



דו"ח בקרה מיום 10.07.2023

במוסד: "בית אבות בן יהודה"

בישוב: חיפה

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר אדוארד זלסוב
מנהל/ת רפואית
בית אבות בן יהודה (קוד מוסד 23761)
דרך הים 154
חיפה

ד"ר זלסוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בן יהודה"

מצורף דוח הבקרה מיום 10.07.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדרהתחומים 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 בן יהודה"

בתאריך 10.07.2023 נערכה בקרת פתע. 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 |
| • עבודה סוציאלית | - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה |
| • רוקחות | - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה |
| • בריאות הסביבה | - גב' דפנה יוגב, מפקחת בריאות הסביבה, 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	34	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	24	27	27	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	24	28	28	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	29	26	26	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	28	31	-	-	31	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	26	28	-	-	28	-	-	-	-	-
סה"כ	165	176	117	-	59	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 176 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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שש מחלקות מתוכן ארבע סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש.
בנוסף לכך ישנו דיור מוגן לעצמאיים תשושים (בפיקוח משרד הרווחה) עם כ 94 דיירים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה הגריאטרית במוסד ונותן ייעוצים בתחום הגריאטריה. יש במוסד רופאה מומחית בגריאטריה שנותנת ייעוצים בתחום.
יש למוסד יועץ מומחה בפסיכיאטריה שנותן שירות למוסד.
במוסד ישנם ארבעה רופאי בית עם נסיון בעבודה גריאטרית.
יש גם קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לדאוג להשתלמות הרופאים שטרם עברו השתלמות בגריאטריה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק מאוד, זקוק לשפוח משמעותי בעיקר באגף הישן, עדיין מחכים לאישור בניה לדברי מנהלת המקום.

חדרי המטופלים נראים נקיים ומסודרים,

המטופלים נראים רגועים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

נח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בוגרת תואר שני וקורס על בסיסיבגריאטריה, בעלת ידע רב וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי, סגן מנהלת הסיעוד ותיק ומנוסה אף הוא בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: הקשר עם בני המשפחה רציף ומקצועי, במוסד קיימת תפיסת עולם פליאטיבית.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: תוכנית החת"ש במוסד עשירה ומגוונת.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות משוחח בכבוד ובמקצועיות עם המטופלים ובני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: מומלץ להרחיב ולעדכן את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: שלושת המחלקות בבנין הישן, קטנות מאוד ולא מותאמות, מומלץ לשפץ בהקדם.

הפרשות

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

עדכון מקצועי

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נושא חיסוני צוות עובדים בשגרה לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדות שתי דיאטניות 30 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מיחסי העבודה הטובים בין הדיאטניות לשאר חברי הצוות ובין הדיאטניות עצמן. הדיאטניות מבצעות תהליכים של למידה שוטפת בתחום התזונה בגריאטריה. נעשו במקום תהליכים לשם הטמעת הטרימנולוגיה של ה IDDSI.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפחמנה: חסרות הנחיות ברורות לכמות הנוזלים שיש להוסיף לטחינת פרטי המזון במרקמים הנמוכים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: אין מענה למטופלים המאובחנים בבעיות בליעה ולעיסה שיכולים לקבל פירות שאינם עוברים טחינה מלאה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: לא נמצאה התאמה מלאה בין הרשום בהתייחסות למרקמי המזון לתהליך שנעשה בפועל. מטופלים קיבלו מרקמי מזון

נמוכים מהרשום וההפך. לדוגמא מטופלת שאמורה הייתה לקבל מזון במרקם IDDSI-4 קיבלה מזון במרקם IDDSI-7 ופרוסת לחם ללא אישור של קלינאי תקשורת..

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: לא נמצאה התאמה מלאה בהקשר לגודלי מנה במרקמי המזון הנמוכים בהתייחסות למנת החלבון.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: חסר תיעוד של יעדי תוכנית טיפול מותאמים אישית למטופלים.
- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר התנהל דיון בבעיה תזונתית.

סיכום כללי

- לסיכום, יש לשפר את איכות פרטי המזון המוגשים למטופלים ולהפחית במזון מתועש. לדוגמא להשתמש בלימונים טריים במקום מיץ לימון משומר.
- יש מקום לבצע תהליכי חשיבה על מנת לתת למטופלים את מרקמי המזון שנקבעו על ידי קלינאי התקשורת ולא להורידם במרקם המזון.
- תהליך הטחינה שנעשה במטבח המוסד על ידי שימוש במוט הטחינה מוביל לכך שלא ניתן לתת למטופלים כמות מתאימה של המזון בהקשר של גודל מנה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, המבנים ישנים וככל שעוברות השנים ההתמודדות היומיומית עם אתגרי המבנה קשה יותר. מכוני הפיזיותרפיה פעילים ומסודרים.
- מנהל השרות התחלף לאחרונה ובזמן קצר מאוד בנה אכות עבודה טובה מאוד.
- קיים סדר, ארגון, מעקב, בניית יעדים, הזמנת ציוד ועוד.
- יש ליצור אחידות ככל הניתן בדרך העבודה, הרישום וכמובן איכות הטיפול הניתנת בשני המקומות.
- כל זה יתאפשר כאשר תהיה תקינה על פי הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים במחלקות, במנעד שונה על פי יכולת אישית.

