00	26	84%	
סה"כ משיבים	סה"כ	חציון	מינימום	מקסימום	סה"כ משיבים	סה"כ	חציון	מינימום	מקסימום	סה"כ משיבים	סה"כ	חציון	מינימום	מקסימום	
25	276	6	0	87	8	48	5	0	87	17	228	6	0	87	14

מבדק איכות - תהליכי הרדמה וסב ניתוח 2021 - מאפיינים
ריבוד לפי פריפריות

נספח מס' 5

פריפריה					מרכז					לאומי					מחקר והדרכה קלינית המחלקה מוכרת להתמחות בהרדמה המחלקה מסונפת לאוניברסיטה המחלקה משמשת כשדה קליני להכשרה / להדרכת סטודנטים ההדרכה ניתנת לסטודנטים ל- רפואה סיעוד פראמדיקים טכנולוגים רפואיים אחר (חובשים/רוקחים ועוד) במחלקה נערכים מחקרים קליניים
10 בתי"ח					22 בתי"ח					32 בתי"ח					
		סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח			סה"כ משיבים	סה"כ	% מסך בתי"ח	
		10.00	8	80%			21.00	16	76%			31.00	24	77%	
		10.00	9	90%			21.00	20	95%			31.00	29	94%	
		10.00	10	100%			22.00	19	86%			32.00	29	91%	
		10.00	9	90%			22.00	17	77%			32.00	26	81%	
		10.00	8	80%			22.00	18	82%			32.00	26	81%	
		10.00	5	50%			22.00	12	55%			32.00	17	53%	
		10.00	6	60%			22.00	15	68%			32.00	21	66%	
		10.00	4	40%			22.00	1	5%			32.00	5	16%	
		10.00	4	40%			21.00	16	76%			31.00	20	65%	