



דו"ח בקרה מיום 14.08.2023

במוסד: "חמדת אבות, קיבוץ רמת יוחנן"

בישוב: רמת יוחנן

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר משה גורני
מנהל/ת רפואי/ית
חמדת אבות, קיבוץ רמת יוחנן (קוד מוסד 24656)
קיבוץ רמת יוחנן
רמת יוחנן

ד"ר גורני נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "חמדת אבות, קיבוץ רמת יוחנן"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.08.2023.

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, משרדהרוחה

סיכום הבקרה בבית החולים "חמדת אבות, קיבוץ רמת יוחנן"

בתאריך 14.08.2023 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 כללי
גריאטריה סיעודית	24	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	24	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית בקיבוץ עם רשיון ל 24 מיטות.
- המחלקה לאחר שיפוץ, מרווחת ועם נראות טובה.
- המטופלים נקיים ומטופחים, ולבושים בהתאם לעונה.
- התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי ורופא הבית מומחה ברפואת המשפחה.
- ישנו יועץ מומחה בתחום הגריאטריה שנותן שירות למוסד.
- יש במוסד קלינאי תקשורת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה.
- יש במוסד תוכניות מגוונות לרווחת הדיירים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית ותיקה בלב סביבה ירוקה ופסטורלית בקיבוץ. המחלקה נקיה, רחבת ידיים, מוארת ומאובזרת. המטופלים מטופחים מאוד. המטופלים הננים מפעילויות מגוונות במליאה ובהתאמה אישית ברוב ימות השבוע, בשעות הבוקר ובשעות הערב.

נרכש ציוד חדש, לדוגמא: 5 מיטות סיעודיות חדשות, מחולל חמצן, סקשיין, מכשיר א.ק.ג.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד בוגר תואר ראשון, ותיק ומנוסה בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקה רחבת ידיים, נעימה, מאובזרת.

המוסד נמצא בסביבה ירוקה ופסטורלית.

זכויות החולה

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

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

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להרחיב את סעיף המסקנות במקרה של אירוע חריג.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד לקיים ולתעד ישיבות צוות סיעודי לפחות פעם בחודש.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף לטיפול תרופתי: יש לבנות ולקיים תכנית לטיפול ומניעת עצירות בנוסף לטיפול תרופתי.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש להמשיך ולעודד צוות לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נושא חיסוני צוות עובדים בשגרה, לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מחדר האוכל של הקיבוץ.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדת דיאטנית 5 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית סיימה תאר שני בגרנטולוגיה. מהווה מקור מידע עשיר למגוון נושאים בתחום הזיקנה. ניתן להתרשם מעבודת צוות טובה בין חברי הצוות התורמת לקידום איכות הטיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: חסרים מתכונים של פרטי מזון המבושלים במטבח הקיבוץ.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: חסרות הנחיות בהקשר לכמות הנוזלים המוספת לפרטי מזון העוברים טחינה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט השבועי חסרה התייחסות לסוגי הפירות המיועדים לעבור טחינה ולהינתן למטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר התנהל דיון בנושא של

בעיות תזונתיות.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: תיעוד יעדי הטיפול התזונתי הינן כללי ולא מותאם אישית לצרכים הייחודיים של כל מטופל.

סיכום כללי

- לסיכום, נכון יהיה לקבל את מתכוני המזון ממטבח הקיבוץ. למען הצלחת התהליך חשובה ההריתמות של מנהלת הבית לשם יצירת הקשר מול הגורמים הרלוונטיים. יש להמשיך ולקדם את הטמעת מרקמי המזון IDDSI בקרב עובדי מערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, תחושה נעימה במקום, אווירה ביתית ומכבדת הן במרחב הציבורי והן בחדרים. מבחינת ריהוט, תמונות, פעילות המותאמת לגיל השוהים במחלקה.
- פיזיותרפיסט ותיק ובעל ניסיון רב בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה. שרות הפיזיותרפיה ניתן שלוש פעמים בשבוע בבוקר ובשעות אחר הצהריים.
- מנהל השרות ותיק ובעל ניסיון רב בתחום הגריאטריה.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת הכרות והתייחסות לכל המטופלים בין אם דרך טיפול ובין אם הנחייה לצוות המטפל וקשר עם בני משפחה.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע אבחון פיזיקאלי מלא במועד הנדרש. מוצבות מטרות רלוונטיות לכל מטופל.

