



סימוכין 633600321

(מעדכן 565190719)

בקרה על מרפאת שיניים
(רישוי תשתיות ותהליכי פעולה)
(נכון לתאריך 1 דצמבר 2021) טופס 1.1

הוראות לבקר:

לפני הבקרה:

- יש לעיין בדו"ח הבקרה האחרונה שבוצעה במרפאה.
- יש לעיין באתר האינטרנט של המרפאה, באם קיים.

במידה והמרפאה היא ספק שרות של קופת חולים:

מתי נבדקה פעם אחרונה ע"י רופא שיניים אחראי הבטחת איכות - ילדים: (לרשום תאריך)

אם מעל שנה, יש להסב תשומת לבו של רופא השיניים המחוזי ורופא השיניים אחראי הבטחת איכות - ילדים במחוז.

במידה ובמרפאה מבצעים סדציה הכרתית, עמוקה או הרדמה כללית יש, במידת האפשר, לבצע בקרה משותפת עם היועץ לסדציה והרדמה. בכל מקרה אין לתת המלצה לרישיון/חידוש רישיון טרם ביקורו במרפאה וקבלת אישורו לכך.

שם המרפאה:

תאריך:

בקרה מתואמת מראש/פתע

משתתפים מטעם המשרד:

משתתפים מטעם המרפאה:

מספר רישיון

רופא/ה אחראי/ת: ד"ר

סייע/ת אחראי/ת

מנהל/ת אדמיניסטרטיבית:

משתתפים מטעם הקופה (בבקרה על מחוז של קופה):

סוג מרפאת השיניים: פרטית / תאגיד מסי רישום / / 55 בבעלות:

ספק שרות של קופת חולים: לא / כן

אם כן: שם קופה ומחוז: כללית / מכבי / מאוחדת / לאומית מחוז הקופה:

אם כן: מתי נבדק פעם אחרונה ע"י רופא שיניים אחראי הבטחת איכות - ילדים? (לרשום תאריך)

דוא"ל:

כתובת המרפאה:

.2

.1

טלפונים

לא רלוונטי	לא תקין	חלקי	תקין	נגישות, מבנה פיזי ושילוט למרפאה קיימת	100
				נגישות למוגבלים (מישור משופע ומעלית)	101
				חדר טיפולים אחד נגיש (חובה במרפאות חדשות עפ"י הנחיות תכנון למרפאות שיניים סעיף 3.2)	102
				שילוט תקין (על פי תקנות רופאי שיניים 1979 ותקנות פרסומת אסורה 2009)	103
				ניקיון הסביבה והכניסה	104
				חדר המתנה 6 מ"ר לעמדה אחת + 3 מ"ר לכל עמדה נוספת (על פי נוהל 1.1, והנחיות תכנון מרפאות שיניים בקהילה , https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/Dental_plan.pdf , אם מעל 50% מהמטופלים ילדים - יש אזור מותאם לילדים וגודל חדר המתנה 9 מ"ר לעמדה אחת + 3 מ"ר לכל עמדה נוספת)	105
				חדר הטיפולים לפחות 10 מ"ר (הנחיות תכנון מרפאות שיניים בקהילה https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/Dental_plan.pdf) (למרפאות מלפני ספטמבר 16' - 9 מ"ר)	106
				במרפאת תאגיד רישיון המרפאה מוצג לקהל	107
				הצגת רישיונות צוות (עפ"י תקנות מרפאות שיניים של תאגידיים)	108
				שירותים לקהל (נוהל 1.1) (במרפאה חדשה כולל תא נגיש הנחיות תכנון למרפאות שיניים סעיף 3.4.3)	110
				חדר שירותים נפרד לצוות (נוהל 1.1) (למרפאה מעל שלושה כסאות)	111
				חדר ייעודי לניקוי מכשירים (נוהל 1.3 סעיף 14 – והנחיות תכנון למרפאות שיניים סעיף 3.5) (החדר יכלול כיור ייעודי לניקוי מכשיר, גודל מינימלי 5 מ"ר. במרפאות עם חמש עמדות ויותר – גודל מינימלי 8 מ"ר ויש צורך בכיור נוסף ייעודי לשטיפת ידיים) (הערה לבקר: חיוב במרפאות חדשות, במרפאות קיימות יש לעודד הקמת חדר נפרד ובמידה ואין- לשאול איך נערכים לקראת הקמתו)	112
				אין שום עיסוק שאינו כרוך בטיפול שיניים (נוהל 1.1)	113
				אין מכירה של תכשירים ואביזרים לגהות הפה (נוהל 1.1)	114
				מקרר לאחסון חומרים המחייבים קירור (נוהל 1.1)	115
				לקהל הממתינים אין גישה לחומרים המשמשים לריפוי שיניים, לתרופות ולרשומות רפואיות (נוהל 1.1)	116
				הופעת צוות: חלוקים, אם יש יותר משלושה מטפלים גם תגי זיהוי (נוהל 2.1)	117
				כל רופא עובד עם סייעת (נוהל 1.3)	118
				הערות	199

