
		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		נושא : IPSG1		
נוהל יחידה מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	תאריך עדכון 15/07/2019	תאריך תוקף 19/01/2015	מספר נוהל	תחום : בטיחות המטופל

התוכן עניינים

1.....	רקע	1
1.....	מטרות	2
1.....	תחולה	3
1.....	מסמכים ישימים / אסמכתאות	4
1.....	אחריות וסמכות	5
2.....	הגדרות	6
2.....	מדיניות	7
3.....	שיטה	8
6.....	מיקרים חריגים	9
7.....	שינוע מטופל	10
7.....	דגשים	11
7.....	נספחים	12
8.....	דף חתימות	
9.....	נספח 1	1
13.....	נספח 2	2
16.....	נספח 2א'	2א'
17.....	נספח 3	3
18.....	נספח 4	4
20.....	נספח 5	5
21.....	נספח 6	6
24.....	נספח 7	7
25.....	נספח 8	8
26.....	נספח 9 א'	9 א'
28.....	נספח 9 ב'	9 ב'
29.....	נספח 10	10
30.....	נספח 11	11

		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPGS1
נוהל יחידה מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	תאריך עדכון 15/07/2019	תאריך תוקף 19/01/2015	מספור עמוד 1 מתוך 35	תחום : בטיחות המטופל

1 רקע

- 1.1 טעות בזיהוי מטופל עלולה להוביל לשרשרת טעויות עד לגרימת נזק בלתי הפיך למטופל.
- 1.2 תהליך זיהוי מטופל אשר נעשה באופן מובנה ואחיד מהווה בסיס לשמירה על בטיחותו.

2 מטרות

- 2.1 הגדרת העקרונות והשיטה לזיהוי ודאי של מטופל על ידי המטפלים בעת קבלתו, לפני כל התערבות טיפולית ובשחרור המטופל.
- 2.2 הגדרת קווים מנחים להתקנת אצעת הזיהוי (אצעה) לשימוש מושכל בה, לצורך שמירת בטיחות המטופל.

3 תחולה


נוהל זה חל על כל איש צוות מטפל במרכז הרפואי.

4 מסמכים ישימים / אסמכתאות

- 4.1 חוק זכויות החולה תשנ"ו, 1996
- 4.2 חוזר מנהל הרפואה משרד הבריאות בנושא: "הצגת תעודת זהות לפני ביצוע פעולות רפואיות החייבות בהסכמה מדעת" מספר 3/2000. מתאריך: 20.2.2000.
- 4.3 חוזר מנהל הרפואה משרד הבריאות בנושא: "קליטת פרטי מטופל במשרד קבלת חולים בבית החולים, זיהוי מאושפזים וחובת ענידת אצעת זיהוי" מספר 33/2006 מתאריך: 19.9.2006.
- 4.4 חוזר מנהל הרפואה משרד הבריאות בנושא: "הנחיות לזיהוי ושיוך ילודים/פגים", מספר 20/2008. תאריך: 14.5.2008, 4.2011.
- 4.5 חוזר מינהל הרפואה משרד הבריאות בנושא: "אימות נתונים לפני ניתוח / פעולה פולשנית" מספר 31/2014 מיום 11.09.2014.
- 4.6 נוהל מוסדי "קבלת חולה ליחידת אשפוז".
- 4.7 אסמכתא
- 4.8 נוהל מוסדי "העלמות חולה מאשפוז".
- 4.9 נוהל מוסדי "ניהול הטיפול התרופתי".
- 4.10 נוהל מוסדי "חובת דווח על אירוע חריג".
- 4.11 נוהל מוסדי "מתן דם ומוצריו".

5 אחריות וסמכות

- 5.1 האחריות הכוללת להטמעה ויישום הוראות נוהל זה חלה על מנהלי המחלקות והיחידות, אחריות אחריות והמנהלים בתחומי השירותים השונים במרכז הרפואי.
- 5.2 האחריות והסמכות ליישום פרטי הנוהל וסעיפיו חלה על כל איש צוות המטפל בחולה.
- 5.3 באחריות אחות אחראית:
 - 5.3.1 להבטיח מלאי אצעות מכל הצבעים במחלקה.
 - 5.3.2 להבטיח ולוודא שכל מטופל עונד אצעת זיהוי נדרשת עבורו בכל זמן נתון במהלך האשפוז.
 - 5.3.3 ביחידות בהן אין אחות, האחריות לתת הסעיפים לעיל היא של מנהל היחידה ו/או מי שמונה מטעמו.


