



דו"ח בקרה מיום 06.02.2024

במוסד: "דור טבעון"

בישוב: טבעון

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר רון אוליבן
מנהל/ת רפואיית
דור טבעון (קוד מוסד 237H0)
משה דיין 8
טבעון

ד"ר אוליבן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "דור טבעון"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.02.2024.

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

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 "דור טבעון"

בתאריך 06.02.2024 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 |
| • ריפוי בעיסוק | - גב' הלגה שחאדה, 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 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		ריפוי בעיסוק
					X	עבודה סוציאלית
				X		רוקחות
				X		בריאות הסביבה

- במקצוע פיזיותרפיה 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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנה מחלקה סיעודית אחת פעילה עם 36 מטופלים. בנוסף במוסד יש דיור מוגן לעצמאיים (בפיקות משרד הרווחה) עם מעל 200 דיירים. המחלקה הסיעודית נקייה ומרווחת ועם אווירה טובה. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה. התיעוד הרפואי והרב מקצועי במוסד באמצעות תוכנה ממוחשבת "תפנית"

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ונותן ייעוצים בתחום. ישנם במוסד חמישה רופאי בית אשר נותנים שירות למחלקה הסיעודית ולדיור המוגן. יש נוכחות רופא במוסד 24 שעות ביממה. ישנה קלינאית תקשורת שנותנת שירות למחלקה הסיעודית. יש במחלקה הסיעודית צוות רב מקצועי.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ביצוע ישיבות צוות ובדיקה תקופתית במהלך חודש ימים מקבלת המטופל למחלקה הסיעודית.

סיעוד

טבלת ציונים

ציון	סוג שאלון
92%	ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית היא חלק מקומפלקס גדול שברובו מוגדר כדיר מוגן. המוסד נמצא בסביבה ירוקה ונעימה למראה. המחלקה נעימה ומוארת, המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

מומלץ להחליף את תכנת הרשומה הרפואית, מקשה על תיעוד מהיר והקשר בין הדיווחים של הצוות הרב מקצועי.

נח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד במחלקה בוגר תואר שני, בעל ניסיון וידע בטיפול במטופל הגריאטרי, מקצועי וניעים הליכות. כל האחים במוסדות מוסמכים, חלקם בוגרי תואר ראשון וחלקם בוגר תואר שני. אחות אחת בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקה נקייה, מוארת ונעימה למראה.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין המטופלים, בני משפחותיהם והצוות מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול ולכלול בה את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש לתקן את ידיות האחיזה בחדרי הרחצה.
יש להחליף את כסאות הרחצה הקרועים.
יש להחליף את כסאות הגלגלים והכורסאות הגריאטריות שבלויים או קרועים.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעדיות לבעיות הקשורות באכילה:
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להקפיד על שקילה נכונה ומעקב אחר שינויים במשקל אצל המטופלים.

הפרשות

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

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות רב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.
- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להמשיך ולעדכן נהלים במחלקה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- בנושא חיסוני צוות עובדים:
קיים קלסר חיסוני צוות.
הצוות ממשיך להתחסן בקופות החולים המבטחות באופן עצמאי.
קיימת רשומה של צוות שסירב להתחסן.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום החלה לעבוד דיאטנית חדשה בהקף של 7 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטנית החדשה לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- במקום חלו שינויים בכח האדם. במשך חמישה חודשים לא ניתן מענה לטיפול על ידי דיאטנית.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בהתאם לרישום בתפריט השבועי לא ניתן מענה בארוחת הביניים אחרי הצהריים למקבלי מרקמי המזון הנמוכים.
- בארוחת ערב המנה המורכבת מתבססת על פרטי מזון פרווה ולכן ניתן פחות מענה בהקשר לחלבון החלב.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא ניתן תוכניות הדרכה לצוותים השונים ולא בוצעו פרויקטים מחלקתיים בתחום התזונה בפרק זמן ממושך.
- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של ב"ח: ניתן להתרשם מטעויות בתהליך שקילת מטופלים. עם זאת ניתן להתרשם משינוי שחל בנושא לאחרונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): חסרים ביקורי דיאטנית הזמן ארוחת ערב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום ישיבת צוות רב מקצועי ברשומות התזונה.

