



**דוח בקרת בית החולים
הדסה הצופים מתאריך
ה-20 במאי 2014**

הדוח נכתב על ידי האגף לרפואה כללית
מחלקת בקרה.



19.8.14

שרדוקס : 62275614

לכבוד

ד"ר אסנת לב-ציון

מנהלת בית החולים

הדסה הר הצופים

שלום רב,

הנדון: סיכום הבקרה שנערכה בבית החולים הדסה הר הצופים בתאריך ה- 21 במאי 2014

רצ"ב דוח בקרת צוות האגף לרפואה כללית, וצוות לשכת הבריאות מחוז ירושלים מבקרה אחרונה שנערכה בבית החולים. הבקרה נערכה על פי כלי בקרה שהוכנו מראש ופורסמו באתר המקוון של משרד הבריאות. לכל מקצוע שנבדק

נקבע ציון סופי בהתאם לממצאי הביקורת. מצורפים בזאת:

א. הציונים שהושגו בכל מקצוע ("טבלת הציונים").

ב. תקציר מנהלים, תקציר הממצאים לפי תחומי המבדק.

ג. הנחיות לשיפור לפי תחומי המבדק עם לוחות זמנים לביצוע.

הנהלת בית החולים מתבקשת להתייחס במסמך נפרד תוך חודש מיום הפצת הדוח

א. לתקציר הממצאים - להעביר לעיונם של הח"מ הערות אם נפלו בו אי דיוקים.

ב. לכל ההנחיות לשיפור - להעביר לעיונם של הח"מ לו"ז ליישומן.

בעקבות התשתיות באזור הכנות תרופות אספטיות ו-TPN בבית המרקחת, שאין עולות בקנה אחד

עם דרישות הבטיחות, במצב הנוכחי יש להפסיק לאלתר הכנות אלה.

בית חולים שיבקש לעיין ברשימות כלי הבקרה על פיהן נקבעו הציונים במקצועות השונים, יוכל לפנות אל הח"מ ולבקש

לעיין בחומר. דוח הבקרה יפורסם באתר משרד הבריאות כחודשיים לאחר שליחתו אל בית החולים. אי קבלת

התייחסות בית חולים לממצאים תוך חודש, תובן כהסכמה והדוח יפורסם כלשונו. יחד עם הפצת הדוח, מועברת אל

ראש אגף רישוי מוסדות ומכשירים רפואיים המלצה להמשך פעילות בית החולים, הארכת תוקף רישיונו, וקביעת משך

זמן הרישוי.

בברכה

רותי פרוינד RN MPH

מנהלת מחלקת בקרה

אגף רפואה כללית

ד"ר ורד עזרא

ראש אגף רפואה כללית

ומ"מ ראש מינהל רפואה

נתוני האגף לרישוי מוסדות

טבלת הציונים

5 טוב מאוד	4 טוב	3 טעון שיפור	2 חלש	1 כושל	תחום המבדק	
95-100	80-94	65-79	50-64	0-49		
	89.5				מינהל בי"ח ותשתיות	1
96					מינהל רפואי	2
	94				מינהל סיעודי	3
96					הרדמה	4
	87.5				תשתיות הנדסיות בחדר ניתוח: חשמל, מיזוג אוויר, גזים רפואיים, אספקה סטרילית	5
96.5					בטיחות החולה בחדר ניתוח	6
95.5					בטיחות החולה בחדר התאוששות	7
	91				מעבדות	8
	92				מניעת זיהומים	9
	87				בריאות השן	10
97					בטיחות תעסוקתית	11
97.5					רוקחות	12
98.5					פיזיותרפיה	13
					ביטחון ואבטחה	14
	85				מניעת אלימות	15
95					טיפול במכשירי הסתכלות תוך גופיים	16
		78.5			קלינאות תקשורת	17
95					גריאטריה	18
	88				עבודה סוציאלית	19
	91				תזונה ודיאטה	20
	89.5				כביסה	21
	89				סילוק פסולת	22
	80				בריאות הסביבה	23
95.5					ריפוי בעיסוק	24
98.2					הועדה להפסקות הריון	25
					רישוי (דוח מילולי)	26

		נתונים כלליים על בית החולים	
		הסתדרות מדיצינית "הדסה"	בעלות בית החולים
ירושלים	מחוז	שדרות צ'רציל, ירושלים	כתובת
29685	מס' רשיון רפואי	ד"ר אסנת לבציון-קורח	שם המנהל הרפואי
19761	מס' רשיון מומחה	רפואת ילדים	מומחיות
21519	מס' רשיון מומחה	מינהל רפואי	מומחיות
19480	מס' רשיון רפואי	ד"ר נורית הילר	שם סגן המנהל הרפואי
12583	מס' רשיון מומחה	רנטגן	מומחיות
		ברוריה ממן	שם המנהל האדמיניסטרטיבי

		היקף פעילות לשנה קלנדרית אחרונה	
		מספר/אחוז	פעילות
		118,370	מספר ימי אשפוז
		97%	אחוז תפוסה ממוצע
		בכירורגיה כללית - 2.5 באורטופדיה 4.1 בגניקולוגיה 1.7	אורך אשפוז ממוצע בחטיבה כירורגית

		5.6 לא כולל אשפוז יום	אורך אשפוז ממוצע בחטיבה פנימית
		13,066 סה"כ כולל ניתוחים באשפוז יום	מספר ניתוחים
		61,508	מספר ביקורים במיון
		26%	אחוז המתאשפדים מתוך הפונים למיון
		62,151	מספר ביקורים במרפאות
		4,589	מספר לידות
		18.6%	אחוז ניתוחים קיסריים מכלל הלידות
		מצבת כ"א	
		מספר משרות	מקצוע
		194.6	רופאים ורופאים מומחים
		461.4	אחיות
		139.2	פרא-רפואיים
		256.5	מינהל ומשק
		1051.7	סה"כ
		תעודת הרישום של בית החולים	
		288	מספר מיטות אשפוז

		39	מספר מיטות אשפוז יום
		11	מספר חדרי ניתוח
		12	מספר עמדות התעוררות
		40	מספר עמדות רפואה דחופה
		9	מספר חדרי לידה
		97	מספר מרפאות
		8	מספר מכונים
		4	מספר מעבדות
		סורק CT מערכת סריקה של פליטת קרני גמה G.CA	מכשירים רפואיים מיוחדים
		הפרית מבחנה, דיקור מי שפיר, הפסקת הריון, בנק זרע	הרשאות עפ"י חוק
		14	מספר מחלקות/ יחידות/ מוכרות להתמחות
		20	מספר יחידות מקצועיות מיוחדות

תקציר מנהלים

בקרה יזומה בבית החולים הדסה הר הצופים מתאריך ה-15.1.2014 ובהתייחס להמלצות מבקרה קודמת מיום ה-8 בנובמבר 2011.

1. מינהל ותשתיות

נבדקו: יישום הנחיות מינהל הרפואה בנושא הסכמה מדעת, דיווחים למשרד הבריאות (פטירות ואירועים חריגים) בטיחות אש, חיסון עובדי בריאות החשופים לדם, פעילות ועדות מוסדיות, תשתיות, המצאות נהלים וחוזרים, בקרת תורים לניתוח, בקרת רישומים פלייליים למועסקים גברים מעל גיל 18.

בית החולים מנוהל בצורה טובה בתפקוד יעיל ע"פ נהלי משרד הבריאות אך בתנאי חסר תשתיתיים בולטים. נצפו פערים תשתיתיים, בצידוד הרפואי ובתנאי מבנה. תנאים בלתי הולמים נצפו באשפוז יום, אולם הממוקם בקומת מרתף ללא חלונות בו שוכבים חולים ללא הפרדה. בפרוזדורים בקומה זו על הקירות בלטו קילופי צבע וטיח מתקלף. נצפו פאנלים ורצפות שבורות. בחדרי הניתוח באשפוז יום אין הפרדה ברורה בין אזורי חדר ניתוח והאשפוז. אין חדר ייעודי לקבלת מטופלים לפני ניתוח. אין הגבלה מוחלטת בכניסה לחדרי ניתוח לצוות מורשה בלבד, באזור טיפול במכשירי ניתוח לאחר שימוש אין הפרדה בין אזור הנקי והמלוכלך. חדר הגסטרו הממוקם בסמוך לאשפוז יום, אף הוא בקומת המרתף, אינו הולם את ייעודו, אזור תליית הסקופים אינו מאוורר- בנגוד להנחיות. אין אזור המתנה לבדקים אשר נאלצים להמתין לתורם בפרוזדור, אין אזור המתנה למלווה. חולים המורדים מן המחלקות לאבחוני גסטרו שוכבים במסדרונות ללא השגחה. בכניסה לחדרי ניתוח באתר המרכזי נצפה עומס רב בצידוד חלקו מונח חשוף לא בארונות סגורים. בהתאוששות באתר המרכזי חסרות מיטות. בחדרי הניתוח באתר המרכזי מופעלות 6 עמדות ובהתאוששות מקום בו אמורות לפעול עמדה וחצי על כל עמדת ניתוח (דהיינו 9 עמדות) נמצאו רק 6 עמדות. בחדר לניקוי סטרילי דחוף של מכשירי הניתוח שעל יד חדר הניתוח באתר המרכזי מאוחסן ציוד שאינו רלוונטי נמצא בו מנדף ומקרר עם מבחנות דם פתולוגיות ושליות. לא נמצא ציוד מגן לצוות העובדים.

באספקה סטרילית מרכזית נדרש שיפוץ מידי שכבר אושר ע"י המחלקה לבריאות הסביבה של לשכת הבריאות המחוזית. אין מעבר נקי של מארזים סטריליים לחדרי הניתוח, העברתם מתבצעת דרך מעליות נוסעים וחולים. אין הפרדה מוחלטת בין אזורי המיועדים לטיפול בצידוד אנדוסקופי לבין האזור בו נמצאים ארונות אישיים של עובדי המחלקה. ציוד נקי מאוחסן במדפים הצמודים לקירות שבהם התגלתה רטיבות. בעגלות הציוד הסטרילי הצבע מתקלף. אין חדר שירותים לעובדי המחלקה.

גם בחדר מיון רמת התשתיות נמוכה. בלט העדר חדר הלב והעדר חדר בידוד. אין מקום ייעודי לביצוע טריאז', הטריאז' מתבצע בכניסה במקום הומה בו עובר קהל.

במחלקות האשפוז נצפתה צפיפות, בפנימיות מאושפזים ארבעה חולים בחדרים שתשתיותיהם תואמות 3 עמדות. במחלקות אין חדרי תרופות יעודיים או אתרי הכנת תרופות המאפשרים ריכוז מלא של הצוות, אתרים שניתן לבודדם מהפעילות המחלקתית. צפיפות וציוד בלוי (מקררים) נצפו גם באגף המעבדות. תשתיות בבית המרקחת באזור הכנות תרופות אספטיות ו-TPN אין עולות בקנה אחד עם דרישות הבטיחות בהכנה. במערכת המים חסרה מערכת חיטוי משלימה (כלורליציה) למים המסופקים. המטבח המרכזי טרם שופץ בהתאם לתוכנית שאושרה על ידי לשכת הבריאות המחוזית.

יאמר בשולי הדברים שעם תשתיות ירודות כפי שנצפו במהלך הביקורת אין לבית החולים סיכוי לעבור את מבדק האקרדיטציה של ה- JCI שיש לקיימו במהלך 2015 ראה הנחיות חוזר מנכ"ל 38/2012.

יחד עם זאת למרות תנאי התשתיות הירודים בית החולים מנהל בצורה טובה מאד. הדיווחים למשרד מתבצעים באופן שוטף כולל דיווח על מחלות מדבקות ואירועים מיוחדים ללשכת הבריאות. קיים קובץ נהלים מלא ומעודכן, ההנהלה אוכפת קריאת הנהלים והטמעתם. בביה"ח פועלות ועדות הנהלה מוסדיות חלקן בשיתוף עם עין כרם. ביה"ח מיישם את חוזר מנכ"ל מס' 7/11, התאמה והנגשה תרבותית ולשונית של השירות. טפסי הסכמה מדעת קיימים בכל השפות וכן חומר מנהלי בקשר לפעילות בית החולים שמופיע בשלוש שפות. ביה"ח מפעיל מרפאה תעסוקתית האחראית לחיסוני עובדים. 100 % מהעובדים החדשים מחוסנים. ממאי 2013 הוחל בתהליך השלמת חיסונים לכל העובדים ההליך טרם הושלם.

הוצג אישור בטיחות אש בתוקף. עיקרי חוק זכויות החולה מפורסמים על כרזה, חוזרי משרה"ב זמינים באינטרנט. מבוצעת בקרת רישומים פלייליים למועסקים גברים מעל גיל 18, אך לא לעובדים חיצוניים ועובדי קבלן.

2. מינהל רפואי

נבדקו: יישום חוק זכויות החולה, רשומות הרפואיות, איכות תיעוד הקבלה, רשומות מעקב יומיות, איכות רישום הוראות לטיפול תרופתי, איכות רשומות שחרור, תורנות ורשומות חדר מיון.

הוצג מערך רפואי הפועל ברמה טובה עם דגש על טיפול איכותי על כל היבטיו המקצועיים. ביה"ח פועל ע"פ נהלי משרד הבריאות.

נערך סיור בבית החולים. הרשומה רפואית נבדקה ב-2 תיקים רפואיים בשיקום ו-2 תיקים במיון. הנחיות חוזר המנהל הכללי בדבר בניית תשתית לאומית ומערכות מידע למדידת איכות בבתי החולים, מיושמות חלקית. נבדקו איכות: תיעוד הקבלה, מעקב רפואי יומי, רישום הוראות למתן טיפול תרופתי, רשומת שחרור. הרשומה הרפואית ממוחשבת, למעט הוראות למתן טיפול תרופתי. לציין כי ישנן מחלקות בהן גם ההוראות לטיפול תרופתי ממוחשבות, כגון, מחלקת שיקום. רישום אבחנות מתבצע בהתאם לקודי ICD 9. חתימת הרופא במכתבי קבלה/שחרור הינה חתימה אלקטרונית. הנחיות חוזר מנהל הרפואה בדבר מתן טופס הסכמה לטיפול למטופל מיישמות במלואן.

בעיון במכתבי שחרור מהמיון עולה כי המידע הנדרש קיים, ישנה חלוקה של רופאים המורשים לשחרר את החולה על פי: רופא מאשר, רופא בכיר ורופא מורשה, לא תמיד נמצאה חתימה של כל אחד מרופאים הנ"ל. הרישום בגיליון במחלקה לרפואה דחופה ע"י רופא, כולל יעוץ, הינו ידני בשלב ראשון ולאחר מכן ממוחשב. הרישום הידני חלקי ביותר, סקירת מערכות נמצאה חלקית, ממצאי בדיקה גופנית מפורטת כנדרש. תאור בדיקות עזר שבוצעו ותוצאות התייעצויות נמצאו מתועדות. הכתב אינו ברור ולא כולל חתימה. שעות המגע הראשוני עם רופא אינה מצויינת. במהלך הבקרה נמסר ע"י מנהלת המערך לרפואה דחופה משמשת כרופאה

האחראית בשעות היום, בערב אחראים תורנים. רשימת תורני וכוני חדר מיון מופיעה בחדר המיון במקום בולט. נצפה כי אין מקום ייעודי לביצוע טריאז של הפונים. סיווג הפונים מתבצע במקום הומה עוברים ושבים. מצוין ברשומה זמן מגע ראשוני מרגע כניסתו של הפונה למיון, כנדרש. ממוצע כשעה. נמסר כי ממוצע הזמן מכניסתו של החולה למחלקה לרפואה דחופה עד לשחרורו או עד לאשפוזו בין שעתיים לארבע שעות. על פי תשאול של המאושפזים במיון נמצא כי לא כולם מעודכנים בדבר שם הרופא האחראי על הטיפול בהם. יש להקפיד על מתן מידע זה לחולים כולל תיעוד שם הרופא המרכז את הטיפול בחולה ברשומת החולה.

בתיקים שנבדקו בשיקום האנמנזה נמצאה שלמה, תועדה התייחסות לרגישויות ולהרגלים. התייחסות לתרופות הניטלות באופן קבוע הייתה מלאה. תעוד המעקב נמצא מלא. חתימות מספרי רישיונות הרופאים נמצאו בהתאמה. נמצאו טפסי הסכמה מדעת חתומים כדבעי. בעת הסיור במחלקות, לא נמצאה כרזה בדבר השתתפות סטודנטים בפעילויות קליניות כנדרש בבית חולים אוניברסיטאי. יש להקפיד על יישום חוזר מנהל הרפואה בנושא. הנחיות חוזר מנהל הרפואה בדבר חופשה של רופאים מתמחים לאחר ביצוע תורנות מיישמות במלואן.

3. מינהל סיעודי

נבדקו: הכשרת אחיות לאחריות משמרת ביחידות ובמחלקות, פעילות וועדת החיאה מוסדית, חוזרים ונוהלי משרה"ב, פיתוח מקצועי, אירועים חריגים, איכות תיעוד הקבלה המעקב והשחרור הסיעודי, ניהול הטיפול התרופתי כולל סמים מסוכנים, סביבת החולה, אבזור חדרי האשפוז, תקינות עגלות ההחייאה, ניהול מחלקת אשפוז.

כל ההיבטים שנבדקו נמצאו תקינים ומיושמים ברמה טובה. בבית החולים מועסקות 456 אחיות, מתוכן 296 מוסמכות אקדמאיות, 128 מוסמכות ללא תואר ו- 32 אחיות מעשיות.

בית החולים החל מתכנן להתחיל את תהליך האקרדיטציה (JCI), בשיתוף עם הדסה עין כרם. בית החולים נמצא בתהליך של קידום מחשוב הרשומה הסיעודית באופן מלא. גם במחלקה ממוחשבת עדיין יש צורך לתיק מסמכים שהמטופל מביא עמו ומחדר ניתוח.

בהנהלת הסיעוד פועלת במסגרת תכנית עבודה שנתית שמיושמת ברמת המחלקות בהתאמה לכל מחלקה. הנהלת הסיעוד מקדמת פרויקטים לקידום איכות הטיפול בבית החולים (לדוגמה פרויקט של קביעת סטנדרטים להעברת משמרת).

האירועים החריגים מרוכזים, ממוחשבים ונלמדים בכל הרמות. מתבצעות פעולות מתקנות בהתאם לסוג האירוע. ישיבות צוות מתקיימות באופן מסודר בדרגים השונים.

בבית החולים פועלת ועדת החיאה ונמצא ריכוז שנתי ממוחשב של ההחייאות בבית החולים. דווח כי חברי צוותי ההחייאה עברו הכשרה כנדרש. כן דווח כי 75% מהאחיות עברו ריענון בנושא החיאה בשנתיים האחרונות. (ראה הנחיה בחוזר מנהל הסיעוד מספר 60 מיום 26/7/2005 "ריענון ידע בנושא החיאה (CPR)").

במסגרת הבקרה בוקרו המחלקות אורתופדיה, ילדים ב', מלר"ד ותינוקות.

הטיפול הסייעודי ברובו ניתן ברמה מקצועית גבוהה.

במחלקה האורתופדית- מושם דגש על קידום איכות הטיפול שמתבטא למשל בבניית הנחיות למניעת נפילות ותדורך המטופלים לקראת האשפוז, תוך מתן דגש על הנגשה תרבותית ב-4 שפות.

הרשומה הסייעודית ממוחשבת במלואה והעבודה מתבצעת ומתועדת כנדרש. אומדן כאב מתועד באופן חלקי. לציין כי חתימת 2 אחיות על תרופות ברות סיכון אינה ניתנת לתיעוד ברשומה הממוחשבת. החתימה מתבצעת על המדבקה של התרופה. בעת סיור במחלקה נמצא מטופל שהותקן לו עירוני ללא ציון מועד התחלתו על גבי המדבקה.

במחלקת ילדים ב'- נדגמו תיקים של הרשומה הסייעודית הידנית. נמצא תיעוד של ביצוע אומדן כאב, הוצאת הוראות רופא כנדרש וכן דיווח העברת משמרת. במחלקה נצפו על גבי עגלת ההחייאה תמיסות עירוני שפג תוקפן, בחדר טיפולים תמיסות ומשחות שפג תוקפן. במקרה נמצאה תרופה אנטיביוטית שפג תוקפה.

חתימות האחיות על קריאת נהלי הדסה מתבצעת באמצעות חתימה אלקטרונית. חתימה על נהלי משרד הבריאות מתבצעת ידנית ונמצאה באופן חלקי.

במחלקות שנבדקו בבית החולים נמצאו מקרי תרופות. לא הוצג תיעוד מעקב טמפרטורה דו יומי או מד חום רציף. צוותי המחלקות לא ידעו לענות אם מתקיים מעקב רציף 24 שעות אחר הטמפרטורה למעט במחלקת תינוקות בה האחיות דיווחה כי המקרה מחובר להתראה מרכזית ואף קיבלה לאחרונה הודעה לא להשתמש בחיסונים בעקבות חריגת טמפרטורה.

4. הרדמה

נבדקו במחלקת הרדמה והתאוששות כוח אדם והכשרותיו, תנאים פיזיים, היקפי פעילות, תשתיות, ציוד, תקינות מכונות ההרדמה, רשומות, דיווחים בספר ניתוחים, גיליון הרדמה, דו"ח ניתוח, טפסי הסכמה להרדמה והסכמה לניתוח, עמדות הטיפול בחדר התאוששות.

הוצגה מחלקה הפועלת ברמה גבוהה ביותר. בלטה במחלקת הרדמה ובחדר ניתוח הסדר המופתי הן בצורת העבודה, זרימת העבודה ועמידה בחוזרי משרד הבריאות והן בעמידה בסטנדרטים המקצועיים. מועסקים 13 מרדימים מומחים ועוד 4 מרדימים רופאים תחומיים ותיקים. מועסקים גם 6 ביוטכנאים ומזכירה. תחומיים כל המרדימים בוגרי קורסי החייאה מתקדמים. מערך הרדמה מאורגן ופועל באופן מקצועי ברמה טובה בהתאם לסטנדרטים המקובלים. מבוצעים כ- 12,000 ניתוחים בשנה, מתוכם כ- 1000 דחופים. באתר המרכזי פועלות 6 עמדות ניתוח ובסמוך 6 עמדות התאוששות. קיימת מרפאה טרום ניתוחית, מופעלת מרפאת כאב, (מעל 10 שעות שבועיות) קיים צוות ייעודי לטיפול בכאב. התנאים הפיזיים והתשתיות בחדר ניתוח הולמים, למעט העובדה שדלתות החדרים לא נפתחות אוטומטית וגודל החדרים קטן מ-45 מ'. הציוד והמכשור שנבדק מלא ותיקן. הוצג תיעוד בדיקות תקינות מכונות ההרדמה. איסוף הנתונים לחולים לפני הרדמה מלא. ציוד לניטור והנשמה בעת העברת חולה הזקוק לכך תקין.

טפסי הסכמה להרדמה והסכמה לניתוח ממולאים כנדרש. תיעוד המדדים הנדרשים במהלך הניתוח מלא תקין. דוחות הניתוח מלאים וכתובים כנדרש. התיעוד בספר הניתוחים תקין שחרור חולה מהתאוששות תמיד מבוצע ע"י מרדים. העברת החולה להתאוששות מלווה בכל המידע הנדרש. אין בהתאוששות עמדה ייעודית לבידוד. העמדות מאובזרות כנדרש. עגלת ההחייאה תקינה. חוזרי משרד הבריאות בתחום ההרדמה מוכרים וזמינים. מרדים תורן נמצא בבית החולים בכל שעות הפעילות.

5. תשתיות הנדסיות, מערכות הנדסיות בחדר ניתוח והתאוששות

נבדקו: תשתיות גזים רפואיים, חשמל, מערכת מיזוג אוויר בחדרי הניתוח ובכלל בית החולים בהתאם לנוהלי משרד הבריאות. בנוסף, נבדק חדר הסטריליזציה הפנימי, האס"מ והמערכות האלקטרו מכניות הרלוונטיות.

בית החולים הדסה הר הצופים, הוא מבנה היסטורי לשימור, כך שלא ניתן לשנות את קונטור הבניין ומשום כך כל שינוי או תוספת, דורשים אישורים מיוחדים. כתוצאה נאלץ ביה"ח להתמודד עם בעיות הנדסיות, לצורך עמידה בדרישות ובתקנים. לצד עובדה זו ניכר שמאז הבקרה האחרונה לא נערכו במקום כל שיפורים במערכות ההנדסיות. יאמר בשולי הדברים כי מערכות ללא השקעה בתחזוקן ימשיכו להתבלות. ניכר שבביה"ח עושה כמיטב יכולתו, להתאים את תשתיות ביה"ח לצרכיו, יחד עם זאת מסתמן שרוב ההערות מהבקרה שנערכה במאי 2011 לא קבלו התייחסות.

חדרי הניתוח

באתר המרכזי בששת חדרי הניתוח קיימת הפרדה ברורה בין אזור נקי לאזור לא נקי, עם פתח נפרד להוצאת חומרים מזוהמים, ודלת אוטומטית מבוקרת למניעת כניסת בלתי מורשים לאזור חדר הניתוח. כנדרש. קיימים חדרים להמתנת חולים לפני ניתוח, להמתנת משפחות. קיים מקום ייעודי לשיחה עם המשפחות, קיימים חדרים למנוחת הצוות ומקום לינה לצוות תורני חדר הניתוח, מלתחות ושירותים למשפחות ולצוות. נמצאו מערכות גיבוי מקומיות אוטומטיות לאספקת חמצן, ונייטרוס. לא נמצאו שתי מערכות לפינוי גזי הרדמה מחדר ניתוח. קיימים ברזי ניתוק לצנרת הגזים ולוח התראה למערכת הגזים, המסופקים ממקור קבוע בחדר ניתוח. קיים לוח התראת תקלות מרכזי למערכות גזים רפואיים. בחדר רכזות הגזים, נמצאו מאחסנים פריטים לא רלוונטיים כדוגמת חומרי ניקוי. הגישה לרכזת הגיבוי של הנייטרוס, הייתה חסומה בזמן הבקרה. מערכת החשמל תקינה לרבות התרעת משגוחים למערכת החשמל הצפה. חדרי הניתוח מוזנים מלוחות חשמל יעודיים הכוללים שנאים מבדלים וקיימת חלוקה ברורה של שדות ההזנה השונים. כנדרש. נצפו מספר לוחות חשמל, שהגישה אליהם הייתה חסומה ביום הבקרה. נצפה ציוד לכיבוי אש בולט זמין, מתזים אוטומטיים, מערכת גילוי אש ועשן ומותקנים שלטי חירום. במספר מקומות חסרו אריחי תקרה תותבת.

