



דו"ח בקרה מיום 27.05.2024

במוסד: "בית אבות בית דינה"

בישוב: חיפה

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר אירנה דנילוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות בית דינה (קוד מוסד 23622)
אדם הכהן 3
חיפה

ד"ר דנילוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בית דינה"

מצורף דוח הבקרה מיום 27.05.2024.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatria@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בית דינה"

בתאריך 27.05.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים. להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- | | |
|-----------------|--|
| • רפואה | - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה |
| • סיעוד | - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה |
| • תזונה | - ד"ר גליה שפר הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה |
| • פיזיותרפיה | - גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה |
| • ריפוי בעיסוק | - גב' הלגה שחאדה, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה |
| • רוקחות | - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה |
| • בריאות הסביבה | - גב' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - מחוז חיפה |

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	39	39	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	39	39	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 39 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סיעודיים ותשושי נפש						סוגי מחלקות
1	2	3	4	5	6	מקצועות
				X		רפואה
				X		סיעוד
			X			תזונה
				X		פיזיותרפיה
				X		ריפוי בעיסוק
					X	רוקחות
				X		בריאות הסביבה

- במקצוע עבודה סוציאלית לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנה מחלקה סיעודית אחת.
בנוסף ישנו דיור לעצמאיים ותשושים (עם 62 דיירים) בפיקוח משרד הרווחה.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי במוסד באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".
אין למוסד אישור למתן טיפול I.V.
במוסד מופעלות פעילויות פנאי לרווחת המטופלים.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית ורופאת הבית ותיקה במוסד, עם נסיון עשיר בעבודה גריאטרית, מכירה את המטופלים ובעותיהם היטב.
ישנה במוסד רופאת בית נוספת שעובדת 12 שעות שבועיות.
יש במוסד יועצת מומחית בתחום הגריאטריה, וישנו יועץ מומחה בפסיכיאטריה.
מזה כחודשיים המוסד ללא קלינאית תקשורת (בחופשה).
יש במוסד צוות רב מקצועי.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- אין למוסד אישור למתן טיפול I.V.
אין קלינאית תקשורת במוסד בחודשיים האחרונים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק ובו מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לדיירים עצמאיים/תשושים. המוסד מנוהל בציביון דתי. המחלקה שופצה לאחרונה, נבנו פינות ישיבה נאות עבור המטופלים ובני משפחותיהם. חדרי המטופלים נראים נקיים ומסודרים. לדברי המנהל, מתוכננת בעתיד מחלקה סיעודית נוספת.

המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

במחלקה עדיין ישנו חדר ובו 4 מיטות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד אחות אחראית מחלקה סיעודית, מוסמכת בהכשרתה, בעלת ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי. ואחות נוספת בוגרת תואר שני וקורס על בסיסי בגריאטריה שמסייעת במספר תחומים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: נבנו פינות ישיבה נעימות עובר המטופלים ובני משפחותיהם.

היגיינה אישית ולבוש

- רישום ותיעוד ביצוע רחצה וטיפול הגוף: כל המטופלים עוברים רחצה בכל יום מלבד בשבת.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח עם המטופלים ובני משפחותיהם מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור **תכנית טיפול בקבלה לאשפוז**

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לכלול בתכנית הטיפול את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להתייחס בתכנית הטיפול גם לבעיות של ירידה במשקל.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן, לקיים ולתעד תכנית לטיפול ולמניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לבנות, לבצע ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם בני המשפחה במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות רב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים במחלקה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- עודדתי את האחיות לקדם שוב את נושא חיסוני צוות עובדים שבשגרה.