		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPG1
נוהל יחידה	תאריך עדכון	תאריך תוקף	מספור	תחום : בטיחות המטופל
מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	15/07/2019	19/01/2015	עמוד 2 מתוך 35	

6 הגדרות

- 6.1 "אמצעים לזיהוי מטופל" – הכלים בהם משתמשים לוודא את זהותו של המטופל :
- 6.1.1 תעודה מזהה – תעודה עם תמונה המאפשרת זיהוי שם ומראה המטופל : תעודת זהות, רישיון נהיגה, דרכון וכדומה.
- 6.1.2 תשאול – פנייה ישירה למטופל או אל בן משפחתו או לאפוטרופוס בשאלה לשמו המלא ומספר הזיהוי שלו.
- 6.1.3 אצעת זיהוי – צמיד/ידון עליו מודבקת מדבקה המכילה פרטים אישיים כולל שם מלא ומס' הזיהוי, תאריך לידה/גיל, מין, שם האב, מס' מקרה ומחלקה/שרות.
- 6.1.4 סוגי אצעות זיהוי :
- 6.1.4.1 אצעת זמנית – צמיד/ידון מנייר עבור מטופלים שאינם מאושפזים.
- 6.1.4.2 אצעת קבועה – צמיד/ידון מפלסטיק עבור מטופלים מאושפזים.
- 6.1.4.3 צבעי אצעות – צבעים המשמשים לזיהוי והתראה של מצבי סיכון שונים למטופלים. לכל מצב סיכון צבע אחר (ראה נספח 7 "הנחיות לזיהוי מצבי סיכון של מטופלים עפ"י צבע אצעות").
- 6.1.5 תצלום – תמונת פנים ברורה של המטופל עליה רשומים מס' ושם זמני. משמשת למצבים בהם המטופל מוגדר כאלמוני.
- 6.1.6 ברקוד – קוד אשר באמצעותו, ספרות או אותיות, מיוצגות בקווים שאותם ניתן לקרוא באמצעות עינית מתאימה, כך שיהוו קלט למחשב.
- 6.2 "מטופלים במסוכנות זיהוי" – מצב בו לא ניתן לאמת זהותו של מטופל על ידי שני האמצעים לזיהוי, (תעודה מזהה ותשאול) או מטופלים עם שמות זהים.
- 6.2.1 מטופל אלמוני - מטופל שלא ניתן לזהותו באמצעות תשאול ותעודה מזהה. במצב זה יבוצע צילום פנים ברור, יירשם כ"אלמוני מס' X" ויקבל מספר זיהוי זמני. מספר הזיהוי הזמני ורישום כאלמוני מס' X ילווה את המטופל לאורך כל האשפוז עד זיהויו או סיום אשפוזו.
- הדגש : כל מטופל שמתקבל לחדר הלבם במלר"ד ולא ניתן לזהותו מידיית יוגדר כאלמוני עד לקבלת הפרטים המזהים.
- 6.2.2 מטופל שלא ניתן לתשאול מטופל עם תעודה מזהה שלא ניתן לתשאול אותו עקב מצבו הקוגניטיבי (כמו: חוסר הכרה, בלבול, אי התמצאות בזמן ובמרחב) ו/או קטין ללא מלווה בוגר/אפוטרופוס. יזוהה בעזרת מספר הזיהוי (לאחר שייבדק במערכת משרד הפנים כולל תמונה) + מספר מקרה.
- 6.2.3 מטופל ללא תעודה מזהה – מטופל בהכרה מלאה אשר אינו נושא תעודה מזהה.
- 6.2.4 מטופלים עם שמות זהים – שם פרטי ושם משפחה זהה.
- 6.3 "מספר זיהוי זמני" - מספר סידורי שמונפק על ידי המחשב, הניתן למטופל אשר אין בידו תעודה מזהה ישראלית. מספר זה ילווה את המטופל במהלך האשפוז.

7 מדיניות

- 7.1 זיהוי המטופל על ידי שני אמצעי זיהוי בשגרה ובחרום הוא עקרון מוביל להבטחת בטיחות הטיפול.
- 7.2 זיהוי המטופל על ידי שני אמצעי זיהוי מתבצע מעת קבלתו למרכז הרפואי : מלר"ד/מכוניס/מרפאות/ מחלקות ונמשך לאורך אשפוזו, לפני כל התערבות, ועד לשחרורו מבית החולים או פטירתו.