מערכת מיזוג האוויר תקינה למעט העדר אפשרות לוויסות הלחות מתוך חדרי הניתוח. מצב לחץ חיובי בחדרים לא נשמר, ולא קיים בחדרים מכשיר מדידת לחץ אוויר. שטחו של חדר ניתוח מס' 6 קטן מ- 23 מ"ר. שטח זה הינו גבולי ולמעשה אינו מאפשר ביצוע פרוצדורות המוגדרות כירורגיה בינונית.

חדר סטריליזציה מהירה הממוקם באתר חדר הניתוח

חדר זה אינו תקיני, אין בו חלוקה ברורה בין האזור הנקי למלוכלך, חסרה בו מכונה לשטיפת כלים כירורגים המגיעה לטמפרטורה של 93°C . לא הוצג תעוד ולידציה שנתית לאוטוקלב, כמתחייב בת"י 4335. החדר משמש כיום, לפונקציות נוספות, כגון: מנדף לאחסון ביופסיות, מקפיא לאחסון שיליות ובדיקות. הפורמלדהיד לא מאוחסן במקום בטיחותי מבוקר ונעול. מיזוג האוויר של חדר האחסון הסטרילי שבחדר הניתוח משותף לפרוזדור. לציין כי בהעדר הפרדה בין המערכות עלול לחדור זיהום לאתר חדרי הניתוח.

אולם ההתאוששות

מערכות: חשמל, גזים רפואיים ומיזוג האוויר, תקינות. עמדות ההתאוששות (6) מאובזרות כנדרש, יחסם לעומת עמדות הניתוח אינו תקין, ולא עומד בסטנדרט של עמדת התאוששות וחצי על כל עמדת ניתוח. שקעי החשמל ומספרי מעגלי ההזנה לא מסומנים עפ"י צבעים מקובלים.

אספקה סטרילית מרכזית (אס"מ)

ככלל המקום צפוף. הרחבתו וסידור מחדש של הפונקציות הוא צורך מתבקש. קיימת חלוקה ברורה בין אזור נקי למלוכלך. צוות האס"מ מקפיד על החלוקה הנ"ל. בכניסה לאס"מ, תלוי וילון שאינו עומד בכללי מניעת זיהומים. קיים משטח ייעודי לפריקת ציוד מלוכלך וכיור לשטיפה ראשונית ומיון של הציוד, הכיור אינו קרוב די הצורך לאזור פריקת הציוד ומיינו בכניסה. קיים מתקן לאוויר דחוס מסונן לייבוש צינורות. מכונת U.S (Ultra Sonic) מצוידת במשאבת סחרור כנדרש. נמצאת בשימוש חלקי בלבד מכונה לשטיפת כלים כירורגים המגיעה לטמפרטורה של 93°C . מאצרת הדטרגנטים למכונת השטיפה אינה גדולה די הצורך. מספר עמדות הסידור באזור הנקי הולמת את הצרכים. רמת התאורה באזור הנקי תקינה. לא הוצג נוהל שטיפת עגלות מלוכלכות. מעל משטח העבודה פעלו מאווררים בנגוד להנחיות. חסר גריל יניקה מעל אזור הייבוש באמצעות אקדח האוויר. מערכת מיזוג אוויר במחסן הסטרילי מחוברת למערכת מיזוג האוויר של מתחם האספקה סטרילית, סיכון להעברת זיהומים בין אזורים מלוכלכים ונקיים. המעקר תקין, נערכת בו בדיקה יומית לפי שיטת B&D וביקורת ביולוגית, נשמר תעוד. קיים יומן מעקב (LOG BOOK). לא הוצג תעוד תהליך ולידציה שנתית לפי ת"י 4335.

מערכת החשמל המרכזית

חדר מתח גבוה, תקין. חדר החשמל הראשי מאובטח ונעול, למניעת כניסת בלתי מורשים והגישה אליו מבוקרת, נמצאו בו מספר ליקויים: השנאים והגנרטורים, מצויים באותו חלל ללא הפרדות אש. בעת שריפה, עלולה כל מערכת החשמל להיות מושבתת. נצפו מספר נזילות. קיימים מספר מפסקים ישנים הנמצאים בלוחות החשמל.

גנרטורים

בחדר נמצאים כל אמצעי ההגנה הנדרשים, לרבות: אמצעים למניעת התחשמלות, שטיחים למניעת חשמל סטטי, כפפות, משקפי מגן, אוזניות, מוט הארקה, שילוט מתאים. קיים חיבור חירום לגנרטור חיצוני, ולמערכת החשמל העירונית אתר הגנרטורים, לא מספיק נקי תאורת החירום נמוכה.

מערכות מיזוג אוויר

מערכת מיזוג האוויר בבית החולים תקינה. לכל חדר ניתוח מוגדרת יט"א נפרדת, כנדרש. יחידות מיזוג האוויר של חדרי הניתוח, מצויות במקום צפוף, המקשה על הגישה והאחזקה. מדחסי מיזוג אוויר/משאבות, תקינים

מערכת אספקת החמצן

המערכת תקינה, גלילי החמצן מסומנים כנדרש וברי תוקף. צנרת הלחץ שמובילה חמצן מאבוקות הגיבוי ישנה ולא מתאימה ללחץ של 200 אטמ'. חלק מענפי המערכת אינם מחוברים למערכת הגיבוי. רכזת גיבוי החמצן קרובה מידי למיכל הנייטרוס. הרכזת אינה מאובטחת כנגד רעידות אדמה. אמצעי הגנה לאש, לרבות זרנוקי מים, מטפים וציוד כיבוי ומערכת תאורה מוגנת התפוצצות, תקינים.

מע' נייטרוס

מערכת אספקת נייטרוס תקינה, הגלילים מסומנים כנדרש וברי תוקף קיימים מכלים קריאוגניים, המחברים למאיידים ייעודיים לצורך אספקת הנייטרוס, כנדרש. המכלים מותקנים במאצרה שנפחה אינו גדול מנפח המיכל הגדול ביותר. אמצעי הגנה לאש, לרבות זרנוקי מים, מטפים וציוד כיבוי ומערכת תאורה אינם מלאים. הצנרת לא מסומנת כנדרש בנוהל. הרכזת אינה מאובטחת כנגד רעידות אדמה.

מע' אוויר רפואי

המערכת פועלת מערכת ייצור האוויר הדחוס, כוללת מדחסים מטיפוס יבש נטול שמן, כנדרש נמצא צינור יניקת אוויר מפורק מייבש אוויר במתקני ייצור האוויר לא תואם את דרישות הנוהל. איזור המדחסים אינו מאוורר, מספיק למניעת עליית הטמפרטורה בחודשי הקיץ.

מערכת הוואקום הרפואי

המערכת תקינה כוללת מערכת התרעה אינטגרלית המתריעה במקרה תקלה לעמדה המאויישות 24 שעות ביממה. צנרת הוואקום עשויה חומר קשיח בלתי מחליד אך אינה צבועה כנדרש ומסומנת כראוי. חסר מפריד טיפות על קו היניקה מערכת איוורור אינה יעילה מספיק למניעת עליית

דודי קיטור

תקינים. בזמן המבדק, נצפה שטמ' המים החמים היתה 47°C נמוכה מן הדרוש.

6. בטיחות החולה בחדר ניתוח

נבדקו: כוח אדם, מבנה, בטיחות החולה בהליך הזיהוי ובדיקת צד הניתוח, ציוד עזר להשכבת חולה, אמצעים לחימום חולים, שימוש בדיאתרמיה, טיפול במכשירים אחרי ניתוח, תנאי מבנה, טיפול תרופתי, טיפול בדגימות לפתולוגיה, אירועים חריגים, רשומות, החיאה, נהלים, פיתוח מקצועי.

הוצגו 10 חדרי ניתוח, מתוכם 6 באתר המרכזי ו-4 ח באישפוז יום. נמסר על פעילות בו זמנית של 8-9 חדרים. מתבצעים ניתוחים מסוג כירורגיה קטנה, בינונית וגדולה. כ-13.000 בשנה.

מועסקות 29 אחיות מוסמכות מתוכן 25 אחיות עם BA, ואחת עם MA, מתוכן 25 בוגרות קורס על בסיס בסיסיות ח"נ. אחות אחת נמצאת בקורס, מועסקות גם 4 אחיות מעשיות מתוכן 3 עברו השתלמות בסיסיות חדר ניתוח, ובנוסף 3 כוחות עזר ו-3 טכנאי הרדמה.

כל אחראיות המשמרת, בוגרת קורס על בסיסי בסיעוד חדר ניתוח.

באתר המרכזי קיים חדר קבלת מטופל לפני ניתוח ללא אחות. הליך קבלת המטופל לניתוח מתבצע על ידי אחות בחדר ניתוח בו יעבור המטופל את ניתוח. באשפוז יום הליך קבלת המטופל לפני ניתוח נעשה בפתח חדר ניתוח על ידי אחות חדר ניתוח. הליך אימות נתונים לפני ניתוח מתבצע עם טופס מתאים, לפי ההנחיות.

השכבת המטופל מתבצעת בצורה בטיחותית. שימוש ותייעוד שימוש בדיאתרמיה נעשה על פי הנחיות משרד הבריאות. ביצוע ותייעוד הליך ספירת חומרי ספיגה, פריטים חדים ומכשירים נעשה, אך על טופס ספירה שאינו מעודכן. שימוש ואחסון תרופות נעשה לפי הנוהל. רשומות המטופל מלאות כנדרש.

קיים ציוד החייאה זמין העובר בדיקה יומיומית. נמסר שכל האחיות עברו קורס "רענון החייאה" בשנתיים האחרונות כנדרש. קיימת תוכנית הדרכת מובנת לאחיות חדשות. ישיבות צוות מתבצעות באופן סדיר. מתקיימת הדרכות צוות במניעת זיהומים, בטיחות אש ומצבי חרום. קיים תיעוד על שליחת צוות להשתלמויות וימי עיון. חוזרי משרד הבריאות זמינים ומוכרים. מתבצעת הערכת עובדים לפי ההנחיות.

7. בטיחות החולה בחדר התאוששות

נבדקו: כוח אדם, רשומות, סביבת המטופל, ציוד, תשתיות, עגלת החייאה, ניהול הטיפול התרופתי, נהלים, פיתוח מקצועי.

נצפו 6 עמדות התאוששות באתר המרכזי ו-6 עמדות באשפוז יום. באתר המרכזי מועסקות 8 אחיות מוסמכות מתוכם 6 עם תואר ראשון ו-2 עם תואר שני, ביניהן 8 אחיות בוגרות קורס על בסיסי בטיפול נמרץ.

סביבת המטופל מצוידת על פי הדרישות. נצפה כיור לרחצת ידיים בלבד המשמש גם לרחצת ציוד. רשומת המעקב המטופל לאחר ניתוח מלאות לפי ההנחיות. קיימת התייחסות לטיפול בכאב לאחר ניתוח. הטיפול התרופתי מבוצע ע"פ הנהלים. טיפול בסמים המסוכנים מתבצע ע"פ תקנות וחוזרי משרד הבריאות. ארון תרופות עובר ארגון מחודש.

קיים ציוד החייאה זמין העובר בדיקה יומיומית, כל האחיות עברו קורס "רענון החייאה" כנדרש. נהלי משרד הבריאות מוכרים לצוות זמנים. הדרכות צוות במניעת זיהומים, מתן דם, בטיחות אש ומצבי חרום מתבצעות באופן סדיר. קיים תיעוד שליחת צוות להשתלמויות וימי עיון. מתבצעת הערכת עובדים לפי ההנחיות. אירועים חריגים מתוחקרים ומטופלים ברמת היחידה לניהול סיכונים של בית החולים.

8. מעבדות

נבדקו: ארגון וניהול, כ"א, הרשאות, תפקוד, הסמכות, יישום תקנות ונהלי משרד הבריאות, בטיחות, בקרת איכות פנימית וחיצונית, הבטחת האיכות, תיעוד ומחשוב, שינוע דגימות, טיפול בפסולת רפואית, איסוף דגימות דם, מבנים, מתקנים, תחזוקה ומיכשור דיאגנוסטי.

המעבדות בהדסה הר הצופים מקנות שרות מקצועי, איכותי עם תודעת שרות מאד גבוהה כלפי לקוחות הפנים וחוץ.

ניהול וארגון: מנהל אגף מעבדות בפועל מקדם, מייעל וגורם להרמוניזציה של תהליכים רוחביים במעבדות בתחומי הבטחת האיכות, בטיחות, כוח האדם, רכש ועוד. למערך המעבדות בביה"ח הדסה הר הצופים חסר מנהל אגף מעבדות המאגד תחתיו את כל המעבדות הקליניות.

בטיחות: המעבדות הקליניות שבאחריות פרופ' חיג'אזי ("המעבדות") פועלות לפי הנחיות ונהלי בטיחות במעבדות רפואיות. למעבדות נאמן בטיחות עם הכשרה מתאימה, מר עדי סבטאני. לציון, פרופ' חיג'אזי מכהן גם כיו"ר הועדה (של שני בתי החולים של הדסה) לטיפול בחומרים בעלי סיכון כימי. לכל עובדי המעבדות חיסון כנגד Hepatitis B.

הבטחת האיכות: "המעבדות" מתפקדות על בסיס של מערך הבטחת איכות מבוקר, ע"פ נהלי עבודה כתובים של המעבדות המקומיות ונהלי עבודה והנחיות של המחלקה למעבדות של משרד הבריאות. לציון, המעבדה לביוכימיה ואנדוקרינולוגיה נמצאת תחת תהליך של הסמכה ע"פ ISO 15189, בעוד שהמעבדות להמטולוגיה ואימונולוגיה מקדמות את אותו תהליך ואמורות לעבור הסמכה בעתיד הקרוב. "למעבדות" מנהל הבטחת איכות משותף להר הצופים ועין כרם. לציון כי ע"פ דרישת מנכ"ל משרד הבריאות, עד שנת 2015 כל המעבדות הרפואיות במדינה חייבות בתהליך של התעדה ע"פ ISO 9001:2008 או תהליך של הסמכה ע"פ ISO 15189.

בקרת האיכות פנימית וחיצונית: מתבצעת בקרת איכות פנימית יומית לכל בדיקות "המעבדות" ובנוסף בקרת איכות חיצונית (מבחינת PT) לרוב הבדיקות. הנושא מוקפד לציון לדוגמה: התקבלה החלטה להפסיק את ביצוע בדיקות ESR (שקיעת דם) מאחר ולבדיקה הנ"ל לא הייתה בקרת איכות פנימית או חיצונית מתאימה. יחד עם זאת לציון לחומרה: כי למכשירים לקביעת רמת גזים בדם, מכשירים לקביעת רמת גלוקוז בדם ומכשירים לקביעת תפקודי קרישה (PT/PTT) הנמצאים מחוץ למעבדות בטיפולי נמרץ, חדרי ניתוח, ומחלקות אשפוז, אין בקרת איכות פנימית וחיצונית של המעבדה הקלינית.

מחשוב: נעשה שימוש בתוכנה ייעודית "מחר". קיים ממשק מחשובי בין מחלקות בי"ח למעבדות וכתוצאה מכך חלק גדול מהתהליכים הינם "paperless" (עדיין חסר בתחומי בדיקות האימונולוגיה, אלרגיה וחלק מהאנדוקרינולוגיה). עדיין אין ממשק מחשובי בין מרפאות החוץ והמעבדות ולכן קליטת הדרישות והנפקת התוצאות למרפאות מתבצעת באמצעות טפסים, והסיכוי לטעות אנוש יותר גדולה.

מבנים ומתקנים: חדרי המעבדות מיושנים וצפופים, נצפו מקררים חלודים. לא מתאימים לסטנדרטים מודרניים של מעבדות קליניות.

9. מניעת זיהומים

נבדקו: יישום הנחיות כללי בידוד. מניעת עמידות לאנטיביוטיקה, שימוש באמצעי זהירות שגרתיים, מניעת הדבקה בנגיפים HIV HBV HCV, מניעת אלח דם הקשור בצנתר מרכזי בכלי דם, והיגיינת ידיים.

בבית החולים פועלת יחידה למניעת זיהומים הכוללת מיקרוביולוג ד"ר בנסון ואחות מניעת זיהומים הגב' קמי הרפז, שעובדת בתחום כ-3 חודשים בשעור של 75% משרה, אינה בוגרת קורס מניעת זיהומים. יחידת הזיהומים בבית החולים פועלת בתאום עם היחידה למניעת זיהומים של בית החולים הדסה עין כרם. יחס אחות מניעת זיהומים לכל 200 מיטות אינו מתקיים. אחות היחידה עוסקת בניטור תחלואה ורכישת חיידקים עמידים כולל דיווחים כנדרש למשרד הבריאות, מתערבת בהתפרצויות ומבצעת הדרכות לצוות המטפל ולבני המשפחה.

הנחיות חוזר מנהל הרפואה "בקרה ומניעת זיהומים במוסדות רפואיים ומניעת עמידות לאנטיביוטיקה" חוזר מס' 9/2012. מיושמות. מתקיימות הדרכות לעובדים חדשים בנושאי: היגיינת ידיים, אמצעי זהירות שגרתיים, טיפול בעובדים לאחר חשיפה לדם ונוזלי גוף.

הנחיות חוזר מינהל הרפואה "אמצעי זהירות שגרתיים במוסדות רפואיים" 10/2010 נאכפות כנדרש. ציוד המגן זמין ובשימוש, נבדק בתצפית במחלקות פנימית וטיפול נמרץ. הדרכות מתבצעות לצוות המטפל ולבני המשפחה בבידוד חולים עם תחלואה נשימתית חריפה.

הנחיות חוזר מינהל הרפואה "היגיינת ידיים" חוזר מינהל הרפואה מס' 24/09 מיושמות. האחות מבצעת ניטור היגיינת ידיים לפי המודל של 5 רגעים בכל מחלקה. הנתונים מוקלדים למחשב. את המשוב מקבלת כל מחלקה בנפרד. מתקיימות הדרכות להיגיינת ידיים לכל המחלקות בבית החולים ולפי הסקטורים השונים.

הנחיות ל"מניעת אלח דם הקשור בצנתר מרכזי בכלי דם" חוזר מינהל הרפואה מס' 13 משנת 2011, מיושמות במלואן. מתבצע ניטור יומי לבקטרמיה ממצאי הנתונים מוקלדים והטיפול בתאם. הניטור מדווח ליחידה הארצית למניעת זיהומים של משרד הבריאות כנדרש. נמצא בשימוש טופס פרוט סטוס צנתר מרכזי המפרט את כל רכיבי המעקב הדרושים.

הנחיות ל"מניעת דלקת כבד נגיפית HIV, HCV, B, לאחר דקירה או חשיפה לדם, לעובד בריאות במסגרת עבודתו." חוזר מינהל הרפואה מס' 57 משנת 1995, מיושמות. קיימת מסגרת טיפול ומניעה הדבקות בעובדי בריאות.

בידוד מגע- הנחיות מתקיימות בחלקן, מתקיימות הדרכות כתיבת הנחיות לצוות המטפל. הקצאת חדרים ייעודיים, כולל צוות יעודי, ציוד ומכשירים, מתקיימת חלקית. בתצפית שבוצעה במחלקה כירורגית נמצא צוות מטפל בקי בהנחיות בידוד מגע וחדר בידוד מגע כנדרש. ביחידה לטיפול נמרץ כללי בשל תנאים פיזיים לא ניתן ליצור הפרדה בין עמדות חולים, נמצא חולה בבידוד מגע עם ציוד משותף לכלל החולים ביחידה. במחלקה פנימית - בחדר בידוד מגע נמצא הציוד לצוות המטפל חלוק כפפות וספטול בתוך החדר ולא בכניסה לחדר. במחלקה גריאטרית חסר בקבוקי ספטול על מיטות החולים. גם במחלקות אחרות נמצאו בקבוקי ספטול ללא ציון תאריך פתיחה.

בידוד אוויר- קיימות הנחיות כתובות, ציוד, מסכות N95 ושני חדרים יעודיים. במקרה של חשד לחשיפה לשחפת צוות העובדים מופנה למרפאת בריאות העובד לבדיקה.

בחדר ניתוח נמצאה שוקת רחצת ידיים כירורגית מאובזרת כנדרש כולל פרוטוקול זמין לרחצת ידיים כירורגית וברז ללא מגע. על התכשירים האנטיסепטים לא נמצא תאריך התחלת שימוש. בתצפית שבוצעה על רחצת ידיים כירורגית נמצא שימוש בספטול על ידיים רטובות לאחר רחצת הידיים. נצפה חדר ניתוח עמוס בציוד

ומכשור חשוף. בחדר ניקוי ציוד לאחר שימוש נמצא ציוד שאינו רלוונטי כמו דגימות לפתולוגיה. לא נמצא ציוד מגן לצוות העובדים העוסק בניקוי המכשירים.

10. בריאות השן (מרפאת שיניים)

נבדקו : נגישות, מבנה פיזי נהלי עבודה זמינות שירותים תיעוד ורישום ציוד מינהל ומשק נהלי סדציה והרדמה כללית אחת לשנה פיתוח הצוות והשתלמויות.

מרפאת השיניים רשומה ברישיון בית החולים. המרפאה מעסיקה שני מומחים לרפואת שיניים לילדים, המרפאה משמשת כמרכז שניוני לטיפול בילדים בסל הבריאות למאחדת וללאומית. מעל 90% של הילדים במטופלים הם מבוטחי מאוחדת. המרפאה משמשת גם כמרפאת שיניים למאושפזים, לעובדים ולקהל הרחב. במרפאה חדר טיפול אחד שבו מבצעים טיפולים בסדציה נשאפת וסדציה הכרתית. המאושפזים בבית חולים מקבלים ייעוץ או טיפולי עזרה ראשונה בלבד – גם במידה והם מאושפזים לתקופות ממושכות.

נגישות, מבנה פיזי ושילוט : המרפאה נמצאת במבנה בית חולים. קיימת תחבורה ציבורית למרפאה. קיימת חנייה זמינה. קיימת גישה לנכים ומוגבלים. השילוט תקין. המרפאה נקייה ומאווררת, קיים חדר המתנה מסודר. הצוות לובש חלוקים ועונד תגי זיהוי.

נהלי עבודה: נהלי משרד הבריאות מוכרים וזמינים דרך האינטרנט. קיים מנגנון מובנה להטמעת נהלים ועדכונם. קיימת נגישות לנהלי קופת החולים. המרפאה מעודכנת בדרכי הדיווח על אירוע חריג. **זמינות שירותים:** המרפאה עובדת בימים א-ה בשעות 8:00 עד 20:00. אין שרות עזרה ראשונה אחרי שעות העבודה.

נגישות תרבותית ולשונית: במרפאה מוצגים עיקרי זכויות החולה בחדר ההמתנה בשפה עברית בלבד.

תיעוד ורישום: רשומה רפואית: בית החולים עובר בהדרגה לתיקים ממוחשבים. הרשומות במרפאת השיניים עדיין ידניות. הצילומים ממוחשבים. במסגרת הביקורת נבדקו 8 תיקים שנבחרו ע"י צוות המרפאה. נמצאה רשומה רפואית תקינה.

תשתיות וציוד: מרפאת השיניים נקייה ומסודרת. נצפה מכשיר רנטגן עם רישיון בתוקף. יש סינר עופרת עם צווארון. יש מחברת רישום משתלים על פי ההנחיות (מדבקה). אין אישורים המעבדה על הרכב הסגסוגת של השיקום. אין מחברת רישום מתכת (מבנים, כתרים ותותבות) – כנדרש בנוהל האגף לבריאות השן 1.7 (הנחיות לתרשומת סגסוגת לשיקום שיניים לצורך מעקב http://www.health.gov.il/hozer/DT01_07.pdf). נמצאה עגלת החייאה בצמוד למרפאת השיניים. רופאי השיניים לא ידעו איפה המיקום של העגלה. לאחר שנמצאה, התברר שבלון החמצן פג תוקף. לא נמצא שילוט המכוון למיקום העגלה, השילוט תוקן מידית..

מנהל ומשק: חדר הטיפול נקי. פינוי פסולת זיהומית חדה ופסולת מסוכנת (אמלגם, דבלופר ופיקסר) תקין. לאוטוקלב לא קיים אישור בדיקה על תקינות המכשיר ע"י טכנאי מורשה למרות שהבדיקה בוצעה. במרפאה אין רישום של ניטור כימי של האוטוקלב.

סדציה: במרפאה נעשה שימוש בסדציה נשאפת והכרתית. לא בוצעה בדיקה של מערכת הנייטרוס אוקסיד וכיולה בשנה האחרונה. לא בוצעה בדיקה של רמת נייטרוס אוקסייד באוויר מרפאת השיניים על ידי בודק מוסמך בשנה אחרונה. נמצא שהמטפל השני לא עבר קורס להחייאה מתקדמת (ACLS).

טיפול שיניים בהרדמה כללית: מתבצעים בחדרי ניתוח של בית החולים. אין יום קבוע להרדמות כללית ברפואת שיניים. נמסר כי המטופלים מחכים עד חודשיים לטיפול בהרדמה כללית.

רצף טיפולי: אין מערך מובנה להעברת מידע למרפאת שיניים המפנה.

מנגנוני בקרה ופיקוח על הרופאים: קיים מנגנון בקרה ברמה האישית על רופאי המרפאה. מנהל המרפאה עובר על תיקים, ומכיר את נהלי השמירה על הסודיות הרפואית. כנדרש.

פיתוח הצוות והשתלמויות: מרפאת השיניים בהר הצופים הצליחה לארגו מספר כנסים והשתלמויות בשנים האחרונות בשיתוף עם מספר גורמים כולל לשכת הבריאות המחוזית.

