



דנאות Pre-conference
יום שלישי, 1 בדצמבר 2015
מלון לאונרדו סיטי טאואר, רמת גן

דילמות ביישום אקרדיטציה – תחנת בקרת רשומה

מנחים: עדנה בר רצון, אתי פרום

בקרת רשומה

שנת ניטור / חודש ניטור:

שמות מנטרים:

מחלקה מנוטרת: _____ מס. קבלה _____

מילוי תשובות:

כן: עונה לכל הדרישות **לא:** חסר **חלקי:** קיים, אך אינו עונה לכל הדרישות **ל.ר.:** לא רלוונטי

כללי

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|-------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| הסכמה כללית מתועדת ברשומת המטופל | | | | |
| המחבר, התאריך והשעה של כל רישום ברשומה מתועדים | | | | |
| כל חלק של הרשומה משויך למטופל הנכון באופן ברור (רשומות ניר) | | | | |

אומדנים

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| קיימת קבלה רפואית מלאה הכוללת את כל צרכי הרפואיים של המטופל תוך 24 שעות מקבלתו לאשפוז | | | | |
| הקבלה הרפואית כוללת התייחסות מפורטת למחלה הנוכחית | | | | |
| הקבלה הרפואית כוללת התייחסות למחלות רקע | | | | |
| הקבלה הרפואית כוללת התייחסות לתרופות קבועות שנלקחו לפני האשפוז | | | | |
| הקבלה הרפואית מתייחסת לנוכחות או היעדר רגישות לתרופות | | | | |

| היגד | כ | חלקי | לא | ל.ר. |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|----|------|
| הקבלה הרפואית כוללת בדיקה גופנית רלבנטית לתלונות המטופל | | | | |
| קיימת קבלה סיעודית מלאה הכוללת את כל צרכיו הסיעודיים של המטופל תוך 24 שעות מקבלתו לאשפוז | | | | |
| הקבלה הסיעודית כוללת את סיבת האשפוז | | | | |
| הקבלה הסיעודית מתייחסת לנוכחות או היעדר רגישות לתרופות | | | | |
| הקבלה הסיעודית כוללת התייחסות לסיקור תזונתי | | | | |
| הקבלה הסיעודית כוללת משקל וגובה | | | | |
| הקבלה הסיעודית כוללת התייחסות לאופן ההזנה | | | | |
| הקבלה הסיעודית כוללת התייחסות לסיקור תפקודי | | | | |
| מטופלים בסיכון תזונתי / תפקודי עוברים הערכה מורחבת | | | | |
| קיים אומדן כאב בקבלה | | | | |
| קיימים אומדנים מותאמים אישית לאוכלוסיות מיוחדות | | | | |
| אומדנים מיוחדים (ע"פ מדיניות ביה"ח) הינם מלאים ומתועדים ברשומה | | | | |
| אומדנים חוזרים המבוססים על מצב המטופל מתועדים ברשומה | | | | |
| הרשומה הרפואית כוללת מידע מספק לתמיכה באבחנה | | | | |

אומדן צרכי הדרכה

| היגד | כ | חלקי | לא | ל.ר. |
|---------------------------------------------------------------|---|------|----|------|
| אומדן צרכי הדרכה מתועד ברשומה | | | | |
| אומדן צרכי ההדרכה כולל את הערכים והאמונות של המטופל ומשפחתו | | | | |
| אומדן צרכי הדרכה כולל התייחסות לאוריינות בריאותית, השכלה ושפה | | | | |

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|--------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| אומדן צרכי הדרכה כולל התייחסות לחסמים רגשיים ומוטיבציה | | | | |
| אומדן צרכי הדרכה מתייחס למגבלות גופניות וקוגניטיביות | | | | |
| אומדן צרכי הדרכה מתייחס לנכונות המטופל לקבל מידע | | | | |