לא רלוונטי	לא תקין	חלקי	תקין	נהלי משרד הבריאות:	200
				נגישות לנהלי משרד הבריאות והכרתם (קלסר מאורגן ו/או נגישות לנהלי משה"ב באינטרנט) https://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Dental/Pages/hozer.aspx	201
				קיום מנגנון מובנה להטמעת הנהלים ועדכונים (נוהל 2.6)	203
				הכרת נוהל דיווח על אירוע חריג של המרפאה למשרד הבריאות (נוהל 2.1 סעיף 15, נוהל 2.6 סעיף 11, חוזר מינהל רפואה 11/2012)	205
				חיסון הצוות האם יש ממונה על חיסון העובדים על פי חוזר מנכ"ל משרד הבריאות חיסון עובדי	206

				מערכת הבריאות 08/16) (לרשום את שמו בהערות)	
				הממונה מכיר חוזר מנכ"ל 08/16 : חיסון עובדי מערכת הבריאות.	207
				חיסון הצוות הוא לפי <u>חוזר מנכ"ל 08/16</u> והתוספת לחוזר מנכ"ל 8/2016 מתאריך <u>28/2/2021</u> (בנושא קורונה) https://www.health.gov.il/hozer/mk08_2016.pdf	208
	יש	אין		האם יש מרפאה ספציפית שבה מבצעים את החיסונים? (לרשום את השם בהערות)	209
				הצגת טבלת חיסוני עובדים ע"י הממונה	210
				הערות:	299

				זמינות שירותים	300
				הערות	399

				נגישות תרבותית ולשונית (חוזר מנכ"ל 7/11)	400
				הצגת עיקרי חוק זכויות החולה בחדר ההמתנה בשפה הרלוונטית ודרכי פניה למשרד הבריאות	401
				הערות	499

				תיעוד ורישום (לפי 4 גיליונות לפחות)	500
			ידנית	סוג רשומה רפואית	501
				אחסון/גיבוי תיקים תקין (אם ממוחשב לרשום בהערות איפה נשמר הגיבוי)	502
				פרטים אישיים עדכניים של המטופל (נוהל 2.1)	503
				אנמנזה מעודכנת (שנה אחרונה) (נוהל 2.1)	504
				תיעוד תלונה/בעיה עיקרית (נוהל 2.1)	505
				תיעוד אבחנה, כולל תצלומים באיכות טובה (נוהל 2.1)	506
				תיעוד בדיקה רקמות רכות וקשות (נוהל 2.1)	507
				תיעוד תכנית הטיפול (נוהל 2.1)	508
				תיעוד הטיפולים שבוצעו (נוהל 2.1) (תאריך, משטח השן, סוג הרדמה, חומרי הרדמה וכמות, כל חומר שנשאר בחלל הפה, חתימה וחותמת הרופא)	509
				שמירת רצף טיפול : תיעוד תקשורת עם רופא משפחה/מומחים/בית חולים (נוהל 2.1) וקבלת מכתב סיכום מהמומחה	510
				הערות: (יש לרשום פרטי תיקים שנמצאו בהם ליקויים)	599

