



דו"ח בקרה מיום 07.01.2025

במוסד: "אחוזת לב"

בישוב: חיפה

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר אולגה לפין
מנהל/ת רפואית
אחוזת לב (קוד מוסד 237R2)
בלפור 11
חיפה

ד"ר לפין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אחוזת לב"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.01.2025.

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 "אחוזת לב"

בתאריך 07.01.2025 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 |
| • 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	24	23	23	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	20	21	20	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	24	22	21	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	22	19	19	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	90	85	83	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 85 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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן ארבע מחלקות סיעודיות. המרחב הציבורי במוסד נקי ועם אורה טובה, ללא ריחות לוואי. החדרים נקיים ומסודרים, עם מצעים נקיים מתאימים לעונה. יש למוסד אישור למתן טיפול I.V.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית של המוסד מומחית בגריאטריה, מעורבת בעשייה במוסד, ונותנת יעוצים בתחום. במוסד ישנן שתי רופאות בית עם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית, מכירות אתהמטופלים ואת בעיותיהם היטב. ישנה במוסד קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד 16 שעות בחודש. יש במוסד צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ביצוע ישיבות צוות ובדיקה תקופתית יזומה גם תוך 30 יום מהקבלה למוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, בסביבה עירונית ותיקה.

4 מחלקות סיעודיות, המחלקות נקיות ומוארות.
חדרי המטופלים נקיים ומסודרים.
המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
האווירה במחלקות נעימה ורגועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות החלה אתתפקידה לפני כחצי שנה קודם לכן תפקדה כאחות אחראית באחת המחלקות.
רוב צוות האחיות בוגרי תואר ראשון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עדכון מקצועי

- לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: הצוות הסיעודי יוצא להכשרות והשתלמויות באופן קבוע.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות המטפל מכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם, משוחח איתם במקצועיות ובכבוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לפרט בסעיף ההערכה רק את הנקודות הרלוונטיות לבעיה שהוגדרה.

הבטחת הסביבה

• המצאות דפנות מיטה מתאימות (כולל התאמות מיוחדות): יש לחדש את הצידוד והרהוט הישן והבלוי.

• קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לדייק את הכתוב בדוח אירוע חריג, כגון: סיבת האירוע ובכלל.

תקשורת

• קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: בישיבת צוות רב מקצועי למטופל פליאטיבי, יש להוסיף התייחסות לנושא זה.

הזנה והאכלה

• התייחסות ברשומות הסעדיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתייחס בתכנית הטיפול גם לבעיות של ירידה במשקל.

הפרשות

• קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף לטיפול תרופתי: יש לחדש את העשייה בנושא טיפול ומניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

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

• קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להרחיב את הנוהל הפליטיבי ולכלול בו את כל חברי הצוות הרב מקצועי.

סיכום כללי - תחום סיעוד

• לגבי נושא חיסוני צוות עובדים שבשגרה:
התבקשו להמשיך ולחסן את הצוות בנדרש בנוהל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- בשנה האחרונה היו שינויים בכח אדם. לפני חמישה חודשים החלה לעבוד דיאטנית וותיקה בהקף של 19.5 שעות לשבוע.

חוזקים

כללי

- ניתן להתרשם מכיבוד הדדי ושיתוף בין חברי הצוות הרב מקצועי דבר שתורם לאיכות הטיפול.
- מרשימה העבודה המשותפת בין הדיאטנית לקלינאית התקשורת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: מעט מאד פרויקטים מחלקתיים היו בתחום התזונה בשנתיים האחרונות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): מספר ביקורי הדיאטנית בארוחת הערב נמוך מידי מהנדרש.

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 שמצבם התזונתי לא תקין ועם זאת ההתייחסות התזונתית לא ניתנה במועד.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לא נמצא ברשומות התזונה תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר התקיים דיון בנושאים תזונתיים.