הטיפול במטופל

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|----------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| תוכנית טיפול ראשונית מתועדת ברשומה הרפואית | | | | |
| תוכנית הטיפול הרפואית כוללת מטרות | | | | |
| תוכנית הטיפול כוללת תוכנית אבחון | | | | |
| תוכנית הטיפול כוללת תוכנית טיפול | | | | |
| תוכנית טיפול ראשונית מתועדת ברשומה הסיעודית | | | | |
| תוכנית הטיפול הסיעודית כוללת מטרות | | | | |
| תוכנית הטיפול הסיעודית כוללת תוכנית אבחון / אומדנים נדרשים | | | | |
| תוכנית הטיפול כוללת התערבויות סיעודיות נחוצות | | | | |
| תוכנית טיפול ראשונית מתועדת ברשומה של מקצועות הבריאות | | | | |
| תוכנית הטיפול של מקצועות הבריאות כוללת מטרות | | | | |
| תוכנית הטיפול של מקצועות הבריאות כוללת תוכנית אבחון / אומדנים נוספים | | | | |
| תוכנית הטיפול כוללת של מקצועות הבריאות כוללת תוכנית טיפול | | | | |
| תוכניות הטיפול של המטפלים השונים מתואמות ביניהן | | | | |
| תוכניות הטיפול של המטפלים השונים מתעדכנות בהתאם לשינויים במצב המטופל | | | | |

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|----------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| הוראות לתרופות נרשמות בצורה אחידה ובמקום המיועד לכך | | | | |
| הוראות כלליות נרשמות בצורה אחידה ובמקום המיועד לכך | | | | |
| תיעוד ההוראות לתרופות והתרופות שניתנו ברשומה | | | | |
| פעולות אבחנתיות וטיפוליות, טיפולים שבוצעו ותוצאותיהם מתועדים ברשומה. | | | | |
| תגובת המטופל לטיפול תזונתי מנוטרת ומתועדת ברשומה. | | | | |
| אם היו תופעות לוואי מתרופות, הן מתועדות ברשומה | | | | |
| הרשומה הרפואית כוללת מידע מספק להצדקת הטיפול. | | | | |

רצף טיפול

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|-----------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| הרשומה הרפואית כוללת מידע מספק אודות מהלך המחלה. | | | | |
| הרשומה הרפואית כוללת מידע מספק אודות תוצאות הטיפול. | | | | |
| קיים מעקב סיעודי בכל משמרת | | | | |
| קיים מעקב רפואי בכל יום | | | | |
| קיים תיעוד להעברת משמרת | | | | |
| קיים תיעוד שחרור מתוכנן לאוכלוסיה רלבנטית | | | | |
| קיים מכתב שחרור רפואי | | | | |
| מכתב השחרור הרפואי כולל את סיבת האשפוז, מחלות רקע ואבחנות | | | | |
| מכתב השחרור הרפואי כולל בדיקה גופנית בקבלה | | | | |
| מכתב השחרור הרפואי כולל תוצאות של בדיקות עזר | | | | |
| מכתב השחרור הרפואי מתאר את מהלך האשפוז | | | | |

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|---------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| מכתב השחרור הרפואי מפרט את ההמלצות לטיפול תרופתי בשחרור | | | | |
| מכתב השחרור הרפואי מפרט את ההמלצות להמשך מעקב | | | | |
| קיים מכתב שחרור סיעודי כאשר הוא נדרש ע"פ מדיניות ביה"ח | | | | |

פעולות פולשניות וניתוחים

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| אומדן לפני ניתוח מתועד לפני מתן הרדמה או ניתוח וכולל צרכים רפואיים, גופניים, פסיכולוגיים ורוחניים / תרבותיים | | | | |
| קיים תיעוד האבחנה לפני ניתוח | | | | |
| קיים תיעוד הפעולה הניתוחית המתוכננת | | | | |
| מתן ותיעוד ההדרכה למטופל ע"י המנתח או גורם מוסמך אחר | | | | |
| קיימת הסכמה לניתוח או פעולה פולשנית. | | | | |
| ההסכמה חתומה ע"י הרופא שהסביר לגבי הפעולה | | | | |
| צוינו שעה ותאריך בהסכמה | | | | |
| שם הפעולה הפולשנית או הניתוח כתובים בשפה ברורה וללא קיצורים. | | | | |
| קיימת הערכה לפני סדציה | | | | |
| קיים אומדן לפני הרדמה ואומדן לפני אינדוקציה | | | | |
| תיעוד תוכנית ההרדמה | | | | |
| מתן ותיעוד ההדרכה למטופל (על ההרדמה, הסיכונים, התועלות, החלופות וכאב לאחר הפעולה) ע"י מרדים או גורם מוסמך אחר | | | | |
| הסכמה להרדמה (כולל סדציה מתונה ועמוקה) | | | | |
| בהסכמה להרדמה צוין סוג ההרדמה המתוכנן | | | | |

