



דו"ח בקרה מיום 03.02.2025

במוסד: "בית אבות וינדזור"

בישוב: חיפה

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר ילנה לוין
מנהל/ת רפואית
בית אבות וינדזור (קוד מוסד 23760)
שד בן גוריון
חיפה

ד"ר לוין נכבדה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות וינדזור"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.02.2025.

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 וינדזור"

בתאריך 03.02.2025 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 כלי
גריאטריה סיעודית ב	28	23	23	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	17	17	16	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	26	25	23	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	71	65	62	-	-	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 65 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

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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שלוש מחלקות סיעודיות. המוסד נמצא במבנה לשימור ולאחר שיפוץ ושדרוג ניכר. המרחב הציבורי נקי ועם נראות ואווירה טובה, החדרים נקיים ומסודרים. יש למוסד אישור למתן טיפול I.V.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה ומעורבת בעשייה במוסד. יש במוסד שני רופאי בית שמכירים את המטופלים ואת בעיותיהם היטב. יש במוסד יועץ מומחה בגריאטריה שנותן ייעוצים בתחום. ישנו צוות רב מקצועי מלא. ישנו קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לדאוג לספרות מקצועית עדכנית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

• מוסד ותיק, מבנה לשימור שעבר שיפוץ נרחב לפני מספר שנים.

חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, מטופחים ומוארים, המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות במוסד החלה את תפקידה בחודש יולי 2023 (קודם לכן תפקדה כמנהלת אחיות במוסד אחר של הרשת בהצלחה רבה)
בוגרת תואר ראשון, בעלת ידע והרבה מוטיבציה בעבודתה.
רוב האחים במוסד בוגרי תואר ראשון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: מחודש אוגוסט 2024, תכנית החת"ש השתפרה, קיימת הקפדה על תכני המפגשים.
- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: הנהלים בכל המחלקות עודכנו והצוות עודכן והודרך.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות מכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם.
בעת הבקרה נפגשתי עם מספר בני משפחה שלמטופלים שונים, מרוצים מאוד מהטיפול ומהיחס כלפי המטופלים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לדייק את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול ולהרחיב תיעוד הקשור לבעיה.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: המקרר במחלקה סיעודית ב' מקולקל זה זמן רב, יש להחליפו בהקדם כך שבכל מחלקה יהיה מקרר תקין כנדרש.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: 1. חדרי האוכל במחלקה סיעודית א' ו-ב', קטנים וצפופים.
2. יש לתקן ולסדר את קירות ומשקוף המעלית.
3. יש להחליף את כסאות הגלגלים הבלויים והלא מותאמים.
4. יש להתקין במרפסות סוגרים מתאימים לשערים (לפני המדרגות) על מנת למנוע אירועים חריגים כאשר מטופלים יוצאים למרפסות.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לתכנן, לקיים 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 בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי חיסוני צוות עובדים שבשגרה:
החלו לבנות את הרשומה ולשלוח את הצוות לחיסונים על פי הנוהל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום חלו שינויים בכח אדם. עזבו שתי דיאטניות ולפני חודש החל לעבוד דיאטן 13 ש"ש.

חוזקים

כללי

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה של מנהלת המוסד לקדם את תחום התזונה למען איכות החיים של הדיירים. עובדות מטבח הקצה יודעות היטב את תפקידם בהתבסס על ההדרכות שקיבלו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: חסרות הנחיות ברורות בהקשר להכנת פרטי המזון שעוברים טחינה במטבח הקצה.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון הינו חלקי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): גיוון המזון במרקמים הנמוכים הינו חלקי. לדוגמא מידי יום מוגשת מנת פירה בארוחת צהרים.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: לא קיים עדכון של הפירות בהתאם לעונת החורף.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: לא קיים רישום גודל מנות בהתאם לפרטי המזון שמוגשים בפועל.
- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא היו במהלך כל התקופה פרויקטים בתחום התזונה שבהם מעורבים מספר מקצועות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא נערכו ביקורי דיאטנית בארוחת הערב בהתאם לדרישות הנוהל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: נמצאו מספר מטופלים שחל שינוי במצבם התזונתי ועם זאת לא בוצעה התערבות תזונתית במועד.
- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות תזונה כאשר חל דיון במטופל עם אבחנה תזונתית.