תזונה

טבלת ציונים

ציון	סוג שאלון
85%	ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדת דיאטנית 10 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מאווירה טובה ומכבדת שקימת במקום בין המנהל והעובדים.
- הדיאטנית למדה קורס תזונה בגריאטריה וקורס טיפול תזונתי במחלות מערכת העיכול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו במטבח הנחיות לטחינת מזון שניתן למרקמים הנמוכים.
- הוספת הנוזלים מתבצעת בהתאם להחלטת אנשי מערך המזון.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: ניתן להתרשם מקיום חלקי של תהליכי עבודה עם המטבח. למשל אין שמירה מלאה של דוגמאות מזון כנדרש בנוהל.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: אין ציון בתפריט השבועי של מנת הפרי המתאימה לטחינה בימים שמוגש אבטיח או מלון.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא קיימים פרויקטים מחלקתיים בתחום התזונה שבהם מעורבים מספר מקצועות בריאות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת/הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): למספר גדול של מטופלים ללא יכולת אכילה עצמית הוגשו צלחות עם מזון במרקם טחון זמן רב לפני קבלת הסיוע מהמטפלים.

סיכום כללי

- לסיכום, כמחצית מהמטופלים מקבלים מזון במרקם טחון. רק בחלק מהמקרים קלינאית התקשורת מעורבת בגלל היעדרות הקשורה למצבה הרפואי. בחלק מהמקרים ההחלטה על מרקם טחון נובעת מקשיים שעל חלקם היה ניתן להתגבר בשיתוף מספר מקצועות בריאות. חשוב לבצע חשיבה משותפת בין כל חברי הצוות על המטופלים שמקבלים מזון במרקמים הנמוכים. על מנת לנסות ולאפשר מזון במרקם גבוה יותר ככל שניתן. בנוסף, חשוב לקדם פרויקט בתחום המזון שמערב מספר אנשי צוות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- צוות הפיזיותרפיה מונה שני פיזיותרפיסטים. נעשה שינוי רב בדרך העבודה וקידום איכות הטיפול למטופל הן בפועל והן בתעוד. קיים שיתוף פעולה מול אנשי צוות אחרים.
- הוסרו הגבלות פיזיות רבות, רשימת ההליכה אכן מתבצעת ומיושמת על ידי צוות המטפלים.
- יש להתייחס להערות שניתנו בדו"ח.
- יישר כוח ובהצלחה בהמשך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם מלא, השרות ניתן מספר פעמים בשבוע, כאשר יום אחד השרות ניתן גם בשעות אחר הצהריים. קיימת התייחסות למחלקת תשושים שאינה פוגעת בזמן טיפול במחלקה הסיעודית.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפדים: גבוה.

ארגון השרות

- קיימת תקשורת ועבודת צוות טובה. קיים סדר עבודה שבועי. תקשורת מול משפחות והשתתפות מנהל השרות בישיבת צוות מחלקתית.

אבחון פיזיקלי

- בתיקים שנבדקו ביום הבקרה, קיימת בדיקה ראשונית בזמן, בחירת תוכנית טיפול על פי ממצאי הבדיקה ושימוש בכלי הערה כדוגמת berg.

טיפול פרטני

- קיימת הערכה ותוכנית טיפול על פי ממצאי הבדיקה ועל פי הערכה תקופתית ושינוי במצב המטופל.

טיפול בקבוצה

- קיימות שלוש קבוצות: ניווד כסא גלגלים, קבוצה עם ריפוי בעיסוק לגפה עליונה כגון הושטה פונקציונלית וקבוצה בעמידה עם שימוש בבלייז פודס.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- קיים מעקב תקופתי כנדרש ובנוסף בכל מצב סטטוס המטופל, יציאה וחזרה מאשפוז.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- כסאות הגלגלים תקינים, נרכשו כורסאות גריאטרים, הוסרו הגבלות, יחד עם זאת יש לבחון כריות מושב ונושא ישיבה ליד השולחן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסטים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש להמשיך ולהתמקצע בגריאטריה, קורסים, ימי עיון, וובינרים מקצועיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין. יש לקדם פרוייקט במסגרת קידום הטיפול בפיזיותרפיה או /ו כחלק מפרוייקט משותף למספר אנשי צוות למען איכות החיים של המטופלים.
- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. מנהל השרות בעל ותק, יש להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.