טיפול פרטני

- טיפול פרטני מתבצע על פי מטרות הטיפול שנקבעו.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתבצע מעקב פיזיקאלי בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו הרפואי ו/או התפקודי של המטופל.
- נא לא לשכוח לעדכן לדוגמא בשינוי כלי עזר לשיבה כגון הסרת ספר תורה.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. מתקיימת אחת לחודש ישיבה בנושא הגבלות פיזיות.

• מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

• שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון. הוזמנו ידיות, משענות גב, מושבי כסא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה למטפל חדש, במסגרת חת"ש ובכל מצב המצריך חידוד ההנחיות לצוות מטפל.
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת תקשורת טובה עם צוות סיעודי וצוות מטפל. קיימת רשימת הליכה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. נקנו מספר מיטות חדשות. מזרנים תקינים, חלקם דינאמים. קיימת הנחייה למעברים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול בקבוצה

- חשוב לשמור על מקצועיות הטיפול בקבוצה שאינה חלק מתעסוקת המטופלים בשעות הפנאי.
- על הקבוצה להכיל מדדים מקצועיים, מספר מסויים של מטופלים השייכים לקבוצה זאת ויש לעמוד שינויים לאורך הזמן.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש לשפר התאמת כסא גלגלים בישיבה ליד שולחן לצורך אכילה ופעילות תעסוקתית. הישיבה צריכה להיות נוחה, בטיחותית ויעילה.

תנאים פיזיים

- יש לדאוג לסדר את המכון הן מבחינת נראות והן מבחינת סידור הציוד הטיפולי בחדר. יש לחבר את המחשב הקיים בחדר לתוכנת הפרדיגמה.
- יש להצטייד בציוד המאפשר טיפול יעיל יותר במטופלים כגון : עמידון במקום מיטת טילט במידה ואינה בשימוש, מיטת בובט.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. יש לסדר את המכון מבחינת נראות וארגון ציוד קיים ורכישת ציוד חסר על פי הנדרש, כפי שצוין לעיל.

• ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית בינונית, במרכז הקיבוץ. מרווחת מוארת ונעימה מאוד למראה. חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי, והקישוט הכללי מכבד את הנמצאים בה.

ניהול כח-אדם

- עו"ס בעלת תואר שני וותק מקצועי רב. מקצועית ומהווה דגם לעבודה סוציאלית במערכת גריאטרית.

חוזקים

- ניכרת הבנה ומיומנות בתיעוד תהליך הקליטה של מטופל חדש. נערך מעקב ומתגבשת תכנית טיפולית משותפת, במהלך תקופת הסתגלותו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס בעלת ותק מקצועי רב וידע מותאם בתחום הגריאטריה. מכירה היטב את כל תחומי ההתערבות הנדרשים ועוסקת בהם תוך התאמה יחודית למטופלים במחלקה.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ורבלים עמם שוחחנו הביעו שביעות רצון גבוהה משהותם במוסד, מהפעילויות המגוונות, מהאפשרות לצאת החוצה, ומהחושה שמדובר "בבית".

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים נעימים מאוד למראה. רובם בעלי ציביון אישי ככל שניתן, עובדה היוצרת תחושת "בית".