סיכום כללי

- לסיכום, חשוב לאפשר לדיאטן החדש לקדם את תחום התזונה במוסד. מומלץ לבנות נוהלי עבודה שבהם יהיו מעורבים מספר מקצועות בכל תהליך הבניה.
- יש לתת דגש על ההיבט התרבותי של המזון הנובע מההרכב המיוחד של הדיירים השוהים במוסד. ניתן לבצע זאת גם על ידי שימוש במגוון תבלינים ורטבים.
- חשוב שהדיאטן יצא למגוון השתלמויות בנושא מזון ותזונה בגריאטריה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- צוות הפיזיותרפיה מיומן, הכרות טובה עם מטופלים, יוזם פרוייקט שיקדם את צורת ישיבת המטופלים אם באופן פאסיבי ואם אקטיבי יש להשלים חסר בתקינת כוח אדם.
- יש לייצל את המצאות הצוות בשעות בוקר מוקדמות לצורך תצפיות מובנות על רחצות, מעברים והנחיית הצוות.
- כל המטופלים שנקלטו מבית אבות נוף הגפן, קיבלו יחס טוב וטיפול ראוי.
- יש להשלים ציוד מלאי כגון כורסאות גריאטריות.
- יש לוודא כי מעל כל כיור בחדרי המטופלים יש מראה. להוריד מוט המותאם לצורך נזלים מעל מיטת מטופל במידה ואין צורך. לוודא כי כל המנופים תקינים.
- בהצלחה בהמשך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת היכרות טובה עם המטופלים, קיימת החלטה על תוכנית טיפול על פי מדדים מקצועיים.

ארגון השרות

- מנהל השרות בעל ותק מקצועי, שרות הפיזיותרפיה ניתן באופן מסודר וידוע מראש. יש לקיים ישיבת צוות מסודרת ומתועדת אחת לחודש.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. פרויקט השייל לפיזיותרפיה בנושא שינוי תנוחה פאסיבי ואקטיבי בכסא, סימון לצוות על ידית תווית אדומה וצהובה.

אבחון פיזיקלי

- בכל התיקים שנבדקו, בדיקה נעשית בזמן הדרוש, קיימות מטרות ותוכנית טיפול. יש לוודא כי הטיפול נעשה על פי כל הממצאים שנמצאו בבדיקה ולאחריה.

טיפול פרטני

- מימוש התוכנית הטיפולית מתבצע. יחד עם זאת יש להשלים שעות החסרות לתקן על פי הנדרש. במידה והמצב ימשך לא ניתן יהיה לעבוד באופן יעל וממצה.

טיפול בקבוצה

- מתקיימות קבוצות בכל המחלקות בין עם במחלקה מסוימת ובין אם באופן חוצה מחלקתי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- קיים מעקב אחת לשלושה חודשים או על פי הנדרש במקרה של שינוי במצב גופני, יציאה לבית החולים, ארוע חריג וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים בצורה טובה ונוחה, קיימת חשיבה לגבי הגבלות פיזיות ונעשה שימוש באמצעים שונים.
- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.
- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיימת הדרכה פרטנית למטפל חדש, מתקיימת הדרכה במסגרת חת"ש, קיימת הנחיה לרשימת הליכה ומעברים. ממליצה לפשט את ההנחיות הנמצאות מעל מיטת כל מטופל.
- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה: כן.
- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.
- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: חלקי גבוה. יש להשלים תקינת כוח אדם, מומלץ כי בכל מחלקה נוכחות פיזיותרפיה תהיה לאורך שעות היממה גם אם לא באופן קבוע.

טיפול בקבוצה

- מטרת קבוצה הינה טיפול בקבוצה, יש לקבוע מדדים מקצועיים, במידה ויש אפשרות להשתמש בכלי הערכה, לקבוע מטרות תפקודיות ולהעריך מחדש בכל תקופת זמן שתקבע מראש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולשפר ישיבת מטופלים סביב שולחן האוכל, לשפר כריות מושב, ידיות שולחניות וכדומה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לעודד יציאת צוות הפיזיותרפיה להשתלמויות קורסים והשתתפות בימי עיון וובינרים מקוונים.