חיסון עובדי בריאות: מעקב אחר חיסוני העובדים באחריות מרפאת בבריאות העובד.

11. בטיחות וגהות

נבדקו: בטיחות בעבודה עם קרינת לייזר. בטיחות תעסוקתית במעבדות, בחדרי ניתוח, במכונת הדמיה, במכון הפתולוגי, באספקה סטרילית. ציוד מגן אישי.

בטיחות תעסוקתית נבדקה מול האחראים ובסיוור במכונים מעבדות ומרפאות.

פועלת בבית חולים ועדת בטיחות המונה 30 חברים, פרופ' אהוד זיו משמש כיו"ר. הועדה מתכנסת כ- 10 פעמים בשנה. הוצגו פרוטוקולים. בבית חולים ישנה התייחסות מלאה ל"תקנות הבטיחות בעבודה (ציוד מגן אישי) 1997" ו- "תקנות ארגון הפיקוח על העבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים) 1999" כמו כן, מיישמים דרישות פב"ט 1970, על בדיקות ציוד שדורש בדיקה סביבתית ופועלים לפי דרישות חוק החשמל.

בטיחות בעבודה בקרינת לייזר נבדקה במרפאת עיניים ונמצאה מוקפדת. פועל בביה"ח ממונה בטיחות לייזר. רמת הסיכון מסומנת על המכשיר בברור. למכשיר מצורפות הוראות בטיחות לגבי אמצעי מגן, נמצאו שלטי אזהרה במקום ההפעלה. השימוש בלייזר מתאים להוראות העבודה של היצרן. בחדר הבדיקה במרפאת העיניים נמצאו כבלי חשמל מונחים על הרצפה.

בטיחות תעסוקתית במעבדות מוקפדת. קיים נוהל חובות מנהל המעבדה/ות בכתובים. הוצג תעוד ניטור סביבתי שנתי של המעבדות. נצפו מקלחות חרום במרחק 10 מ' מעמדת העבודה, משטפות עיניים וציוד מגן אישי תקין ומלא לכל עובד. קיימים מנדפים במקומות הנדרשים, קיים תעוד בדיקת המנדפים אחת לשנה. בכל המעבדות החלפות אוויר 6 בשעה. לא קיימות ערכות עזרה ראשונה במעבדות. הוצג תעוד הדרכות עובדים תקופתיות בנושא בטיחות עבודה במעבדה. במעבדה לפתולוגיה מבוצע ניטור סביבתי לרמות פרורמאלדהיד וממיסים ארומטיים אחת לשנה לפחות.

בטיחות תעסוקתית בחדרי ניתוח, עונה לדרישות. קיימת התייחסות מלאה ל"תקנות ארגון הפיקוח על העבודה (ניטור סביבתי וניטור ביולוגי של עובדים בגורמים מזיקים) 1990" מבוצעים ניטורים סביבתיים לרמות גזי

הרדמה אחת לשנה תוצאות הניטור הסביבתי לרמות גזי הרדמה מפורסמות לעיון העובדים. צילומי רנטגן מבוצעים במכשירים ניידים.

באתרי הדמיה וצנתור, הנחיות ב"תקנות הבטיחות בעבודה (גהות תעסוקתית ובריאות העוסקים בקרינה מיננית) 1992" מיושמות. פועל בביה"ח ממונה בטיחות קרינה בהסכמת הממונה ומפקח העבודה האזורי. קרינה מיננית קיימת במכון הרנטגן ומעט באתר הצנתורים. לעובדים במקומות אלה מכשירי מדידה וניטור, בדיקת כמות הקרינה נשלחת לנחל סורק למדידה מידי חודש.

לכל עובד ציוד מגן אישי מותאם לתפקידו, לסיכון שאותו הוא אמור למנוע ולאבר שעליו יש להגן. הממונה על הבטיחות נוקט האמצעי אכיפה לוודא שהשימוש בציוד מתקיים ושהציוד בתוקף. הדרכות עובדים מתקיימות בהתאם לתקנות ארגון הפיקוח על העבודה מסירת מידע והדרכת עובדים 1999 של משרד התמ"ת. קיים תיעוד על מידע עדכני לעובד בדבר הסיכונים הקיימים בתחנת העבודה שלו. נמצא תיעוד הדרכות בדבר מניעת הסיכונים ואמצעי האכיפה הננקטים. הממונה על הבטיחות מנהל רישום הדרכות המציין את שמות המשתתפים נצפו פרסומים על לוחות המודעות שם הממונה על הבטיחות בנושאים נבחרים. הוצג עלון תלת חודשי המדווח על אירועי בטיחות וגהות הטיפול בהם ואמצעי זהירות.

12. רוקחות

נבדקו: תכניות עבודה, עמידה בתקנות, נהלים פנימיים, חוזרי מנהל רפואה, שיפור איכות, טיפול בתלונות, טיפול בנהלי Recall, ניהול סיכונים, תשתיות, סמים מסוכנים רקיחה וחלוקה ותיקון ליקויים מדוחות קודמים.

בבית המרקחת פועל צוות מקצועי ומסור העושה את תפקידו בנאמנות למרות התקופה הקשה העוברת על בית החולים.

ניכר כי נעשה מאמץ לתקן את מרבית הליקויים כפי שפורטו בדוח הביקורת משנת 2011 למעט הליקוי המרכזי שצוין באותו הדוח והוא ליקוי בתשתית הנדרשת עבור הכנות אספטיות לרבות תמיסות TPN. על פי התקנים המקצועיים המקובלים יש לבצע הכנות אספטיות כגון הכנת תמיסות TPN בסביבה "נקיה". כלומר אזור ההכנה יהיה בעל רמת ניקיון של class A הסביבה העוטפת את אזור ההכנה תהיה לפחות class B. חדר ההכנה יהיה מופרד מהסביבה החיצונית באמצעות airlock. מערכת האוורור תיצור מפל לחצים קבוע בין החדר הפנימי ה-airlock והסביבה החיצונית כך שזרימת האוויר תהיה מהחדר הנקי כלפי חוץ והאספטיות בחדר תשמר. דרישות הניקיון לרמות השונות של החדרים הנקיים מפורטות במדריך PIC/sguide to good practice for the preparation of medicinal products in healthcare establishment או לחלופין

USP 797 pharmaceutical compounding sterile preparation

המשך הכנות תמיסות TPN בתנאים אלו עלול לסכן את בריאות המטופלים.

הכנות רוקחות

במהלך הביקורת נמצא כי בבית המרקחת משתמשים במגוון תרופות (סטריליות ולא סטריליות) המוכנות/מיוצרות בבית המרקחת של הדסה עין כרם. איכות הכנות אלו תיבדק במהלך הביקורת שתיערך בבית החולים הדסה עין כרם. יחד עם זה יש לוודא כי ההובלה של ההכנות מבית המרקחת בעין כרם לבית המרקחת בהר הצופים מתבצעת בהתאם לתנאים הנדרשים להובלת תכשירים (יש לשמור על תנאי אחסון מבוקרים גם במהלך ההובלה).

אספקת נרקוטיקה לחדרי ניתוח

אספקת הנרקוטיקה למרדמים מתבצעת באמצעות מערכת PYXIS זוהי מערכת אוטומטית וממוחשבת המספקת את הכמות המדויקת לכל מרדים בהתאם לכמות הנדרשת לכל ניתוח. באמצעות מערכת זו ניתן לפקח באופן מיטבי על צריכת הנרקוטיקה של כל מרדים ולוודא כי אין צריכה חורגת.

13. פיזיותרפיה

נבדקו: כוח אדם, מבנה ופריסת השרות, זמינות השרות, סביבת העבודה, נהלים, רשומות, הכשרות המשך ופיתוח מקצועי, סביבת העבודה, ציוד, יישום חוק זכויות החולה.

הוצג שרות פועל ברמה מעולה. ניכרים מאמצים מתמשכים לפיתוחו וחתירה מתמדת למצוינות, תוך שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי ותמיכת הנהלת ביה"ח. מנהלות השרות מהוות מודל להשראה מקצועית.

כוח אדם ופיתוח צוות: מועסקים 27 פיזיותרפיסטים בבית חולים הכללי ובשיקום בהיקף של 17 משרות. הצוות מעורב בקידום כלל הפעילויות, יוזם פעילויות של קידום בריאות, מקפיד על העשרה מקצועית המשכית ושותף במחקרים. הפיזיותרפיסטית מעורבים בשמירה על הרצף הטיפולי, ביצוע הערכה תפקודית ומתן המלצות לקראת שחרור המטופל ממחלקות הפנימיות למסגרת טיפול המשכית המתאימה למצבו.

תשתיות וציוד: קיים מכון לפיזיותרפיה ליד הבריכה הטיפולית שכולל ציוד ייעודי לטיפול בחולי שיקום ושיקום יום ולעומת זאת השירות במחלקות האשפוז ניתן ליד מיטת החולה, לא קיים חדר ייעודי לטיפול פיזיותרפיה במחלקות. חסר תרגום "דפי הדרכה לחולים" ושילוט מכון למכון הפיזיותרפיה בארבע שפות אנגלית רוסית וערבית, (חוזר מנכ"ל בנושא התאמה והנגשה תרבותית ולשונית במערכת הבריאות 2011) הנושא נמצא בטיפול.

הרשומה הרפואית: ממוחשבת, מובנית וכוללת את כל השדות הנדרשים על פי הנוהל, לרבות הערכה תפקודית. קיים תיק אחוד.

ראוי לציון השירות במסגרת השיקום והשיקום יום ראוי לשבח. השירות ניתן ברמה מקצועית גבוהה, תוך מיקוד במטרות תפקודיות שהביא את החולים לתוצאות בלתי צפויות ומשמעותיות במצבם הפונקציונלי ובעצמאותם בחיי היומיום. יש לעודד פיתוח והמשך השירות. נצפה שירות מקצועי איכותי וייחודי הניתן 3 פעמים ביום לחולי ה CF המאושפזים. יש לברך על שילוב הפיזיותרפיסטים במרפאות החוץ ועל תרומתם הייחודית, בייחוד במרפאה לשיקום רצפת האגן ובמרפאת הנסן.

הפיזיותרפיסטית מעורבים בשמירה על הרצף הטיפולי, ביצוע הערכה תפקודית ומתן המלצות לקראת שחרור מטופלים ממחלקות הפנימיות למסגרת טיפול המשכית המתאימה. העברת החולים מבית החולים למכון לפיזיותרפיה וחזרה, מתבצעת ע"י הפיזיותרפיסטים, תהליך גוזל זמן ובא על חשבון זמן הטיפול בחולים.

14. ביטחון ואבטחה

נבדקו: משאבי אנוש, כישורי מאבטחים, נהלים והנחיות, אמצעים טכנולוגיים אבטחה היקפית ציוד למאבטחים מבדקי גברים מעל גיל 18, על העדר הרשעות בדבר עברות מין על פי חוק למניעת העסקת עברייני מין.

לא לפרסום

15. פעילות הוועדה מניעת אלימות

נבדקה: מידת יישום הנחיות חוזר מנכ"ל מס' 5/11. בנושא: הדרכת צוותי רפואה למניעת אלימות ולקידום תקשורת שירותית.

הנושא מטופל באופן ראוי ומקצועי ע"י וועדת האלימות המוסדית.

הוועדה למניעת אלימות

הוועדה בראשותה של מנהלת שרותי הסיעוד מעורבת ופועלת באופן שוטף. בשנת 2014 התכנסה הוועדה פעמיים. לא נמצאו סיכומי וועדות מלאים. כתבי המינוי נמצאו תקינים. מנכ"ט בי"ח אינו חבר בוועדה, לא הוצגו סיכומים ולא הוצאו לעובדים נהלי עבודה והתמודדות עם אירועי אלימות ודרכי דיווח

הדרכת צוותי רפואה למניעת אלימות

מתקיימות סדנאות להתמודדות עם אלימות / שיפור השירות, קיימת תוכנית כללית להדרכות. ההדרכות מתבצעות על ידי מדריכים מקצועיים בתחום וכוללים סימולציות. עדיין לא הוצגה תוכנית עבודה (טבלת תכנון מול ביצוע) שנתית הכוללת תכנון המחלקות שיעברו הדרכות בנושאי מניעת אלימות.

התמודדות עם אלימות - היבטי בטחון ואבטחה

קיימים אמצעים להתמודדות עם אלימות: לחצני מצוקה, ומצלמות המוצבות במחלקות, אלה נבדקים בשוטף ע"י מחלקת הביטחון תוך תרגול מערך האבטחה והצוותים. תיעוד אירועים מבוצע גם במערכות טמ"ס כולל תיעוד, המאבטחים אינם משתתפים בסדנאות להתמודדות עם אלימות

16. חיטוי סקופים בגסטרו

נבדק: טיפול באנדוסקופים לפי חוזר מינהל הרפואה מס' 31/2008, שלבי הניקוי והחיטוי, אישורי אמ"ר לחומרי החיטוי ומכונות השטיפה. וע"פ חוזר מינהל הרפואה 12/2010 "הנחיות ניקוי חיטוי ועיקור מכשירי הסתכלות תוך גופיים".

הניקוי המידי של הגסטרוסקופים מתבצע בצורה ידנית ונאותה. באתר הבדיקה על מנת להוריד את העומס הבקטריאלי. המשך הניקוי מתבצע בחדר נפרד, מחולק לאזור נקי ואזור מלוכלך, ושב קיימות החלפות אוויר. הניקוי מתבצע באמצעות חומר חיטוי מאושר. שימוש המברשת הדו-צדית לניקוי תעלות הינו רב-פעמית אבל המברשת אינו עובר חיטוי ברמה גבוהה במכונה אחרי כל טיפול, אלא בסוף המשמרת בלבד. הסקופים עוברים ניקוי וחיטוי ברמה גבוהה במכונה המשתמשת במים מסוננים ושומבצעת ייבוש. כנדרש.

הסקופים המחוטאים מאוחסנים תלויים בארון שאינו מאוורר. הם עוברים חיטוי שוב לפני השימוש הראשון של היום, כנדרש. הפעולות מתבצעות על ידי צוות המתמגן בכפפות, מסכה כירורגית; סינר/חלוק מגן ומגן פנים, בהתאם לנוהל.

(אביזרים החודרים רקמות, הנלווים למכשירי הסתכלות לא נבדקו.)

אתר הבדיקות נמצא בקומת המרתף ללא חדר המתנה לבדיקה עם יכולת ניטור והשגחה אינו הולם את צרכים.

17. קלינאות תקשורת

נבדקו: המשאב האנושי ופריסת השירות, זמינות ונגישות השירות הסביבה הטיפולית, כלים וציוד רישום ודיווח ניהול השירות.

היקפי שרות: השירות \ ניתן בשיקום המבוגר במסגרת מחלקות השיקום, סיקור שמיעה ביילודים, ובמכון שמיעה (לבדיקות שמיעה התנהגותיות לילדים ומבוגרים, טימפנומטריה ובדיקות לטנטון). יש לציין שלמרות הבעיות התקציביות של בית החולים וקיצוץ במשכורות העובדים בתקופה האחרונה, נעשה מאמץ מצד קלינאי התקשורת לתת שירות ברמה מקצועית ובמסירות גבוהה ולהמשיך לקדם את התחום ככל שניתן.

כ"א: השירות מנוהל על ידי הד"ר כהתיה אדלמן המנהלת את השירות גם בהדסה עין כרם. השירות במחלקת השיקום מנוהל על ידי הגב' שירה וייס. מועסקים 7 קלינאי תקשורת בהיקף של 2.375 תקנים במערך השיקום, ו-0.7 תקנים לשירות האמבולטורי בשמיעה.

כל קלינאי התקשורת בבית החולים בעלי וותק מקצועי רב הנע בין 7 עד ל-37 שנים. כמעט כולם בעלי תואר שני.

במחלקות השיקום: ניתן שירות מסור מקצועי ברמה גבוהה ובסטנדרטים טובים. ישנם נהלי עבודה, ניכרת עבודת צוות והעברת מידע בין אנשי הצוות על המטופלים. מערכת המחשוב שהותקנה לאחרונה מאפשרת תיעוד ברמה גבוהה הן מקצועית והן מנהלתית. נצפו שני חדרי טיפול לקלינאי תקשורת, אולם אלו אינם מספיקים לפעילות בתחום. החסר בתשתיות ניכר ומגביל את האפשרות לפיתוח השירות והטמעת דרכי טיפול. לדוגמא: אין אפשרות לתרגול עצמי למטופלים בין הטיפולים ואין אפשרות לעריכת טיפולים קבוצתיים. באחד מחדרי הטיפול בשיקום נצפה מקרר שמפיק בלתי נסבל ואינו מאפשר תנאים סביבתיים נאותים למטופלים ולמטפלים. הציוד לטיפול במחלקת השיקום מוגבל. לא נרכשו עזרי טיפול מתקדמים מסוג אייפדים, אשר באמצעותם ניתן להתאים טוב יותר את הטיפול לצרכיו של המטופל ולהגדיל את אפשרויות התרגול העצמי.

קלינאי התקשורת נאלצים פעמים רבות לשנע את החולים מהמחלקות לחדרי הטיפול בעצמם, דבר אשר מביא לאיבוד זמן.

סינון השמיעה ביילודים: התוכנית מנהלת תוך הקפדה על ההליכים לפי חוזר מנהל רפואה. מתקיים תיעוד מופתי של כל התוצאות בתוכנה הממוחשבת. הוגדרו דפוסי עבודה עם מחלקת היילודים כך שיימנעו מצבים בהם תינוקות לא יעברו את בדיקת הסינון, נבנו טפסים מיוחדים לניהול ולמעקב. תוצאות הסינון נכתבות בצורה ברורה ומדויקת במכתב השחרור כולל המלצות. ישנה הקפדה על הזמנת תינוקות שנכשלו לבדיקת סינון חוזר. ישנה הקפדה על העברת המידע להורים.

הבדיקות נעשות ליד מיטת האמהות. כאשר יש צורך במקום שקט הבדיקות מתקיימות בחדר צוות המשמש לחדר אוכל. אין הקצאה של חדר ייעודי לבדיקות במחלקת היילודים. כל החומר נשמר בחדר הבדיקה של המכון האודיולוגי.

מכון שמיעה: המכון קטן פועל במתכונת מצומצמת. חלק גדול מהפעילות של אנשי הצוות מתמקדת בתחום סיקור יילודים.

18. גריאטריה

נבדקו: יישום חוזרי משרה"ב בתחום הטיפול בקשיש, היקף משרות רופאים גריאטריים ביחס להיקף הפעילות עם הקשישים, ניצול המשאבים המקצועיים בתחום הגריאטריה בפעילות בית החולים, התייחסות לטיפול בקשישים במחלקה הפנימית הגריאטרית במחלקות הפנימיות אורתופדיה, ובמחלקה לרפואה דחופה.

פריסת המערך הגריאטרי בבית החולים: פועלת בבית החולים מחלקה לשיקום. בשנה האחרונה הוחלט על חלוקת סמכויות ברורה בין הצוותים הרפואיים המטפלים באוכלוסיית הגריאטרית, "גריאטריה שיקומית", לבין הצוות המטפל בחולים מתחת לגיל 65. בנוסף, ממשיך לפעול במסגרת המחלקה לרפואה דחופה, ה-"מיון הגריאטרי" לטיפול באנשים מעל גיל 70 עם בעיות רפואיות דחופות.

הקיפי פעילות במערך הגריאטרי: שלושה רופאים מומחים בגריאטריה, העובדים במחלקות האשפוז (בשיקום, בהוספיס), נותנים מענה מקצועי בעבודה הרוטינית במחלקות אלו, במחלקה לרפואה דחופה- במיון הגריאטרי כ-7-8 ייעוצים בשבוע, בתחום הגריאטריה, והטיפול התומך בקשישים.

כוח אדם: בבית החולים, במחלקות הוספיס ובחלק הגריאטרי של המחלקה לשיקום, עובדים שלושה רופאים מומחים בגריאטריה, חלקם בעלי מומחיות נוספות רלוונטיות במיוחד לטיפול באוכלוסיית הקשישים, לדוגמה, בתחום הטיפול הפליאטיבי.

הליך הפניית קשישים להמשך טיפול: הליך הפנייתם של הקשישים למסגרות גריאטריות / אחרות של אשפוז המשכי, מתבצע על פי הנחיות משרד הבריאות. וש לציין לטובה את השתתפות רופא מומחה בגריאטריה מטעם בית החולים בתהליך הערכת הפוטנציאל השיקומי של הקשישים (יישום חוזר מינהל רפואה 4/2009). העברת המטופלים להמשך אשפוז במרכזים גריאטריים ממחלקות האשפוז, מתבצעת על פי הנחיות קופות החולים, אין קשר "מובנה" ישיר, בין בית החולים למסגרות אשפוז גריאטרי.

העשרת ידע בתחום טיפול בקשיש: לא דווח על תהליך העשרת/עדכון הידע בתחום הגריאטריה, גריאטריה דחופה, של הרופאים ו/או של הצוותים הרב תחומיים המעורבים בטיפול בקשיש.

פעילות גריאטר במחלקה לרפואה דחופה: יותר מ-20% מהפונים למיון, הם מעל גיל 70 מתקיימת פעילות "חדר המיון הגריאטרי", כחלק של המחלקה לרפואה דחופה. ביום הבקרה, בחדר מיון עבדה רופאה בשלבי סיום של ההתמחות בגריאטריה, המקבלת גיבוי מקצועי מרופא מומחה בגריאטריה העובד במחלקה השיקומית של בית החולים. יש לציין לטובה שהרשומה הרפואית במחלקה לרפואה דחופה היא ממוחשבת, בקבלה למחלקה נרשמים תוצאות מבחני הערכה תפקודית רלוונטיים במיוחד לאוכלוסיית הקשישים.

מחלקות אשפוז פנימית ואורטופדיה: נקבעו קריטריונים להפניה ליועץ בתחום גריאטריה. היועצים מתועדים בתיק הממוחשב. הצוות הרב מקצועי, משתתף בהערכת הפוטנציאל השיקומי, מסקנותיהם מתועדות. קיימת התייחסות נכונה למצבם התפקודי, וניידותם של החולים. ההחלטות באם לנתח, נשענות על מצבם התפקודי כפי שנקבע ע"י היועץ הגריאטרי. מקפידים על השתתפות מומחה בגריאטריה בהפניות לשיקום של קשישים. קיימת התייחסות רב מקצועית לגבי הטיפול בקשיש במהלך האשפוז.

19. עבודה סוציאלית

נבדקו: כוח אדם, מבנה ופריסת השרות, זמינות השרות, סביבת העבודה, חוק זכויות החולה, נהלים, רשומות טיפול בנפגעי אלימות במשפחה, מינוי אפוסטרופוס, סיוע לניצולי/נפגעי שואה, שחרור מטיפול, פיתוח מקצועי. תכנון שחרור ורצף טיפולי, מידע למיצוי זכויות, פרויקטים מיוחדים.

הבקרה בשירות הסוציאלי התקיימה בעזרתה של עו"ס נועה שמש, מנהלת השירות הסוציאלי, ועל ידי בדיקת רשומות, שיחה עם אנשי צוות ומטופלים וביקור במחלקות פנימית, שיקום ורפואה דחופה. השירות בהדסה הר הצופים מנוהל באופן מקצועי וראוי לשבח. קיים כיסוי ע"ס בהסדר קבוע בכל מחלקות האשפוז. לשעות הערב הלילה חגים ושבתות קיימת תורנות למתן מענה להחלפה/on call על פי הצורך במחלקות דגש רב מוענק לשיפור איכות השירות ולפיתוח המקצועי של אנשי הצוות. השירות פועל בהתאם לנוהלי משרד הבריאות. השירות זמין בכל שעות היממה. למרות המחסור בכוח אדם, השירות נפרס באופן אופטימאלי בין מחלקות בית החולים לרווחת החולה ומשפחתו.

סביבת עבודה: לא בכל המחלקות קיים חדר ייעודי לעו"ס לקיום שיחה פרטית עם החולה או בני משפחתו. בתכנון בנין השיקום החדש יש לקחת בחשבון ולייעד חדרים לעו"סיות.

רשומה: העו"ס במחלקת שיקום אינה מקפידה על רישום כל התערבות עם החולה והמשפחה. השילוט למכוון לשרות לעו"ס ולחדר העו"ס במחלקה/מרפאה, חלקי נהלי משרד הבריאות ונהלי הדסה הנהלים נגישים לעו"ס בשרות / במחלקה / באתר ממוחשב. קיים הליך מובנה להטמעת נהלים חדשים כולל הפצה, הצגה בישיבות צוות, חתימות המאשרות את קריאת הנהלים. הליך מינוי אפוסטרופוס מבוצע כנדרש.

ראויים לציין: הסדנה לשיפור איכות הרשומה הסוציאלית. החלטה על שילוב הדוח הסוציאלי במכתב השחרור במחלקת שיקום. הפיתוח המקצועי והתעדכנות העו"סים המשתתפים בפורומים ארציים בתחומים שונים

ובישיבות צוות קבועות. הם מקבלים הדרכה אישית וקבוצתית ומעודדים לצאת ללימודים מתקדמים או לימודי המשך. בגלל אילוצים ארגוניים הוקפא נושא הערכת עובדים. חל שיפור באיתור ניצולי שואה בהתאם להמלצה מבקרה קודמת.

רצף טיפול: במחלקות שבוקרו ניכרת השמירה על רצף הטיפול בין אנשי הצוות והעברת המידע ביניהם נעשית באופן סדיר.

ראויים לציון: 1. עבודות המחקר הנעשות בבית החולים בשיתוף המחלקה לע"ס בעין כרם ובית הספר לע"ס באוניברסיטה העברית. 2. הגשת תוכנית עבודה שנתית מובנית. 3. הכשרת הסטודנטים לרפואה שנה ג' במסירת בשורה קשה. 4. פרויקט מתורגמנות. 5. מרכז המידע לחולים ולבני המשפחה. 6. הפעילות בפרויקט נערות והפסקות היריון.