				המצאות ציוד	600
				נייח	

				כיוור ייעודי לרחיצת ידיים בלבד עם ברז מים קרים וחמים (נוהל 1.1)	601
				כיסא מטופל / יחידה דנטלית / מנורה דנטלית (בכל חדר טיפולים) (נוהל 1.2)	602
				סקשן וצינוריות קצה (נוהל 1.2)	603
				רנטגן (תשלום אגרה) יש לבדוק רישיון ולא רק מדבקה (נוהל 1.2)	604
				ציוד פיתוח צילומי רנטגן (במקרה של רנטגן דיגיטלי- יש לסמן לא רלוונטי) (נוהל 1.2)	605
				הגנה על מטופלים באמצעות צווארון וסינר עופרת (נוהל 1.4)	606
נייד					
				כיסא רופא וכיסא סייעת	608
				מזרקי אלחוש עם אפשרות לאספירציה (נוהל 1.2) מערבל קפסולות (ולא אמלגמטור מסוג DENTOMAT) מכשיר להקשייה באור ומיגון לעיניים ערכת סכר גומי מלאה (סכר, מסגרת, ווים, מחזיק ווים, מחורר) (נוהל 1.2)	609
				משקף מגן / משקפיים (למטופל, לרופא ולסייעת נוהל 1.2)	613
חד פעמי					
				מזרקים ומחטים לשטיפה (יש לוודא שלא נעשה בהם שימוש חוזר), מסכות כפפות חד פעמיות, מגבות נייר, כוסות חד פעמיות, מוצצי רוק/טיפים לסקשן סבון לרחיצת ידיים (רגיל ואנטימיקרוביאלי) ותכשיר לחיטוי ידיים (נוהל 1.3)	614
					617
תרופות ציוד ואמ"ר					
				תרופות וחומרים בתוקף	621
				מתבצע רישום של המתכות המשמשות לשחזורים פרוטטיים. (לא נעשה שימוש במתכת בריליום) (נוהל 1.7)	623
				מחברת רישום משתלים (רישום שתלים, ממברנות, ותוספי עצם) (נוהל 1.6)	624
ערכת החייאה					
				רשימת טלפונים למקרה חירום כגון מד"א וכו'	625
				ערכת החייאה נמצאת במרפאת השיניים	626
				שילוט וניתוב לערכת ההחייאה (נוהל 1.2)	627
				מפוח להנשמה (מערכת AMBU) (חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 נספח ג)	628
				מסכות להנשמה ב - 3 גדלים (חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 נספח ג)	629
				נתיבי אויר בגדלים שונים airways (חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 נספח ג)	630
				מד לחץ דם ללא כספית (חובה רק במרפאות שמבצעות סדציה לסוגיה)	631
				בלון חמצן עם מערכת התאמה של לפחות 3 ליטר/לדקה – בתוקף (חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 נספח ג)	632
				אדרנלין 1:1,000 בתוקף לדוגמה EPIPEN (חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 נספח ג) (שמור ביחד עם ערכת החייאה)	633
				מודעה עם סדר פעולות החייאה זמינה ובמקום ידוע לצוות	634
				בדיקה של ערכת החייאה על ידי רופא שיניים - לפחות פעם בחודש (חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 סעיף 8.8)	635
				שפופרת גלוקוגיל (חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 נספח ג)	636
				מכשיר סקשן ידני (מערכת שאיבה מכנית לגיבוי חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 נספח ג)	637
				מכשיר דפיברילטור (חוזר חטיבת הרפואה 3/2019 סעיף 5.4.6) המצאותו ובדיקתו באופן יומי- חובה רק במרפאות עם חמש עמדות ומעלה במרפאות קטנות יותר מומלץ דפיברילטור או הכוונה למיקום דפיברילטור קרוב הערות:	638
					639

