



דו"ח בקרה מיום 07.05.2023

במוסד: "בית אבות בני ברית"

בישוב: חיפה

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר אילן בר
מנהל/ת רפואית
בית אבות בני ברית (קוד מוסד 23634)
אחוזת
חיפה

ד"ר בר נכבדה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בני ברית"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.05.2023.

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

העתיקים:

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 בני ברית"

בתאריך 07.05.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפדים 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 |
| • עבודה סוציאלית | - גב' יפעת הראל, 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	36	36	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 36 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	עבודה סוציאלית
				X		רוקחות
				X		בריאות הסביבה

- במקצוע ריפוי בעיסוק 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

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

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	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת. יש בנוסף דיור לעצמאיים בפיקוח משרד הרווחה. התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה", אך בולט מחסור בעמדות ממוחשבת לעבודת צוות. המחלקה נקייה ומסודרת ועם אוירה טובה. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה. לא היו במוסד מטופלים מאומתים לקורונה בזמן הבקרה.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מומחה בגריאטריה ונותן ייעוצים בתחום. רופא הבית ותיק במוסד ועובד חצי משרה במחלקה סיעודית. עם נסיון בעבודה גריאטרית. יש במוסד קלינאית תקשורת שנותנת שירות בהתאם לנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- הקבלות הרפואיות נעשות עדיין בתיקים ידניים עקב המחסור בעמדות ממוחשבות. ההשתלמות האחרונה בגריאטריה של רופא הבית לפני כ 4 שנים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית ותיקה, נקיה ומסודרת,

המטופלים נראים מטופחים.

חדר האוכל בו ישובים כולם עם כסאות הגלגלים צפוף (הערה חוזרת)

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ותיקה, עובדת במחלקה במשרה חלקית בוגרת תואר ראשון וקורס על בסיסי בגריאטריה אחראית מחלקה ותיקה ובעלת ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

שמירת שלמות העור

- ביצוע התכנית: מניעה וטיפול: טיפול מקצועי בפצעי לחץ.

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.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: חדר האוכל קטן וצפוף.

מומלץ להחליף את המיטות הישנות והחלודות ואת אביזרי הרחצה השבורים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: בחלק מהדיווחים של אירועים חריגים יש להרחיב ולתעד את סעיף הסקת המסקנות.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד לקיים ולתעד ישיבות צוות סיעודי וכן לסדר הכל בקלסר על פי חודש בחודשו כולל חתימות כל המשתתפים.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש לתעד ברשומה הסיעודיות גם בעיות של ירידה במשקל.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף לטיפול תרופתי: יש לקיים ולתעד תכנית לטיפול ומניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים, לתעד ולסדר חת"ש, לפחות פעם בחודש כנדרש בנהלים.
- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות סיעודי ורוב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.
- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים במחלקה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

• נושא חיסוני צוות סיעודי וחיסוני קורונה לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל המופעל על ידי ספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- בפרק הזמן הנוכחי אין במקום דיאטנית.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה והרצון הטוב של מנהלת המוסד החדשה לקדם את איכות הטיפול במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית יצאה לחופשת לידה ומזה מספר חודשים אין מענה לתפקיד זה.

איכות ובטיחות המזון

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא קיים חישוב רכיבי תפריט תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא קיימות במטבח המוסד הנחיות ברורות בהקשר לפרטי המזון שעוברים טחינה בהתייחסות לכמות הנוזלים ופריטי המזון המתאימים.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): נמצא חוסר בתיעוד תהליכי הבטחת \אבטחת הגשת המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: נמצאו ברשומות הרפואיות מטופלים שלא עברו בקבלתם תהליך של הערכה תזונתית לאור העובדה שנכון ליום הבקרה לא עובדת דיאטנית במקום.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצאו ברשומות הרפואיות מטופלים שקיבלו אבקות חלבון ללא נימוק מקצועי למתן תוסף התזונה.