20. תזונה ודיאטה

נבדקו: כוח אדם, תפריט מזון למטופלים, נהלים ופרוטוקולים, מזון ייעודי, שרותי דיאטה קליניים ייעודיים, רישום ותיעוד ברשומה רפואית, תפריטים ונהלים מחלקתיים, הוראות טיפול להזנה אנטרלית, עידוד הנקה. המחלקה לתזונה ודיאטה מנהלת היטב, ברמה מקצועית גבוהה ביותר, תוך מתן טיפול מקצועי ומסור למאושפזים. תקינת הדיאטניות תואמת את דרישות חוזר מס' 13/93, לכל 100 מיטות משרה של דיאטנית, במחלקת ילדים הדיאטנית בחופשת לידה ללא מחליפה קבועה.

קיים תפריט שבועי מתוכנן מראש הכולל את רוב רכיבי המזון הנדרשים, יש תיעוד לארוחת לילה לחולים שאינם סוכרתיים. אין תפריט לילה לסוכרתיים. קיימים שלושה תפריטים כביכול שונים, מתחלפים אך בארוחת הצהריים ההבדל מאד קטן בסוגי המנות משבוע לשבוע, לרב אותה מנה מופיעה אך בימים שונים. בארוחת הערב אותו הדבר בנוגע למנה עיקרית וסלטים. יש תיעוד לניפוק לחם מלא אחד בלבד, ניתנים 2 פירות שונים ביום. אין שימוש בשמן קנולה. בבלנדר רק המנה הבשרית נטחנת ומוגשת לחוד, המנה כולה אינה תואמת לתפריט. בדוגמיות המזון לא הוצגו המנה הבשרית והסלט.

עובדים על פי פרוטוקולים לטיפול דיאטטי.

נוהלי העבודה של שרות תזונה ודיאטה של משרד הבריאות זמינים ומוכרים. הוצגה רשימה מעודכנת של מזון ייעודי עבור כל המחלקות. הדיאטנית הראשית משתתפת בוועדות מזון רפואי של בית החולים.

נערכת בקרה פנימית של הדיאטנית הראשית על עבודת הדיאטנים, נערכים סקרי שביעות רצון מהמזון באופן קבוע ונעשות פעולות לשיפור בעקבות הסקרים.

קיים תיעוד מדידות אנתרופומטריות וסטטוס תזונתי לחולים שהוגדרו בסיכון לפתח פצעי לחץ. במחלקה האורתופדית לא קיים משקל כיסא כך שרישום המשקל מתבסס רק על תשאול או נתונים אם יש מבית האבות/קופת

ההוראות לטיפול בהזנה אנטרלית רשומות כנדרש, רישום ההזנה כולל את שם התכשיר במלואו, קיים שימוש במשאבה ויש רישום קצב.

כל יולדת מקבלת עלון בעת השחרור ואלבום תמונות. בעלון נמצא הלוגו של מטרנה ובאלבום תמונה של בקבוק לתינוק.

21. כביסה

נבדק יישום הנחיות חוזר מינהל הרפואה מס' 29/08 מיום 26/06/08.

הכביסה המלוכלכת נאספת בשקיות ניילון חזקים, מלאים עד ל-75% מקיבולתן. ברוב מחלקות השקיות מעוברות ישר לפיר לשם ריכוז הכביסה. על דלתות הפירים, שאינן נעולות, מותקנים נהלי שימוש בפירים. חדר קבלת הכביסה מהפיר נמצא נקי; יש צורך לעגלה נוספת שם.

העברת הכביסה המלוכלכת למכבסה החיצונית מתבצעת בעגלות שונות מאלה המיועדות להובלת כביסה נקייה. העגלות המובילות כביסה מלוכלכת אינן מכוסות עם בד עמיד למים. צוות ביה"ח מבקר באופן תקופתי במכבסה החיצונית על מנת לוודא כי לאחר שימושן של גלות להובלת כביסה מלוכלכת, הן עוברות ניקוי וחיטוי בהתאם לנוהל, לפני שימושן להובלת כביסה נקייה.

22. סילוק פסולת

נבדקו: הטיפול בפסולת ויישום הנחיות חוזר מינהל הרפואה מס' 34/98 מיום 17/05/98.

פסולת רגילה בחדרי טיפול ואזור טיפול נאספת במיכלים עם פתיחה רגלית. הפסולת הזיהומית החדה נאספת במיכלים מיעדים למטרה בהתאם לחוזרים והתקנות. פסולת ציטוטוקסית חדה מרוכזת במחלקות בהתאם לחוזרים והתקנות. בבית מרקחת, תרופות שפג תוקפן אינן מאוחסנות בארון / מיכל מתאים והן אינן מסומנות בצורה נכונה או מנעולות.

המרכז לסילוק פסולת זיהומית אינו משולט באופן מתאים. ביה"ח מקפיד לקבל אישורים שכל סוגי הפסולת הנ"ל מעוברים לטיפול מחוץ מביה"ח בהתאם לדרישות החוק לגבי הובלת חומרים מסוכנים וכ"כ טופל בהתאם לדין.

23 . בריאות הסביבה

נבדקו: המטבח המרכזי, בית קפה "הלל", קפטריה "הלל", קיוסק "הלל", הספקה סטרילית, מחלקות, מעבדות, נושא אבטחת איכות המים, חדר כביסה ופסולת לסוגיה.

הביקורת נערכה על סמך "קובץ הנחיות לטיפול בנושאי בריאות הסביבה במוסדות אשפוז", 1997. במהלך הביקורת נמצא כי חלה התקדמות בחלק מהתחומים.

באופן כללי יש לציין כי רמת הניקיון משביעת רצון, תחזוקת התשתיות ותחזוקת המוסד טובות. יחד עם זאת נמצאו מספר ליקויים החייבים טיפול, כמפורט בממצאי הביקורת להלן:

א. תברואת ייצור מזון בבית החולים

1. המטבח המרכזי

המטבח המרכזי טרם שופץ בהתאם לתוכנית שאושרה על ידי מפקחי בריאות הסביבה בלשכת הבריאות המחוזית, למעט אזור הרמפה בו הוקם מחסן מזון חדש. למרות זאת לציין כי יש הקפדה על נהלי עבודה נכונים ועל הפרדות הדרושות. במחסן המזון הישן מתבצעת ברירת קטניות וניפוי הקמח, כנדרש.

ניכר מחסור בחדרי קירור והקפאה. החדרים עמוסים מאוד, בפרט חדרי ההקפאה והקירור הנמצאים בקצביה. בעת הביקורת ניתנה המלצה להפוך את המבוא לחדרי הקירור למקרר הפשרה ולהפוך את מקרר ההפשרה למקפיא לאחסון מוצרי בשר מוקפאים או למצוא אופציה אחרת המתאימה לדרישות.

הפרדת פונקציות במטבח

באזור חלוקת מזון מוכן נמצא מקרר 3 דלתות לאחסון מוצרי חלב. במהלך הביקורת סוכם על שינוי מיקומם – העברת אחסון מוצרי חלב לחדר הקירור לאוכל מוכן, ואת מקום אחסון הסלטים להעביר באזור חלוקת מזון מוכן.

מצב הציוד

המנדפים מעל הציוד הפולט חום אינם יעילים, לכן תקרת המטבח באזור הבישול מתקלפת. מערכת האוורור אינה יעילה. ציפוי חומר הבידוד, במכסה של המקפיא לאחסון דגים, אינו שלם. חלקים שונים של המטבח נמצאו חשוכים ועוצמת התאורה בהם אינה מגיעה ל- 400 לוקס כנדרש.

מזון-היגיינה טיפול

הטמפרטורה שנמדדה באוכל החם בעת חלוקת באחת ממחלקות האשפוז הייתה בין 58°C לבין 61°C ובאוכל הקר - 0°C . במחלקה נוספת הטמפרטורה שנמדדה באוכל החם בעגלות חדשות בעת חלוקתו במחלקות, הייתה בין 60°C לבין 66°C מעט נמוך מן הנדרש בעוד שבארבעה העגלות הישנות הייתה 48°C במקום 70°C לכל הפחות. לא נמצא כיור לרחיצת ידיים בקצביה. הקירות של חדרי הקירור אינם מצופים אסכורית או חומר רחיץ אחר.

חדרי הלבשה

מצב הניקיון והסדר בחדרי ההלבשה של עובדי הניקיון היו לקויים. לא נמצא נייר טואלט בחדר השירותים של עובדי המטבח.

2. בית קפה, קפטריה וקיוסק "הלל"

הבעלות של בית הקפה, הקפטריה והקיוסק עברה לחברת "הלל", לא הוצג רישיון עסק.

תכנון

בבית הקפה התנור הותקן במקום שאינו בטיחותי בין האזור לשטיפת ירקות לבין האזור לשטיפת כלים. באולם המכירות נצפה קיר המחיצה העשוי מבטון גולמי, חומר לא רחיץ. באחד מקירות מזנון נמצאו חורים.

מצב הציוד

המדפים התחתונים של הכונניות אינם מוגבהים ב- 30 ס"מ מהרצפה כנדרש. אין מספיק משטחי אחסון בקפטריה בלובי ובמחסן מזון לכלים חד פעמיים ולשתייה.

מזון-היגיינה טיפול

פריסת הלחם נעשית במחסן מזון.

ב. אבטחת איכות המים

1. מערך אספקת מים קרים

הביקורת נערכה בנוכחות מר דוד ירמיהו, מנהל האחזקה של המוסד ומר תומר אברהם, מהנדס בית החולים.

התקנת מערכת חיטוי משלימה (כלורליציה) למים מסופקים

עדיין לא הותקן מערך לניטור וחיטוי משלים כנדרש. לא מבוצעת בדיקת ריכוז הכלור השארתי ידנית אחת ליום בנקודות המייצגות.

בריות האגירה

למוסד אוגר של 4 בריכות אגירה בקיבולת כללית של 1,600 מ"ק: 2 בריכות "החירום" בקיבולת 800 מ"ק ו-2 בריכות "W" בקיבולת 200 מ"ק. הבריכות נמצאות בשטחים ציבוריים ונגישות לציבור: בריכות "החירום" נמצאות בשטח הגינה הטיפולית שהוקמה על ידי בית החולים, פתחי הכניסה לבריכות "W" נמצאים בחדרי הפיזיותרפיה.

קווי אספקה ראשיים

התא המגודר לצנרת חיבורי הצרכן של המוסד התמלא בצמחיה. מצב המקשה על נגישות מלאה לביצוע הדיגום. חסר ברז דיגום תיקני על אחד מהקווים.

מניעת זרימה חוזרת

על פי דיווח מנהלי מערכות התחזוקה בבית החולים, הושלמו כל הדרישות להתקנת אביזרים למניעת זרימה חוזרת. טרם הועברה ללשכת הבריאות המחוזית הרשימה המעודכנת.

מערכת אספקה המים לגינה הטיפולית

בגינה הטיפולית שהוקמה לאחרונה, הותקנו 3 מזרקות קטנות בשיטת שפיעת מים. לא התקנו מערכות סינון וחיטוי לשלושת המתקנים בהתאם לנדרש, למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים (פברואר 2011), נספח 6 להנחיות. אל הועברה תוכנית פרישה טכנית וסכמת מים לאישור מפקחי בריאות הסביבה. מכשיר למניעת זרימה חוזרת (מז"ח) שהותקן במערכת אספקת המים להשקיה ולמזרקות, אינו ממוקם נכון. לשמוש נכון עליו להיות מותקן בראש מערכת האספקה כך שיכסה את שתי הפונקציות בגינה הטיפולית.

2. מערך האספקה מים חמים

מערכת חיטוי משלים כלור דיאקסיד

במערכת לאספקת מים חמים הותקנו אך טרם הופעלו מערכות לחיטוי משלים באמצעות כלור דיאקסיד. טרם בוצעה בדיקה יסודית אשר לאופן פעולת המכשירים והבקורות, התקנת אוגר נתונים ואימות ידני של קריאות המכשיר לריכוז המחטא בנקודות המייצגות.

לא מתבצעות פעולות תחזוקה בכלל ובדיקת דליפות תקופתית בפרט, בהתאם לנדרש על פי הנחיות היצרן והנחיות חוזר ראש שירותי בריאות הציבור, ינואר 2012, טבלה 10.9.

ראקטור המתקנים אינו מאוורר אוטונומית ואינו כולל מתקן לפליטת הגזים אל מחוץ למבנה במקום מאוורר ברמה של לפחות 20 החלפות אויר צח לשעה.

ניטור ותחזוקה

טמפרטורת המים החמים באספקה נמצאה בגבולות הנדרש. לא ברור אם מתקני חברת אלגריסי עומדים בדרישות תקן ישראלי 5452 (מוצרים הבאים במגע עם מי שתייה), לא הוצג דו"ח פעילות תקופתית ותוצאות בדיקות איכות מים ביציאה מהמתקנים.

מגדל קירור

הביקורת נערכה בנוכחות מר אלכסנדר פונאמרב, מנהל מחלקת מיזוג אוויר של המוסד. מותקנת מערכת רציפה לטיפול במי מגדלים המבוססת על תוספת כימיקלים של חברת "כים-טפקו" למניעת אבנית וקורוזיה. בנוסף ישנה

תוספת תקופתית של טבליות לחיטוי המים. לא ברור אם מערך הטיפול במים עומד בדרישות המפורטות בנספח 5 להנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים. לא מועבר דיווח תקופתי למשרד הבריאות בדבר התחזוקה השוטפת.

ג. המצב התברואי במחלקות

הביקורת נערכה ברוב מחלקות בית החולים. רמת הניקיון והתחזוקה במחלקות נמצאו משביעת רצון. במחלקות פנימיות א' ו-ב' עדיין יש צפיפות. במספר חדרי המיועדים ל-3 מיטות הוצבה מיטה רביעית. במחלקות אלו מחסן הציוד משמש גם לאחסון נוזלים וכביסה נקייה בנגוד להנחיות. במח' יולדות ב' אין מחסן ציוד. במחלקות אורתופדיה, יחידת לב, כירורגיה ב', חדר לידה ובבנין מעבדות, לא נפתרה בעיית איסוף פסולת. איסוף פסולת רגילה וזיהומית נעשה במכולות איסוף שהוצבו בחדרי מדרגות.

ד. טיפול בכביסה בהיבט תברואי

תקין.

ה. מרכז לפינוי פסולת

תקין. חסר משטח מנוקז למיכלים של האשפה האורגנית.

ו. אספקה סטרילית

עדיין לא נערך שיפוץ במתחם לפי התוכנית שאושרה על ידי לשכת הבריאות המחוזית. יש לציין כי נעשו שינויים לשיפור תהליכי עבודה אך עדיין נותרו הליקויים הבאים:

אין מעבר נקי של מארזים סטריליים לחדרי הניתוח והעברתם מתבצעת דרך מעליות נוסעים וחולים. אין הפרדה מוחלטת בין אזורים המיועדים לטיפול בציוד אנדוסקופי לבין האזור בו נמצאים ארונות אישיים של עובדי המחלקה. המחלקה לא הייתה נקייה ונמצאו בה תיקנים. ציוד נקי מאוחסן במדפים הצמודים לקירות שבהם התגלתה רטיבות. בעגלות הציוד הסטרילי הצבע מתקלף. אין חדר שירותים לעובדי המחלקה.

ליד חדרי הניתוח בהתאם לתוכנית שאושרה, נבנה חדר לניקוי סטרילי דחוף של מכשירים ניתוח. בחדר זה מאוחסנים ציוד לא סטרילי, מנדף ומקרר עם מבחנות דם פתולוגיות ושוליות. אין לאחסן בחדר זה ציוד לא רלוונטי.

ז. מערכת הביוב

בדיגום שפכים שנלקח על ידי חברת הגיחון התגלו חריגות בערכי COD ועכירות. בביקורת שנערכה לאחר יום הבקרה על ידי מר שי בר טל, מרכז פיקוח לבריאות הסביבה, נמצא כי נפח מפריד השומן קטן מהנדרש וכן תדירות ריקון מפריד השומנים לא הייתה מספיקה. דו"ח מפורט כולל חלופות לטיפול במקור יישלח בהמשך.

ח. מעבדות

הותקנו מז"חים על צנרת המים למעבדות והותקן שילוט מתאים כנדרש.

ט. בריכת שחיה

לא נמצא מפעיל בריכה בכל עת פעילות הבריכה. לא מבוצעת בדיקת עכירות מי הבריכה, ריכוז כלור במים וההגבה (pH) בשעת הפתיחה של הבריכה, וכל 3 שעות עד סגירתה. לא נמצא רישום מסודר של התוצאות ביומן. בעת הבדיקה נמצא רישום ביומן של התוצאות אחת ליום בלבד. הצנרת לתוספת מים למיכל האיזון ארוכה מידי ואינה מוצבת מעל צינור הגלישה בניגוד להנחיות.

24. ריפוי בעיסוק

נבדקו: כוח אדם, היקפי השרות, רשומות, סביבה טפולית, פיתוח מקצועי.

מועסקים 12 מרפאים בעיסוק ב- 9.2 משרות. שרות ריפוי בעיסוק בהדסה הר הצופים מתמקד הטיפול במטופלים במחלקת השיקום, שיקום היום והאורתופדיה. בנוסף ניתן מענה על פי קריאה לשאר מחלקות בית החולים. בשנה האחרונה התחלפה מנהלת השרות. שינוי זה הביא עמו חשיבה רעננה ויצירתית ונעשו שינויים חשובים להתפתחות השרות בבית החולים. אנשי צוות נידו בהתאם לצרכים המשתנים בבית החולים, חדרים שינו את ייעודם ובמכון ריפוי בעיסוק הוכנסו שינויים. נרכש ציוד מתקדם כגון IPED לשימוש המטופלים. הצוות מונה מרפאות בעיסוק ותיקות מאד, לצד מרפאות בעיסוק צעירות בראשית דרכן המקצועית. נכרת הקפדה על המשך למידה בתוך השרות – סדנאות וימי למידה לכלל הצוות – וכן למידה לקראת תארים מתקדמים והשתלמויות מקצועיות מעבר לשעות העבודה.

שרות ריפוי בעיסוק מעורב במחקרים בבית החולים ונמצא בקשר רצוף עם החוג לריפוי בעיסוק של האוניברסיטה העברית בהדסה ומשמש כשדה קליני לסטודנטים.

לאחרונה, הוכנס לשימוש תיק רפואי ממוחשב חדש. התיק הרפואי מהווה, מעבר לרשומה רפואית מרשימה, גם אמצעי לתקשורת בין אנשי הצוות הרב מקצועי. מכתב השחרור מבית החולים כולל בתוכו סיכום של הטיפול בריפוי בעיסוק. במכון ריפוי בעיסוק מסופי מחשב רבים המאפשרים גישה נוחה ויעילה לתיק הרפואי לכל אנשי הצוות בכל עת.

ישיבות צוות ומפגשים מקצועיים מתקיימים בתדירות קבועה בחתכים שונים של השרות. המרפאים בעיסוק משתתפים בישיבות צוות במחלקות, ישיבות צוות של שרות הריפוי בעיסוק ובמפגשי למידה במחלקות.

מערך הטיפולים בריפוי בעיסוק מתוכנן ולכל מטופל יש תכנית יומית. השינוע לטיפולים בריפוי בעיסוק נעשה ע"י המרפאים בעיסוק, המשפחות או לעיתים ע"י בת שרות לאומי.

העבודה בריפוי בעיסוק מגובה בנהלים פנימיים שנכתבו בחודשים האחרונים.

שרות הריפוי בעיסוק בבית החולים מציג רמה מקצועית גבוהה וניהול מחושב ומתוכנן המכיר בצרכי המערכת ופועל להרחבת השירותים. צוות המרפאים בעיסוק בהדסה הר הצופים מחויב למערכת ולמטופלים.

25. הוועדה להפסקות הריון

נבדקו: פעילות הוועדה להפסקות הריון, הרכבה, תדירות התכנסותה, אופן מילוי טפסי הבקשות להפסקת הריון ושמירתם. בנוסף נבדקה איכות תיקי האשפוז.

נמצא כי הוועדה פועלת בהתאם להוראות חוק העונשין ולהנחיות משרד הבריאות. לכל חברי הוועדה מינוי כנדרש. בכל התיקים נמצא תסקיר עו"ס. כשהאישור ניתן בשל סיבה נפשית, קיים מכתב מנומק של פסיכיאטר. חסר בתיקים פירוט ממצאים פתולוגיים, כשמסמנים את הנימוקים להחלטת הוועדה (סעיף 4). סעיף 52 בטופס הבקשה לוקה בחסר אינו מפרט את מהלך הפסקת ההריון, האם בוצע ועל ידי מי.

26. רישוי

נבדקו: אחוזי תפוסת מיטות והיקפי פעילות לפי מחלקות, וכן התאמת פריסת המיטות לרישיון.
בשלב זה אין שינויים בתעודת הרישום.

1. תשתיות

לטיפול תוך שנה מיום הפצת דוח זה

1. יש להשלים את הפערים תשתיתיים שנצפו בצידוד הרפואי ובתנאי מבנה.
2. בקומת המרתף להבטיח הפרדה ברורה בין המאושפזים באשפוז יום.
3. יש לתקן טייח לסייד להשלים פאנלים ורצפות שבורות בפרוזדורים בקומת המרתף.
4. באתר חדרי הניתוח באשפוז יום להבטיח הפרדה ברורה בין אזור חדרי הניתוח לבין אתר האשפוז.
5. באתר חדרי הניתוח באשפוז יום, לייעד מקום לקבלת מטופלים לפני ניתוח.
6. באתר חדרי הניתוח באשפוז יום לוודא קיום הגבלה מוחלטת בכניסה לחדרי ניתוח לצוות מורשה בלבד.
7. באתר חדרי הניתוח באשפוז יום באזור טיפול במכשירי ניתוח לאחר שימוש, לוודא הפרדה מוחלטת בין האזור הנקי והמלוכלך.
8. במכון הגסטרו הממוקם בסמוך לאשפוז יום, יש לוודא שתליית הסקופים תתקיים באזור מאוורר.
9. במכון הגסטרו לייעד אזור המתנה לנבדקים.
10. יש לוודא כי מתקיימת השגחה רפואית על חולים המורדים מן המחלקות לאבחוני גסטרו וממתינים במסדרון.
11. יש לטפל בעומס הצידוד המונח חשוף בכניסה לחדרי ניתוח באתר המרכזי ולאחסן בארונות סגורים ככל הניתן באילוצי השטח.
12. יש להגדיל את עמדות התאוששות באתר המרכזי ל- 9 עמדות בהתאמה למספר עמדות הניתוח.
13. יש לסלק ציוד לא רלוונטי מן החדר לניקוי דחוף ועיקור של מכשירי הניתוח שעל יד חדרי הניתוח באתר המרכזי (מקרר עם מבחנות דם פתולוגיות ושליות).
14. יש לוודא המצאות ושימוש בצידוד מגן לצוות העובדים מנקים המכשירים ליד חדרי הניתוח.
15. יש לקדם את שיפוץ אתר האספקה הסטרילית המרכזית (שיפוץ מידי שכבר אושר ע"י המחלקה לבריאות הסביבה של לשכת הבריאות המחוזית)
16. יש לוודא העברה נקייה של מארזים סטריליים לחדרי הניתוח, לא דרך מעליות נוסעים וחולים.
17. יש לוודא קיום אין הפרדה מוחלטת בין אזורים המיועדים לטיפול בצידוד אנדוסקופי באספקה סטרילית לבין האזור בו נמצאים ארונות אישיים של עובדי המחלקה.
18. יש לוודא שציוד נקי במחסן ליד אספקה סטרילית לא יאוחסן במדפים הצמודים לקירות שבהם התגלתה רטיבות, יש לטפל באזורי הרטיבות לאלתר.
19. יש לייעד חדרי שירותים לעובדי המחלקה לאספקה סטרילית.

20. בחדר מיון יש לבנות ולהשמיש חדר הלם.
21. בחדר מיון יש לבנות ולהשמיש לפי צורך בידוד.
22. בחדר מיון יש לייעד מקום מתאים לביצוע טריאז', לא במקום הומה בו עובר קהל.
23. במחלקות האשפוז יש לייעד אתרים הולמים לחדרי תרופות המאפשרים ריכוז מלא של צוות האחיות.
24. יש ליישם את הנחיות חוזר מנכ"ל "חיסון עובדי מערכת הבריאות" מס' 7.13 להשלים את תהליך החיסונים לכל העובדים הוותיקים.
25. בבית המרקחת להפריד את חדר הכנות ה TPN וההכנות האספטיות מהסביבה החיצונית באמצעות airlock , כך שזרימת האוויר תהיה מהחדר הנקי כלפי חוץ והאספטיות בחדר תשמר. עד לתיקון התשתית יש להפסיק הכנת אספטיקה במקום.
26. יש לקדם את שיפוץ המטבח.
27. יש לטפל באיכות המים ע"י התקנת מערכת הכלרה כמפורט בהמשך .

2. מינהל רפואי

לטיפול תוך שנה מיום הפצת דוח זה

28. יש ליישם את הנחיות חוזר המנהל הכללי מס' 11/11 בניית תשתית לאומית מערכות מידע למדידת איכות בבתי החולים ולמחשב את כל הרשומה הרפואית.
- לטיפול מיידי**
- 29. יש ליישם את הנחיות חוזר "חובת קביעת רופא אחראי לריכוז הטיפול והמעקב במלר"ד חוזר מנכ"ל מס' 38/09, ליידע את החולים אשר לרופא המרכז את הטיפול בהם ולתעד זאת ברשומה.
- 30. יש לייעד מקום נפרד לביצוע טריאז' בחדר מיון.

3. סיעוד

לטיפול מיידי

- 31. על כל לכל האחיות שלא עברו תרגול וריענון ידע בנושא החייאה בשנתיים אחרונות להשתתף בקורס ריענון החייאה.
- 32. על כל התמיסות בעגלת ההחייאה להיות בתוקף.
- 33. יש לתעד בבדיקת ציוד עגלת ההחייאה את תוקף בלון החמצן.
- 34. יש לוודא ניטור רציף של טמפרטורת מקררי התרופות בכל המחלקות.
- 35. יש לוודא כי כל התרופות והתמיסות במחלקות בתוקף.