		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPSG1
נוהל יחידה	תאריך עדכון	תאריך תוקף	מספור	תחום : בטיחות המטופל
מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	15/07/2019	19/01/2015	עמוד 3 מתוך 35	

8 שיטה

8.1

זיהוי מטופל בעת קבלה מנהלתית

כל מטופל יתקבל לטיפול/אשפוז רק לאחר שעבר קבלה מנהלתית.
במשרד קבלת חולים/בדלפק הקבלה במלר"ד/במרפאות ובמכונים :

8.1.1 כל מטופל הפונה לקבלת טיפול רפואי, דחוף או אלקטיבי, יזוהה על ידי פקיד הקבלה באמצעות :

8.1.1.1 תעודת זהות או כל תעודה מזהה אחרת הכוללת תמונה (רישיון נהיגה, דרכון, תעודת חוגר) של המטופל.

8.1.1.2 תשאול המטופל לשמו כולל שם פרטי, שם משפחה ומספר תעודת הזהות תוך השוואה לתעודה המזהה.

8.1.2 פקיד הקבלה יבצע אימות הנתונים אל מול מערכת המידע הממוחשבת, במידה והמטופל מוכר במערכת, ולאחר מכן ינפיק מדבקות עם פרטי זיהוי ויצמידו לגיליון.

8.1.3 מטופל שמגיע עם הפניה רפואית ללא מסמך מזהה. המטופל יתושאל על ידי פקיד הקבלה לאיסוף הנתונים דמוגרפיים (שם משפחה, כתובת, שמות הורים, מס' טלפון וכו'). הפקיד יבצע בידוק מול מרשם התושבים ורק לאחר אימות ירשום את המטופל בהתאם לפרטים שמופיעים בהפניה.

8.1.4 קטין המתקבל לטיפול בבית החולים/במלר"ד/במכון אמבולטורי יזוהה על ידי פקיד הקבלה באמצעות ספח תעודת הזיהוי של ההורה ותשאולו.

8.1.5 קטין מתחת לגיל 16 ירשם ע"י פקיד הקבלה על סמך מידע המפורט בתעודת הזהות של אחד ההורים.

8.1.6 לקטין מתחת לגיל 16 שמגיע עם ההורים ללא ת.ז של אחד ההורים, יבוצע אימות פרטים, במידה והקטין מופיע כבר במערכת. אם הקטין לא היה אף פעם במרכז הרפואי, הקטין ירשם עם מספר זיהוי זמני ואת פרטי ההורה המלווה רושמים בהערות.


8.1.7 מטופל שמגיע עם מד"א או חברת אמבולנסים אחרת, בטופס מד"א יוודא פקיד הקבלה את הנתונים המזהים בתעודת זיהוי או מסמך מזהה אחר עם תמונה (כמו : רישיון נהיגה, דרכון).

8.1.8 כאשר המטופל אינו מתקשר/מחוסר הכרה/אינו זוכר את מספר תעודת הזיהוי/ אינו נושא תעודה מזהה, הפקיד ישאל את המלווה לשמו ולשם משפחתו של המטופל, שם האב, שנת לידה, כתובת, מספר טלפון, וחברות בקופת חולים. יאמת את הנתונים מול מרשם האוכלוסין. אם לא הצליח הפקיד לדלות פרטים מזהים המטופל ייקלט לפי נוהל קליטת אלמוני (נספח 3). יזוהה בעזרת מספר זיהוי זמני + תמונה.

8.1.9 תיירים יזוהו באמצעות דרכון ותשאול, ולאורך כל אשפוזם יזוהו על פי מספר זיהוי זמני.

הדגש :

מטופלים ללא מסמך מזהה, לאחר בדיקת נתוני זיהוי בממשק משרד הפנים, ירשום פקיד הקבלה במערכת הממוחשבת הערה בנוסח : "לא הוצגה תעודה מזהה" ותוצמד מדבקה (נספח 8) על הגיליון של המטופל.