סיכום כללי

- לסיכום,

חשוב לסייע לדיאטנית לקידום תהליכים מול ספק המזון לשם שיפור והתאמת המזון המוגש לצרכים הייחודיים של המטופלים. מומלץ לקדם תוכניות ופרויקטים בתחום התזונה שמשתפים חברי צוות נוספים. בהצלחה לדיאטנית בהשתלבות במוסד.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציוןמשוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- במוסד מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק של 3 שנים במוסד, עובדת יום אחד בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 7 ש"ש. במחלקה שתי מדריכות תעסוקה. אחת מהן התקבלה לפני חצי שנה. התעסוקה מתקיימת 6 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, סה"כ 30 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפאה בעיסוק

- קיימות הערכות ראשוניות מפורטות לכלל המטופלים. נעשה שימוש במגוון כלי הערכה ואבחון בתהליך ההערכה.

הערכת מעקב

- קיימות הערכות מעקב תקופתיות מפורטות לכלל המטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- ניתנת התערבות טיפולית פרטנית הכוללת טיפולים מוטורים, קוגניטיביים, קידום השתתפות חברתית, התאמת סביבה והושבה. מותאמים סדים, אביזרי עזר, ועזרים ללקויי ראייה. מועברות הדרכות לצוות המחלקה בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיימת כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות בשעות הבוקר במחלקה פעילויות פרטניות וקבוצתיות מגוונות. קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה כנדרש. בשעות אחה"צ מתקיימות פעילויות על ידי מפעילים חיצוניים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק לצרכים משרדיים משותף עם הדיאטנית. בחדר ארון המכיל אביזרי עזר וסדים. קיים חדר לשימוש מדריכות התעסוקה הכולל עמדת עבודה, ציוד הפעלה וערכות נושא. קיימים מקומות אחסון במחלקה. פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח ומותאם לפעילות. מוצגים במחלקה לוחות התמצאות ותוכנית הפעלה שבועית. נצפו חדרי מטופלים מקושטים תוך התייחסות לצביון אישי של המטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי הכולל אביזרי עזר וסדים, ציוד מוטורי וקוגניטיבי, 3 טאבלטים, מחשב נייד לשימוש מטופלים.

קיים ציוד להפעלה קבוצתית ופרטנית.
במחלקות נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, מקרן, מערכת שמע ואוזניות.
קיים ציוד לטובת הכנת אמצעי הפעלה למטופלים.

הדרכה ותקשורת

- נערכות ישיבות הדרכה מובנות למדריכות תעסוקה. קיים תיעוד.
- קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות.
- השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית. מתקיימת הדרכה למטפלים חדשים.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.
- מתקיימים פרויקטים בתחום הפנאי בשיתוף השירות לעבודה סוציאלית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לקבוע תכנית התערבות ולפרט את הטיפול המומלץ באופן ייחודי לכל מטופל בהתאם לממצאי ההערכה, כולל תדירות ואופן היישום.

הערכת מעקב

- יש לבצע הערכות מעקב עדכניות למטופלים לאחר אירוע חריג, חזרה מאשפוז ובכל שינוי תפקודי.
- יש לעדכן את תכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם לממצאי ההערכה העדכניים ובעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- חסר דיווח על התערבות טיפולית ועל התאמת סדים ואביזרי עזר.
- מומלץ לקיים טיפול קבוצתי בריפוי בעיסוק על פי שיקול דעת קליני.

פעילות בתעסוקה

- יש להמשיך בהתאמת פעילויות במיוחד למטופלים ברמות תפקוד נמוכות.
- על התיעוד הדו חודשי לשקף את השתתפות המטופל העדכנית בתעסוקה.
- יש למלא טופס תכנון קבוצת נושא כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חסר חדר ייעודי לריפוי בעיסוק לצורך טיפול ואבחון במטופלים במחלקה.

הדרכה ותקשורת

- יש לקיים ישיבות צוות בשירות בהתאם לנהל.