ציוד טיפולי

- יש להמשיך ולארגן את החדר והציוד בו לעבודה נוחה יותר ומאתגרת יותר למטופל. להוסיף ציוד VR.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק וניסון בתחום ובמוסד, עובדת יומיים בשבוע, בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 14 ש"ש. במחלקות 3 מדריכות תעסוקה, אחת ותיקה במוסד, התקבלה לפני שנה 71 חודשים, האחרות חדשות במוסד ובתחום, אחת התחילה את עבודתה לפני 8 חודשים והשנייה לפני חודשיים. פעילות התעסוקה מתקיימת 5-6 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, ו-3 ימים בשבוע בשעות הצהריים, סה"כ 75 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפאה בעיסוק

- קבלות למטופלים חדשים מפורטות ומבוצעות כנדרש.
- נעשה שימוש בכלי אבחון והערכה המותאמים לאוכלוסייה.

הערכת מעקב

- הערכות מעקב מפורטות ומתועדות בתדירות הנדרשת.
- קיימת התייחסות לחזרה מאשפוז, אירועים חריגים ושינויי בסטאטוס.
- תכנית ההתערבות עדכנית וכוללת תחומים ותדירות הטיפול.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימת התערבות טיפולית הכוללת טיפולים פרטניים (בעיקר מוטוריים), התאמת סדים ואביזרי עזר.
- קיים תיעוד להדרכת צוות בנושא התאמת סדים.
- ניתנת הדרכה למדריכת תעסוקה להתאמת תכנית הפעלה למטופל. נצפו הפניות לכלל המטופלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- טפסי קבלה של מטופלים חדשים מלאים ומפורטים, ובהתאם ללוח הזמנים הנדרש.

פעילות בתעסוקה

- במסגרת התעסוקה, מתקיימות פעילויות פנאי פרטניות וקבוצתיות, בשעות הבוקר, במשך 5 ימים בשבוע. הפעילויות מגוונות, מותאמות לרמות תפקוד שונות ומונגשות שפתית ותרבותית למטופלים במחלקות.
- כמו כן, מתקיימות פעילויות פנאי על ידי מדריכות התעסוקה 3 ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים לכלל המחלקות. בשתי מחלקות מתקיימת פעילות פנאי בימי שישי לסירוגין.
- בנוסף, מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת, ציון חגים וימים מיוחדים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד מכון לריפוי בעיסוק מרווח ומצויד בהתאם לדרישות. המכון משותף לריפוי בעיסוק ותעסוקה, ניתן לקיים בו טיפולים קבוצתיים, פרטניים והערכות, כמו כן, נעשה בו שימוש לצורכי משרד ולטובת הכנת אמצעי הפעלה ותיעוד רשומות על ידי מדריכות התעסוקה.

במכון עמדת מחשב, ארונות לאחסון אמצעי טיפול, סדים, אביזרי עזר, ציוד הפעלה. בנוסף לערכות נושא. פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות, שהינם מותאמים להפעלה. כמובן, נעשה שימוש בחצר הסמוכה למחלקה ג' לצורך הפעלות וקיום אירועים מיוחדים. נצפו לוחות פעילות והתמצאות בכלל המחלקות. קיימת תצוגה של עבודות מטופלים וקישוט אקטואלי. בחלק מחדרי המטופלים נצפו תמונות אישיות.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי הכולל משחקים קוגניטיביים ומוטוריים, ציוד מוטורי, ערכות לגרייה חושית, אביזרי עזר וסדים, וטאבלטים. קיים ציוד הפעלה עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים במחלקות. נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, רמקולים וטאבלטים. קיימות ערכות נושא עשירות ומגוונות.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות צוות חודשיות וישיבות הדרכה פרטניות למדריכות תעסוקה, קיים תיעוד. קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות. השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית ובוועדות מוסדיות. מתקיימות הדרכות לעובדים חדשים. קיים תיעוד. כמו כן ניתנת הדרכה למשפחות ולמתנדבים.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק יוצאת להשתלמויות מקצועיות. בשנה אחרונה השתתפה בקורס "מקוגניציה להשתתפות". השירות מעורב בפרויקטים רב מקצועיים: פרויקט עצירות, פרויקט חלון למושבה גרמנית לעידוד יציאת מטופלים לבתי קפה ומסעדות בקהילה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את תחומי ההתערבות בטיפולים ישירים פרטניים. מומלץ לקיים טיפול קבוצתי בריפוי בעיסוק על פי שיקול דעת קליני.