		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPG1
נוהל יחידה מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	תאריך עדכון 15/07/2019	תאריך תוקף 19/01/2015	מספור עמוד 4 מתוך 35	תחום : בטיחות המטופל

8.2 זיהוי מטופל במלר"ד

- 8.2.1 לאחר זיהוי ורישום המטופל על ידי פקיד הקבלה, האחות הממיינת תזהה את המטופל על ידי תשאול לשמו ומס' הזיהוי שלו ותוודא את הנתונים שמוסר מול המדבקות שבגיליון הרפואי.
- 8.2.2 לאחר זיהוי וקבלה סיעודית תבחר האחות את צבע האצעדה המתאים מנייר (נספח 7).
- 8.2.3 האחות תדביק מדבקת זיהוי קטנה על אצעדת הנייר ותענוד אותה על שורש כף היד או גפה תחתונה.
- 8.2.4 מטופל אלמוני, יזוהה על ידי האחות, לפני הדבקת המדבקה וענידת האצעדה, באמצעות צילום הפנים שצורף לגיליון, השם ומס' הזיהוי הזמניים.
- 8.2.5 למטופל שלא ניתן לתשאול, האחות תצמיד אצעדת זיהוי בצבע המתאים (בהתאם לנתונים) לאחר שתאמת מדבקות הזיהוי בנוכחות פקיד הקבלה שקיבל אותו.
- 8.2.6 למטופל שהוחלט לאשפזו האחות תחליף את האצעדה הזמנית לאצעדה קבועה לאחר תשאול לשמו ומספר זיהוי לפני העברתו למחלקה. צבע האצעדה ייבחר כמפורט בנספח מס' 7 "הנחיות לזיהוי מטופלים על פי צבעי אצעדות".

8.3 במחלקת אשפוז


- 8.3.1 בקבלת המטופל למחלקה האחות המקבלת תזהה אותו על פי שני אמצעי זיהוי: תשאל לשמו המלא ולמס' הזיהוי שלו ותשווה לאצעדה הזיהוי והמדבקות שבגיליון.
- 8.3.2 מטופל אלמוני או מטופל שלא ניתן לתשאול יזוהה על ידי האחות המקבלת באמצעות השוואה בין השם המלא ומס' הזיהוי הזמני שעל האצעדה למול הפרטים הרשומים במדבקות שבגיליון.
- 8.3.3 כאשר מטופל עובר ממחלקה למחלקה האחות במחלקה הקולטת תזהה אותו כמתואר לעיל, תסיר את אצעדת הזיהוי הקודמת ותענוד לו אצעדת זיהוי עדכנית.

8.4 במכונים/מרפאות

- 8.4.1 מטופלים אשר מתקבלים למכונים השונים או למרפאות חוץ לצורך קבלת גורמי ריפוי (תרופות, דם) או התערבות פולשנית יזוהו על ידי פקידת הקבלה כמתואר בסעיף 8.1 ועל ידי האחות המקבלת כמפורט בסעיף 8.2. בחירת צבעי האצעדות הזמניות וענידתן תבוצע כמפורט בנספח 7.
- 8.4.2 ביחידה לילד ולמתבגר יבוצע זיהוי ע"י 2 אמצעי זיהוי: שם הילד ושם האב. במצבים חריגים כמו ילדים יתומים או ילדים להורים ממשפחה גאה, יבוצע הזיהוי ע"י שם הילד ושם אחד ההורים/ האפוטרופוס.
- 8.4.3 באתרים בהם אין אחות, האחריות לזיהוי וענידת האצעדה היא של מנהל היחידה ו/או מי שמונה מטעמו.
- 8.4.4 במכון הדימות מטופלים המופנים מהמלר"ד או מאושפזים יזוהו במכון הרנטגן באמצעות ברקוד לפני ביצוע הדמיה או כל פעולת דימות אחרת.

8.5 זיהוי מטופל לפני התערבות באשפוז/מלר"ד/אמבולטורי

- 8.5.1 לפני ביצוע כל התערבות או מתן טיפול (כמו: מתן תרופות, דם ומוצרי, הגשת כלכלה מיוחדת, לקיחת בדיקות מעבדה, דימות) המטופל יזוהה על ידי שני אמצעי זיהוי: **שם מלא (שם פרטי ושם משפחה), מס' תעודת זהות.**
המטפל ישווה את פרטי המטופל שבאצעדה למדבקה הזיהוי או לרשומה הרפואית. בנוסף, ניתן גם לתשאול את המטופל לגבי פרטיו, אך אין זה מחליף את הזיהוי באמצעות הידון.
- 8.5.2 יילודים יזוהו וישויכו על פי נוהל מוסדי "זיהוי ושיוך ילוד" (נספח 1).
- 8.5.3 זיהוי מטופל לפני ניתוח או פעולה פולשנית יבוצע על פי הנחיות לזיהוי מטופל בחדר ניתוח (נספח 3).

