

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

**– דילמות ביישום אקרדיטציה –**  
**תחנת טרייסר איכות**

**מנחים: מירב סיאני, ד"ר לילך צולר**

טרייסר איכות במחלקה		
הערות	כן/לא	התחום הנבדק
		איך אתם משתלבים עם תכנית האיכות והבטיחות של בית החולים? מה הממשק שלכם עם יחידת האיכות?
<b>מדדי איכות (כולל הצגת התוצאות ומה נלמד מהן)</b>		
		האם הנהלת ביה"ח הגדירה למחלקה מדדים קליניים?
		האם המדדים מתייחסים ליעדי בטיחות המטופל?
		האם הוגדרו מדדים מתוך ספריית המדדים של ה-JCI?
		האם המחלקה הגדירה לעצמה מדדי איכות נוספים? לפי מה הם נבחרו?
		האם הצוות משתתף באיסוף הנתונים?
		איך תיקפתם את התוצאות?
		מהן התוצאות של המדדים? איך אתם בהשוואה למחלקות אחרות מסוגכם?
		מה למדתם מאיסוף הנתונים?
		האם הוגדרו מדדים להערכת ביצועים אינדיבידואלית? לכל הסקטורים להדגים
		האם בניתוח הנתונים של מדדים המתייחסים לצוות הרפואי משווים בין מומחים למתמחים? (לאקדמיים בלבד)
		האם נתוני האיכות של המחלקה מועברים לכלל הצוות? כיצד?
		האם נקבעו הרשאות פרטניות לרופאים במחלקה?
		האם ההרשאות של כל רופא מובחנות בהתאם לשלב בו הוא נמצא ובהתאם לשיקולים נוספים? מהם?
		האם הערכת הביצועים משמשת לקביעת הרשאות?
		האם ההרשאות ידועות וזמינות לשאר הצוות?
<b>פרוטוקולים, קווים מנחים ומפות טיפוליות</b>		
		האם המחלקה הטמיעה פרוטוקולים, קווים מנחים או מפות טיפוליות?
		האם הפרוטוקולים נבחנו מבחינת הרלבנטיות שלהם לביה"ח והתוקף המדעי שלהם?
		האם הפרוטוקולים נבנו בשיתוף צוות רב מקצועי?
		האם הצוות עבר הדרכות לשימוש בפרוטוקולים?
		האם ההטמעה מנוטרת ונמדדת?
		האם הודגם שיפור בעקבות הטמעת הפרוטוקולים?
		האם הפרוטוקולים מתעדכנים בהתאם לצורך?
<b>חומרים שיש להכין למפגש:</b>		
1. נתונים של מדדי איכות מחלקתיים (מבדקי איכות מחלקתיים, במיוחד IPSP)		
2. כלי מבדק / כלים לאיסוף נתונים		
3. נתונים שנאספו, מוצגים בצורה של גרפים / עמודות		
4. קלסר איכות מחלקתי (מומלץ) – ירכז את כל נתוני האיכות של המחלקה: יוזמה מחלקתית וחוצה ארגון		
כחלק מתכנית האיכות של בית החולים, עם השוואה למחלקות דומות / בתי חולים אחרים		