העשרה ונהלים

- יש לעודד את הצוות להשתתף בהשתלמויות מקצועיות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס במוסד ותיקה מאוד, בעלת ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה והאשפוז הסיעודי. מכירה היטב את העבודה הסוציאלית הנדרשת מעו"ס במחלקה סיעודית.
- היא מהווה חלק מהצוות הבכיר המוביל, ובנוסף אחראית על נושאים שאינם קשורים באופן ישיר לתחום הע"ס. ניכרת התפתחות מקצועית ראויה לציון.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס עורכת את הסיוורים המקדימים לבני משפחה השוקלים לאשפז את יקירם במחלקה הסיעודית. כך, נוצר קשר ראשוני טרם האשפוז. בהמשך, העו"ס מהווה עבורם אוזן קשבת וכתובת לכל דבר ועניין.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- ראויה לציון הפעילות שנעשתה ונעשית עבור מטופלים ובשיתוף הריפוי בעיסוק, בהנגשה דיגיטלית למטופלים כבדי ראייה.
- המטופל משתתף בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולותיו: העו"ס אחראית על תכני התעסוקה והתרבות, המתקיימים בשעות אחה"צ, כולל שימוש בתקציב מוגדר.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- כיום פועלת במוסד מחלקה סיעודית אחת. כל יתר המחלקות שהיו נסגרו. מחלקה מרווחת מאוד ונעימה למראה. מטופחת והקישוט בה מכבד.
- לרשות המטופלים ובני המשפחה מרפסת חיצונית וחצר שניתן להתשמש בה במזג אוויר נאה.
- חדרי המטופלים ברובם בעלי ציביון אישי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- דיירים מהדיר המוגן, מגיעים להתנדבות פרטנית ומחלקתית.
- תלמידים מבתי ספר מגיעים לפעילויות עם המטופלים סביב חגים, בליווי והדרכה של העו"ס.
- תלמידת תיכון מתנדבת במחלקה במסגרת מחויבות אישית.
- העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית למטופלים אחת לשבועיים. התיעוד מעודכן.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- ניתן דגש על קידום כלי משפט אלטרנטיביים כמו יפוי כח על היבטיו השונים. נושא זה מתבצע בשיתוף שיח עם בני משפחה, ומקדם כך גם את הנושא הפליאטיבי.
- נערך מיפוי צרכים בנושא אפוטרופסות. קיים תיעוד עדכני.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הוועדה למניעת אלימות מתפקדת באופן רצוף לאורך השנים. במסגרת הדיונים בוועדה ותכניות עבודה ניתן דגש לנושאים חדשים הקשורים לתחום: אופן הולכת מטופלים, קושי בהתנהלות מול מטופל מאתגר וכו'. כל אלה בכדי להקטין את הסיכוי לארוע אלימות שיכול להיווצר.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיים קשר עם הרשות לניצולי שואה. העו"ס עורכת מיצוי זכויות בכל פעם שיש שינוי בנושאים הנכנסים "לסל".

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הנושא נמצא על סדר היום של הצוות הרב מקצועי. מתקיימות שיחות עם בני משפחה, בהתאם למצבו המשתנה של המטופל. התיעוד של ישיבות הצוות משקף זאת היטב.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימת תקשורת טובה ורצופה בין חברי הצוות הרב מקצועי. ישיבות צוות מתקיימות בהתאם לצורך ולמצבו של המטופל. העו"ס מרכזת אותן.
- בחודשים האחרונים נערכו פעילויות הפוגה לצוותים השונים. העו"ס מעורבת בפעילויות חת"ש לצוות.

רשומת מטופל

- הרשומות בנושאים השונים מעודכנות ומשקפות את ההתערבות שנעשתה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול בניצולי שואה

- מומלץ להנגיש את הנושא המורכב הזה לכלל המטפלים, במסגרת חת"ש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב, נוכחות צוות): ישיבות הצוות מתקיימות אחת לשנה שלא על פי נוהל.

סיכום כללי

- מחלקה סיעודית אחת, אשר פועלת במסגרת הדיוור המוגן כבר שנים רבות. העו"ס ותיקה מאוד עם ידע רלוונטי לתחום הגריאטריה. ניכרת עבודה מקצועית ואיכותית בכל תחומי ההתערבות הנדרשים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

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: לפני 3 שנים.
- 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

• אחסון בתנאים נאותים: כן.

• טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי.

• 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: לא.

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': ל 50%-70% מהתיקים.