סיכום כללי

- לסיכום, ישנה חשיבות רבה לאיוש תפקיד הדיאטנית בהקדם. יתרה מזו במטבח המוסד היו חילופים של מנהל מטבח ולכן יש מקום לקידום תהליכי עבודה הקשורים במזון. יש לקדם במייד את נושא הטמעת מרקמי המזון במוסד למען בטיחות המטופלים. מומלץ לבצע תהליך של הערכה על האופן שבו מתבצעת שקילת המטופלים. נמצאו שינויים חריגים במשקל של מספר מטופלים שאינם נובעים ממצב רפואי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה ותיקה, מטופלים יושבים בחדר האוכל בפעילות תעסוקתית. המטופלים נראים שלווים ומטופחים. צוות הפיזיותרפיה השתנה. מנהל השרות נמצא במוסד כבר שלוש שנים. הצטרפה אליו, פיזיותרפיסטית עם ותק בגריאטריה ממוסדות אחרים.
- יש לבנות מערך שרות עם שיתופי פעולה נכונים בצוות הפיזיותרפיה ומול שאר צוותי המוסד.
- יש לבדוק את חדרי המטופלים ויחד עם צוות סיעוד לוודא כי כל ציוד השכיבה תקין והנחיות למעברים ברורות.
- יש לצאת ככל הניתן לקורסים והשתלמויות בגריאטריה.
- יישר כוח ובהצלחה בהמשך הדרך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם מלא, יש מקום לשקול להעביר חלק מהשעות לשעות אחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים במחלקה. קביעת תדירות טיפול על פי שיקול דעת מקצועי.

ארגון השרות

- קיימת תוכנית עבודה ידועה מראש.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. להרשות צאת הפיזיותרפיסט לשרות מילואים, נכין דפי תרגול הזמינים לכל המשפחות, על מנת ליצור ביקור פעיל יחד עם המטופל.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.
- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- קיימות שלוש קבוצות המתקיימות פעמיים בשבוע, שלוש דרגות תפקוד שונות ובהתאם גם המטרות טיפול.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. ביום הבקרה נצפו חמש הגבלות פיזיות. מתקיים דיון לגבי ההגבלות ואף נעשים ניסויים לצורך הסרת הגבלות במידה וניתן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים, הדרכות רענון והנחיות בפועל להליכה עם מטופלים ברחבי המחלקה. יש לדייק את ההוראות למעברים מעל מיטות המטופלים בצורה פשוטה ומובנית, כפי שצוין בביקור.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נגיש למטופלים, רחב, מואר ומזמין.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. על מנהל השרות להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. יש להתאים את קביעת המטרות הטיפוליות לממצאי הבדיקה, בין אם מטרה תפקודית ובין אם הנחיות לצוות מטפל.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. מרבית המטופלים יושבים בכסאות בנוחות, יחד עם זאת הם רחוקים מהשולחן אם לצרכי אכילה ואם לפעילות תעסוקתית ולכן יש לעשות חשיבה נוספת כיצד ניתן בצורה אופטימלית להיטיב את הישיבה שלהם ליד השולחן- גובה שולחן, פלטת שולחן גדולה יותר, הזמנת ידית שולחנית וכו'.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: חלקי גבוה. יש לבדוק אם כריות המושב מותאמות לצורכי המטופלים- סוג, גודל.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסטים/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי נמוך.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. ממליצה לחשוב על ציוד טיפולי נוסף כגון: VR

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנפים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית. יחד עם צוות סיעודי יש לעבור בכל החדרים, לבדוק תקינות מיטות, תקינות מזרנים, החלפת מזרני ספוג למזרן המונע פצעי לחץ ולהקפיד כי מונח כהלכה על גבי המיטה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית אחת במסגרת בית האבות. נותנת מענה גם למטופלים תשושים הזקוקים להחלמה או התאוששות של מספר ימים.