לא רלוונטי	לא תקין	חלקי	תקין	מינהל ומשק	
				ניקיון כללי, משטחי עבודה נקיים, מגשים ומגירות נקיים, מרקקות (תקינות ונקייות)	640
				פחי אשפה עם מכסה (נוהל 1.8 סעיף 8)	641
				הפעלת טורבינה/סקיילר/מזרק שלש פעולות/פיזיודיספנסר - במשך שתי דקות בתחילת כל יום עבודה טרם חיבור המכשיר, למשך 20 שניות לאחר חיבור המכשיר לפני הטיפול, ובנוסף עשרים שניות לאחר כל טיפול כשהמכשיר עדיין מחובר (נוהל 1.3 סעיף 11)	642
				מתקנים לאיסוף ופינוי פסולת מסוכנת- אמלגם (מיכל פלסטי בתוך נוזל גליצירין) וחומרי פיתוח (מפתח ומקבע) (במיכלים נפרדים, לא שבירים ואטומים) (נוהל 1.8 סעיף 10)	645
				מתקן לאיסוף ופינוי פסולת זיהומית חדה (נוהל 1.8)	646
				כשהמיכלים מתמלאים (עד 75%) הם מועברים למרכזים מרפאתיים לסילוק פסולת זיהומית או מסוכנת עד לפינויים. למרכזים יש שילוט מתאים (נוהל 1.8)	647
				פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת: קיים מסמך/חוזה המאשר התקשרות עם חברת פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת	648
				טיפול בכביסה במידה ויש (רצוי להשתמש במוצרים חד פעמיים) https://www.health.gov.il/hozer/mr29_2014.pdf	649
ניקוי חיטוי ועיקור					
				מתקן או כיוור לשטיפת מכשור רפואי עם ברז מים קרים וחמים (נוהל 1.3)	650
				חומר אנזימטי להשריה של מכשור והחלפתו (באופן יומי ובנוסף כאשר יש עכירות או לכלוך הנראה לעין) (נוהל 1.3)	651
				מיכל השריה ייעודי (מומלץ אמבט אולטראסוני) (נוהל 1.3)	652
				שימוש באוטוקלב תקין (אישור טכנאי מוסמך על תקינות המכשיר מהשנה אחרונה http://apps.moital.gov.il/afikReports/R001.aspx בודק דודי קיטור) (נוהל 1.3)	653
				ניטור פעילות כל אוטוקלב כולל רישום ספר מעקב (logbook) נפרד לכל אוטוקלב שימוש באינדיקטור כימי סוג 5 או 6 בתחילת כל יום ותיעוד הבדיקה לכל אוטוקלב (נוהל 1.3)	654
				שקית סיטרול – רישום תאריך העיקור (בצורה שאינה פוגעת באיטום השקית), שימוש חד פעמי, שקיות סגורות (מלחם או מדבקה מובנית בתוך השקית – ולא על ידי נייר אוטוקלב)	655
				עיקור: מקדחים, פוצרים, מכשור אנדו / כירורגי / פרו / אורתו / אחר (נוהל 1.3)	656
				אחסון ציוד דנטלי לאחר עיקור (מכשירים לניתוח – בשקית סיטרול סגורה, מכשירים אחרים רצוי בשקית סיטרול סגורה – שניהם בתוך ארון/מגירה)	657
				חיטוי משטחים ע"פ נוהל 1.3 (כדורי כלור, אמוניום רבעוני, אקונומיקה) מומלץ עם מטליות (ולא ספריי)	658
				מכשיר רב פעמי שאינו חודר רקמות (ואינו ניתן לעיקור באוטוקלב) ומכשיר חשמלי (כגון סנסורים, מכשיר הקשיה באור וכו') רצוי שימוש בכיסוי חד פעמי, ובנוסף חיטוי בהתאם להנחיות יצרן, ובהעדר הנחיות יצרן מטלית עם אמוניום	659