		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPSG1
נוהל יחידה מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	תאריך עדכון 15/07/2019	תאריך תוקף 19/01/2015	מספור עמוד 5 מתוך 35	תחום : בטיחות המטופל

8.6 עקרונות כלליים

- 8.6.1 אצעת הזיהוי (צמיד/ידון) תוצמד למטופל במקרים הבאים :
- 8.6.1.1 בקבלה למר"ד.
- 8.6.1.2 במחלקות האשפוז לאורך כל זמן האשפוז מהקבלה ועד לשחרור המטופל.
- 8.6.1.3 במכונים לטיפולי יום.
- 8.6.1.4 במרפאות לפני פרוצדורות פולשניות וטיפולים (סעיף 8.6.4.1).
- 8.6.2 סוגי הידונים והצבע יבחרו בהתאם למפורט בנספח 7.
- האצעה תוצמד לגפה העליונה באופן מרווח אך מקובע. לפי הצורך ניתן להצמיד אצעת זיהוי לגפה תחתונה.
- 8.6.3 זיהוי מטופל באשפוז/אשפוז יום :

זיהוי מטופל מאושפז יתבצע על ידי המטפל באמצעות שני פרטי זיהוי לפחות:

שם מלא (שם פרטי ושם משפחה) ומספר תעודת זהות.

המטפל ישווה את פרטי המטופל שבאצעה למדבקה הזיהוי או לרשומה הרפואית.

בנוסף, ניתן גם לתשאל את המטופל לגבי פרטיו, אך אין זה מחליף את הזיהוי באמצעות הידון.

באשפוז, זיהוי בעזרת ידון יבוצע לפני כל התערבויות, לדוגמה

- 8.6.3.1 טיפול תרופתי.
- 8.6.3.2 לקיחת בדיקות מעבדה.
- 8.6.3.3 ביצוע בדיקות הדמיה.
- 8.6.3.4 מתן דם ומוצריו.
- 8.6.3.5 פרוצדורה פולשנית.
- 8.6.3.6 שינוע של המטופל ממחלקה אחת לאחרת או מיחידת טיפול אחת לאחרת כולל לחדרי ניתוח, מכוני דימות וצנתורים.
- 8.6.4 זיהוי מטופל במרפאות :

זיהוי מטופל אמבולטורי יתבצע על ידי המטפל באמצעות שני פרטי זיהוי לפחות:


שאלה לשם מלא (שם פרטי ושם משפחה) ומספר תעודת זהות.

המטפל יפנה למטופל, ישאל אותו לשמו המלא ומספר תעודת זהות

ויאמת מול הרשומה הרפואית ו/או המדבקות.

8.6.4.1 במרפאות, זיהוי בעזרת ידון יעשה לפני ביצוע כל אחת מהפרוצדורות הבאות :

- 8.6.4.1.1 מתן טיפול וביצוע הליכים כמו :
- מתן דם ומוצריו.
 - פרוצדורה פולשנית תחת אלחוש.
- 8.6.4.1.2 מתן טיפול תרופתי.
- 8.6.4.1.3 בדיקות מעבדה.
- 8.6.4.1.4 בדיקות דימות.

		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPSG1
נוהל יחידה	תאריך עדכון	תאריך תוקף	מספור	תחום : בטיחות המטופל
מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	15/07/2019	19/01/2015	עמוד 6 מתוך 35	

9 מיקרים חריגים

9.1 מטופלים עם שם דומה/זוהה :