ארגון השרות

- מנהל השרות החדש, בנה שרות המנוהל באופן טוב מאוד.
- בניית תוכניות עבודה, יעדים, הדרכות על פי צורך משתנה, תצפיות, קניית ציוד למחלקות, העברת הנחיות לצוות סיעודי ועוד.
- כיוון שהטיפול מתפרש על שני בנינים, יש לדאוג כמה שניתן לאחידות ארגונית, בדרך העבודה, השרות, הכתיבה וכדומה.

אבחון פיזיקלי

- בכל התיקים שנבדקו, קיים אבחון פיזיקלי מלא, במועד הנדרש עם הצבת מטרות רלוונטיות לכל מטופל.

טיפול פרטני

- טיפול פרטני מתבצע על פי מטרות הטיפול שנקבעו. צוות המטפלים עוזר בשינוע המטופלים למכונים ובכך משתפרת יעילות הטיפול.

טיפול בקבוצה

- בחירת המשתתפים בקוצות על פי קריטריונים והתאמה לנושא הטיפול בקבוצה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתבצע מעקב בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו הרפואי ו/או התפקודי של המטופל.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון. יש להתאים שולחן אחות אילמת למטופלת היושבת בכורסא גריאטרית ומתקשה להגיע לשולחן הנמצא לצידה.
- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. הגבלת המטופלים נעשית בצורה מושכלת לאחר ישיבת צוות כאשר הפיזיו' מעורבים בתהליך.
- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.
- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות מטפלים חדשים, רענון צוות, במסגרת חת"שים ועל פי צורך מחלקתי. קיימת רשימת הליכה מסודרת בכל מחלקה. יש לחדד הכנסת התערבות פיזיו' בניהול סיכונים לאחר ארוע חריג.

תנאים פיזיים

- שני מכוני הפיזיותרפיה פעילים, מאווררים ומסודרים.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: חלקי גבוה. יש להשלים תקינת כוח אדם כפי שידוע למחלקה סיעודית ותשושי נפש. רצוי שעות ניהול מעל תקן זה.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- יש לתת דגש על ישיבה נוחה, תפקודית ובטוחה של המטופלים ליד שולחנות האוכל. לייצר נגישות לכל מי שמסוגל לאכול, לשים לב להתקלויות הרגליים מתחת לשולחנות. להצטייד במגוון רחב יותר של כסאות.

ציוד טיפולי

- יש לוודא כי כמות הצידוד מותאמת למספר המחלקות על פי חוברת ההצטיידות.
יש להצטייד בטכנולוגיות מתקדמות לטיפול כגון : VR ' blaze pods.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להמשיך ולהצטייד במזרנים תקינים ואיכותיים למניעת פצעי לחץ ושכיבה נוחה. יש להצטייד במנופים הכוללים 180 ו 220 ק"ג ומונף העמדה.
ראוי להצטייד במיטות חשמליות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המוסד כולל שש מחלקות. שלוש מהן בבניין הראשי ושלוש בבניין שמעבר לכביש.

ניהול כח-אדם

- לאחרונה השירות הסוציאלי התייבב. שני העו"סים עובדים בשיתוף פעולה ובתקשורת פתוחה ושוטפת.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך הקבלה נעשה בהתאם לנדרש, והתיעוד משקף את ההתערבות שנעשתה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- ניכרת היכרות טובה של העו"סים עם המטופלים, וניתנת התייחסות מקצועית בכל הקושר למיצוי ושמירה על זכויותיהם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המצעים נקיים ומותאמים לעונות השנה: המצעים נעימים למראה ומותאמים לעונת הקיץ.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): מידע בנושאים שונים מופץ בכמה שפות ברחבי המוסד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתחילת השנה התקיימה קבוצה למטופלים, במגוון נושאים.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים, שיתוף הקהילה בחיי המוסד): במוסד מגוון מתנדבים במהלך השנים האחרונות. חיילי חיל הים תלמידים מבתי ספר. פעילותם נעשית בתיאום והדרכה ובשיתוף אנשי צוות נוספים כמו עובדות התעסוקה.