טיפול בקבוצה

- קיימות מספר קבוצות, עם פעילות שונות ובגדלים שונים. יש לכתוב מטרות תפקודיות מדידות ולהעריך את איכות הטיפול וההשפעה על המטופלים מידי פעם.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים בצורה נכונה ונוחה. יש להתאים את גובה השולחנות וגודל השולחנות למספר המטופלים היושבים סביבם וסוג הכסאות. ממליצה על שולחנות טלסקופיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. יש להעשיר תכנים המועברים לצוות במסגרת חת"ש ובמסגרת רענון מול אנשי צוות טיפולי במחלקה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טפולי על פי חוברת הצטיידות של משרד הבריאות. הליכון אמות הידראולי במחלקה, מיטת טיפולים חשמלית. בהתאם לצורכי המחלקה יש מקום לחשוב על ציוד טיפולי נוסף לכאב, פולי תקין, מסך טלויזיה המחובר ל VR כדוגמת בובו.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- במוסד מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק של שנה במוסד ובתחום, עובדת יום אחד בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 8 ש"ש. במחלקה מדריכת תעסוקה אחת, ותיקה במוסד. התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים, סה"כ 24 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפאה בעיסוק

- קיימות הערכות ראשוניות מפורטות. נעשה שימוש במגוון כלי הערכה ואבחון.

הערכת מעקב

- קיימות הערכות מעקב מפורטות ובתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימת התערבות טיפולית פרטנית בתחומים מגוונים כגון ADL (אכילה וליבוש), שימוש בלחצן מצוקה ופנאי. בנוסף, מתקיימת התערבות בסביבת המטופלים הכוללת התאמת והנגשת ציוד וריהוט, סיפוק עיתון מוגש, סדים ואביזרי עזר לאכילה. קיים תיעוד להדרכת צוות בנושא התאמת סדים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קיים לכלל המטופלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות פעילויות תעסוקתיות פרטניות וקבוצתיות, בשעות הבוקר ואחר הצהריים, אשר מגוונות ומותאמות לרמות התפקוד השונות ולתרבות של המטופלים. מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת וציון חגים. כמו כן, מתקיימות הפעלות על ידי מפעילים חיצוניים בשעות אחר הצהריים. קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה ותיעוד על קבוצת נושא בתדירות הנדרשת.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק בעיקר לצרכים משרדיים אשר משותף עם העובדת סוציאלית. בחדר ארון המכיל אביזרי עזר וסדים.

קיים חדר לשימוש מדריכת התעסוקה הכולל ציוד הפעלה וערכות נושא. פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל של המחלקה שהינו מרווח ומתאים לצורך הפעלה. בנוסף נעשה שימוש במרחבי חוץ (מרפסת וחצר) לטובת פעילות התעסוקה. במחלקה קיימים מקומות אחסון לציוד ההפעלה של התעסוקה. במחלקה לוחות פעילות והתמצאות מותאמים. כמו כן, נצפו לוחות התמצאות אישיים מעודכנים המונחים על השולחנות של המטופלים. נצפה קישוט אקטואלי ותצוגה של עבודת מטופלים. נצפו חדרי מטופלים המקושטים בתמונות אישיות.

ציוד ואביזרים

- קיימים סדים ואביזרי עזר.
- קיים ציוד עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים.
- נצפו ערכות נושא עשירות ומגוונות.
- במחלקה נעשה שימוש בטלוויזיה חכמה, מערכת שמע, טאבלט אחד, עמדת מחשב נייד, אוזניות אישיות ומערכת EYECCLICK.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק מקבלת הדרכה קלינית בהתאם לנוהל הדרכה.
- מתקיימת הדרכה למדריכת תעסוקה באופן רציף, קיים תיעוד כנדרש.
- קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות. מתקיימת הדרכה למטופלים חדשים.
- השירות מעורב בתכנית החת"ש.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק לומדת לתואר שני בריפוי בעיסוק באוניברסיטת חיפה.
- מדריכת התעסוקה השתתפה בימי עיון מקצועיים.
- קיימים נהלים פנימיים בשירות.
- מתקיימים פרויקטים מגוונים בשירות, לדוגמה בוצע פרויקט בתחום הפנאי במטרה לעודד יציאה של מטופלים למרחבי חוץ. לאחרונה החל פרויקט של התאמת שולחנות במחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש לעדכן את תכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם לממצאי ההערכה העדכניים ובעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לקיים טיפול קבוצתי על פי שיקול דעת קליני.
- מומלץ להרחיב ולייעל את השימוש באמצעים דיגיטליים העומדים לרשות המטופלים במחלקה כמו מערכת Eyeclick