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| תיעוד רשימת תיוג לפני הפעולה, הכוללת בדיקה שההסכמה תואמת לפעולה, שהאיבר הנכון, הפעולה הנכונה והמטופל הנכון זהו, ושכל המסמכים והציוד הנדרש זמינים, מתאימים ופועלים, והתייחסות לבידוד. | | | | |
| תיעוד פסק זמן בהשתתפות כל הצוות המעורב בניתוח | | | | |
| שעת ביצוע פסק זמן מתועדת | | | | |
| פסק הזמן בוצע מיד לפני הפעולה (דקות ספורות לפני) | | | | |
| קיים תיעוד של ניטור במהלך הסדציה | | | | |
| ניטור מצבו הפיזיולוגי של המטופל במהלך ההרדמה בהתאם להנחיות קליניות מקצועיות ותיעוד הניטור ברשומה | | | | |
| ניטור ותיעוד מצבו הפיזיולוגי של המטופל לאחר סדציה או הרדמה ושחרור מהתאוששות ע"י גורם מוסמך או ע"פ קריטריונים מבוססים (כגון ALDRETE score) | | | | |
| דוח הניתוח כולל אבחנה לאחר הניתוח | | | | |
| דוח הניתוח כולל את שמות המנתחים והעוזרים | | | | |
| דוח הניתוח כולל התייחסות לסיבוכים תוך ניתוחיים | | | | |
| דוח הניתוח כולל התייחסות לפעולות שבוצעו וממצאים תוך ניתוחיים | | | | |
| דוח הניתוח כולל תיעוד דגימות שנשלחו לפתולוגיה | | | | |
| דוח הניתוח כולל התייחסות לאובדן דם וכמות הדם שניתן בעירוי | | | | |
| דוח הניתוח במקרה של שימוש במשתלים כולל תיעוד של מספרי רישום של משתלים | | | | |
| דוח הניתוח כולל תאריך, שעה וחתימת הרופא האחראי | | | | |
| קיימת תוכנית טיפול רפואית לאחר הניתוח | | | | |
| קיימת תוכנית טיפול סיעודית לאחר הניתוח | | | | |
| קיימת תוכנית טיפול לאחר הניתוח ע"י מקצועות אחרים לפי הצורך | | | | |

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| הטיפול לייצוב המטופל שניתן לפני ההעברה מתועד ברשומה בביה"ח המעביר | | | | |
| תיעוד הסכמת ביה"ח המקבל להעברה | | | | |
| תיעוד מהלך ההעברה ותוצאותיה | | | | |
| תיעוד ברשומה לגבי עדכון המטופל אודות עיכוב בטיפול והסיבה לכך | | | | |
| הסכמה למתן דם או מוצרי דם. | | | | |
| הסכמה לטיפולים ופעולות בני סיכון | | | | |
| במחקר קליני: זהות הגורם שנתן את המידע והחתיים את המטופל מתועדת ברשומה; ההסכמה מתועדת ברשומה ע"י חתימה או תיעוד הסכמה בע"פ | | | | |
| קיימת התייחסות לתוצאות קריטיות של בדיקות אבחנתיות, כולל read back | | | | |
| קבלה ושחרור או העברה מיחידות מיוחדות (ע"פ קריטריונים) מתועדים ברשומה | | | | |
| סימון ברשומה של שם הרופא האחראי | | | | |

מלר"ד

| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|---------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| זמן ההגעה למלר"ד מתועד | | | | |
| קיים תיעוד האומדן הרפואי והסיעודי הראשוניים של מטופלים דחופים | | | | |
| המסקנות בסיום הטיפול מתועדות | | | | |
| מצב המטופל בשחרור מתועד | | | | |
| ההמלצות להמשך מעקב מתועדות | | | | |

מרפאות חוץ



| היגד | כן | חלקי | לא | ל.ר. |
|-------------------------------------------------------------|----|------|----|------|
| קיים תיעוד של האומדן הרפואי הראשוני במרפאות חוץ לפני האשפוז | | | | |
| אם האומדן נעשה לפני יותר מ-30 יום, האומדן מעודכן | | | | |