הפעילות נערכת בעיקר לקראת חגים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: בבניין הקטן, מתגוררים מספר לא מבוטל של עריריים, שהינם חסויים של העמותות השונות. העו"ס שומר על קשר רצוף עם נציגיהן. דמי הכיס מנוצלים לרווחתם וטיפולם.
- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: לכל המטופלים העריריים שמצבם הקוגניטיבי מייחב זאת, ישנו אפוטרופוס או שהוא נמצא בתהליך לקבלו. החלטה בדבר הצורך במינוי נעשית בדרך כלל בשיתוף חברי צוות ממקצועות אחרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת במוסד ועדה על פי הנדרש בנוהל. נערכות פעילויות שונות כדי להמשיך ולהטמיע את חשיבות הנושא.

טיפול בניצולי שואה

- התקיימה פעילות יחודית, באמצעות בעלי חיים, לאוכלוסיה זו, על ידי עמותת אלה. בנוסף הפרוייקט של משאלת לב, ממשיך להתקיים, ועוד מטופלים זוכים להגשים משאלה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרת תקשורת טובה ופתוחה בין חברי הצוות. העו"סים מיועדים על אירועים חריגים בזמן אמת. הם מעורבים בבדיקת תלונות. ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן והפרוטוקולים משקפים בדרך כלל את הדיון שהתקיים בעניינם.
- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: העו"סים שותפים לשיבות הצוות הבכיר, ובכלל לכל שיח מקצועי נוסף שמתקיים במוסד.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- לכל עו"ס חדר עבודה משלו, כולל עמדת מחשב.
- תקינה נדרשת: פעמיים בשבוע ניתן מענה גם בשעות אחה"צ.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: רשומת המטופל מעודכנת ומתייחסת לכלל ההיבטים הנדרשים.

תיק אפוטרופוסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוסטרופוס/מיופה כח: תעוד מלא.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה עמם שוחחנו הביעו שביעות רצון מהטיפול שמוענק ליקירם, ומהאוזן הקשבת של חברי הצוות וההנהלה לצרכיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיים שוני בנראות המחלקות ההמוקמות בשני הבניינים. הבניין הקטן והישן יותר, בעל תנאים פיסיים לוקים בחסר.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לבחון את הסיבה למיעוט הדיונים הפרטניים שהתקיימו בשנה האחרונה. יתכן שהם מוגדרים אירועים חריגים, למרות שיש לטפל בהם במסגרת ועדה זו.
- יש לגבש תכנית עבודה שנתית של הוועדה להטמעת הנושא, בכל דרך שתבחר.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- כעת אין מטופלים המוגדרים כזקוקים לטיפול תומך בלבד.
- מומלץ לרכוש ידע ספציפי בנושא.

תיק אפוסטרופוס

- יש לעדכן את מיפוי הצרכים בנושא לכלל המטופלים במחלקות השונות.
- יש ליזום תהליך של יפוי כח מתמשך לכל המטופלים המסוגלים להביע את דעתם בנושא.

תיק ריכוז מתנדבים

- תיעוד עבודה קבוצתית: יש לתעד את התכנים העולים במסגרת המפגש הקבוצתי.

סיכום כללי

- השירות הסוציאלי נותן מענה איכותי ורגיש לכלל המטופלים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

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: באופן חלקי.

• 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 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.

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: 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: לא.

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

סיכום כללי - תחום רוקחות

- במחלקות שנבדקו קימת בעיית שמירה על טמפרטורה נאותה על פי התקנות. הטמפרטורה נמצאה מעל המותר.
יש לפתור את הבעיה לאלתר על מנת להמנע מהשמדת תרופות.
יש למדוד במכשור מכויל.
אשר תאריך כיוולם מופיע על גבי המכשיר ולנטר על פי תקנות הרוקחים.
כמו כן בחדר התרופות הטמפרטורה נמצאה גבולית כלפי מעלה. יש לפתור זאת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מערכות מים-