				רבעוני ולאחר מכן עם מטלית המכילה 70% אלכוהול	
				טיפ של מזרק אויר ניתן לעיקור או חד פעמי- שימוש בטיפ חדש לכל מטופל	660
				מכשירי קידוח רוטטורים ומפתחות עוברים עיקור לאחר כל שימוש (נוהל 1.3)	661
				מספר מספק של טורבינות ומפתחות, זויתנים, טיפים ומפתחות לסקיילר	662
				חיטוי מטבעים (נוהל 1.3)	663
				הצוות מכיר נוהל 1.3 הנחיות למניעת העברת זיהומים ברפואת שיניים	664
				הערות	
					665

לא רלוונטי	לא תקין	חלקי	תקין	שימוש בסדציה (נשאפת, הכרתית ועמוקה) או הרדמה כללית	
				חוזר חטיבת הרפואה 8/2019 https://www.health.gov.il/hozer/mr08_2019.pdf	
				670. שימוש בסדציה נשאפת (Nitrous oxide) – האם מבצעים טיפולי שיניים תחת סדציה נשאפת במרפאה? אם לא מבוצע- יש לסמן "לא רלוונטי" ולעבור ל- 690	
				במרפאה חדשה (כולל מרפאות שמתקינות או מחדשות מערכת גזים): בדיקת מערכת גזים רפואיים לפי נוהל G-01 ע"י מהנדס מכונות (פרק A.13.3 סעיף 5) - https://www.health.gov.il/hozer/Pln_G-01.pdf למידע נוסף או בירור בנושא גזים ניתן לפנות ל מנהל התכנון - http://www.health.gov.il/UnitsOffice/HRS/Construction/Pages/default12.aspx	671
				במרפאה קיימת: בדיקת מערכת גזים רפואיים לפי נוהל G-01 ע"י מהנדס מכונות שאין בהמשך הפעלת המערכות הקיימת בכדי לסכן חיי אדם ובריאותו (פרק A.13.3 סעיף 1 http://www.health.gov.il/hozer/Pln_G-01.pdf -) למידע נוסף או בירור בנושא גזים ניתן לפנות ל מנהל התכנון - http://www.health.gov.il/UnitsOffice/HRS/Construction/Pages/default12.aspx	672
				אישור על ידי טכנאי מיזוג אוויר שיש 10 תחלופות אוויר לשעה (כולל או 2 של אוויר צח או חלון פתוח - נוהל AC-01 מינהל התכנון) האישור בתוקף כל עוד לא בוצעו שינויים בתשתיות של המרפאה	673
				מערכת Scavenging אקטיבית	674
				אישור תקינות המכשיר (משלושת השנים האחרונות)	675
				בדיקת רמת ריכוז דו-חנקן חמצני רופא אחראי מודע לחובה למלא את טופס ההצהרה של מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית , משרד הכלכלה: https://forms.gov.il/globalData/GetSequence/getHtmlForm.aspx?formType=nitrose%40moital.gov.il	676
				הצוות מכיר חוזר חטיבת הרפואה 8/2019 ופועל על פיו	677
				מערכת תאורת חירום	678
				pulse oximeter מכשיר ניטור רווי חמצן בדם היקפי	679
				גלילי חמצן וניטרוס בתוקף	680
				עיקור "אפון" (nosepiece) או שימוש בחד-פעמי	681
				הערות	689
	לא		כן	סדציה מתונה האם מבצעים טיפולי שיניים תחת סדציה מתונה במרפאה (מתונה)? במידה ולא – יש לעבור ל-691 במידה וכן יש צורך בבקרה ייעודית על ידי היועץ לסדציה והרדמה כללית	690
	לא		כן	סדציה עמוקה או הרדמה כללית	691

		האם מבצעים טיפולי שיניים תחת סדציה עמוקה או הרדמה כללית? במידה ולא – יש לעבור ל-699 במידה וכן יש צורך בבקרה ייעודית על ידי היועץ לסדציה והרדמה כללית
		הערות: (כולל תאריך של הבדיקה האחרונה של היועץ לסדציה והרדמה כללית).
		692