סיכום כללי

- לסיכום:

ישנה חשיבות לשנות את האופן שבו נטחן המזון במטבח.
מומלץ לטחון בנפרד לכל מחלקה תוך שימוש במכשיר טחינה עם מנוע חזק על מנת להפחית באופן משמעותי תוספת נזלים.
מומלץ לבנות תוכנית הדרכה למטפלים לשם מתן ידע על מצבים שבהם חלה הדרדרות תזונתית על מנת להעביר את המידע לאח/ות אחראי ולידיאטנית.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד משרה אוירה נעימה וביתית, הן במחלקות והן במרחב הציבורי. מנהל שרות הפיזיותרפיה ותיק, מכיר היטב את כל המטופלים. קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות. יש להשלים חסר בכוח האדם על פי התקינה. קיים סדר עבודה טוב ומאורגן, הצוות מכיל גם עוזרת פיזיותרפיה, יש לבחון המצאות כל הציוד הטיפולי במכון הפיזיותרפיה וציוד שכיבה במחלקות. יש לשקול החלפת חלק משולחנות המטופלים על מנת שיהיה יותר מקום סביב השולחן ובכך ניתן יהיה לקרב את המטופלים המתפקדים טוב יותר לטובת אכילה נכונה יותר והמשך פעילות תעסוקתית בצורה הטובה ביותר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה. השרות ניתן שישה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים. יש לשקול אחת לחודש לפחות להגיע בשעות הבוקר המוקדמות לצורך תצפית על מעברים של מטופלים במחלקות.

ארגון השרות

- קיימת הכרות טובה עם כל המטופלים ובני משפחתם.

אבחון פיזיקלי

- בכל התיקים שנבדקו, קבלה נעשית בזמן, תהליך הבדיקה תקין, מטרות נקבעות בהתאם לממצאים.

טיפול פרטני

- תדירות טיפול נקבעת על פי שיקול דעת מקצועי. קיימת עזרה בשינוע המטופלים למכון בעזרת כוח עזר.

טיפול בקבוצה

- קיים טיפול בקבוצה בכל מחלקה, עם מדדים תפקודיים שיש להעריך בכל תקופה מסוימת מחדש. בנוסף קיימת קבוצה שמשותפת לפיזיותרפיה עם ריפוי בעיסוק למטופלים לאחר ארוע מוחי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים מתבצע מעקב אחר מצב תפקודי, שינוי במצב, יציאה וחזרה מאשפוז, ארוע חריג וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

• הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

• מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

• הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

• מתקיימת הדרכה למטפל חדש עד שבוע מיום קבלתו, מתקיימות הדרכות במסגרת חינוך תוך שרות. מתקיימת תצפית על העברות.

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

- נכון ליום הבקרה, חסר כוח אדם בפיזיותרפיה.
יש להשלים את השעות הנדרשות על פי מצבת המאושפדים שניתנה ברישוי.

פרופיל המטופלים במוסד

- השלמת כוח אדם תאפשר גישה למספר מטופלים רב יותר ובתדירות גבוהה יותר.

ארגון השרות

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

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להמשיך ולבחון ישיבת מטופלים סביב השולחנות, מבחינת גודל השולחן, גובה השולחן, ידיות הכסא, החלפת כריות מושב למי שנזקק לכך וכל אלו על מנת להבטיח ישיבה תפקודית יותר ונוחה יותר למטופלים.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. מומלץ להעשיר את כלי הטיפול במכון כדוגמאת : VR, APT נוסף לידיים ורגליים

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנפים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש לשקול החלפת מיטות במחלקות למיטות חשמליות על מנת להקל על נידוד המטופלים בעיקר הקשים על ידי הצוות המטפל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפאה בעיסוק אחת, ותיקה בתחום ובמוסד, עובדת יומיים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 19 ש"ש.
- במחלקות 4 מדריכות תעסוקה, 3 מהן ותיקות במוסד, אחת התקבלה לפני 7 חודשים, ללא ניסון בתחום. פעילות התעסוקה מתקיימת 5-6 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, ושלושה ימים בשעות אחר הצהריים, סה"כ 96 ש"ש.