פעילות בתעסוקה

- בשנתיים אחרונות הייתה תחלופה בקרב מדריכות תעסוקה אשר השפיעה על רצף ואיכות ההתערבות עם המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להמשיך לעצב את חדרי המטופלים על מנת ליצור אווירה ביתית, תוך התייחסות לצביון אישי והעדפות המטופל.

העשרה ונהלים

- יש לעודד השתתפות מדריכות תעסוקה בימי עיון והשתלמויות מקצועיות.

סיכום כללי

- בשנתיים אחרונות הייתה תחלופה של מדריכות תעסוקה בשירות. התחלופה משפיעה על איכות ורצף ההתערבות עם המטופלים. חשוב לשמר את הצוות הקיים ולדאוג לסיפוק שירות יעיל ורציף, במיוחד במחלקה סיעודית ב' שחוותה תחלופה רבה במדריכות תעסוקה.

ניכר שהמרפאה בעיסוק משקיעה מאמצים רבים לארגון השירות, הדרכת מדריכות התעסוקה החדשות וצמצום פערים בעשייה
וברשומות.
יישר כוח והצלחה!

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להצטייד במקרר תקין באחת המחלקות.
- יש לערוך הפרדות על פי תקנות הרוקחים, לכל תרופה ותרופה ומינון למשנהו.
- אין לשים ביחד על פי התוויה במיוחד עם התרופות הגנריות הרבות שקימות.
- יש לשלט בהתאם.

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.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.
- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.
- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.

• בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

• אחסון בתנאים נאותים: כן.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

• טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

• הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

• 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: כן.

• ניהול יומן התערבויות ועדכנו 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.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: תיקון חלקי גבוה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: כן.

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

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. יש לערוך הפרדות שונות בין התרופות ולשלט היטב

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

- 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: לא.
- 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: כן.

• הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

• 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.