1. דיגומי מים נעשים לפי התדירות הנדרשת אבל אין החלפה בין המחלקות הנדגמות (מלבד חודש פברואר). הערה חוזרת.
2. באוגר מים חמים בבניין 2 נמדדו 56 מ"צ. לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה יש לשמור על טמפ' של לפחות 60 מ"צ באוגר ולפחות 55 מ"צ בכל חלקי המערכת.
- נמסר שעל כל הברזים בבניין מותקנים ברזי ערבול כולל במטבח והזרם אינו מסוחרר חזרה לחימום.
3. יש להקפיד על דיגום ליגיונלה לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה החדשות. דיגום אחרון נעשה בדצמבר 2022. מחלקות-
1. בחלק מהמחלקות שרר ריח לא נעים, המבנה בבניין 2 ישן מאוד ובעל ליקויים רבים כמו חוסר במכסי ניקוז, דלתות מתקלפות, אריחי קרמיקה סדוקים, חורים/סדקים ברצפה וכו' שתועדו גם בבקרה ב-14.11.2022. המוסד משקיע בלנסות לטפח את המבנה אך עדיין יש ליקויים רבים.
2. בכל המחלקות במוסד בסך הכל קיימים 16 חדרים לארבעה מטופלים, 18 חדרים לשלושה מטופלים. במחלקת נורית (תשושי נפש) יש 3 חדרי שירותים ומקלחת בלבד.
- חדרי האוכל בבניין 2 צפופים.
3. במחלקות בניין 2 אין חדרי כביסה מלוכלכת, אשפה כלים וכו'. אוגרים מאוחסנים בחדרי שירותים ו/או חדרי מטופלים. כביסה נקייה מקופלת בחדר ייעודי במח' נורית המשמש גם כמלתחה לצוות.
4. שירותי הצוות בבניין משמשים לאחסנת ספוגיות רחצה. על כן נעשה שימוש רק בשירותים בחדר וחדר הכביסה הנקייה הסמוך משמש כמלתחה להחלפת בגדים.
5. במטבחוני המחלקות בבניין 2 נמצאו ארונות רבים לא תקינים, מתקלפים ולא מתאימים לשימוש. במחלקת נורית הקיר אינו חלק ונתפס בו לכלוך רב. מקררי המחלקות נמצאים בחלק מהמחלקות צמוד לאזור הישיבה של המטופלים ועגלות המזון מאוחסנות בחדר המדרגות במסדרון.
6. יש בדיקה ידנית של הטמפ' במקררים עם תיעוד, כנדרש. במקרר מזון ייעודי במחלקת נופר נמצא תיעוד של מספר ימים עם טמפ' גבוהה מהנדרש. הטמפ' של מקררי המזון צריכה להיות עד 4 מ"צ.
- מכבסה-
7. במכבסה במוסד יש אוגר נקי אחד לפחות הדומה לאוגרים המלוכלכים. יש לסמן באופן ברור איזה נקי ואיזה מלוכלך. עדיף שיהיה שוני בולט לעין כגון סוג שונה של אוגר או צבע נפרד.
8. תזרים הכביסה אינו טוב. באזור המעבר ממכונת הכביסה למכונת הייבוש יש אוגרי כביסה מלוכלכת.
- מערך המזון-
9. טמפ' המזון במחלקת ורד היתה מתחת לנדרש (למשל: עוף- 38 מ"צ, פתיתים טחון- 42 מ"צ, דג- 59 מ"צ). מזון מוכן חם צריך להישמר בטמפ' של 65 מ"צ לפחות.
10. נמצא סלט מיוז בטמפ' 20 מ"צ, נמסר שמוצר זה הינו רגיש ולכן אין להגישו.
11. המקררים במטבח בניין 2 אינם תקינים, בעלי סימני עובש במקומות שונים, חלודה, התקלפויות וגומיות איטום קרועות.
12. במטבח בבניין 1 חסרה עמדת טיפול בדגים. לפי בקורות קודמות הטיפול בדגים נעשה על עגלה.
13. טמפ' מקרר מזון מוכן בבניין 1 היתה לא תקינה- 12 מ"צ במקום עד 4 מ"צ. נמסר שהתקלה תוקנה בזמן הבקרה.
14. מחסן מזון יבש בבניין 2 אינו תקין, המדפים מלוכלכים, קיים אחסון על הרצפה, חסר מכסה למנורה, חסר אורז ונצפו מעופפים.

15. במטבח בבניין 2 לא נמצא מד טמפ'.
16. יש שימוש בסמרטוטים. יש להשתמש בנייר לניגוב.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-165 מיטות ברישוי ו-176 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.538	2.505	-0.033	-1.3%
אחיות ³	34.580	35.549	0.969	2.8%
מוסמכות	34.580	30.669	-3.911	-11.3%
מעשיות	0.000	4.880	4.880	100%
כוח עזר	66.840	58.379	-8.461	-12.7%
Nutritionist	0.945	0.750	-0.195	-20.6%
Physiotherapist	2.205	2.000	-0.205	-9.3%
Occupational Therapy	1.012	1.150	0.138	13.6%
Employment Instructor	3.030	5.400	2.370	78.2%
Speech therapist ¹	5.032	5.400	0.368	7.1%
Social Worker	1.830	1.974	0.144	7.9%
Pharmacist	0.384	0.619	0.235	61.2%

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-165 מיטות ברישוי ו-176 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.601	1.600	-0.001	-0.1%
Maintenance worker	1.234	1.000	-0.234	-19%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.933	5.000	0.067	1.4%
Cleaner	8.200	8.200	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.828	0.820	-0.008	-1%
Gardener	0.441	0.500	0.059	13.4%
Secretary	1.601	1.600	-0.001	-0.1%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 66.50 מתאריך: 11.07.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 66.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.09.23
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 10.07.2023
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
29.00	סכום ציוני הבקרה
1.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
4.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
0.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
4.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	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
65.00	סה"כ (ללא משך רישוי)