חוזקים

- השירות מנוהל בצורה יסודית, ניתן מענה מקצועי במחלקות, ניכרת מעורבות רוחבית של השירות במוסד.
- בתקופת המלחמה, פעילות התעסוקה התקיימה כסדרה בכל המחלקות.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפאה בעיסוק

- מתקיימות קבלות מפורטות לכלל המטופלים בהתאם ללוח הזמנים הנדרש.
- נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון המותאמים לאוכלוסייה.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים תקופתיים מפורטים ובתדירות הנדרשת.
- נצפתה התייחסות לשינוי סטאטוס, אירועים חריגים וחזרה מאשפוז.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימת התערבות טיפולית הכוללת טיפולים פרטניים מוטוריים וקוגניטיביים, טיפול קבוצתי בשיתוף הפיזיותרפיסט, התאמת סדים ואביזרי עזר.
- קיים תיעוד להדרכת צוות בנושא התאמת סדים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות בשעות הבוקר פעילויות תעסוקתיות, פרטניות וקבוצתיות, אשר מגוונות ומונגשות שפתית ותרבותית למטופלים בכל המחלקות.
- קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות התעסוקה ותיעוד על קבוצות נושא.
- כמו כן, מתקיימות פעילויות תעסוקה על ידי מדריכות תעסוקה 3 ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים, שאר הימים המטופלים מופעלים על ידי מפעילים חיצוניים או צוות המחלקה. בנוסף, מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת וציון חגים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד חדר לריפוי בעיסוק בו ניתן לטפל או לערוך אבחון באופן פרטני, וכן משמש לצורכי משרד. החדר כולל עמדת מחשב, ארונות לאחסון ציוד הפעלה, אביזרי עזר וסדים. החדר משותף למדריכות תעסוקה.

פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל. כמו כן נעשה שימוש במרחבי חוץ לצורך ההפעלה כמו המרפסת בקומה 1, חצר מוגשת ולובי אירועים בכניסה למוסד.
קיימים לוחות פעילות והתמצאות במחלקות. בנוסף לתצוגת עבודות מטופלים וקישוט אקטואלי.
נצפו פינות עבודה ומקומות אחסון לציד התעסוקה.
בחלק מחדרי המטופלים נצפו תמונות וחפצים אישיים המאפשרים אווירה ביתית.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי הכולל סדים ואביזרי עזר, ציוד מוטורי ותחושתי, משחקים קוגניטיביים.
- קיים ציוד הפעלה מגוון לטובת הפעלת המטופלים. נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, רמקולים, מחשב נייד, אוזניות אישיות 21 טאבלטים.
- קיימות ערכות נושא עשירות ומגוונות.

הדרכה ותקשורת

- נערכות ישיבות צוות בתוך השירות ומתקיימות הדרכות למדריכות התעסוקה באופן רציף. קיים תיעוד כנדרש.
- קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות.
- השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית, חת"ש אחרון היה בנושא עידוד עצמאות והתאמת תעסוקה.
- מתקיימות הדרכות לעובדים חדשים. קיים תיעוד.

העשרה ונהלים

- השירות מעורב בפרויקטים רב מקצועיים לדוגמת פרויקט "ימי הולדת" בשיתוף העבודה סוציאלית, פרויקט "שינוי אווירה" בשיתוף כלל הסקטורים שמטרתו לשבור שיגרה על ידי הוצאת מטופלים מחוץ למוסד כמו לבתי קפה, פארקים וכו'.
- המרפאה בעיסוק סיימה את חמשת חטיבות העל בסיסי בגריאטריה, בשנה אחרונה השתתפה בקורס "מקוגניציה להשתתפות".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש להקפיד על עדכון תכנית ההתערבות בעת כל החלטה על התחלה, שינוי או סיום התערבות, לדוגמה ביצוע התאמת סדים ואביזרי עזר.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להמשיך לעצב חדרי מטופלים בהתאם לצביון אישי תוך הקפדה על בחירת קישוט אינדיבידואלי וייחודי לכל מטופל.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להרחיב את הציוד הטכנולוגי לטובת הפעלת המטופלים.