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 רשומות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14(ב): כן.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. מטבח - במוסד קיים מטבח קצה, המוסד מקבל ארוחת צהריים וערב מקייטרינג בשם "סודקסו", במטבח של המוסד נעשית הכנות של ארוחת בוקר וסלטים.
א. מחסן מזון יבש מאוד צפוף, שטח המחסן אינו תואם לתכנית שאושרה.
ב. נמצאו יחידות הנמכת תקרה לא מקובעות כנדרש.
ג. מלכודת זבובים נמצאים בצמוד למזון היבש.
ד. בכיור הנמצא בכניסה למטבח נצפתה נזילה בצינור.
ה. נמצאו שאריות חלב שהתייבש במקרר מוצרי חלב. כמו כן יש להסיר את הניילון מדלתות המקרר למניעת הצטברות לכלוך.
ו. ברז רופף בכיור של מדור שטיפת ירקות ומדור חלבי.
ז. בחלק מהכיורים נמצא זרם מים חלש.
ח. מד טמפרטורה למקרר ירקות לא עובד.
ט. טמפרטורת מזון אחרי חימום אינה תקינה, נמדדו 54 מע"צ של דגים במקום 65 מע"צ.
2. בוטל מחסן כביסה נקייה של מחלקה ב'. כיום החדר משמש לאחסון אנשורים ומוצרים אחרים. החדר נמצא מלוכלך. כמו כן, מיזוג החדר נעשה ע"י פתח המחובר לחדר הצמוד (מחסן מחלקתי) שנמצא כן עם מזגן.
3. במחסן כביסה נקייה קומה קרקע (מחסן חיצוני), נעשה אחסון במדפים עשויים מעץ ואינם מוגבהים מהרצפה כנדרש.
4. במחסן מחלקתי קומת קרקע נצפו קירות עם סימני לכלוך. רצפה לא נקייה.
5. פיר כביסה מלוכלכת- אוגר הכביסה מרכזי שנמצא מתחת לפיר מחופה בבד שמוקבע בעגלה.
6. פיר אשפה- נצפו קירות עם סימני לכלוך, יש להקפיד על סגירת שקיות אשפה לפני זריקתם לפיר.
7. פיר אשפה מחופה בעץ בניגוד למותר.
8. קומת קרקע- מח' סיעודית ג':
א. נמדדה טמפרטורה של 10 מע"צ במקרר משפחות במקום עד 4 מע"צ. מד טמפרטורה של המקרר הראה 5 מע"צ. יש לבדוק תקינות מד הטמפרטורה.
ב. נמדדו 13 מע"צ בתוך יוגורט במקרר מטבחון מחלקתי. במקום עד 4 מע"צ.
ג. נצפה ג'וק מת באזור המטבחון.
ד. בזמן הביקורת נראה ג'וק בתוך עגלת המזון (העגלה הייתה ריקה).
ה. במטבחון מחלקתי מתחת למדורי שטיפת כלים נצפו פתחים בקירות.
ו. נמדדו 33 מע"צ של מים חמים במטבחון מחלקתי.
9. קומה ראשונה- מח' סיעודית ב':
א. אחסון אוגרי אשפה וכביסה מלוכלכת נעשה באזור המרפסת ולא במקום הייעודי לכך.
ב. נצפו סימני אבנית בחלק מראשי הדוש.
ג. נצפו יתושים במטבחון המחלקתי.
ד. נצפו סימנים שחורים באזור הכיורים במטבחון המחלקתי.
10. קומה שנייה- מח' סיעודית א':
א. אחסון עגלות אשפה וכביסה מלוכלכת נעשה באזור המרפסת ולא במקום הייעודי לכך.
ב. פאנל שבור בחדר מס' 9.

ג.נצפה לכלוך במקרר מטבחון מחלקתי. כמו כן נמצאת ידית מקרר שבורה.
ד.מד טמפרטורה של מקרר מטבחון מחלקתי אינו תקין, טמפרטורה שנמדדה הראתה 2 מע"צ בעוד שמד הטמפרטורה הראה 7 מע"צ.
ה.נמסר כי נעשה חיטוי לציוד "טיפול לא רפואי בגוף אדם" בספטידין. תכשיר חיטוי זה לא מיועד לציוד, נדרש חיטוי בתכשיר חיטוי מכיל 70% אלקוהול ייעודי לציוד.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-71 מיטות ברישוי ו-65 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.050	1.011	-0.039	-3.7%
אחיות ²	17.290	19.436	2.146	12.4%
מוסמכות	17.290	16.182	-1.108	-6.4%
מעשיות	0.000	3.254	3.254	100%
כוח עזר	25.630	26.164	0.534	2.1%
Nutritionist	0.390	0.325	-0.065	-16.7%
Physiotherapist	1.050	0.850	-0.200	-19%
Occupational Therapy	0.390	0.351	-0.039	-10%
Employment Instructor	1.380	1.876	0.496	35.9%
Speech therapist ¹	2.000	2.500	0.500	26%
Social Worker	0.750	1.025	0.275	36.7%
Pharmacist ¹	6.300	7.000	0.700	11.3%

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-71 מיטות ברישוי ו-65 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.688	1.000	0.312	45.3%
House keeper	0.688	1.000	0.312	45.3%
Maintenance worker	0.521	1.000	0.479	91.9%
Storekeeper	0.521	0.300	-0.221	-42.4%
Chief cook	0.688	0.000	-0.688	-100%
kitchen worker	2.083	2.500	0.417	20%
Cleaner	3.300	3.500	0.200	6.1%
Kashrut supervisor	0.355	0.500	0.145	40.8%
Gardener	0.188	0.200	0.012	6.4%
Secretary	0.688	0.000	-0.688	-100%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50 מתאריך: 27.02.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 14 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.02.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
26.50	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	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
0.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
2.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
1.00	חת"ש צוות
2.00	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
53.50	סה"כ (ללא משך רישוי)