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להקפיד על מילוי כלל סעיפי טופס הקבלה על ידי מדריכת תעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- יש להקפיד על מילוי טופס קבוצת נושא כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חסר חדר ייעודי לריפוי בעיסוק לצורך טיפול ואבחון במטופלים במחלקה.
- יש לדאוג לפינת עבודה למדריכת תעסוקה שתכלול מחשב ומדפסת צבעונית לטובת הכנת אמצעי הפעלה למטופלים.

ציוד ואביזרים

- יש להרחיב את ציוד ואביזרי הטיפול בריפוי בעיסוק כך שיכללו ציוד קוגניטיבי וטכנולוגי.

הדרכה ותקשורת

- יש לקחת חלק בוועדות מוסדיות רלוונטיות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה!

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

• ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

• השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

• עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

חדר שירותי רוקחות

• החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

• בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

• החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

• החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.

• סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

• טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

• אחסון בתנאים נאותים: כן.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

• רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

• הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

• רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

• הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

בקרה רוקחית

• ניהול יומן התערבויות ועדכון אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

• ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

• לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

• מסמכים ישימים: כן.

• ספרות מקצועית עדכנית: כן.

• נגישות לאינטרנט: כן.

תיקון ליקויים

• ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: תיקון מלא.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

• ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן.

• הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן.

• התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

• תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

• המידע על אריזות מגש גזרות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.

• הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

• טמפ' בטווח הנדרש: כן.

• מיקום וגודל הולמים: כן.

• סדר וניקיון כללי: כן.

• עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

• הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

• הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

• מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

• סדר וניקיון כללי: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

• סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

• התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

• הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: כן.

• במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

• הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

• כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

• התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

• ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

• ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן.

שמירה

• מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחיות האחראית - תקנה 13 (א): כן.

• בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): כן.

• מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

• מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן.