העשרה ונהלים

- יש לעודד השתתפות מדריכות התעסוקה בימי עיון והשתלמויות מקצועיות.

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

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.
- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 3 שנים.
- 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 ועדכון אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 25%-50% 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 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: באופן חלקי. יש להפריד בין תכשירים שונים ולא לאחסנם בעירבוביה כמו כן לדאוג לשילוט ברור

• 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: כן.

• 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.

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 להצטייד בכספות ובספרי רישום בכל מחלקה לצורך שימוש בקנביס.
ברגעשיהיה שימוש על המקום להיות מוכן על פי התקנות.
הרוקחת הינה רוקחת מחליפה, נעשית עבודה מקצועית.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. יש לבדוק את תקינות מערבלי המים בחדרי המטופלים. בחדרים שנדגמו נמדדו 47-49 מע"צ.
- 2. בשל בעיות איטום חיצוני במבנה נצפו סימני רטיבות על הקיר במספר מקומות במוסד, בין היתר (חדר כביסה מלוכלכת ואשפה, חדר כביסה נקיה, מחסן מחלקתי, חדרי אשפוז). נמסר כי מתוכנן פרויקט איטום חיצוני.
- 3. ביום הבקרה נצפתה כניסת אחד המשפחות לאזור המטבחון המחלקתי, בניגוד למותר. לא יכנס לשטח המטבח/המטבחון אדם שאינו מוגדר כעובד מטבח, מטבחון/מחלק מזון.
- 4. לא נמצאו מים חמים במדור ירקות, נמסר כי עקב פיצוץ צינור המים הושבתה כניסת מים חמים באופן זמני עד לתיקון.
- 5. נמצאו סימני רטיבות בתקרה של חדר הכביסה.
- 6. לא בוצעה בדיקת מתכות עבור שנת 2024 כנדרש.
- 7. אין אישור כיבוי אש אך נמצא בתהליך ליישום ותיקון.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-90 מיטות ברישוי ו-85 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.240	1.156	-0.084	-6.8%
אחיות ³	23.050	23.265	0.215	0.9%
מוסמכות	23.050	20.723	-2.327	-10.1%
מעשיות	0.000	2.542	2.542	100%
כוח עזר	30.760	27.395	-3.365	-10.9%
Nutritionist	0.480	0.488	0.008	1.7%
Physiotherapist	1.240	0.975	-0.265	-21.4%
Occupational Therapy	0.480	0.475	-0.005	-1%
Employment Instructor	1.800	2.402	0.602	33.4%
Speech therapist ¹	2.400	4.000	1.600	66.7%
Social Worker	0.900	1.024	0.124	13.8%
Pharmacist ¹	7.560	10.000	2.440	32.2%

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-90 מיטות ברישוי ו-85 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.826	1.000	0.174	21.1%
House keeper	0.826	1.000	0.174	21.1%
Maintenance worker	0.626	1.000	0.374	59.7%
Storekeeper	0.626	0.600	-0.026	-4.2%
Chief cook	0.826	0.000	-0.826	-100%
kitchen worker	2.500	2.270	-0.230	-9.2%
Cleaner	3.800	4.660	0.860	22.6%
Kashrut supervisor	0.424	0.100	-0.324	-76.4%
Gardener	0.226	0.250	0.024	10.6%
Secretary	0.826	0.800	-0.026	-3.1%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.50 מתאריך: 04.12.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.05.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.01.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
26.50	סכום ציוני הבקרה
5.00	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 ב3 מתוך 4 התחומים
3.00	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 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
56.50	סה"כ (ללא משך רישוי)