- 9.1.1 במצבים בהם יאושפזו מטופלים בעלי שם זהה/דומה, חובה להשכיב אותם בחדרים נפרדים. במידה, וניתן רצוי לאשפז במחלקות שונות (כמו בפנימיות).
- 9.1.2 להוסיף פרטי תשאול נוספים לצורך זיהוי נוסף : שם האב, תאריך לידה, כתובת.
- 9.1.3 לסמן בצבע זוהר את שמם על המדבקה שעל המדבקה/תיק חולה רפואי וסיעודי.
- 9.1.4 להדביק בקדמת תיק החולה מדבקות אזהרה האומרת – במחלקה מטופל נוסף עם שם זהה/דומה. נא לבדוק בנוסף למס' הזיהוי את תאריך הלידה, שם האב, כתובת.
- 9.1.5 האחות האחראית המקבלת מטופל עם שם זהה/ דומה תיידע את צוות המטפלים אודות המטופלים ובני משפחתם ותדריך אותם לוודא לפני כל טיפול כי הטיפול אכן מיועד למטופל הנכון. האחות המקבלת תדריך את החולה ומשפחתו, כי יש מטופל עם שם זהה במחלקה.
- 9.1.6 האחות תתעד את ההדרכה שניתנה בנושא זה ברשומה הסיעודית.

9.2 החלפה או הסרה של אצעת זיהוי :

- ככלל אין להסיר אצעת זיהוי עד לשחרור המטופל!
- אצעת זיהוי תוחלף בכל פעם שתתבלה או תיקרע. כאמור, אסור להשאיר מטופל במלר"ד, במחלקות אשפוז או במרפאות החוץ הייעודיות ללא אצעת זיהוי.
- 9.2.1 בכל מסירת משמרת תוודא האחות המקבלת את המחלקה בדבר הימצאות אצעתה על הגפה של המטופל.
 - 9.2.2 באחריותו של כל מי שמסיר אצעת זיהוי (רופא, אחות, טכנאי וכו'), לכל צורך שהוא, להבטיח התקנה מחדשת של האצעתה שהוסרה.
 - 9.2.3 בכל התקנה מחדשת מחזיר האצעתה יוזהה את המטופל מחדש כפי שנעשה בקבלת מטופל חדש וצבע האצעתה בהתאם ל"הנחיות לזיהוי מטופלים עפ"י צבע אצעות" (נספח 7).

9.3 סירוב המטופל לענוד אצעת זיהוי :


- כאשר מטופל הוריד את אצעת זיהוי או סירב לענוד אצעתה, על האחות אחראית משמרת לנקוט בצעדים הבאים:
- 9.3.1 להדריך את המטופל ומשפחתו על מטרת אצעת זיהוי וחשיבותה לבטיחות הטיפול.
 - 9.3.2 לתעד את הורדת האצעתה והסירוב לענידה ברשומה הסיעודית.
 - 9.3.3 בדיקה מחדש בכל תחילת משמרת האם המטופל מוכן לענוד אצעת זיהוי ותיעוד הממצאים. אם מסרב!
 - 9.3.4 מטופל שנותן הסכמתו לבצע זיהוי בעזרת תמונה/תעודה מזהה (ללא אצעתה), התמונה/צילום תעודה מזהה יצורפו לגיליון הרפואי.

9.4 אירועים חריגים בזיהוי מטופל :

- 9.4.1 בכל טעות בזיהוי מטופל יש לדווח בע"פ מיידית להנהלת הסיעוד/אחות כללית ולהעביר דוח אירוע חריג ליחידה לבטיחות הטיפול וניהול סיכונים באמצעות מנהלות אשכול.
- 9.4.2 במקרה שמתעורר חשד להתחזות יש לדווח מיידית להנהלת ביה"ח/אחות כללית. הפעלה מיידית של קב"ט ביה"ח בהוראה של ההנהלה.

9.5 פטירת מטופל :

- 9.5.1 הליך זיהוי נפטר - כאשר מטופל נפטר במהלך אשפוזו בביה"ח יש להשאיר את אצעת זיהוי. תהליך זיהוי הנפטר יבוצע על פי "נוהל טיפול בנפטר".
- 9.5.2 חל איסור מוחלט על הסרת אצעת זיהוי מנפטר.

		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPG1
נוהל יחידה מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	תאריך עדכון 15/07/2019	תאריך תוקף 19/01/2015	מספור עמוד 7 מתוך 35	תחום : בטיחות המטופל

10 שינוע מטופל


- 10.1 אחות המחלקה או מי שמונה מטעמה יתלווה אל המשנע למיטת המטופל.
- 10.2 האחות המלווה תוודא יחד עם המשנע את זהות המטופל (שם ומס' זיהוי) אל מול אצעת הזיהוי וההזמנה הרשומה במסרון לפני יציאת המטופל מהמחלקה.
- 10.3 במידה ויש צורך בצרוף רשומה או טופס הנושא פרטי המטופל, האחות והמשנע יוודאו פרטי הזיהוי של המטופל הרשומים על המדבקה הרשומה לבין אצעת הזיהוי.
- 10.4 כאשר נדרש המשנע להעביר ממחלקה למחלקה אחרת מטופל שאינו מתקשר (ילד קטן/אדם דמנטי/חסר הכרה/תחת השפעת תרופות או אלכוהול ועוד) תזוהה האחות המוסרת את המטופל בנוכחות המשנע, לפני יציאתו מהמחלקה, בהתאם לנוהל זיהוי אלמוני.