- 36. יש ליישם את הנחיות "מתן תרופות בנות סיכון" חוזר מינהל הרפואה מס' 41/2013 תרופות בנות סיכון על פי רשימה שהוכנה ע"י ועדת תרופות יסמנו במדבקות סימון גדולות.
 - 37. יש לציין מועד החדרת עירוי למטופל על המדבקה כנדרש.
- לטיפול תוך 3 חודשים מיום הפצת דוח זה**
- 38. יש לוודא חתימת כל האחיות על קריאת נהלי משרד הבריאות.
 - 39. יש לנעול את חדרי התרופות בכל המחלקות.
 - 40. יש לפעול למען החלפת ברזים בחדרי האשפוז לברזים ללא מגע יד.

4. הרדמה

לטיפול במהלך השנה מיום הפצת דוח זה

- 41. לאפשר פתיחת דלתות חדר ניתוח באופן אוטומטי.
- 42. להגדיל את מס' עמדות התאוששות ל-9.
- 43. להקצות בהתאוששות עמדת בידוד.

5. מערכות הנדסיות

סביבת חדרי הניתוח

לטיפול במהלך השנה מיום הפצת דוח זה

- 44. יש לדאוג שכל הברזים יהיו ברזים הניתנים להפעלה ללא מגע כף יד.

לטיפול מידי

- 45. יש לאפשר גישה נוחה לרכזות הגיבוי של הנייטרוס.
- 46. יש להתאים את מערכת הגיבוי ליניטרוס, לנוהל G-01, תוך הוספת ווסת יציאה נוסף.
- 47. יש להפסיק להשתמש בחדר רכזות הגזים, לאחסון חומרי ניקוי או כל פריט אחר.
- 48. יש לפנות את פרזדורי חדר ניתוח ולהימנע מאיחסון עודף.
- 49. יש לדאוג לגישה נוחה ופנויה, לחזיתות לוחות החשמל.
- 50. יש להקפיד ולסגור את אריחי התקרה התותבת בחדרי הניתוח.

חדרי הניתוח

לטיפול מידי

- 51. חדר ניתוח מס' 6 קטן מ-23 מ"ר. שטח זה הינו גבולי ולפיכך יש להפסיק ביצוע פרוצדורות המוגדרות כירורגיה בינונית בחדר זה.
- 52. יש לדאוג לאחידות סימון סוגי שקעי החשמל השונים.
- 53. יש לאפשר שליטה לוויסות הלחות, מחדרי הניתוח עצמם.

- 54. יש לדאוג להתקנת מערכת המאפשרת יצירת לחץ אוויר חיובי בחדרי הניתוח.

חדר סטריליזציה הממוקם באתר חדר הניתוח

לטיפול מידי

- 55. יש לטפל לאלתר בחלוקת החדר, כך שתתאפשר חלוקה ברורה בין האזור הנקי למלוכלך.
- 56. יש להתקין מכונת שטיפה למכשירים כירורגיים.
- 57. יש לבצע ולידציה שנתית לאוטוקלב, כמתחייב בת"י 4335.
- 58. יש לייעד את החדר לניקוי מכשירים ולסטריליזציה בלבד ולהוציא ממנו פונקציות נוספות, כגון נדף לאחסון ביופסיות, מקפיא לאחסון שיליות ובדיקות.
- 59. יש לדאוג שאחסון הפורמלדהיד, יהיה תיקני, במקום מבוקר ונעול.
- 60. יש להפריד את מערכת מיזוג האוויר של חדר האחסון הסטרילי מן הפרוזדור.

אולם ההתאוששות

לטיפול במהלך השנה מיום הפצת דוח זה

- 61. יש לדאוג להוספת 2-3 עמדות התאוששות.

לטיפול מידי

- 62. יש לצבוע את שקעי החשמל ומספרי מעגלי ההזנה עפ"י צבעים מקובלים.
- סימוכין : מפרט E-01 - מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה. חוק החשמל- תקנות החשמל (מתקני חשמל באתרים רפואיים עד 1000 וולט), התשנ"ה- 1994.

אספקה סטרילית מרכזית

לטיפול מידי

- 63. יש להסיר את הווילון בכניסה.
- 64. יש להסדיר את נוהל שטיפת העגלות המלוכלכות.
- 65. יש לבטל את המאווררים שמעל אזור העבודה.
- 66. יש לקרב את משטח פריקת הציוד המלוכלך, לכיור השטיפה.
- 67. יש להוסיף גריל יניקה מעל אזור הייבוש באמצעות אקדח האוויר.
- 68. יש להגדיל את מאצרת הדטרגנטים למכונת השטיפה.
- 69. יש לבצע ולידציה לאוטוקלבים. אין אפשרות להמשיך ולהפעיל את האוטוקלבים, ללא ביצוע ולידציה כנדרש בת"י 4335.

לטיפול במהלך השנה מיום הפצת דוח זה

- 70. יש להרחיב את המתחם ע"י סיפוח שטחים נוספים, וסידור מחדש של הפונקציות.
- 71. יש להתקין מערכת מיזוג אוויר נפרדת למחסן הסטרילי.

מע' חמצן**לטיפול מידי**

- 72. יש להחליף את הצנרת המובילה חמצן מאבוקות הגיבוי, לצנרת יעודית המתאימה ללחץ של 200 אטמ'.
- 73. יש לחבר את כל הענפים, לרכזת הגיבוי.
- 74. יש לדאוג ולהפריד בין רכזת גיבוי החמצן למיכל הנייטרוס.
- 75. יש לדאוג לאבטחת המיכל, כנגד רעידת אדמה.

מע' נייטרוס**לטיפול מידי**

- 76 יש להוסיף מאצרה מתאימה.
- 77 יש לתגבר את כמות אמצעי ההגנה מאש.
- 78 יש להתאים את הצנרת הגמישה, לנוהל G-01.
- 79 יש לסמן את הצנרת כנדרש בנוהל .
- 80 יש לדאוג לאבטחת המיכל כנגד רעידת אדמה.

מע' אוויר רפואי**לטיפול מידי**

- 81 יש לשפר את יניקת האוויר, כך שהמערכת תינק אוויר מחוץ לחדר המכונות.
- 82 יש לתקן את צינור היניקה.
- 83 יש להתאים את מערכת הייבוש, לדרישות הנוהל.
- 84 יש להתקין מערכת איוורור / קירור מתאימה, למניעת עליית הטמפ' בחדר מדחסים.

מערכת הוואקום הרפואי**לטיפול מידי**

- 85 יש להחליף את כל מקטעי הצנרת, שאינם עומדים בדרישות נוהל G-01.
- 86 יש לוודא הימצאות מפריד טיפות על קו היניקה.
- 87 יש להתקין מערכת איוורור / קירור מתאימה, למניעת עליית הטמפ' בחודשי הקיץ.

מערכת החשמל**לטיפול מידי**

- 88 יש להפריד הפרדת אש בין חדר החשמל הראשי לבין השנאים והגנרטורים, שמצויים באותו חלל.

- 89 יש לתקן ולנקות נזילות הקיימות באזור חדרי החשמל.

- 90 יש להחליף מספר מפסקים ישנים הנמצאים בלוחות החשמל.

- 91 יש לשפר ולתגבר את תאורת החירום.

גנרטורים

לטיפול מידי

- 92 יש לדאוג לניקיון של הגנרטורים, למנוע היקוות שמן ונזילות שמן.

- 93 יש לשפר ולתגבר את תאורת החירום.

מערכות מיזוג אוויר

לטיפול מידי

- 94 יש לרווח את יחידות מיזוג האוויר של חדרי הניתוח, מצויות במקום צפוף, המקשה על הגישה והאחזקה.

דודי קיטור

לטיפול מידי

- 95 יש לדאוג שהטמפ' בצנרת לא תרד מ - 55 °C.

6. בטיחות החולה בחדר ניתוח

לטיפול מידי

- 96 יש להפקיד אחות ייעודית לביצוע זיהוי ראשוני של המטופל והשגחה לפני ניתוח.

- 97 יש לוודא הפרדה בין אזור נקי והמלוכלך באזור טיפול במכשירי ניתוח לאחר שימוש.

- 98 יש לעקר להבים של לרינגוסקופים אחרי כל שימוש. ("הנחיות לניקוי וחיטוי במוסדות רפואיים" - חוזר מנהל רפואה מס' 12 משנת 2006).

- 99 יש לעדכן טופס ספירת חומרי ספיגה לפי חוזר מנהל רפואה מס' 36 משנת 2010 "ספירת חומרי ספיגה, פריטים חדים, פריטים נלווים ומכשירי ניתוח" ולהוסיף לטופס

א. "פריטים הנלווים" שבשימוש בניתוח, (ראש לדיאתרמיה, ברגים, פנורוס וכיוב')

ב. "החלפת צוות"

ג. "ספירה שלישית"

- 100 יש ציין תאריכי פתיחה ותוקף של תמיסות חיטוי וניקוי.

חדרי ניתוח באשפוז יום:

לטיפול מידי

- 101 יש לוודא קיום הפרדה ברורה בין אזור חדר ניתוח ואשפוז יום.

- 102 יש לייעד חדר נפרד לקבלת מטופלים לפני ניתוח.
- 103 יש להגביל כניסה לחדרי ניתוח לצוות מורשה בלבד.
- 104 יש לוודא קיום הפרדה מוחלטת בין האזור הנקי והמלוכלך באזור הטיפול במכשירי ניתוח לאחר שימוש.

7. בטיחות החולה בחדר התאוששות

לטיפול במהלך השנה מיום הפצת דוח זה

- 105 יש להתאים את עמדות התאוששות למספר חדרי ניתוח בפועל. עמדה וחצי התאוששות לכל עמדת ניתוח.

לטיפול מידי

- 106 יש לוודא שארון תרופות יהיה נגיש לצוות המקצועי בלבד.
- 107 יש לייעד כיור לרחצת ידיים לשימוש זה בלבד.

8. מעבדות

לטיפול במהלך השנה מיום הפצת דוח זה

- 108 יש להשלים את תהליך ההתעדה של כל המעבדות הרפואיות ע"פ תקן ISO 9001:2008, עד שנת 2015 ע"פ הוראת מנכ"ל משרד הבריאות.
- 109 יש לקדם מינוי מנהל אגף המעבדות בביה"ח.

לטיפול מידי

- 110 ליישם בקרת איכות פנימית יומית ובקרת איכות חיצונית עבור כל המכשירים לקביעת רמת גזים בדם, תפקודי קרישה ורמות גלוקוז בדם הפועלים בבית החולים
- 111 יש להכפיף מכשירים לקביעת רמת גזים בדם, תפקודי קרישה ורמות גלוקוז בדם, תחת פיקוח מעבדות הרפואיות. ע"פ נהלים ייעודיים של המחלקה למעבדות, מס. CL-11-002/1 ו-CL-11-001/5
- 112 יש להשלים ממשק אלקטרוני בין מרפאות החוץ והמעבדות. ע"פ נוהל הבטחת האיכות במעבדות רפואיות: CL-11-001/5.
- 113 יש לשפר את בעיית הצפיפות בחדרי המעבדות. ע"פ תקנות הבטיחות-מעבדות רפואיות.

- 114 יש להחליף מקררים שהתבלו.

9.

מניעת זיהומים

לטיפול מידי

- 115 יש לרענן את הנחיות בידוד מגע לצוותים.
- 116 יש לוודא קיום הפרדה מוחלטת בין ציוד של חולה בבידוד מגע לחולה שלא בבידוד.
- 117 יש לוודא שציוד מגן לצוות העובדים ימצא בכניסה לחדר בידוד ולא בתוכו.
- 118 יש לרשום תאריך תחילת שימוש על בקבוקי הספטול .
- 119 יש להשמיש ציוד מגן לצוות העובדים בחדר ניקוי ציוד/ מכשור לאחר שימוש בחדרי הניתוח.
- 120 יש להדגיש בפני צוות המטפל שאין להשתמש בתכשירים לחיטוי ידיים על ידיים רטובות.
- 121 בחדר ניתוח יש לצמצם ציוד/מכשור שאינו רלוונטי לניתוח .
- 122 יש לוודא שאחסון ציוד בחדר ניתוח יהיה במגרות או בארון סגור.

10.

בריאות השן

לטיפול תוך שלושה חודשים מיום הפצת דוח זה

- 123 יש להציב שילוט מכוון בשלוש שפות אנגלית רוסית וערבית .
- 124 על צוות המרפאה לנהל מחברת רישום מתכות.

לטיפול מידי

- 125 יש לתקין שילוט ברור ובולט המכוון לעגלת החייאה הממוקמת במרפאת השיניים.
- 126 יש לוודא תקינת עגלת החייאה כולל תוקף בלון החמצן.
- 127 יש לשמור עותק אישור בדיקת תקינות שנתית של האוטוקלב במרפאה.
- 128 יש לנהל תיעוד של ניטור כימי של האוטוקלב לפחות פעם ביום.
- 129 יש לבצע בדיקת תקינות של מערכת הנייטרוס אוקסייד אחת לשנה.
- 130 יש לבצע בדיקת רמת הנייטרוס אוקסייד בחלל המרפאה אחת לשנה.
- 131 יש ליישם את הנחיות נוהל 53/2013 סדציה והרדמה כללית ברפואת שיניים.
- 132 יש לוודא שהמטפל השני בטיפולים תחת סדציה עבר קורס להחייאה מתקדמת (ACLS).
- 133 יש לפעול לצמצום התורים לביצוע טיפולים בהרדמה כללית ולדרוש ממנהל חדר ניתוח שיקצה זמן ספציפי להרדמה כללית ברפואת שיניים.

- 134 יש לוודא שעם סיום הטיפולים ישלח למרפאת שיניים "האם" של המטופל סיכום טיפול.

11. בטיחות וגהות העובד

- לטיפול מידי
- 135 יש לוודא שאין כבלי חשמל מונחים על הרצפה.
- 136 יש לצייד את המעבדות בערכות עזרה ראשונה שיונחו במקום מוכר ונגיש לצוות.

12. רוקחות

לטיפול מידי

- 137 יש להפסיק לאלתר את ההכנות האספטיות לרבות TPN בתנאים הקיימים.
- 138 יש להגיש לרוקח המחוזי תכנית לשדרוג חדר הכנה אספטי מופרד מהסביבה החיצונית באמצעות airlock.

13. פיזיותרפיה

לטיפול תוך שלושה חודשים מיום הפצת דוח זה

- 139 יש לשקול תוספת כוח אדם למחלקות במחלקות הפנימיות כדי לתת מענה לעלייה בגיל החולים ובמורכבותם. כמו גם מענה לחובת ביצוע הערכה תפקודית ומתן המלצות לקראת שחרור המטופל ממחלקות הפנימיות למסגרת טיפול המשכית (חוזר מנהל 27/2013).
- 140 יש לתרגם את "דפי הדרכה לחולים" ואת השילוט המכוון למכון הפיזיותרפיה לשפות המתאימות, (חוזר מנכ"ל בנושא התאמה והנגשה תרבותית ולשונית במערכת הבריאות 2011).
- 141 יש להקצות כוח עזר מיומן להעברת החולים מבית חולים למכון. כיום העברת החולים מתבצעת ע"י הפיזיותרפיסטים, תהליך גוזל זמן ובא על חשבון זמן הטיפול בחולים.

14. בטחון ואבטחה

לטיפול תוך חצי שנה מפרסום דוח זה

- 142 בעדיפות עליונה למנות מנכ"ט לבי"ח.
- 143 יש ליישר קו עם אגף הביטחון משה"ב בנושא קורסים ואימונים של המאבטחים.

15. מניעת אלימות**לטיפול תוך 3 חודשים מיום הפצת דוח זה**

- 144 יש לקבוע לוחות זמנים ותוכנית עבודה (טבלת תכנון מול ביצוע) שנתית הכוללת תכנון המחלקות שיעברו הדרכות בנושאי מניעת אלימות.
- 145 יש לוודא שהדרכות למניעת אלימות יועברו לכל הצוותים כיסוי של 100%.

16. ניקוי וחיטוי גסטרוסקופים**לטיפול מידי**

- 146 יש לחטא או לעקר את המברשות הדו-צדית לניקוי תעלות אחרי כל שימוש ולא רק בסוף המשמרת, או יש להשתמש במברשות חד-פעמיות ולסלק אותן אחרי כל שימוש.
- 147 יש לאחסן את הסקופים המחוטאים בארון מאוורר ומיועד למטרה זו.
- **לטיפול תוך שנה מיום הפצת דוח זה**
- 148 יש לפעול להקמת מכון גסטרו חדש מתאים לייעודו.

17. קלינאות תקשורת**לטיפול תוך שנה מיום הפצת דוח זה**

- 149 יש להקצות במחלקת שיקום חדר נוסף לקלינאי תקשורת שיוכל לענות על הצרכים הן מבחינת היקף העבודה והן מבחינת איכות טיפול.

לטיפול מידי

- 150 יש להחליף את המקרר הרועש הממוקם באחד מחדרי הטיפול בשיקום.

לטיפול תוך שנה מיום הפצת דוח זה

- 151 יש להקצות במחלקת יולדות חדר בדיקה שקט, ייעודי לביצוע בדיקות הסינון ליילודים.
- 152 יש לשדרג את הציוד הטיפול במחלקת השיקום לרבות הצטיידות בעזרי טיפול מתקדמים מסוג אייפדים,
- 153 יש לחסוך בכוח אדם מקצועי וליעד עובדי בית מיומנים לשינוע חולים מהמחלקות לחדרי הטיפול וחזרה.
- 154 יש מקום לפתח בתחום השיקום גם שירות קלינאות תקשורת אמבולטורי אשר חסר בכלל בתחום שיקום המבוגר בירושלים. ביחוד לאור העובדה שתשתית הידע

והשירות כבר קיימת בקרב קלינאי התקשורת העוסקים שנים בתחום שיקום תפקודי שפה, דיבור ובליעה במבוגרים.

18. גריאטריה

לטיפול תוך שנה מיום הפצת דוח זה

- 155 יש לפעול להקמת מערך הכשרה המחייב את כל הגורמים המטפלים בקשישים במחלקות השונות ובעיקר הרופאים, לגבי דרכי אבחון וטיפול בבני 75+ כולל היבטים הקשורים בטיפול במצבים דחופים ותסמונות גריאטריות.
- 156 יש לשקול הקמת שרות גריאטרי שבראשותו יעמוד מומחה בגריאטריה עם אנשי מקצועות בריאות וסיעוד מיומנים בגריאטריה, תוך כדי שימוש במשאבים המקצועיים הקיימים והוספת תקנים חדשים לרופאים.

19. עבודה סוציאלית

לטיפול תוך 6 חודשים מיום הפצת דוח זה

- 157 יש להקפיד על רישום קבוע של כל המפגשים עם החולה ומשפחתו.
- 158 יש להסיר חסמים הארגוניים ולבצע הערכות עובדי המחלקה כנדרש.
- 159 בתכנון בנין השיקום החדש יש לייעד חדרים לעו"ס לקיום שיחות פרטיות עם החולה ומשפחתו.
- 160 יש להרחיב את ההחלטה על שילוב הדוח הסוציאלי במכתב השחרור גם למחלקות נוספות.

20. תזונה ודיאטה

לטיפול מידי

- 161 יש להשתמש בלחם מדגנים מלאים לכל המאושפזים .
- 162 יש להשתמש בשמן חד בלתי רווי בכמות של 2/3 מסך השימוש בשמנים.
- 163 יש לבנות ולהגיש שני תפריטים חודשיים מתחלפים עם מגוון של מנות, ולא לתת אותן מנות כל שבוע, בימים שונים.
- 164 יש לטחון כל רכיב מזון בנפרד לחולים הזקוקים לבלנדר על פי התפריט השבועי.
- 165 יש לדאוג לארוחת לילה מתאימה לכל המאושפזים כולל סוכרתיים.
- 166 יש לעבוד במטבח עפ"י קובץ מתכונים סטנדרטים.
- 167 יש לדאוג למאזני ישיבה במחלקה האורתופדית.
- 168 על בית החולים לדאוג שיבוצע נוהל איתור חולים לתת תזונה לכל חולה מעל גיל 65 , בתוך 36 שעות ממועד קבלתו לבית החולים.

- 169 יש ליישם נוהל מס' 52/2013 "המלצה לניהול כ"א ותשתיות במחלקות לטיפול נמרץ ומיוחד בילוד ובפג (פגיות)": על כל 5000 לידות בשנה 0.25 תקן של דיאטנית.
- 170 יש להיות עקביים בעידוד הנקה ולהוריד את לוגו 'מטרנה' ואת תמונת הבקבוק מהעלון - אלבום הניתנים לכל יולדת.

21. כביסה

לטיפול תוך 6 חודשים מיום הפצת דוח זה

- 171 יש להמשיך את התוכנית לצייד את כל ביה"ח באוגרי כביסה חזקים שגם עמידים לנוזלים.
- לטיפול מידי**
- 172 יש לכסות את העגלות המובילות כביסה מלוכלכת עם בד עמיד לנוזלים. (הנחיית דו"ח 2011 שלא מולאה).

22. סילוק פסולת

לטיפול מידי

- 173 בבית מרקחת, יש לייעד ארון או מיכל מתאים ונעול לאחסון תרופות שפג תוקפן ויש לסמנו: "פסולת מסוכנת".
- 174 יש לשלט את המרכז לסילוק פסולת עם כתובית: "פסולת זיהומית" ו-"פסולת מסוכנת".

23. בריאות הסביבה

המטבח המרכזי

לטיפול תוך 3 חודשים מיום הפצת דוח זה

- 175 יש לייעד יותר חדרי קירור והקפאה.
- 176 יש לרווח את חדרי ההקפאה והקירור הנמצאים בקצביה.
- 177 הוצע להפוך את המבוא לחדרי הקירור למקרר הפשרה ולהפוך את מקרר ההפשרה למקפיא לאחסון מוצרי בשר מוקפאים, או למצוא אופציה חלופית אחרת המתאימה לדרישות.
- 178 יש לוודא הפרדת פונקציות במטבח, מוצע להעביר אחסון מוצרי חלב לחדר הקירור לאוכל מוכן, ואת אחסון הסליטים להעביר לאזור חלוקת מזון מוכן.
- 179 יש לתקן את תקרת המטבח המתקלפת באזור הבישול.

- 180 יש לשפר את מערכת האוורור ולהגיש ללשכת הבריאות המחוזית ספח אשר יפרט את מספר תחלופות האוויר בשטחי המטבח.
- 181 יש לתקן ולהשלים את ציפוי חומר הבידוד, במכסה של המקפיא לאחסון דגים.
- 182 יש להגביר את עוצמת התאורה במטבח על מנת שתגיע ל- 400 לוקס כנדרש.

מזון-היגיינה

לטיפול מידי

- 183 יש לוודא שטמפ' המזון החם המוגש לחולים בעגלות הישנות תעמוד על 70°C לכל הפחות.
- 184 יש להתקין כיור לרחיצת ידיים בקצביה.
- 185 יש לצפות את הקירות של חדרי הקירור ע"י אסכורית או חומר בר ניקוי אחר.

חדרי הלבשה

לטיפול מידי

- 186 יש לטפל במצב הניקיון והסדר בחדרי ההלבשה של עובדי הניקיון .
- 187 יש לוודא הצבה תמידית של נייר טואלט בחדר השירותים של עובדי המטבח.

בית קפה, קפטריה וקיוסק "הלל"

לטיפול תוך 3 חודשים מיום הפצת דוח זה

- 188 יש להציב את התנור במקום בטיחותי לא בין אזור שטיפת ירקות לבין אזור לשטיפת כלים.
- 189 יש לאפשר רחצת קיר המחיצה באולם המכירות לכסותו בציפוי רחיץ או להחליף את הבטון גולמי בחומר חלק.
- 190 יש לתקן את החורים בקירות המזנון.
- 191 יש להגביה את המדפים התחתונים של הכונניות ולייצבם 30 ס"מ מהרצפה כנדרש.
- 192 יש להקצות תוספת משטחי אחסון בקפטריה בלובי ובמחסן מזון לכלים חד פעמיים ולשתייה.
- 193 יש למצוא מקום חלופי מתאים ולהפסיק את פריסת הלחם במחסן מזון.

מים קרים

לטיפול מידי

- 194 יש להתקין ולהפעיל מערכת חיטוי משלימה (כלורליציה) למים המסופקים.
- 195 יש להתקין מערך לניטור וחיטוי משלים כנדרש.
- 196 יש לבצע בדיקת ריכוז הכלור השארתי ידנית אחת ליום בנקודות המייצגות.

בריות האגירה

לטיפול מידי

- 197 יש למנוע נגישות ציבור לבריות "החירום" .

- 198 יש לנקש צמחיה מאזור הדיגום ולאפשר נגישות מלאה לדיגום.
- 199 יש להתקין ברז דיגום תיקני על אחד מהקווים.

מניעת זרימה חוזרת

לטיפול מידי

- 200 יש להעביר את הרשימה המעודכנת של כל האביזרים שהותקנו ללשכת הבריאות המחוזית

מערכת אספקה מים לגינה הטיפולית

לטיפול תוך 3 חודשים מיום הפצת דוח זה

- 201 יש להתקין מערכות סינון וחיתוי לשלושת מתקני המזרקות שהותקנו בגינה הטיפולית בהתאם לנדרש בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים (פברואר 2011), נספח 6 להנחיות.
- 202 יש להעביר פרישה טכנית וסכמת מים לאישור ללשכת הבריאות המחוזית.
- 203 יש להעביר מכשיר למניעת זרימה חוזרת (מז"ח) שהותקן במערכת אספקת המים להשקיה ולמזרקות, לראש מערכת האספקה לשתי הפונקציות בגינה הטיפולית.