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): כן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): כן.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מנוהל בצורה מקצועית ביותר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. נמסר כי המוסד בתהליך קבלת אישור כיבוי אש. נמסר "דו"ח ליקויים בעקבות ביקורות לבדיקת סידורי בטיחות אש בעסק" מתאריך 10.4.2024
- 2. נעשו שינויים במערכת המים החמים- יש להקפיד לעשות שינויים באישור משרד הבריאות. יש להעביר תכנית עדכנית, עם סימון של האבזרים והטמפרטורה בכל שלב.
- 3. אנו ממליצים לבצע דיגום מיקרוביאלי בקו מים חוזרים במקום/ בנוסף לברז מים ראשי קר.
- 4. דיגום ליגיונלה אחרון נעשה במערכת מים חמים בלבד.
- בהתאם להנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה ומיקרואורגניזמים נוספים במערכות המים, 2022 נדרש מהמוסד א. לבצע דיגום ליגיונלה במים חמים וקרים.
- ב. נדגמה נקודה אחת, יש להתאים מספר נקודות הדיגום לפי טבלה 4.4.6.1
- ג. יש לדגום מחדרי אשפוז.
- 5. ניקוי וחיטוי ברזים וראשי מקלחת נעשה כל 6 חודשים לפי התיעוד של המוסד, יש לבצע כל 3 חודשים כנדרש.
- 6. נעשית הקפאה של מזון-טרם נרכש בלאסט-צ'ילר (כפי שאמור להיות לפי התכנית והפרשה הטכנית), יש לעבוד לפי שיטת בשל הגש בלבד עד לרכישת בלאסט-צ'ילר.
- 7. חסר שילוט על המקררים והמקפאים לפי ייעוד.
- 8. יש לסמן מזון המיועד לתרומה.
- 9. המקפאים במחסן מזון יבש, ללא מד טמפרטורה כנדרש.
- 10. יש להקפיד על הפרדה בין סוגי הבשר השונים במקפיא בשרי.
- 11. באזור המטבח נמצאו כסאות גלגלים בשימוש. בניגוד למותר.
- 12. חסר מחיצה בין מדור עופות לבין מדור דגים. יש לדאוג לקבע את המחיצה כנדרש.
- 13. אחסון של נקניקים נעשה במקרר תחתון של מדור טיפול בבשר בניגוד למותר. יש להפריד בין מזון גולמי לבין מזון מוכן.
- 14. נעשה אחסון של ירקות גלם יחד עם מוצרי חלב. יש להקפיד על הפרדה בין מזון גולמי ומזון מוכן.
- 15. במקרר מוצרי חלבי וירקות גולמיים המדפים חלודים.
- 16. חסר תיעוד לטמפרטורת מזון עבור ארוחת בוקר וערב. כמו כן, נעשה תיעוד חלקי לתיעוד טמפרטורת מזון של ארוחת צהריים.
- תיעוד אחרון היה ב 22.5.24 במחלקה הסיעודית חסרים חדרי כביסה מלוכלכת, כלים, כלי ניקוי. האוגרים מוצבים במסדרון.
- 17. יש להתקין חכ"כ למרכז מים של מדיח כלים במטבחון המחלקתי. התקנת או בדיקת מז"ח תבוצע ע"י אדם בעל הסמכה ממשרד הבריאות.
- 18. מזון של משפחות נשמר במקרר מחלקתי במטבחון בניגוד למותר. לפי רשימת ההצטיידות למחלקות סיעודיות ולמחלקות תשושי נפש-2016, מקרר מחלקתי לא ישמש לאחסון מזון שמגיע מחוץ למוסד (משפחות/צוות), במקרה כזה יש לדאוג למקרר נוסף שימוקם מחוץ למטבחון המחלקתי (בחדר אוכל/חדר יום)
- 19. לא נעשית בדיקה ותיעוד לטמפרטורת מזון במטבחון לפני חלוקה. יש לבצע בדיקה ותיעוד לארוחת בוקר, צהריים וערב.
- 20. בחדר מספר 9 נצפה סימני רטיבות וקילופי צבע מאחורי לאחד המיטות.
- 21. יש לסמן אוגרי כביסה מלוכלכים ונקיים.
- 22. בתקרה ובקיר באזור המיון נצפה סימני רטיבות וקילופי צבע.
- 23. נמצאו סימני רטיבות במלתחות גברים.

נספח ג'

סיכום תקן מול מצבה - כח-אדם מקצועי רפואה, סיעוד ומקצועות הבריאות -

במחלקות כרוניות

ל-36 מיטות ברישוי ו-39 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.542	1.084	0.542	100%
אחיות ³	5.430	8.990	3.560	65.6%
מוסמכות	5.430	3.544	-1.886	-34.7%
מעשיות	0.000	5.446	5.446	100%
כוח עזר	13.325	14.902	1.577	11.8%
Nutritionist ¹	7.800	10.000	2.200	28.2%
Physiotherapist	0.542	0.638	0.096	17.7%
Occupational Therapy ¹	7.800	8.000	0.200	2.6%
Employment Instructor	0.542	0.600	0.058	10.7%
Speech therapist ¹	1.040	0.000	-1.040	-100%
Social Worker	0.390	0.410	0.020	5.1%
Pharmacist ¹	3.276	7.000	3.724	114.1%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-39 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.358	0.358	0.000	0%
House keeper	0.358	0.358	0.000	0%
Maintenance worker	0.271	0.500	0.229	84.5%
Storekeeper	0.271	0.250	-0.021	-7.7%
Chief cook	0.358	1.000	0.642	179.3%
kitchen worker	1.083	1.000	-0.083	-7.7%
Cleaner	1.625	2.000	0.375	23.1%
Kashrut supervisor	0.184	0.500	0.316	171.7%
Gardener	0.098	0.500	0.402	410.2%
Secretary	0.358	0.358	0.000	0%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.50 מתאריך: 03.04.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 27.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
25.00	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
4.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
0.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
0.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
0.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמאי
0.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	חת"ש צוות
0.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
46.00	סה"כ (ללא משך רישוי)