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

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

• תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: 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 לכתisha/חציה והזנה אנטרלית: כן.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

• הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

• 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 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

- יש לערוך קראת טמפרטורה מן האוגר באופן יומיומי.
- יש לנקות את הצנרת בחדר התרופות שאינה מכוסה
- יש לערוך נוהל לניקוי בגובה.
- התוכנה של המחשב לא מכילה התערבות של הרוקח
- וקשר ישיר עם שאר אנשי הצוות הפרארפואי.
- לא ניתן לדווח באופן מקוון על התאמת מינונים
- וקונטראינדיקציות.
- התקשורת לקויה ואינה עומדת בתנאים מודרניים.
- יש להקפיד שעגלת חלוקת תרופות תהיה בתאי אחסון נאותים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. בחלק מהמקלחות שנדגמו נראתה זרימת מים חמים בצבע חום למספר דקות. נמסר כי נעשתה החלפות של צינורות מים במוסד ולפעמים נעשית השבתות למערכות המים בשל עבודת תחזוקה במוסד/עירייה. יש להתייעץ עם איש מקצוע לבדיקת הנושא ולפעול לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה ומיקרואורגניזמים נוספים במערכות מים-2022.
- 2. נמסר כי בחדרי אשפוז מותקנים ברזי ערבול לבטיחות המטופלים ולמניעת כוויית. באחד החדרים שנדגמו נמדדה טמפרטורה של 54 מ"צ של מים חמים. יש לוודא כי טמפרטורה של מים חמים אחרי ברז ערבול לא תעלה על 45 מ"צ. -הערה חוזרת.
- 3. דיגומים מיקרוביאליים נעשים במטבח ראשי (חמים וקרים), 2 אוגרים מים חמים וחדר אשפוז מים חמים בלבד. יש להקפיד לדגום מאחד החדרים במחלקה הסיעודית, מים חמים וקרים. -הערה חוזרת.
- 4. לפי דוח בדיקה ותיעוד רמת כלור במים שנמסר מחודש יוני 2023 עד היום, רמת הכלור נבדקה כמעט פעם בשבועיים והינה בטווח של 0.2-0.5 מג"ל.
- 5. על המוסד לבדוק רמת כלור במים פעם בשבוע באמצעות ערכת שדה ולהקפיד כי רמת הכלור תהיה בטווח של 0.2-0.5 מג"ל.
- 6. לא נמסר דיגום מתכות במים עדכני. נמסר דיגום מתאריך 22.11.2021.
- 7. נמסר דיגום ליגיונלה מתאריך 30.1.2023. על המוסד לבצע דיגום ליגיונלה פעם בשנה.
- 8. נמסר כי המוסד מקבל ארוחת צהריים וערב מחברת קייטרינג "טיב וטעים". ארוחת צהריים חמה וארוחת ערב קרה +סלטים. במטבח ראשי עבור מזון של מחלקה סיעודית נעשית בדיקה ותיעוד לטמפרטורת של ארוחת צהריים בלבד. יש לבצע תיעוד של ארוחת ערב בנוסף. ולוודא כי הטמפרטורה של מזון קר הינה בין 0 ל 4 מ"צ. -הערה חוזרת.
- 9. במחלקה הסיעודית בצמוד וביציאה מתא השירותים נמצא מקרר הייעודי לדוגמאות מזון, מזון המתקבל מהמשפחות ומזון של צוות. מיקום מקרר זה אינו מתאים. יש למצוא מקום ייעודי למקרר צוות ומשפחות. יש לשים לב כי מקרר מזון שמגיע מחוץ למוסד(צוות ומשפחות) ימוקם מחוץ למטבחון המחלקתי.
- 9. פח מרכזי לפסולת זיהומית ומסוכנת נמצאים בחדר צדדי אך אינו נעול כנדרש. -הערה חוזרת.

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	3.807	3.307	661.4%
אחיות ²	5.430	6.444	1.014	18.7%
מוסמכות	5.430	6.444	1.014	18.7%
כוח עזר	12.300	14.169	1.869	15.2%
Nutritionist ¹	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy ¹	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	0.750	0.250	50%
Speech therapist ¹	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.333	-0.027	-7.5%
Pharmacist ¹	3.024	5.500	2.476	81.9%

¹ חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזימשרה

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	0.000	-1.000	-100%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.50 מתאריך: 07.11.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.02.2024
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
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
0.00	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
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמאי
0.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
1.00	חת"ש צוות
2.00	אישור למתן IV
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
0.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
48.00	סה"כ (ללא משך רישוי)