מערכת אספקת מים חמים

לטיפול מידי

- 204 יש להפעיל את מערכת חיטוי כלור דיאקסיד המשלימה.
- 205 לקראת ההפעלה יש לבצע בדיקה יסודית של אופן פעולת המכשירים והבקורות, התקנת אוגר נתונים ואימות ידני של קריאת המכשיר לריכוז המחסא בנקודות המייצגות.
- 206 יש לבצע פעולות תחזוקה בכלל ובדיקת דליפות תקופתית בפרט, בהתאם לנדרש על פי הנחיות היצרן והנחיות להגשת תכנית לתפעול ובקרה של מתקני הכלרה למי שתייה, חוזר ראש שירותי בריאות הציבור, ינואר 2012, טבלה 10.9.
- 207 יש לוודא כי ראקטור המתקנים יאוורר אוטונומית כולל אפשרות לפליטת הגזים אל מחוץ למבנה.
- 208 יש לוודא שהמקום בו מותקנות המערכות יהיה מאוורר ברמה של לפחות 20 החלפות אויר צח בשעה.
- 209 יש לוודא כי טמפרטורת המים החמים החוזרים בכל הקווים החוזרים עומדת בנדרש (55°C לכל הפחות).
- 210 יש לוודא קיום מדי טמפרטורה וניטורה על כל הקווים.
- 211 יש לוודא כי מתקני חברת אלגריסי עומדים בדרישות תקן ישראלי 5452 (מוצרים הבאים במגע עם מי שתייה),
- 212 יש לקבל דו"ח פעילות תקופתית ותוצאות בדיקות איכות מים ביציאה מהמתקנים.

מגדל קירור**לטיפול מידי**

- 213 יש לוודא כי מערך הטיפול במים עומד בדרישות המפורטות בנספח 5 להנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.
- 214 יש להעביר ללשכת הבריאות המחוזית דיווח תקופתי בדבר התחזוקה השוטפת.

המצב התברואי במחלקות**לטיפול תוך 3 חודשים מיום הפצת דוח זה**

- 215 יש לרווח את חדרי האשפוז במחלקות פנימיות א' ו-ב' ולהוציא מיטה רביעית.
- 216 במחלקות פנימיות א' ו-ב' יש הפריד בין מחסן ציוד לבין מחסן לאחסון נוזלים וכביסה נקייה.
- 217 יש להתקין מחסן ציוד במח' יולדות ב'.

לטיפול מידי

- 218 יש למצוא מקום חלופי למכולות לפינוי פסולת רגילה וזיהומית שהוצבו בחדרי מדרגות במחלקות אורתופדיה, יחידת לב, כירורגיה ב', חדר לידה ובבניין מעבדות.

מרכז לפינוי פסולת**לטיפול מידי**

- 219 יש לפתוח ניקוז לשטח המיכלים של האשפה האורגנית.

אספקה סטרילית**לטיפול תוך 3 חודשים מיום הפצת דוח זה**

- 220 נדרש שיפוץ על פי תכנית שאושרה על ידי לשכת הבריאות המחוזית.
- 221 יש להפסיק העברה נקיה של מארזים סטריליים לחדרי הניתוח באמצעות מעליות נוסעים וחולים.
- 222 יש לוודא קיום הפרדה מוחלטת בין אזורים המיועדים לטיפול בצידוד אנדוסקופי לבין האזור בו נמצאים ארונות אישיים של עובדי המחלקה.

לטיפול מידי

- 223 יש להביא את המקום למצב תברואתי תקין לאחר הדברה נגד תיקנים.
- 224 חל איסור לאחסן ציוד נקי במדפים הצמודים לקירות שבהם התגלתה רטיבות.
- 225 יש לתקן צבע בעגלות הציוד הסטרילי.
- 226 יש להתקין חדר שירותים לעובדי המחלקה.

מערכת הביוב**לטיפול תוך 3 חודשים מיום הפצת דוח זה**

- 227 יש להגדיל את נפח מפריד השומן.
- 228 יש להגביר את תדירות ריקון מפריד השומנים.

בררכת שחיה**לטיפול מידי**

- 229 יש לוודא המצאות מפעיל בריכה בכל עת פעילות הבריכה.
- 230 יש לבצע בדיקה של עכירות מי בריכה, ריכוז כלור במים וההגבה (pH) בשעת הפתיחה של הבריכה, וכל 3 שעות עד סגירתה ורישום באופן מסודר של התוצאות ביומן. בעת הבדיקה נמצא רישום ביומן של התוצאות אחת ליום בלבד.
- 231 יש לקצר את הצנרת לתוספת מים למיכל האיזון כך שתוצב מעל צינור הגלישה.

24. ריפוי בעיסוק**לטיפול תוך 6 חודשים מיום הפצת דוח זה**

- 232 יש לפעול לחיזוק כוח אדם בריפוי בעיסוק.
- 233 יש להרחיב את שרות הריפוי בעיסוק למחלקות נוספות בבית החולים.
- 234 יש להרחיב שרות הריפוי בעיסוק למרפאות נוספות בבית החולים.
- 235 יש להבנות מערך שינוע של המטופלים למכון הריפוי בעיסוק ולחסוך כח אדם מקצועי שמבצע הובלת מטופלים אל ומהמכון.
- 236 יש לפעול להנגשה לשונית תרבותי – על השלטים בריפוי בעיסוק להיות מותאמים אוכלוסייה ולכלול לפחות 3 שפות, עברית ערבית ואנגלית (רוסית?)
- 237 יש לשתף את מנהלת שרות ריפוי בעיסוק בתוכניות הבינוי המתוכננות בבית החולים כדי להבטיח שהשטחים המיועדים לריפוי בעיסוק יתאמו את הצרכים והנהלים.

25. הועדה להפסקות הריון**לטיפול מידי**

- 238 יש להקפיד על פירוט ממצאים פתולוגיים, כשמסמנים את הנימוקים להחלטת הוועדה (סעיף 4).
- 239 יש למלא בטופס הבקשה את סעיף 52 במלואו, כולל מהל הפסקת ההריון, האם בוצע ועל ידי מי.

26. רישוי**לטיפול מידי**

- 240 על מנת לעדכן את הרישיון בהתאם לפריסת המיטות בפועל על מנהלת ביה"ח להעביר בקשה מפורטת לאגף לרישוי מוסדות

צוותי האגף לרפואה כללית ונציגי לשכת הבריאות מחוז ירושלים מודים להנהלת בית החולים הדסה הר הצופים על שיתוף הפעולה.

בברכה

ד"ר ורד עזרא	רותי פרוינד RN MPH
ראש אגף רפואה כללית	מנהלת מחלקת בקרה
ומ"מ ראש מינהל הרפואה	אגף רפואה כללית

העתקים

פרופ' ארנון אפק, מנכל.

ד"ר חן שטיין זמיר, רופאת מחוז ירושלים.

ד"ר יורם לוטן, ראש אגף רישוי מוסדות ומכשירים רפואיים.

הנדון: התייחסות לסיכום הבקרה שנערכה בבית החולים הדסה הר הצופים בתאריך 20.5.2014

ראשית, תודות על הבקרה שנערכה בבית החולים בתאריך 20.5.2014. שמחנו לשמוע בסיכום יום הבקרה דברי שבח והערכה על שירות מקצועי ברמה גבוהה ובסטנדרטים גבוהים בכל התחומים שנבדקו.

הדוח שהכנתם מקיף וממצה והערות צוות הבקרה קיבלו התייחסות רצינית מראשי התחומים השונים בבית החולים.

בשים לב, מרבית ההערות מתייחסות לתשתיות בעייתיות בנקודות מסוימות בבי"ח (לציין, בית החולים הוקם בשנת 1939 ומוגדר כמבנה לשימור, על כל המשתמע מכך - שופץ ב 1976 ומאז עבר רק שיפוצים קלים) – ואף על פי כן, צוות בי"ח מתפקד באופן מעורר התפעלות ומקפיד לתת למטופל את השירות הטוב ביותר!

כל הערה שניתן היה ליישם, נפתרה באופן מיידי. ישנן הערות שהפתרון להן כרוך בתהליך שאורך זמן ובכפוף למקורות תקציב שאינן עומדות לרשותנו כעת. כמובן שברגע שיתאפשר, הדבר יטופל (לשם כך בנינו טבלת מעקב).

אוסף ואומר כי ברשותנו קיימת תכנית אב הצופה לעשרים השנים הקרובות, מתוכנן להשקיע משאבים רבים בתוכניות בינוי שונות וכנגזרת לכך ייטב למטופלים ולצוות בית החולים. מצורפת בזאת טבלת אקסל עם ההערה והתייחסות הגורם הרלוונטי (בהתאם לקובץ WORD מעמ' 35). לסיכום, אנו קשובים לכל הערה באשר היא ונשמח להמשיך שיתוף פעולה פורה. בברכה,

דר' אסנת לבציון – קורח
מנהלת בית החולים

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
35	תשתיות	בקומת המרתף יש להבטיח הפרדה ברורה בין המאושפזים באשפוז יום	הפרדה בין חולים, פרטיות	אמנם המקום בעייתי וצפוף, אך קיימת הפרדה בין החולים ושמירה על פרטיותם	
35	תשתיות	יש לתקן טייח לסייד להשלים פאנלים ורצפות שבורות בפרוזדורים בקומת המרתף.	תיקון טייח ומרצפות	מקובל, בביצוע	צפי לסיום פברואר 2015
35	תשתיות	באתר חדרי הניתוח באשפוז יום להבטיח הפרדה ברורה בין אזור חדרי הניתוח לבין אתר האשפוז.	דלתות אוטומטיות בא. יום	מקובל, תוקם דלת אוטומטית מופיע בתכניות עבודה יבוצע בהקדם	תלוי תקציב
35	תשתיות	- באתר חדרי הניתוח באשפוז יום, לייעד מקום לקבלת מטופלים לפני ניתוח.	בח.נ.א.י. לייעד מקום לקבלת מטופלים	כיום מתקבלים באשפוז היום אין מקום פיזי שניתן לייעד	
35	תשתיות	באתר חדרי הניתוח באשפוז יום לוודא קיום הגבלה מוחלטת בכניסה לחדרי ניתוח לצוות מורשה בלבד.	ח.נ.א.י. הגבלת כניסה כנ"ל דלתות אוטומטיות	לאחר שתוקם הדלת האוטומטית תבוצע הגבלת המעברים	תלוי תקציב
35	תשתיות	באתר חדרי הניתוח באשפוז יום באזור טיפול במכשירי ניתוח לאחר שימוש, לוודא הפרדה מוחלטת בין האזור הנקי והמלוכלך.	הפרדת כלים נקיים/ מלוכלכים ח.נ.א.י.	הוגדרו כללים להפרדת כלים	עד סוף רבעון ראשון של שנת 2015
35	תשתיות	במכון הגסטרו הממוקם בסמוך לאשפוז יום, יש לוודא שתליית הסקופים תתקיים באזור מאוורר.	מיקום לתליית אנדוסקופ לגסטרו באזור מאוורר.	הוזמן "גריל יניקה" על מנת לאוורר את המקום	בוצע
35	תשתיות	- במכון הגסטרו לייעד אזור המתנה לנבדקים.	מכון גסטרו - לייעד אזור המתנה	קיים אזור המתנה לכלל המטופלים האלקטיביים כולל מטופלי הגסטרו	
35	תשתיות	יש לוודא כי מתקיימת השגחה רפואית על חולים המורדים מן המחלקות לאבחוני גסטרו וממתינים במסדרון	השגחה על מטופלי הגסטרו	החולים המאושפזים יוכנסו לתוך אשפוז היום שם יש אחות. במקביל נבחנת אפשרות של שינוי מבני, של סגירת אזור ייעודי	
35	תשתיות	יש לטפל בעומס הציוד המונח חשוף בכניסה לחדרי ניתוח באתר המרכזי ולאחסן בארונות סגורים ככל הניתן באילוצי השטח.	ציוד חדר ניתוח	קיים חסר גדול של מקום אחסון בביה"ח. ציוד קטן מוכנס לארונות, הציוד הרלוונטי גדול מידי, כיום מוסתר בפרגוד	
35	תשתיות	יש להגדיל את עמדות התאוששות באתר המרכזי ל- 9 עמדות בהתאמה למספר עמדות	להגדיל מיטות התאוששות לח.נ. - ל- 9 עמדות	ידוע ומקובל, עוסקים בחיפוש אחר פתרונות. יש בעיה בשל היות מבנה לשיקום	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		הניתוח.			
35	תשתיות	יש לסלק ציוד לא רלוונטי מן החדר לניקוי דחוף ועיקור של מכשירי הניתוח שעל יד חדרי הניתוח באתר המרכזי (מקרר עם מבחנות דם פתולוגיות ושליטות).		מקובל, יבוצע	עד סוף רבעון ראשון של שנת 2015
35	תשתיות	יש לוודא המצאות ושימוש בציוד מגן לצוות העובדים המנקים מכשירים ליד חדרי הניתוח.		הצוות בתהליך הטמעה	יבוצע עד סוף ינואר 2015
36	תשתיות	יש לקדם את שיפוף אתר האספקה הסטרילית המרכזית (שיפוף מידי שכבר אושר ע"י המחלקה לבריאות הסביבה של לשכת הבריאות המחוזית)	יש לקדם שיפוף של א.ס.מ.	הנושא ידוע ונכון מופיע בתכניות העבודה, לצערי בשלב זה אין תקציב ייעודי	תלוי תקציב
36	תשתיות	יש לוודא העברה נקייה של מארזים סטריליים לחדרי הניתוח, לא דרך מעליות נוסעים וחולים.		מעלית השירות היא קטנה, המעבר לחדר ניתוח הוא דרך המחלקה. כך שגם היא לא נותנת פתרון ראוי	
36	תשתיות	- יש לוודא קיום אין הפרדה מוחלטת בין אזורים המיועדים לטיפול בציוד אנדוסקופי באספקה סטרילית לבין האזור בו נמצאים ארונות אישיים של עובדי המחלקה.	הפרדת ארונות אישיים אנדוסקופיים	יש לזה פתרון במסגרת תכנית הבינוי - שכאמור בשלב זה לצערינו אין תקציב	תלוי תקציב
36	תשתיות	- יש לוודא שציוד נקי במחסן ליד אספקה סטרילית לא יאוחסן במדפים הצמודים לקירות שבהם התגלתה רטיבות, יש לטפל באזורי הרטיבות לאלתר.	קיר רטוב בא.ס.מ.	הרטיבות טופלה, המדפים מוחלפים בימים אלו	צפי לסיום סוף ינואר 2015
36	תשתיות	- יש לייעד חדרי שירותים לעובדי המחלקה לאספקה סטרילית.	יש לייעד ח. שירותים לא.ס.מ.	מופיע במסגרת התכנית הכללית להרחבת אספקה סטרילית - מגבלות תקציב ראה לעיל	תלוי תקציב
36	תשתיות	- בחדר מיון יש לבנות ולהשמיש חדר הלים.	חדר הלים במיון	בשלב ראשון יש אזור "הלים" מופרד בדלת אקורדיון. אנו שוקדים על תכנית כוללת לבנות את חדר המיון מחדש, כדי שיהיה בתנאים ראויים.	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	ל"ז
				בתכנית כמובן יש טריאג', חדר הלם, וחדר בידוד כנדרש	
36	תשתיות	- בחדר מיון יש לבנות ולהשמיש לפי צורך חדר בידוד.	ח. בידוד במיון	ראה לעיל	
36	תשתיות	- בחדר מיון יש לייעד מקום מתאים לביצוע טריאז', לא במקום הומה בו עובר קהל.	מקום לטריאז'	ראה לעיל, בשלב ראשון אנו מייעדים אזור זמני עבור הטריאג'	תלוי בעלויות -
36	תשתיות	- במחלקות האשפוז יש לייעד אתרים הולמים לחדרי תרופות המאפשרים ריכוז מלא של צוות האחיות.	ח. תרופות יעודים במחלקות.	ההערה מקובלת, בחלק מהמחלקות יש חדרי תרופות ראויים. כל מחלקה שמשופצת גם חדר התרופות נבנה בצורה ראויה	
36	תשתיות	יש ליישם את הנחיות חוזר מנכ"ל "חיסון עובדי מערכת הבריאות" מס' 7.13 להשלים את תהליך החיסונים לכל העובדים הוותיקים.		הדבר נעשה על בסיס קבוע, רמת החיסונים גבוהה	
36	תשתיות	- בבית המרקחת להפריד את חדר הכנות ה TPN וההכנות האספטיות מהסביבה החיצונית באמצעות airlock , כך שזרימת האוויר תהיה מהחדר הנקי כלפי חוץ והאספטיות בחדר תשמר. עד לתיקון התשתית יש להפסיק הכנת אספטיקה במקום.	חדר הכנות TPN	לפי הוראת משרהב השבתנו את החדר, קיימת תכנית לשיפוץ.	תלוי תקציב
36	תשתיות	- יש לקדם את שיפוץ המטבח.	לקדם שיפוץ מטבח	ההערה מקובלת לחלוטין, לצערינו בשל קושי תקציבי אין באפשרותנו לעשות שיפוץ כולל כנדרש. בינתיים אנחנו עושים עבודות קטנות בהתאם לצרכים העולים	עד סוף פברואר 2015 . עבודות גדולות תלוי תקציב
36	תשתיות	יש לטפל באיכות המים ע"י התקנת מערכת הכלרה כמפורט בהמשך	מע' הכלרה לשיפור איכות המים	ע"פ סיכום עם גורמי מ. הבריאות - התקנו בקר כלור לניטור. כמות הכלור בבקר תתועד ידנית לפחות פעם ביום. הטיפול יהיה בהתאם לתוצאות	יבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
36	מינהל רפואי	יש ליישם את הנחיות חוזר המנהל הכללי מס' 11/11 בניית תשתית לאומית מערכות מידע למדידת איכות בבתי החולים ולמחשב את כל הרשומה הרפואית.	מחשוב הרשומה הרפואית	תכנת המח"ר ממשיכה להיות מפותחת, בחלק מהמחלקות ההטמעה הושלמה	
37	מינהל רפואי	. יש ליישם את הנחיות חוזר "חובת קביעת רופא אחראי לריכוז הטיפול והמעקב במלר"ד חוזר מנכ"ל מס' 38/09, ליידע את החולים אשר לרופא המרכז את הטיפול בהם ולתעד זאת ברשומה		ההערה מקובלת, ישנה תכנית ליישם את הנוהל.	
37	מינהל רפואי	יש לייעד מקום נפרד לביצוע טריאז' בחדר מיון.		צוין לעיל	
37	סיעוד	על כל האחיות שלא עברו תרגול וריענון ידע בנושא החייאה בשנתיים אחרונות להשתתף בקורס ריענון החייאה		מתוכננים קורסים נוספים להשלמת הפערים	
37	סיעוד	על כל התמיסות - בעגלת ההחייאה להיות בתוקף.		טופל	
37	סיעוד	יש לתעד בבדיקת ציוד עגלת ההחייאה את תוקף בלון החמצ		טופל	
37	סיעוד	יש לוודא ניטור רציף של טמפרטורת מקררי התרופות בכל המחלקות		נושא הניטור ישופר כנדרש	
37	סיעוד	יש לוודא כי כל התרופות והתמיסות במחלקות בתוקף.		מטופל	
37	סיעוד	יש ליישם את הנחיות "מתן תרופות בנות סיכון" חוזר מינהל הרפואה מס' 41/2013 תרופות בנות סיכון על פי רשימה שהוכנה ע"י ועדת תרופות יסמנו במדבקות סימון גדולות.		יבוצע	
37	סיעוד	יש לציין מועד החדרת עירו למטופל על המדבקה כנדרש.		מבוצע	
37	סיעוד	יש לוודא חתימת		הפערים יושלמו במהלך	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		כל האחיות על קריאת נהלי משרד הבריאות.		השנה	
37	סיעוד	יש לנעול את חדרי התרופות בכל המחלקות.		בחלק מהמחלקות קיימת בעיה טכנית - ניתנה הנחייה לצוותים במקומות בהם ניתן לנעול	
37	סיעוד	יש לפעול למען . החלפת ברזים בחדרי לברזים ללא האשפוז מגע יד		מדובר בהוצאה מאד גדולה, כל מחלקה שתיבנה תהיה כמו כנדרש, וברזים שיתקלקלו יוחלפו באלו ללא מגע יד	
37	הרדמה	לאפשר פתיחת דלתות חדר ניתוח באופן אוטומטי.		כיום הכניסה לח.נ היא ללא מגע יד (בדחיפה קלה) כאשר יבנו חדרי ניתוח חדשים הדלתות תהיינה אוטומטיות. תוך כדי מחשבה על כך שלא כל מי שעובר הדלת תיפתח אוטומטית	
37	הרדמה	להגדיל את מס' עמדות התאוששות ל-9.		תגובה לעיל	
37	הרדמה	להקצות בהתאוששות עמדת בידוד.		כאשר ישופץ חדר ההתאוששות תיבנה עמדת בידוד . בתנאים הנוכחיים אין אפשרות	
38	סביבת חדרי הניתוח	יש לדאוג שכל הברזים יהיו ברזים הניתנים להפעלה ללא מגע כף יד.	כל הברזים בח.נ. ללא מגע כף יד	יבוצע בקרוב	יבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015
38	סביבת חדרי הניתוח	יש לאפשר גישה נוחה לרכזות הגיבוי של הנייטרוס .	יש לאפשר גישה נוחה לרכזות גיבוי נייטרוס	בביצוע	צפי סיום סוף פברואר 2015
38	סביבת חדרי הניתוח	יש להתאים את מערכת הגיבוי לנייטרוס, לנהל G-01 תוך הוספת ווסת יציאה נוסף	הוספת ווסת נוסף למרכזיית נייטרוס	בביצוע	צפי סיום סוף פברואר 2015
38	סביבת חדרי הניתוח	יש להפסיק להשתמש בחדר רכזות הגזים, לאחסון חומרי ניקוי או כל פריט אחר.	יש להפסיק להשתמש בח.נ. רכזת גזים לאחסון חורי ניקוי או פריט אחר	בביצוע	מבוצע
38	סביבת חדרי הניתוח	יש לפנות את פרוזדורי חדר ניתוח ולהימנע מאחסון עודף	יש לפנות פרוזדור ח.נ. מאחסון עודף	בביצוע	מבוצע
38	סביבת חדרי הניתוח	יש לדאוג לגישה נוחה ופנויה, לחזיתות לוחות החשמל	יש לדאוג לגישה נוחה לחזיתות לוחות	בביצוע	בביצוע מיידי

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לוח"ז
			חשמל		
38	סביבת חדרי הניתוח	יש להקפיד ולסגור את אריחי התקרה התותבת בחדרי הניתוח.	להקפיד לסגור אריחי תקרה ח.נ.	טופל	בוצע
38	חדרי הניתוח	חדר ניתוח מס' 6 קטן מ- 23 מ"ר. שטח זה הינו גבולי ולפיכך יש להפסיק ביצוע פרוצדורות המוגדרות כירורגיה בינונית בחדר זה.		לא ניתן להפסיק ביצוע פרוצדורות, גם כך אין לנו מספיק חדרים לקיום הפעילות	
38	חדרי הניתוח	יש לדאוג - לאחידות סימון סוגי שקעי החשמל השונים.	אחידות סימון חשמל ח.נ.	הרוב כבר בוצע. הוזמנו שקעים + לד - להשלמת הטיפול.	סוף רבעון שנת 2015
38	חדרי הניתוח	יש לאפשר שליטה לוויסות הלחות, מחדרי הניתוח עצמם.	יש לאפשר שליטה לוויסות הלחות בחדרים עצמם	אין אפשרות	
38	חדרי הניתוח	יש לדאוג - להתקנת מערכת המאפשרת יצירת לחץ אוויר חיובי בחדרי הניתוח.	לדאוג להתקנת מע' המאפשרת יצירת לחץ אוויר חיובי בח.נ.	קיים על לחץ בהתאם למשטח האוויר (יותר אוויר נכנס מיניקה) אך אין (אף פעם לא היה) אטימה לח.נ. אלו.	בוצע
38	חדר סטרליזציה הממוקם באתר חדרי הניתוח	יש לטפל לאלתר בחלוקת החדר, כך שתתאפשר חלוקה ברורה בין האזור הנקי למלוכלך.	חילוק חדרי בין אזור מלוכלך לנקי	קיימת תכנית לשיפוץ אספקה סטרילית	רבעון ראשון של שנת 2015
38	חדר סטרליזציה הממוקם באתר חדרי הניתוח	יש להתקין מכונת למכשירים שטיפה. כיורגיים.	מכונת שטיפה	מתוכננת רכישה של מכונה	תלוי תקציב
38	חדר סטרליזציה הממוקם באתר חדרי הניתוח	לבצע ולידציה יש. שנתית לאוטוקלב, י. 4335"כמתחייב בת	ולידציה לאוטוקלאב	תבוצע ולידציה בקרוב	בוצעה ולידציה לשלושת האוטוקלאבים בא. ס. - במהלך שנת 2015 תבוצע ולידציה ל שלשות האוטוקלאבים הנוספים
38	חדר סטרליזציה הממוקם באתר חדרי הניתוח	יש ליעד את החדר לניקוי מכשירים ולסטריליזציה בלבד ולהוציא ממנו פונקציות נוספות, כגון נדף לאחסון ביופסיות, מקפיא לאחסון שיליות ובדיקות.	לייעד ח. לניקוי מכשירים וסטריליזציה בלבד להוציא מנדף וכו'.	שוב, כחלק מהתכנית לשיפוץ אספקה סטרילית	
38	חדר סטרליזציה	יש לדאוג שאחסון הפורמלדהיד, יהיה	אחסון פורמלדהיד	מבוצע	מבוצע