ניהול כח-אדם

- העו"ס עובדת במחלקה שלוש וחצי שנים. מכירה היטב את כל תחומי ההתערבות הנדרשים.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- ניכרת היכרות טובה עם המטופלים ובני המשפחה ומעורבות מקצועית בכל הקשור לתהליך קליטתם.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת היכרות עם כל תחומי ההתערבות הנדרשים. ניתנת תשומת לב לצרכים היחודיים של כל מטופל/ בן משפחה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מחלקה מסודרת ומטופחת. החלל הציבורי מעט צפוף. לרשות המטופלים ובני המשפחה מרפסת מרווחת, המאפשרת גם פרטיות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפה לכל לכלל האירועים התרבותיים והחברתיים המתקיימים במוסד. כמו כן לוקחת חלק פעיל בציון ימי הולדת של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מרכזת את הוועדה העוסקת בעיקר בבדיקת אירועים חריגים. כחלק מהטיפול בנושא, העו"ס מקדישה זמן לתמיכה ואוורור רגשות בקרב צוות המטפלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרת תקשורת זמינה ושוטפת בין חברי הצוות, בדרך כלל. ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן, ומתועדות כנדרש. העו"ס שותפה לישיבות הצוות הבכיר בכל הקשור להתנהלות כללית של הצוות במוסד ובכלל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: העו"ס בעלת ידע מקצועי בתחומים נוספים. נעזרת בהם בכל הקשור לתמיכה בצוותים.

שביעות רצון משפחות

- ניכרת שביעות רצון של בני משפחה מכלל השירותים המוענקים במחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לפעול על פי נהלי משרד הבריאות הנדרשים בתחום זה. יש להפריד את הרשומה מהעשייה במחלקת התשומים. יש לודא כי הצוות מבין ויודע מתי מקיימים דיון במסגרת הוועדה לאירועים חריגים, ומתי מדובר בחשד לאלימות. יש לשפר את תיעוד הפרוטוקולים, ולדייק את המסקנות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- אין מטופלים המקבלים כעת טיפול פליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מומלץ לחזק את עבודת הצוות הרב מקצועי וליזום פרוייקטים משותפים ודרכיתקשורת מובנות.
- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשים לב לפערים בדיווחים בין חברי הצוות לגבי תפקודו של המטופל בעיקר בתחום הקוגניטיבי (הערה חוזרת). יש להבין מהיכן נובעת הראייה השונה.

רשומת מטופל

- אחת למספר חודשים, ולפחות פעם בחצי שנה, יש לעדכן את הרשומה השוטפת של המטופל.

סיכום כללי

- העו"ס בעלת ידע נרחב ורגישות רבה בכל הקשור להתמודדות במצבי משבר של מטופלים, בני משפחה או אנשי צוות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

• אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

• טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

• הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא.

• רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

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

• הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

בקרה רוקחית

• לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

• ניהול יומן התערבויות ועדכון אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50%-70% מהתיקים.

• ביצוע בקרה בכל מחלקה ותייעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לחודש לפחות.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

• ספרות מקצועית עדכנית: כן.

• נגישות לאינטרנט: כן.

• מסמכים ישימים: כן.

תיקון ליקויים

• ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקורות קודמות: תיקון חלקי גבוה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

• מיקום וגודל הולמים: באופן חלקי.

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן.
- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן.
- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.
- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.
- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.
- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.
- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.
- טמפ' בטווח הנדרש: כן.
- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.
- סדר וניקיון כללי: כן.
- אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)
- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.
- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

• הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: 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: באופן חלקי.

• הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

• במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

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

• כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

• ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש להסדיר את שמירת נתוני הטמפרטורה במחשב.
- יש להפטר ממלאי מיותר שאין לאגרו.
- יש לאפשר לרוקח להיות נוכח יותר שעות על מנת שניתן יהיה לקדם את מעקב על תיקי מטופלים.
- ושוב, מומלץ למצוא חדר לאחסון תרופות על מנת שניתן יהיה להזמין מן הספקים ולהזיל עלויות של תרופות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מטבח:

- 1.מדורי עופות, דגים ובקר נפרדים אך לא נמצא ציוד במדורים מלבד סכיני בקר. יש לתלות מגנט סכינים מעל כל מדור.
- 2.בחלק מחדרי הקירור וההקפאה נמצאת חלודה בדפנות.
- 3.הוראות הפרדת קרשי חיתוך לפי צבעים תלויות במדור שטיפת ירקות. יש לתלות במדור המתאים.
- 4.רצפה מלוכלכת במחסן חד פעמי.
- 5.במקפיא קפואים, תאורה חלשה.
- 6.במטבח נעשה שימוש בממס שומנים לניקוי תבניות. ניקוז החומר למערכת המקושרת למפריד השומן עלול להפריע לתקינות המפריד ולחריגות בדיגומים.
- 7.גומייה קרועה במקרר ביצים.
- 8.נמצאו יתושים במדור טיפול בבשר.
- 9.מטחנת בשר מלוכלכת ועם שאריות מזון.
- 10.אין תיעוד למזון המוכנס לבלסטצ'ילר. (בין היתר: סוג המזון, תאריך בישול והכנסתו לבלסטצ'ילר, טמפ' כניסה וטמפ' יציאה).
- 11.לא הוצגו תיעוד לטמפרטורת מזון של ארוחת בוקר.

מחלקה בכללי:

- 12.מחסנים- יש לאחסן באופן מסודר על מדפים מוגבהים 30 ס"מ מהרצפה המאפשרים ניקוי תחתם..
- 13.חדר פיזיותרפיה-יש להוסיף אוגר לכביסה מלוכלכת (סדנים).
- 14.מכבסה- כניסת כביסה מלוכלכת ויציאת כביסה נקייה נעשית מאותו דלת. כמו כן פתח היציאה של כביסה נקייה עובר דרך אזור המיון. יש להקפיד על הפרדה בזמנים שונים בשקיות כפי שנמסר שנעשה כעת.
- 15.חדרים- בצמוד לכל מיטה נמצא אוגר לכביסה מלוכלכת. האוגרים ללא מכסים. יש להקפיד על שקיות בתוך האוגר והחלפת אוגרים שבורים.

מים

- 16.במטבח יש מים חמים אך טמפרטורת המים אינה תקינה. נמדדו 47 מ"צ כאשר טמפרטורת המים החמים הנדרשת לפי ההנחיות החדשות לא תרד מ 50 מ"צ לאחר הזרמה של דקה, ואחרי הזרמה של שתי דקות לא תרד מ 52 מ"צ
- 17.באחד מאוגרי מים חמים מד טמפרטורה הראה 56 מ"צ. כאשר הטמפרטורה הנדרשת הינה 60 מ"צ ומעלה.
- 18.לא נמסר תיעוד על ניקוי וחיטוי אוגר מים חמים-אלא רק על מערכות המים ורק חומר טיפול, ללא ציון תהליך הניקוי המקדים כפי שנדרש בעת התהליך.
- 19.הוצג אישור ליגיונלה מתאריך 8.3.2023- נדגמו חדרי אשפוז ומגורים מים חמים וקרים. יש להוסיף עוד נקודה לקו מים חוזרים.
- 20.בדיגום המיקרוביאלי החודשי לא נעשה דיגום לקו מים חוזרים. יש להוסיף.

יש לשים לב להנחיות החדשות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה ומיקרואורגניזמים נוספים במערכות מים (ספטמבר 2022)

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.506	0.006	1.2%
אחיות ²	5.430	8.241	2.811	51.8%
מוסמכות	5.430	4.632	-0.798	-14.7%
מעשיות	0.000	3.609	3.609	100%
כוח עזר	12.300	17.574	5.274	42.9%
Nutritionist ¹	7.200	0.000	-7.200	-100%
Physiotherapist	0.500	0.613	0.113	22.6%
Occupational Therapy ¹	7.200	10.000	2.800	38.9%
Employment Instructor	0.500	0.000	-0.500	-100%
Speech therapist ¹	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.462	0.102	28.3%
Pharmacist ¹	3.024	4.000	0.976	31.9%

¹ חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

² אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

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

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

1 מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.50 מתאריך: 15.05.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.05.2023
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
24.50	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמנינושא ב3 מתוך 4 התחומים
0.00	קיומן של 2 הדרכות מרכזות 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 אקדמי
0.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
1.00	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
40.50	סה"כ (ללא משך רישוי)