11. דגשים

- 11.1 אחות אחראית ו/או מי שמונה מטעמה תוודא :
 - 11.1.1 שבתיק החולה ימצאו מדבקות השייכות למטופל בלבד, לפחות אחת ליממה. בעת השחרור, תיק המטופל יהיה ריק משאריות מדבקות.
 - 11.1.2 קיומם ותקינותם של אצעות זיהוי לכל המאושפזים, אחת ליממה.
- 11.2 בעת ענידת אצעת זיהוי למטופל, יקפיד איש הצוות על כך כשהאצעה לא תהיה רפויה מדי או הדוקה מדי.
- 11.3 במקרים בהם אצעת הזיהוי החליקה מכף ידו של החולה, אבדה או התלכלכה, יכין איש הצוות אצעה חדשה, יבצע זיהוי כפול על פרטי האצעה, ויענוד על יד החולה, הפעולה תתועד בתיק הרפואי של החולה.
- 11.4 באגף של הילדים יתבצע תהליך זיהוי המטופלים בנוכחות אפוטרופוס של הילד/ילדה המאושפז/ת.
- 11.5 מומלץ לעודד מטופלים ובני משפחותיהם להיות שותפים פעילים בתהליך זיהוי ולהציג שאלות לגבי נכונות הטיפול בהם.

12 נספחים

- נספח 1 נוהל זיהוי ושיוך ילוד.
- נספח 2 נוהל קבלת מטופל אלמוני (מצורף לנוהל כקובץ נפרד).
- נספח 2א הנחיית לצילום מטופל במלר"ד.
- נספח 3 הנחיות לזיהוי מטופל בחדר ניתוח (מצורף לנוהל כקובץ נפרד).
- נספח 4 הנחיות לזיהוי מטופל בעזרת תמונה (מצורף לנוהל כקובץ נפרד).
- נספח 5 הנחיות לשינוי פרטי זיהוי מטופל בבית החולים (מצורף לנוהל כקובץ נפרד).
- נספח 6 נוהל רישום, דיווח וצילום בזמן אר"ן (אירוע רב נפגעים).
- נספח 7 הנחיות לזיהוי מטופלים על פי צבעי אצעות.
- נספח 8 הנחיה למדבקה על גיליון מטופל שלא הוצגה תעודה מזהה.
- נספח 9 א' טופס בקרת זיהוי מטופל בעת קבלה לבית החולים במלר"ד.
- נספח 9 ב' טופס בקרה בנושא זיהוי מטופלים בבית החולים.
- נספח 10 טופס בקרה לאלונקאי.
- נספח 11 חוזר מינהל הרפואה משרד הבריאות בנושא : "אימות נתונים לפני ניתוח/פעולה פולשנית" מספר 31/2014 מיום 11.09.2014.

		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPG1
נוהל יחידה מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	תאריך עדכון 15/07/2019	תאריך תוקף 19/01/2015	מספור עמוד 8 מתוך 35	תחום : בטיחות המטופל

דף חתימות

		שם הנוהל : נוהל זיהוי מטופל בבית החולים		
		מספר נוהל :		נושא : IPG1
נוהל יחידה מוסדי/מחלקתי/חטיבתי	תאריך עדכון 15/07/2019	תאריך תוקף 19/01/2015	מספור עמוד 8 מתוך 35	תחום : בטיחות המטופל

דף חתימות

שם	כתב	אחראי עדכון נוהל	מפיץ נוהל	אישור נוהל
שם				
תפקיד				
תאריך				

תפוצה

חתימות:

 מר צחי כהן מנהל אדמיניסטרטיבי	 גב' לימור שיימן מנהלת הסיעוד	 פרופ' חזי לוי מנהל המרכז הרפואי
---	--	--