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	ל"ז
	הממוקם באתר חדר הניתוח	תיקני, במקום מבוקר ונעול	במקום תקין ונעול		
39	חדר סטרליזציה הממוקם באתר חדר הניתוח	יש להפריד את מערכת מיזוג האוויר של חדר האחסון הסטרילי מן הפרוזדור	הפרדת מע' מ.א. פרוזדור מחדר נקי	בתשתיות הקיימות לא ניתן לביצוע	
38	אולם התאוששות	יש לדאוג עמדות 2-3 להוספת התאוששות	להוסיף 2-3 עמדת התאוששות	התיחסות לעיל, מקובל	
39	אולם התאוששות	יש לצבוע את שקעי החשמל ומספרי מעגלי ההזנה עפ"י צבעים מקובלים. סימוכין : מפרט E-01 - מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה. חוק החשמל-תקנות החשמל (מתקני חשמל באתרים רפואיים עד 1000 וולט), התשנ"ה-1994.	לבצע סטנדרטציה של צבעי חשמל ע"כ E-01	בוצע, תקין	בוצע
39	אספקה סטרילית מרכזית	יש להסיר את הווילון בכניסה.		בוצע	בוצע
39	אספקה סטרילית מרכזית	יש להסדיר את נוהל שטיפת העגלות המלוכלכות.		הנוהל רוענן בקרב עובדי הנקיון	בוצע
39	אספקה סטרילית מרכזית	יש לבטל את המאוררים שמעל אזור העבודה.	לבטל מאוררים	בוצע	בוצע
39	אספקה סטרילית מרכזית	יש לקרב את משטח פריקת הצידוד המלוכלך לכיור השטיפה.		בעייתי בשל העדר מקום	
39	אספקה סטרילית מרכזית	יש להוסיף גריל יניקה מעל אזור הייבוש באמצעות אקדח האוויר	להוסיף גריל יניקה מעל אזור ייבוש אקדח אוויר	מתוכנן לביצוע	יבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015
39	אספקה סטרילית מרכזית	יש להגדיל את מאצרת הדטרגנטים למכונת השטיפה	מאצרת לדטרגנטים	בביצוע	המאצרה כבר נבנתה
39	אספקה סטרילית מרכזית	יש לבצע ולידציה לאוטוקלבים. אין אפשרות להמשיך ולהפעיל את האוטוקלבים, ללא ביצוע ולידציה כנדרש בת"י 4335	ולידציה לאוטוקלבים לא.ס.מ.	בוצע	בוצע
39.0	אספקה סטרילית מרכזית	יש להרחיב את המתחם ע"י סיפוח שטחים נוספים, וסידור	להרחיב מתחם א.ס.מ.	כחלק מתכנית שפוז אספקה סטרילית - כאמור עדיין אין מקור	תלוי תקציב

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		מחדש של הפונקציות.		תקציבי	
39.0	אספקה סטרילית מרכזית	יש להתקין מערכת מיזוג אוויר נפרדת למחסן הסטרילי.	מע' מ.א. נפרדת למחסן סטרילי	מדובר בשינוי מהותי של מיזוג האוויר עם עלויות גבוהות מאד	תלוי תקציב
39	מערכת חמצן	יש להחליף את הצנרת המובילה חמצן מאבוקות הגיבוי, לצנרת יעודית המתאימה ללחץ של 200 אטמ'.	להחליף צנרת לגיבוי מע' חמצן ראשית	בשלבי בדיקת משמעותיות תקציביות	תלוי תקציב
39	מערכת חמצן	יש לחבר את כל הענפים, לרכזת הגיבוי	יש לחבר את כל הענפים לרכזת גיבוי	במערכת הגיבוי שלנו קיימים שלושת ענפי הגיבוי לפי הנדרש בתקן.	
39	מערכת חמצן	יש לדאוג ולהפריד בין רכזת גיבוי החמצן למיכל הנייטרוס	הפרדה בין רכזת חמצן לנייטרוס	הענף הנוסף, הרביעי הינו מעבר לנדרש.	
40	מערכת חמצן	יש לדאוג לאבטחת המיכל כנגד רעידת אדמה.	יש לדאוג לאבטחת מיכל לרעידת אדמה	הוא מחובר ידנית מאחר ובכוונה אנו תכננו שהחיבור יעשה ע"י טכנאי שלנו	בוצע
40	מערכת נייטרוס	יש להוסיף מאצרה מתאימה	יש להוסיף מאצרה לנייטרוס	שיבדוק את הסיבה לכשלון הגיבויים השניוני והשלישוני ויכניס אותו לפעולה רק לאחר שבדק שאין כשל בקו הצנרת למשל לכן לתפישתנו אסור לחברו למערכת אוטמטית.	בוצע
40	מערכת נייטרוס	יש לתגבר את כמות אמצעי ההגנה מאש	יש לתגבר אמצעים לכיבוי אש	קיים ארון כיבוי אש והידרנטים בהתאם לתקן	קיים ותקין
40	מערכת נייטרוס	יש להתאים את הצנרת הגמישה, לנוהל G-01.	יש להתאים צנרת גמישה לנוהל G-01	יבדק עם גורם מוסמך ויבוצע בהתאם	בנו שתי רכזות
40	מערכת נייטרוס	יש לסמן את הצנרת כנדרש בנוהל	לסמן צנרת לפי הנוהל	תקין	בוצע
40	מערכת נייטרוס	יש לדאוג לאבטחת המיכל כנגד רעידת אדמה	אבטחת מיכל לרעידת אדמה	בביצוע	יבוצע במחצית הראשונה של שנת 2015
40	מערכת אוויר רפואי	יש לשפר את יניקת האוויר, כך שהמערכת תינק אוויר מחוץ לחדר המכונות	לשפר אוויר ליניקה מחוץ לח. המכונות	בוצע, חובר צינור יניקה החוצה	בוצע
40	מערכת אוויר רפואי	יש לתקן את צינור היניקה	לתקן צינור יניקה	בוצע	בוצע
40	מערכת אוויר רפואי	יש להתאים את הייבוש, לדרישות מערכת הנוהל	יש להתאים מע' ייבוש לנוהל	הדבר נבדק ונמצא תקין	בוצע
40	מערכת אוויר רפואי	יש להתקין מערכת איורור / קירור מתאימה, למניעת עליית הטמפ' בחדר מדחסים.	להתקין מע' אוורור למדחסים	בוצע שיפור שינוע ומעבר חום האוויר ע"י הוספת מאווררים	בוצע

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
40	מערכת הוואקום הרפואי	יש להחליף את כל מקטעי הצנרת, שאינם עומדים בדרישות נוהל G-01.	יש להחליף קטע צנרת שאינם בנוהל G-01	נמצא תקין	בוצע
40	מערכת הוואקום הרפואי	יש לוודא - הימצאות מפריד טיפות על קו היניקה	יש לוודא הימצאות מפריד טיפות על קו היניקה	נבדק - נמצא תקין, מיכל הפרדת הטיפות קרוב למערכת, אין עיבוי	בוצע
40	מערכת הוואקום הרפואי	יש להתקין מערכת איורור / קירור מתאימה, למניעת עליית הטמפ' בחודשי הקיץ	לאורר מדחסי ואקום	נוסיף מאוררים מקומיים לשפר שינוע החום מקרבת משאבות הוואקום.	יבוצע עד סוף רבעון שני של שנת 2015
40	מערכת החשמל	יש להפריד הפרדת אש בין חדר החשמל הראשי לבין השנאים והגנרטורים, שמצויים באותו חלל.	הפרדת אש בין ח. חשמל לשנאים	לצערינו לא ניתן לביצוע בשל גודלו הקטן של המבנה	
40	מערכת החשמל	יש לתקן ולנקות - נזילות הקיימות באזור חדרי החשמל	יש לתקן נזילות ח. חשמל	בביצוע	בטיפול מיידי
40	מערכת החשמל	יש להחליף מספר מפסקים ישנים הנמצאים בלוחות החשמל	להחליף מפסקים ישנים	ידוע ומקובל שחובה להחליף את לוח החשמל, הוגש. מועד הביצוע תלוי במציאת מקור תקציבי	תלוי תקציב
40	מערכת החשמל	יש לשפר ולתגבר את תאורת החירום	לשפר תאורת חרום	בוצע	בוצע
41	גנרטורים	יש לדאוג לניקיון של הגנרטורים, למנוע שמן היקוות שמן ונזילות	לנקות גנרטורים	בוצע	בוצע
41	גנרטורים	יש לשפר ולתגבר את תאורת החירום	לשפר תאורת חרום	בוצע	בוצע
41	מערכות מיזוג אוויר	יש לרווח את יחידות מיזוג האוויר של חדרי הניתוח, מצויות במקום צפוף, המקשה על הגישה והאחזקה.	לרווח יחידות מ.א.	מצב קיים	
41	דודי קיטור	יש לדאוג שהטמפ' בצנרת לא תרד מ - $^{\circ}\text{C}$ 55.	יש לוודא טמפ' מים חזרה לא פחות מ - 55	לבדוק אפשרות ומשמעות הגדלת מחליף חום - ב"פיק" ו/או הוספת משלוש חום בקו חזרה	תלוי תקציב
41	בטיחות החולה בחדר ניתוח	יש להפקיד - לביצוע אחות ייעודית זיהוי ראשוני של המטופל והשגחה לפני ניתוח		בחדר ניתוח בהר הצופים אנו עובדים בשיטת ריכוז טיפול: האחות מחדר ניתוח מזמינה את החולה מהמחלקה, מקבלת אותו בחדר ניתוח ומכניסה אותו לחדר, כל זה תוך כדי שמירה על קשר עם האחות המטפלת במחלקה,	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
41	בטיחות החולה בחדר ניתוח	יש לוודא הפרדה בין אזור נקי והמלוכלך באזור טיפול במכשירי לאחר שימוש ניתוח -		בחדר ניתוח מרכזי שופץ ותוקן החדר לאחר אישור של משרד הבריאות, המנדף היה שם ואין אפשרות להוציאו משום שהוא נמצא במקום שקיבל אישור מהרב בנוגע לכניסת כוהנים לבית החולים. בחדר ניתוח אשפוז יום, הנושא בטיפול, בעזרת מהנדס האחזקה והאדריכלית ננסה להפריד בין הנקי ומלוכלך.	קיימת תוכנית, יבוצע במהלך רבעון ראשון של שנת 2015
41	בטיחות החולה בחדר ניתוח	יש לעקר להבים של לרינגוסקופים אחרי כל שימוש. ("הנחיות לניקוי וחיטוי במוסדות רפואיים" - חוזר מנהל רפואה מס' 12 משנת 2006).		מעבר מלרינגוסקופים רב פעמיים לשימוש בלהבים חד פעמיים.	ישראל במהלך חודש ינואר 2015
41	בטיחות החולה בחדר ניתוח	יש לעדכן טופס ספירת חומרי ספיגה לפי חוזר מנהל רפואה מס' 36 משנת 2010 "ספירת חומרי ספיגה, פריטים חדים, פריטים נלווים ומכשירי ניתוח" ולהוסיף לטופס א. "פריטים הנלווים" שבשימוש בניתוח, (ראש לדיאתרמיה, ברגים, פנורוס וכיוב') ב. "החלפת צוות" ג. "ספירה שלישית"		הנושא בטיפול, מחכה לאישור מהדפוס של עין כרם ואז ניתן יהיה להכניס טופס מעודכן לשימוש.	ישראל במהלך הרבעון הראשון של שנת 2015
41	בטיחות החולה בחדר ניתוח	יש לציין תאריכי פתיחה ותוקף של תמיסות חיטוי וניקוי.		הנושא בטיפול שרתי הסיעוד.	
41	חדרי ניתוח באשפוז יום	יש לוודא קיום הפרדה ברורה בין אזור חדר ניתוח ואשפוז יום	הפרדה בין ח.נ.א.י. להתאוששות	ההערה מקובלת, בוצע תכנון של 4 דלתות אוטומטיות	תלוי תקציב
41	חדרי ניתוח באשפוז יום	יש לייעד חדר נפרד לקבלת מטופלים לפני ניתוח	ליעד חדר למטופלים לפני ניתוח ח.נ.א.י.	כיום מתקבלים באשפוז היום אין מקום פיזי שניתן לייעד	
42	חדרי ניתוח באשפוז יום	יש להגביל כניסה לחדרי ניתוח לצוות מורשה בלבד.	הגבלת כניסה למורשים בלבד (כנ"ל סעיף 80 לעיל)	מקובל, הועברו לביטחון רשימות של אנשי צוות מורשים בלבד. כמו כן תוקם דלת אוטומטית מופיע בתכניות עבודה	צפי לביצוע: במהלך שנת העבודה 2015

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	ל"ז
				יבוצע בהקדם	
42	חדרי ניתוח באשפוז יום	יש לוודא קיום - בין הפרדה מוחלטת האזור הנקי והמלוכלך באזור הטיפול במכשירי ניתוח לאחר שימוש	הפרדת אזור נקי ממלוכלך בח.נ.א.י.	הוגשה תוכנית לאישור, מחכים לביצוע	
42	בטיחות החולה בחדר התאוששות	יש להתאים את עמדות התאוששות למספר חדרי ניתוח בפועל. עמדה וחצי התאוששות לכל עמדת ניתוח .	יש להתאים עמדות התאוששות למס' ח.נ. (עמדה וחצי התאוששות לכל ח.נ.)	כרוך בשינוי מבני	
42	בטיחות החולה בחדר התאוששות	יש לוודא שארון תרופות יהיה נגיש לצוות המקצועי בלבד	יש לדאוג לארון תרופות נגיש לצוות בלבד	העתקת ארון התרופות טעון שינוי מבני	
42	בטיחות החולה בחדר התאוששות	יש לייעד כיור לרחצת ידיים לשימוש זה בלבד	לייעד כיור לרחצת ידיים לשימוש זה בלבד	קיימים כיורים, והותקן כיור יעודי לרחצת ידיים בלבד	בוצע
42	מעבדות	- יש להשלים את תהליך ההתעדה של כל המעבדות הרפואיות ע"פ תקן ISO 9001:2008, עד שנת 2015 ע"פ הוראת מנכ"ל משרד הבריאות.		תהליך ההתעדה במערך המעבדות קיים ברובו חסרים השלמות במעבדה להמטולוגיה העניין בביצוע. יש ביקורת של הרשות להסמכת מעבדות בינואר 2015.	
42	מעבדות	יש לקדם מינוי מנהל אגף המעבדות בבית"ח.		יש מנהל אגף מעבדות, נכון שמעבדות פתולוגיה ובנק הדם אינם חלק מהמערך, החלטה זו לא תשונה	
42	מעבדות	- ליישם בקרת איכות פנימית יומית ובקרת איכות חיצונית עבור כל המכשירים לקביעת רמת גזים בדם, תפקודי קרישה ורמות גלוקוז בדם הפועלים בבית החולים		על מנת לבצע את המשימה נדרשת רכישת תכנה ויש לייעד כח אדם . יעשה מאמץ למציאת מקור תקציבי	תלוי תקציב
42	מעבדות	יש להכפיף מכשירים לקביעת רמת גזים בדם, תפקודי קרישה ורמות גלוקוז בדם, תחת פיקוח מעבדות הרפואיות. ע"פ נהלים ייעודיים של המחלקה למעבדות, מס. CL-11-002/1 ו-CL-11-001/5		צריך כח אדם ותקציב על מנת להפעיל את המערכת (תוכנת איילקס)	תלוי תקציב
42	מעבדות	- יש להשלים	הממשק קיים וניתן		

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		ממשק אלקטרוני בין מרפאות החוץ והמעבדות. ע"פ נוהל הבטחת האיכות במעבדות רפואיות: CL-11-001/5.		לצפות בתוצאות בדיקות המעבדה מכל המחשבים במרפאות.	
43	מעבדות	- יש לשפר את בעיית הצפיפות בחדרי המעבדות. ע"פ תקנות הבטיחות- מעבדות רפואיות.		במסגרת שיפוצים בביה"ח מעבדות יועברו למקום אחר. ואז נדאג לשיפור התנאים	
43	מעבדות	יש להחליף מקררים שהתבלו.		מקובל, ביצוע כפוף למציאת מקור כספי	תלוי תקציב
43	מניעת זיהומים	יש לרענן את הנחיות בידוד מגע לצוותים.		בחודש האחרון הצוותים - רופאים ואחיות התבקשו לחזור על הלומדה להיגיינת ידיים וכללי בידוד.	בוצע
43	מניעת זיהומים	יש לוודא קיום הפרדה מוחלטת בין ציוד של חולה בבידוד מגע לחולה שלא בבידוד.		קימת הפרדה של ציוד למטופל בבידוד	בוצע
43	מניעת זיהומים	יש לוודא שציוד מגן לצוות העובדים ימצא בכניסה לחדר בידוד ולא בתוכו		במחלקות הפנימיות, כשמתאפשר בידוד בחדר נפרד, הציוד צריך להיות מחוץ לחדר, אך לאור ריבוי הבידודים, ציוד שמושם מחוץ לחדר נלקח והמחלקה אינה יכולה לעמוד בהוצאה הכלכלית. לכן ציוד ההתמגנות של כל המטופלים במחלקות הפנימיות מושם בתוך סלסלה על מיטת המטופל.	
43	מניעת זיהומים	יש לרשום תאריך תחילת שימוש על בקבוקי הספטול.		לשם רישום מסודר, יש להכין גלופה חדשה עם תאריך פתיחה ותאריך תפוגה מפתחה. כרגע אין תקציב לכך (באותה הזדמנות הכנו רשימה של תפוגת כל תמיסות החיטוי בבית החולים מפתחתם ונבקש להכין גלופות חדשות לכל התמיסות האלו)	
43	מניעת זיהומים	- יש להשמיש ציוד מגן לצוות העובדים בחדר ניקוי ציוד/ מכשור לאחר שימוש בחדרי		האחות הראשית בחדר ניתוח התבקשה לספק לעובדים בחדר ניקוי הציוד, ציוד מגן (חלוק	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		הניתוח.		וכפפות) והוא מסופק	
43	מניעת זיהומים	- יש להדגיש בפני צוות המטפל שאין להשתמש בתכשירים לחיטוי ידיים על ידיים רטובות.		הצוות בחדר ניתוח הודרך לגבי חוסר היעילות בחיטוי ידיים עם אלקוהול על ידיים רטובות, אך מאחר ולאחר רחצת ידיים עם ספטל סקראב 4 דקות אין צורך בחיטוי נוסף עם אלקוהול מכאן שחיטוי ידיים זה אינו משמעותי כלל	
43	מניעת זיהומים	- בחדר ניתוח יש לצמצם ציוד /מכשור שאינו רלוונטי לניתוח .		צמצום ציוד ומכשור שאינו רלוונטי בחדר ניתוח - האחות הראשית מנסה למצוא פתרונות עם מהנדס ביה"ח. בחדר ניתוח ישנו מחסור במקומות איחסון	
43	מניעת זיהומים	- יש לוודא שאחסון ציוד בחדר ניתוח יהיה במגרות או בארון סגור.		הדרישה היא לארונות ספציפיים שעלותם גבוהה - יבוצע לאחר מציאת מקור מימון	תלוי תקציב
43	בריאות השן	יש להציב שילוט מכון בשלוש שפות אנגלית רוסית וערבית		יבוצע	במהלך הרבעון הראשון של שנת 2015
43	בריאות השן	על צוות המרפאה לנהל מחברת רישום מתכות.		הוכנה מחברת מתכות ייעודית כנדרש לפי הנוהל מתבצע רישום ומעקב	בוצע
43	בריאות השן	יש להתקין שילוט ברור ובולט המכוון לעגלת החייאה הממוקמת במרפאת השיניים.		השילוט תוקן מידית.	בוצע
43	בריאות השן	יש לוודא תקינת עגלת החייאה כולל תוקף בלון החמצן.		בוצע	בוצע
43	בריאות השן	- יש לשמור עותק בדיקת תקינות אישור של האוטוקלב שנתית במרפאה		טופס בדיקת תקינות שנתית נשלח למרפאה ונמצא בתוך ארון האוטוקלאב.	בוצע
43	בריאות השן	- יש לנהל תיעוד של של ניטור כימי האוטוקלב לפחות פעם ביום.		הוכנה מחברת מעקב וניטור ומתבצע רישום ע"י הסייעת.	בוצע
44	בריאות השן	- יש לבצע בדיקת מערכת של תקינות אחת הנייטרוס אוקסייד לשנה		יבוצע	יבוצע בשנת 2015
44	בריאות השן	- יש לבצע בדיקת רמת הנייטרוס אוקסייד	כנ"ל סעיף 129	בוצע בדצמבר 2014	בוצע

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		בחלל המרפאה אחת לשנה			
44	בריאות השן	יש ליישם את הנחיות נוהל 53/2013 סדציה והרדמה כללית ברפואת שיניים	יושם		בוצע
44	בריאות השן	יש לוודא - שהמטפל השני בטיפולים תחת סדציה עבר קורס להחייאה מתקדמת (ACLS.)		המטפל השני נרשם ועבור את הקורס בקרוב. הסייעת תעבור BSLN	הסייעת כבר העברה הדרכה בדצמבר 2014 - המטפל השני יעבור ברבעון הראשון של שנת 2015
44	בריאות השן	יש לפעול לצמצום התורים לביצוע טיפולים בהרדמה כללית ולדרוש חדר ניתוח ממנהל שיקצה זמן ספציפי כללית ברפואת להרדמה שיניים.		הנושא מוכר יחד עם זאת לא ניתן להקצות יותר זמן חדר ניתוח בשל ביקוש של מחלקות נוספות.	
44	בריאות השן	שעם יש לוודא - הטיפולים ישלח סיום "האם" למרפאת שיניים של המטופל סיכום טיפול.		הוקם מערך מובנה ומיושם: עם סיום הטיפולים נשלח למרפאת שיניים "האם" של המטופל סיכום טיפול.	בוצע
44	בטיחות וגהות העובד	יש לוודא שאין כבלי חשמל מונחים על הרצפה.	שאין כבלים חשמל ע"ג הרצפה	בכל ביה"ח לא קיימים כבלים ע"ג הרצפה כל קריאה פתוחה מטופלת מיידית. בח.נ. לא קיימים בומים על מנת לתלות את כל הצידוד. בנוסף בוצעה פעולת הסברה באמצעות עלון בטיחות שמופץ בחודש נובמבר לכל מנהלי המחלקות והאחיות הראשיות ונתלה על לוחות המודעות	
44	בטיחות וגהות העובד	- יש לצייד את המעבדות בערכות עזרה ראשונה שיונחו במקום מוכר ונגיש לצוות.		מקובל	
44	רוקחות	יש להפסיק לאלתר את ההכנות האספטיות לרבות TPN בתנאים הקיימים.		הופסק הכנות אספטיות ו TPN -----עבר זמנית לעין כרם. עד לשיפוץ החדר כנדרש	
44	רוקחות	- יש להגיש לרוקח המחוזי תכנית לשדרוג חדר הכנה אספטי מופרד מהסביבה החיצונית באמצעות airlock.		טופל	בוצע
44	פיזיותרפיה	יש לשקול תוספת -		בוצע איוש התקינה	בוצע

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		כוח אדם למחלקות במחלקות הפנימיות כדי לתת מענה לעלייה בגיל החולים ובמורכבותם. מענה לחובת כמו גם ביצוע הערכה תפקודית ומתן המלצות לקראת שחרור המטופל הפנימיות ממחלקות למסגרת טיפול המשכית ((חוזר מנהל 27/2013).		הקיימת. בוצעה הדרכה לכלל הצוות בנוגע להערכה התפקודית ומתן המלצות לשחרור. נעשית פעילות ממוקדת יום-יומית במחלקות לאיתור חולים שזקוקים לטיפול תפקודי במהלך אשפוזם ולהמשך טיפול ומעקב	
45	פיזיותרפיה	יש לתרגם את "דפי הדרכה לחולים" ואת השילוט המכוון למכון הפיזיותרפיה לשפות המתאימות, ל בנושא ("חוזר מנכ התאמה והנגשה ולשונית תרבותית במערכת הבריאות 2011).		דפים תורגמו לערבית. החל תרגום לשפות הנוספות. שילוט אושר ויכנס בהקדם לביצוע.	
45	פיזיותרפיה	יש להקצות כוח עזר מיומן להעברת החולים מבית חולים למכון העברת החולים מתבצעת ע"י הפיזיותרפיסטים, תהליך גוזל זמן ובא על חשבון זמן הטיפול בחולים		בוצע, ע"י שרות לאומי, כולל החלפה מידית של מי שעזבה.	
45	בטחון ואבטחה	בעדיפות עליונה למנות מנכ"ל לבי"ח.		ימונה קב"ט רשמי וקבוע תוך חודשיים, לאחר סיום איתור מועמדים. אציין כי הקב"ט המכהן עושה עבודה מצוינת ומקצועית ביותר.	צפי למינוי: רבעון ראשון
45	בטחון ואבטחה	יש ליישר קו עם אגף הביטחון משה"ב בנושא קורסים ואימונים של המאבטחים		ישרנו קו עם אגף הביטחון בנושא הכשרות מאבטחים- 80 % מהמאבטחים עברו לקורסים והשתלמויות בשנת 2014 20% נוספים ישלימו הכשרה עד סוף ינואר 2015	צפי השלמת ההדרכות: ינואר 2015
45	מניעת אלימות	יש לקבוע לוחות זמנים ותוכנית עבודה (טבלת תכנון מול ביצוע) הכוללת תכנון שנתית המחלקות שיעברו הדרכות בנושאי מניעת אלימות		יתבצעו הדרכות בשיתוף מחלקות בית החולים לאורך כל שנת 2015	צפי לביצוע: במהלך שנת 2015
45	מניעת אלימות	- יש לוודא		ראה סעיף 145	צפי לביצוע:

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		שהדרכות למניעת אלימות יועברו לכל הצוותים כיסוי של 100%.			במהלך שנת 2015
45	ניקוי וחיטוי גסטרוסקופים	יש לחטא או לעקר את המברשות הדו-צדית לניקוי תעלות ולא רק אחרי כל שימוש בסוף המשמרת, או יש להשתמש במברשות חד-פעמיות ולסלק אותן אחרי כל שימוש.		השימוש הוא במברשות רב שימושיות. אחרי כל ניקוי מכשיר, מכניסים את המברשת למכונת שטיפה יחד עם הסקופ	ממבוצע תדיר
45	ניקוי וחיטוי גסטרוסקופים	יש לאחסן את הסקופים המוחטאים בארון מאוורר ומיועד למטרה זו.		בשנה הקרובה ירכש ארון עבור הסקופים	תלוי בקבלת הסקופים - במידה ויגיעו, נבקש מהחברה שתספק גם את הארון
45	ניקוי וחיטוי גסטרוסקופים	יש לפעול להקמת מכון גסטרו חדש מתאים לייעודו.		מקובל, מופיע בתכנית האב של בית החולים	
46	קלינאות תקשורת	יש להקצות במחלקת שיקום חדר נוסף לקלינאי תקשורת שיוכל לענות על הצרכים הן מבחינת היקף העבודה והן מבחינת איכות טיפול.		יש מצוקת חדרים, ולכן משתמשים בחדרים ברוטציה. בתכנית לבנות אגף שיקום חדש, שכמובן יענה על כל צרכי המטפלים	
46	קלינאות תקשורת	יש להחליף את המקרר הרועש הממוקם באחד מחדרי הטיפול בשיקום.		המקרר הוחלף	בוצע
46	קלינאות תקשורת	יש להקצות במחלקת יולדות חדר בדיקה שקט, ייעודי לביצוע בדיקות הסינון ליילודים.		אין שטחים פנויים	
46	קלינאות תקשורת	יש לשדרג את הציוד הטיפול במחלקת השיקום לרבות הצטיידות בעזרי טיפול מתקדמים מסוג אייפדים,		טופל-נרכשו אייפד, תוכנות, חומרי עזר, מחשבים מהירים יותר.	
46	קלינאות תקשורת	יש לחסוך בכוח אדם מקצועי וליעד עובדי בית מיומנים לשינוע חולים מהמחלקות לחדרי הטיפול וחזרה.		מקובל, מבוצע	בוצע
46	קלינאות תקשורת	והשירות כבר קיימת בקרב קלינאי התקשורת העוסקים שנים בתחום שיקום תפקודי שפה, דיבור ובליעה במבוגרים.		לכשיתאפשר ע"פ תכנית ההבראה של בית החולים, יתקבל רבע תקן נוסף.	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	ל"ז
46	גריאטריה	- יש לפעול להקמת מערך הכשרה המחייב את כל הגורמים המטפלים בקשישים במחלקות השונות ובעיקר הרופאים, לגבי דרכי אבחון וטיפול בבני +75 כולל היבטים הקשורים בטיפול במצבים דחופים ותסמונות גריאטריות.		תיבנה תוכנית "הכשרה" של מספר הרצאות לאנשי צוותים שונים בב"ח בסוגיות גריאטריות רלוונטיות.	במהלך הרבעון הראשון של שנת 2015
46	גריאטריה	- יש לשקול הקמת שרות גריאטרי שבראשותו יעמוד מומחה בגריאטריה עם אנשי מקצועות בריאות וסיעוד מיומנים בגריאטריה, תוך כדי שימוש במשאבים המקצועיים הקיימים והוספת תקנים חדשים לרופאים.		קיים שירות גריאטרי, נקדם את הייעוצים הגריאטריים במחלקות בית החולים	במהלך הרבעון הראשון של שנת 2015
47	עבודה סוציאלית	- יש להקפיד על רישום קבוע של כל המפגשים עם החולה ומשפחתו.		בשנה האחרונה נערכו סדנאות לשיפור איכות הכתיבה בגליון הרפואי. במסגרת הסדנאות הודגש נושא הרישום הקבוע. יחד עם זאת באישפוזים ממושכים ומרובי פגישות עם החולה ועם בני משפחה אין אפשרות לעמוד בנוהל במלואו.	
47	עבודה סוציאלית	יש להסיר חסמים הארגוניים ולבצע הערכות עובדי המחלקה כנדרש.		המחלקה לעבודה סוציאלית ביצעה הערכות עובדים בשיתוף עם המחלקה למשאבי אנוש כחלק מתהליך מוסדי. לפני כשנתיים הופסק תהליך זה. באם לא יחודש נבצע הערכות פנימיות כבעבר.	עד סוף שנת 2015 נעשה הערכה שנתית לעובדים
47	עבודה סוציאלית	- בתכנון בנין השיקום החדש יש לייעד חדרים לעו"ס לקיום שיחות פרטיות עם החולה ומשפחתו.		מקובל, ילקח בחשבון בתכנון הבניין החדש	
47	עבודה סוציאלית	- יש להרחיב את ההחלטה על שילוב הדוח הסוציאלי במכתב השחרור גם למחלקות נוספות.		בתקופה זו לא נעשים שינויים במח"ר. במקרה הצורך מבקשות העוסי"ות לכלול אינפורמציה	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
				פסיכוסוציאלית במכתבי הסכום.	
47	תזונה ודיאטה	יש להשתמש בלחם מדגנים מלאים לכל המאושפזים.		אי אפשר לתת לחם מדגנים מלאים לכל המאושפזים : לא מתאים לחולים במחלקות כירורגיות, במחלקות ילדים ועוד. נכון להיום כל חולה שצריך (הנחיה של דיאטנית) או מבקש לחם מלא, מקבל אותו.	תלוי תקציב
47	תזונה ודיאטה	יש להשתמש בשמן חד בלתי רווי בכמות של 2/3 מסך השימוש בשמנים.		עברנו לשימוש בשמן קנולה	בוצע
47	תזונה ודיאטה	יש לבנות ולהגיש שני תפריטים חודשיים מתחלפים עם מגוון של מנות, ולא לתת אותן מנות כל שבוע, בימים שונים.		מנסים לגוון, אך מטבע הדברים יש מנות שחוזרות על עצמן	
47	תזונה ודיאטה	יש לטחון כל רכיב מזון בנפרד לחולים הזקוקים לבלנדר על פי השבועי התפריט.		מתבצע באופן חלקי. מבחינת הטעם ומראה חולים מעדיפים בלנדר בשרי המורכב ממספר מרכיבים.	
47	תזונה ודיאטה	יש לדאוג לארוחת לילה מתאימה לכל המאושפזים כולל סוכרתיים.		כיום מתבצע באופן חלקי, מטופל כך שנגיע לכיסוי מלא של חולים הסכרת	לביצוע: במהלך שנת 2015
47	תזונה ודיאטה	יש לעבוד במטבח עפ"י קובץ מתכונים סטנדרטיים.		העבודה על הקובץ התחילה כבר לפני שנה וחצי. היה עיכוב כתוצאה מבעיות ושינויים במטבח. הקובץ יושלם עד סוף 2015.	לביצוע: עד סוף שנת 2015
47	תזונה ודיאטה	יש לדאוג למאזני ישיבה במחלקה האורתופדית.		ירכש בקרוב	
47	תזונה ודיאטה	על בית החולים לדאוג שיבוצע נוהל איתור חולים לתת תזונה מעל גיל 65 , לכל חולה בתוך 36 שעות ממועד קבלתו לבית החולים.		ננסה לבצע במסגרת כח האדם	
47	תזונה ודיאטה	יש ליישם נוהל מס' 52/2013 "המלצה לניהול כ"א ותשתיות במחלקות לטיפול נמרץ ומיוחד בילוד ובפג (פגיות)" : על כל 5000		בשנת 2014, היו 4000 לידות בהר הצופים	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		לידות בשנה 0.25 תקן של דיאטנית			
47	תזונה ודיאטה	יש להיות עקביים בעידוד הנקה ולהוריד את לוגו 'מטרנה' ואת תמונת הבקבוק מהעלון - אלבום הניתנים לכל יולדת.		נושא עידוד ההנקה ברור ומקובל, הבקשה תיבדק	
48	כביסה	- יש להמשיך את התוכנית לצייד את כל ביה"ח באוגרי כביסה חזקים שגם עמידים לנוזלים.		הוחלפו האוגרים בהתאם להנחיות משרד הבריאות	בוצע
48	כביסה	- יש לכסות את העגלות המובילות כביסה מלוכלכת עם בד עמיד לנוזלים. (הנחיית דו"ח 2011 שלא מולאה).		קיים ומטופל בהתאם	בוצע
48	סילוק פסולת	בבית מרקחת, יש לייעד ארון או מיכל מתאים ונעול לאחסון תרופות שפג תוקפן ויש לסמנו: "פסולת מסוכנת".		בוצע	בוצע
48	סילוק פסולת	- יש לשלט את המרכז לסילוק פסולת עם כתובית: "פסולת זיהומית" ו-"פסולת מסוכנת".		בוצע, ביה"ח מקפיד לקבל אישורים שכל סוגי הפסולת הנ"ל מועברים לטיפול מחוץ לביה"ח בהתאם לדרישות החוק לגבי הובלת חומרים מסוכנים וכ"כ טופל בהתאם לדין	בוצע
48	בריאות הסביבה - המטבח המרכזי	יש לייעד יותר חדרי קירור והקפאה.		המטבח המרכזי טרם שופץ בהתאם לתוכנית שאושרה על ידי מפקחי בריאות הסביבה בלשכת הבריאות המחוזית, למעט אזור הרמפה בו הוקם מחסן מזון חדש. למרות זאת לציין כי יש הקפדה על נהלי עבודה נכונים ועל ההפרדות הדרושות. במחסן המזון הישן מתבצעת ברירת קטניות וניפוי הקמח, כנדרש. ניכר מחסור בחדרי קירור והקפאה. החדרים עמוסים מאוד, בפרט חדרי ההקפאה והקירור הנמצאים בקצביה. בעת הביקורת ניתנה המלצה	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
				להפוך את המבוא לחדרי הקירור למקרר הפשרה ולהפוך את מקרר ההפשרה למקפיא לאחסון מוצרי בשר מוקפאים או למצוא אופציה אחרת המתאימה לדרישות- לטיפול אילן ואורי	
48	בריאות הסביבה - המטבח המרכזי	יש לרווח את חדרי ההקפאה והקירור הנמצאים בקצביה.		ראה סעיף 175	
48	בריאות הסביבה - המטבח המרכזי	הוצע להפוך את המבוא לחדרי הקירור למקרר הפשרה ולהפוך את מקרר ההפשרה למקפיא לאחסון מוצרי בשר מוקפאים, או למצוא אופציה חלופית אחרת המתאימה לדרישות.		ראה סעיף 175	תלוי תקציב
48	בריאות הסביבה - המטבח המרכזי	- יש לוודא הפרדת פונקציות במטבח, מוצע להעביר אחסון מוצרי חלב לחדר הקירור לאוכל מוכן, ואת אחסון הסלטים להעביר לאזור חלוקת מזון מוכן.		באזור חלוקת מזון מוכן נמצא מקרר 3 דלתות לאחסון מוצרי חלב. במהלך הביקורת סוכם על שינוי מיקומם – העברת אחסון מוצרי חלב לחדר הקירור לאוכל מוכן, ואת מקום אחסון הסלטים להעביר באזור חלוקת מזון מוכן.	בוצע
48	בריאות הסביבה - המטבח המרכזי	יש לתקן את תקרת המטבח המתקלפת באזור הבישול.		ההערה מקובלת -בוצע	בוצע
48	בריאות הסביבה - המטבח המרכזי	- יש לשפר את מערכת האוורור ולהגיש ללשכת הבריאות המחוזית ספח אשר יפרט את מספר תחלופות האוויר בשטחי המטבח.		יבוצע	הבדיקה תבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015
48	בריאות הסביבה - המטבח המרכזי	- יש לתקן ולהשלים את ציפוי חומר הבידוד, במכסה של המקפיא לאחסון דגים.		הנושא ייבדק	יטופל ברבעון הראשון של שנת 2015
49	בריאות הסביבה - המטבח המרכזי	יש להגביר את עוצמת התאורה במטבח על מנת שתגיע ל- 400 לוקס כנדרש.		מקובל	תלוי תקציב
49	מזון היגיינה	יש לוודא שטמפ' המזון		קיימות עגלות חלוקת	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		החם המוגש לחולים בעגלות הישנות תעמוד על 70 °C לכל הפחות.		אוכל חדשות - בהן ויסות הטמפ' יכוון בהתאם נשתדל להתקדם עם רכישת עגלות החלוקה חדשות נוספות	
49	מזון היגיינה	יש להתקין כיור לרחיצת ידיים בקצביה.		יבוצע	יבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015
49	מזון היגיינה	יש לצפות את הקירות של חדרי הקירור ע"י אסכורית או חומר בר ניקוי אחר		תלוי תקציב	תלוי תקציב
49	חדרי הלבשה	- יש לטפל במצב הניקיון והסדר בחדרי ההלבשה של עובדי הניקיון .		טופל	בוצע
49	חדרי הלבשה	יש לוודא הצבה תמידית של נייר טואלט בחדר השירותים של עובדי המטבח.		טופל	בוצע
49	בית קפה, קפיטריה וקיוסק "הילל"	- יש להציב את התנור במקום בטיחותי לא בין אזור שטיפת ירקות לבין אזור לשטיפת כלים.		כרוך בשינוי מבני - הערה חשובה: יש לציין שקפה הילל קיבל רשיון עסק	
49	בית קפה, קפיטריה וקיוסק "הילל"	יש לאפשר רחצת קיר המחיצה באולם המכירות לכסותו בציפוי רחיצ או להחליף את הבטון גולמי בחומר חלק.		בוצע	בוצע
49	בית קפה, קפיטריה וקיוסק "הילל"	יש לתקן את החורים בקירות המזנון.		טופל	בוצע
49	בית קפה, קפיטריה וקיוסק "הילל"	- יש להגביה את המדפים התחתונים של הכונניות ולייצבם 30 ס"מ מהרצפה כנדרש.		נעשה באופן שוטף	מבוצע
49	בית קפה, קפיטריה וקיוסק "הילל"	- יש להקצות תוספת משטחי אחסון בקפטריה בלובי ובמחסן מזון לכלים חד פעמיים ולשתייה.		כרוך בשינוי מבני	
49	בית קפה, קפיטריה וקיוסק "הילל"	- יש למצוא מקום חלופי מתאים ולהפסיק את פריסת הלחם במחסן מזון.		אין שטח פנוי - הנושא יבחן	צפי לביצוע: הרבעון הראשון של ינואר 2015
49	מים קרים	יש להתקין ולהפעיל מערכת חיטוי משלימה (כלורליציה) למים המסופקים	מע' הכלרה משלימה	אין צורך ע"פ סיכום עם משרד הבריאות	
49	מים קרים	יש להתקין מערך לניטור	מע' ניטור כלור	בוצע	בוצע

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		וחיטוי משלים כנדרש.			
50	מים קרים	יש לבצע בדיקת ריכוז הכלור השארתי ידנית אחת ליום בנקודות המייצגות	ריכוז כלור שאריתי	בוצע	בוצע
50	בריכות האגירה	יש למנוע נגישות ציבור לבריכות "החירום".	מניעת נגישות לבריכות חירום	תקין	בוצע
50	בריכות האגירה	יש לנקש צמחיה מאזור הדיגום ולאפשר נגישות מלאה לדיגום.		בוצע	בוצע
50	בריכות האגירה	יש להתקין ברז דיגום תיקני על אחד מהקווים.	ברז דיגום תקני על אחד הקווים	תקין	בוצע
50	מניעת זרימה חוזרת	יש להעביר את הרשימה המעודכנת של כל האביזרים שהותקנו הבריאות ללשכת המחוזית	להעביר תוכנית מזחים למשרד הבריאות	הועבר לבלה ממשרד הבריאות	בוצע
50	מערכת אספקה מים לגינה הטיפולית	- יש להתקין מערכות סינון וחיטוי לשלושת מתקני המזרקות שהותקנו בגינה הטיפולית בהתאם לנדרש בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים (פברואר 2011), נספח 6 להנחיות.	פתרון להכלרה למזרקות בגן הטיפולי	הנושא יובהר ויטופל	יבוצע במחצית הראשונה של שנת 2015
50	מערכת אספקה מים לגינה הטיפולית	- יש להעביר פרישה טכנית וסכמת מים לאישור ללשכת המחוזית.	להעביר פרישה טכנית וסכמת מים לאישור גורמי משרד הבריאות	הועברה פרישה טכנית וסכמת מים לאישור ללשכת הבריאות המחוזית.	בוצע
50	מערכת אספקה מים לגינה הטיפולית	- יש להעביר מכשיר למניעת זרימה חוזרת (מז"ח) שהותקן במערכת אספקת המים להשקיה ולמזרקות, לראש מערכת האספקה לשתי הפונקציות בגינה הטיפולית.	יש להעביר מז"ח בכניסה להשקיה בגן הטיפולי	הועבר מז"ח (מכשיר למניעת זרימה חוזרת) בכניסה להשקיה בגן הטיפולי	בוצע
50	מערכת אספקת מים חמים	יש להפעיל את מערכת חיטוי כלור דיאקסיד המשלימה	הפעלת מע' כלור דיאקסיד משלימה	תופעל מע' כלור דיאקסיד משלימה	יבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015
50	מערכת אספקת מים חמים	לקראת ההפעלה יש לבצע בדיקה יסודית של אופן פעולת המכשירים והבקורות, התקנת אוגר נתונים ואימות ידני של קריאת המכשיר לריכוז המחטא בנקודות המייצגות.	לודא הפעלה נכונה כולל אוגר נתונים	יבוצע	יבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	ל"ז
50	מעריך אספקת מים חמים	יש לבצע פעולות תחזוקה בכלל ובדיקת דליפות תקופתית בפרט, בהתאם לנדרש על פי הנחיות היצרן והנחיות להגשת תכנית לתפעול ובקרה של מתקני הכלרה למי שתייה, חוזר ראש שירותי בריאות הציבור, ינואר 2012, טבלה 10.9.	לוודא הפעלה תקינה לנזילות	מבוצע בשוטף	יבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015
51	מעריך אספקת מים חמים	יש לוודא כי ראקטור המתקנים יאוורר אוטונומית כולל אפשרות לפליטת הגזים אל מחוץ למבנה	ראקטור	לא רלוונטי, אין כלל ראקטור בה"צ	יבוצע ברבעון הראשון של שנת 2015
51	מעריך אספקת מים חמים	יש לוודא שהמקום בו מותקנות המערכות יהיה מאוורר ברמה של לפחות 20 החלפות אויר צח בשעה.		מבוצע בשוטף	מבוצע
51	מעריך אספקת מים חמים	לוודא כי יש המים החמים טמפרטורת הקווים החוזרים בכל עומדת בנדרש החוזרים (לכל הפחות 55 °C).	מים חוזרים 55 מעלות לפחות	תקין	בוצע
51	מעריך אספקת מים חמים	יש לוודא קיום מדי טמפרטורה וניטור על כל הקווים.	ניטור טמפ'	קיים	בוצע
51	מעריך אספקת מים חמים	יש לוודא כי מתקני חברת אלגריסי עומדים בדרישות תקן מוצרים (ישראלי 5452 הבאים במגע עם מי (שתייה).	מתקן אלגריסי	לא רלוונטי אין מכשיר אלגריסי בה"צ	
51	מעריך אספקת מים חמים	ח"ש לקבל דו פעילות תקופתית ותוצאות בדיקות איכות מים מהמתקנים ביציאה.	דוח מים	מבוצע, ונשלח דוח תקופתי שוטף למשרד הבריאות	מבוצע כל ארבעה שבועות
51	מגדל קירור	יש לוודא כי מערך הטיפול במים עומד בדרישות המפורטות בנספח 5 להנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.	איכות מי עיבוי	קיים	בוצע
51	מגדל קירור	יש להעביר ללשכת הבריאות המחוזית דיווח תקופתי בדבר התחזוקה השוטפת.	דוח תקופתי אחזקה שוטפת מי עיבוי	קיים	בוצע
51	המצב התברואי	יש לרווח את חדרי האשפוז במחלקות		כחלק מתכנית האב	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
	במחלקות	פנימיות א' ו-ב' ולהוציא מיטה רביעית.			
51	המצב התברואי במחלקות	במחלקות פנימיות א' ו-ב' יש להפריד בין מחסן ציוד לבין מחסן לאחסון נוזלים וכביסה נקייה.		כחלק מתכנית האב	
51	המצב התברואי במחלקות	יש להתקין מחסן ציוד במח' יולדות ב'.		בעייתי בשל מצוקת המקום	
51	המצב התברואי במחלקות	יש למצוא מקום חלופי למכולות לפינוי פסולת רגילה וזיהומית שהוצבו בחדרי מדרגות במחלקות אורתופדיה, יחידת לב, כירורגיה ב', חדר לידה ובבניין מעבדות.	פתרון לפחים (גוש 1)	ימצא מקום ראוי במסגרת השטחים הקיימים	
51	מרכז לפינוי פסולת	יש לפתוח ניקוז לשטח המיכלים של האשפה האורגנית.	ניקוז לשטח מכלים פסולת אורגנית	אין בעיה של ניקוז	בוצע
52	אספקה סטרילית	- נדרש שיפוץ על פי תכנית שאושרה על ידי לשכת הבריאות המחוזית.	א.ס.מ. תכנון	כפי שצוין לעיל, יש תכנון מאושר צריך להשלים ביצוע - תלוי במקור תקציבי	תלוי תקציב
52	אספקה סטרילית	יש להפסיק העברה נקיה של מארזים סטריליים לחדרי הניתוח באמצעות מעליות נוסעים וחולים	א.ס.מ. תכנון	המעלית הנוספת, עוברת דרך מחלקות האשפוז	תלוי תקציב
52	אספקה סטרילית	- יש לוודא קיום הפרדה מוחלטת בין אזורים המיועדים לטיפול בצידוד אנדוסקופי לבין האזור בו נמצאים ארונות אישיים של עובדי המחלקה.	א.ס.מ. תכנון	כפי שצוין לעיל, יש תכנון מאושר צריך להשלים ביצוע - תלוי במקור תקציבי	תלוי תקציב
52	אספקה סטרילית	יש להביא את המקום למצב תברואתי תקין לאחר הדברה נגד תיקנים.	א.ס.מ. תכנון	בוצע ומבוצע באופן שוטף, הליקויים תוקנו בהנחיית המדביר	בוצע
52	אספקה סטרילית	חל איסור לאחסן ציוד נקי במדפים הצמודים לקירות שבהם התגלתה רטיבות.	א.ס.מ. תכנון	הרטיבות טופלה, המדפים הוחלפו	בוצע
52	אספקה סטרילית	יש לתקן צבע בעגלות הציוד הסטרילי.	א.ס.מ. תכנון	בוצע	בוצע
52	אספקה סטרילית	יש להתקין חדר שירותים לעובדי המחלקה.	א.ס.מ. תכנון	קיים בתכנית לשיפוץ אספקה סטרילית	תלוי תקציב
52	מערכת הביוב	יש להגדיל את נפח מפריד השומן.	להגדיל נפח בור שומן	בשלבי תכנון - בגמר התכנון תהיה תכנית ביצוע	תלוי תקציב
52	מערכת הביוב	יש להגביר את תדירות ריקון מפריד השומנים.	להגביר תדירות שאיבת	הוגברה תדירות השאיבה (כל חודשיים במקום)	מבוצע באופן שוטף

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	ל"ז
			בור שומן	שלושה)	
52	ברירת שחיה	יש לוודא המצאות מפעיל בריכה בכל עת פעילות הבריכה.		יש מחסור במפעילי בריכה מוסמכים ולכן שעות בודדות אין בהן כיסוי. בכפוף לאילוצים תקציביים יוכשרו מפעילי בריכה בעתיד - כרגע יש כיסוי של מפעיל טכני או פזיטרפיסטית	
52	ברירת שחיה	יש לבצע בדיקה של עכירות מי בריכה, ריכוז כלור במים וההגבה (pH) בשעת הפתיחה של הבריכה, וכל 3 שעות עד סגירתה ורישום באופן מסודר של התוצאות ביומן. בעת הבדיקה נמצא רישום ביומן של התוצאות אחת ליום בלבד.	בדיקת עכירות מי בריכה ורישום יומי	טופל	בוצע
52	ברירת שחיה	יש לקצר את הצנרת לתוספת מים למיכל האיזון כך שתוצב מעל צינור הגלישה	קיצור צנרת מים למיכל איזון	בוצע	בוצע
52	ריפוי בעיסוק	יש לפעול לחיזוק כוח אדם בריפוי בעיסוק.		כיום מכסת העובדים במחלקה תהיה מלאה.	
52	ריפוי בעיסוק	יש להרחיב את שרות הריפוי בעיסוק למחלקות נוספות בבית החולים.		לפני כחודשיים התחילה עבודה באורתופדיה, ואגף הילדים: מרכזים למחלות כרוניות, מחלקות הילדים והפגייה. בעזרת הסטודנטים	
53	ריפוי בעיסוק	- יש להרחיב שרות הריפוי בעיסוק למרפאות נוספות בבית החולים.		יערך מיפוי של המרפאות ונבדוק רלוונטיות של שירותי ריפוי בעיסוק במרפאות ואז נתחיל לקדם את הנושא.	
53	ריפוי בעיסוק	יש להבנות מערך שינוע של המטופלים למכון הריפוי בעיסוק ולחסוך כח אדם מקצועי שמבצע הובלת מטופלים אל ומהמכון		כיום, נעזרים בבת שירות אך המצב אינו אידיאלי. נדרש מערך קבוע לניוד החולים.	
53	ריפוי בעיסוק	- יש לפעול להנגשה לשונית תרבותי-על השלטים בריפוי בעיסוק להיות מותאמים אוכלוסייה ולכלול לפחות 3 שפות, עברית ערבית ואנגלית (רוסית?)		התחלנו לשנות את השילוט במחלקה לשיפור הנגישות התרבותית. השילוט יכלול שלוש שפות: עברית, ערבית ואנגלית.	
53	ריפוי בעיסוק	- יש לשתף את		מנהלת ריפוי בעיסוק	

עמ'	נושא	הערת משרד הבריאות	נושא	תגובת בית בחולים	לו"ז
		מנהלת שרות ריפוי בעיסוק בתוכניות הבינוי המתוכננות בבית החולים כדי להבטיח שהשטחים המיועדים לריפוי בעיסוק יתאמו את הצרכים והנהלים.		משתתפת בפגישות הנהלה רלוונטיות. כמובן שתהיה פעילה מאד בתכניות הבינוי הרלוונטיות	
53	הועדה להפסקות הריון	- יש להקפיד על פירוט ממצאים פתולוגיים, כשמסמנים את הנימוקים להחלטת הוועדה (סעיף 4).		מקפידים ונמשיך להקפיד	
53	הועדה להפסקות הריון	יש למלא בטופס הבקשה את סעיף 52 במלואו, כולל מהלך הפסקת ההריון, האם בוצע ועל ידי מי		מבוצע ונשלח דוח למשרד הבריאות מידי חודש בחודשו	
53	רישוי	- על מנת לעדכן את הרישיון בהתאם לפריסת המיטות בפועל על מנהלת ביה"ח להעביר בקשה מפורטת לאגף לרישוי מוסדות		יטופל	במהלך הרבעון הראשון של שנת 2015