לא רלוונטי	לא תקין	חלקי	תקין	מנגנוני בקרה ופיקוח על הרופאים ואנשי הצוות	700
				רופא אחראי	
				רופא אחראי מכיר ומיישם נוהל 2.6 – תפקיד רופא שיניים אחראי במרפאת שיניים	701
				רופא אחראי מוודא שהמטופלים במרפאה נותנים הסכמה מדעת לפי סעיף 13 לחוק זכויות החולה	702
				רופא אחראי מוודא העדר אפליה: במרפאה מקבלים לטיפול נשאי מחלות זיהומיות	703
				רופא אחראי מוודא שמירה על סודיות רפואית (לפי סעיף 19 לחוק זכויות החולה).	704
				רופא אחראי מכיר חובת דיווח על כל מקרה של חשש לרשלנות מקצועית, חוסר יכולת של מטפל או טיפול יתר (תקנות רופאי השיניים (מרפאות של תאגידים), תשנ"ג, 1993, תקנה 21 (ד)).	705
				רופא אחראי מבצע בקרה מובנית על רופאי השיניים, לציון תדירות בהערות	706
				רופא אחראי מבצע בקרה מובנית על השינניות	708
				רופא אחראי מקיים ישיבות צוות (לציון תדירות בהערות)	709
				רופא אחראי מכיר את האתר של האגף לבריאות השן – כולל האפשרות להרשמה לרשימת תפוצה לקבלת עדכונים מהאגף http://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Dental/Pages/mailing.aspx	710
				רופא אחראי מבצע לימודי המשך (50 שעות לשנה מחציתם ניתנים לאימות, נוהל 2.10 הנחיות אבטחת איכות הטיפול של האגף)	711
				רופא אחראי/ממלא מקום נוכחים במרפאה 6 שעות לפחות בכל יום שהמרפאה פתוחה - חוץ משישי/שבת	712
				הערות	799

לא רלוונטי	לא תקין	חלקי	תקין	פיתוח הצוות והשתלמויות	800
				קיים מערך מובנה להשתלמויות ופיתוח צוות	801
				קיים מעקב של לימודי המשך (50 שעות לשנה מחציתם ניתנים לאימות) על פי נוהל 2.10 הנחיות אבטחת איכות הטיפול של האגף	802
				קיימת רשימה נפרדת של נושאי ליבה: החייאה, מניעת העברת זיהומים, חוק ואתיקה ובירור תלונות, הדמיה והגנה בפני קרינה, אבחון גידולים בראש צוואר, טיפול בחולים עם מחלות סיסטמיות	803
				נעשות פעולות להגברת השתתפות בלימודי המשך	804
				קורס החייאה BLS מתקדם בתוקף- לרופאים, (במידה ומטפלים בסדציה ראה דו"ח בקרה בעניין סדציה/הרדמה כללית)	805
				קורס החייאה בסיסית לשינניות ולסייעות (במידה ומטפלים בסדציה ראה דו"ח בקרה בעניין סדציה/הרדמה כללית)	806
				הערות	899

לא רלוונטי	לא תקין	חלקי	תקין	איתור וזיהוי נפגעי אלימות במשפחה	900
				בחשד לאלימות, האם יודעים למי לפנות: קו חרום ארצי למניעת אלימות במשפחה וילדים בסיכון 1-800-22-00-00	901

				אם מדובר בנוער/ילד/חסר ישע יש לדווח ל- 106 או לרשות המקומית - לעו"ס חוק נוער אפשר להתייעץ עם מרכזי תחום אלימות במשפחה בלשכת הבריאות המחוזית	
				הערות	999

				הגבלה אדמיניסטרטיבית על רופא/שיננית (על פי תשאול הרופאים/שיננית)	1000
				האם קיימות הנחיות אדמיניסטרטיביות מהבעלים של התאגיד	1001
				הערות	1099

				גורמי חוץ	1200
				האם ישנה מעבדת שיניים צמודה למרפאה (כן / לא)	
				האם ישנה הפרדה עסקית (כן/לא)	1201
				שם המעבדה איתה עובדים וכתובתה	1202
				מנהל המעבדה שם.....דרגה..... רשיון.....	1203
				שם וכתובת דנטל דפו (תרופות)	1204
				הערות	1299

סיכום הבקרה					

חתימת הבקר: _____