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- המחלקה הסיעודית מהווה חלק אינטגרלי מחיי הקיבוץ. המטופלים, זוכים לצאת לפעילויות ברחבי הקיבוץ כמו קטיף. פעילויות מעין אלה מהוות שילוב של יכולות פיזיות וקוגניטיביות בהתאם ליכולותיהם של המטופלים, ובהתאם להערכת הצוות הרב מקצועי אותם. בני משפחה מוזמנים לקחת חלק בפעילויות אלה. כמו כן מתקיימות קבוצות שונות ומגוונות המופעלות על ידי העו"ס ובשיתוף עוד חברי צוות מהמקצועות השונים. קיים תיעוד מקיף. כל החגים נחגגים באופן חווייתי וכך גם ימי הולדת. וקבלת שבת, נערכת מידי שבוע לעיתים בהנחיית מתנדבים חברי הקיבוץ. מתקיימת פעילות תעסוקתית הן בשעות הבוקר והן בשעות אחה"צ, והיא כוללת גינון טיפולי. אחת לשנה ישנו פרויקט של יציאה לחוף הים המחייב התארגנות ארוכה מקדימה. בני משפחה מצטרפים ילדים מהגנים בקיבוץ, מגיעים אף הם לביקור אחת לזמן.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מקדמת באופן קבוע ושוטף בקרב המטפלים ויתר חברי הצוות, נהלים חיצוניים ופנימיים העוסקים בשמירת זכויות המטופלים בנושאים השונים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הוועדה למניעת אלימות מתכנסת על פי הצורך, ומקדמת תכניות להטמעת הנושא בהתאם לקשיים שעולים בשטח.
- העו"ס מקדמת את הנושא גם מול המטופלים עצמם ובני משפחתם.
- הצוות עורך בקורות פנימיות בשעות לא שיגרתיות בכדי לאתר קשיים העלולים להוביל לשחיקה והתנהגות לא מכבדת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הנושא נמצא תמיד על סדר היום של כל חברי הצוות. נבנית תכנית טיפול מותאמת למטופלים הנמצאים בסוף תקופת חייהם. בני משפחה שותפים ומוזמנים לשהות במחיצת יקירם ככל שירצו.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- כל הנכנס למחלקה מרגיש מיד אווירה מיוחדת ונעימה השורה בה. תחושה זו נובעת בחלקה מיחסי צוות מקצועיים וחבריים, בין כולם. החל מהמנהלת, הצוות הרב מקצועי ועד אחרון המטפלים עובדי המטבח והניקיון. ניכר כי כולם עובדים בשיתוף פעולה לרווחת המטופלים. עובדה זו משפיעה כמובן על שביעות רצונם של אנשי הצוות, ומניעת שחיקתם. כולם כאחד מעידים כי הם נהנים לבוא לעבודה ומרגישים "בית".
- מתקיימים שיתופי פעולה בין כולם בכל תחומי ההתערבות הנדרשים מעבר לעבודה המקצועית של כל אחד מהם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- העו"ס סיימה לפני כשנה תואר שני בגרונטולוגיה. היא משתתפת בקבוצת הדרכה של עו"סים עמיתים במחוז ותורמת מעולם הידע שלה.
- מומלץ מאוד כי היא תדריך סטודנטים, והמחלקה תהווה שדה קליני עבורם.

רשומת מטופל

- הרשומה בתחומים השונים מעודכנת ומנוסחת היטב בשפה מקצועית וברורה.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה עמם שוחחנו, הרעיפו תשבחות על המחלקה והצוות. קיימת אוזן קשבת לבקשותיהם וקשייהם. הם נהנים לבוא לביקורים ולהשתתף בפעילויות השונות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוסטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: יש לעקוב ולעדכן את הרשומה בכל הקשור למטופלים שיש צורך עקרוני למנות עבורם אפוסטרופוס, אך משיקולים כאלה ואחרים הוחלט כי לא יחל הליך יזום למינוי.

סיכום כללי

- מחלקה יחודית המאפשרת באמצעות הצוות הנעים והמקצועי העובד בה, איכותיים טובה ככל שניתן, ובהתאם למצבם המשתנה.

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

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

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

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

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

• אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

• רכש מספקים מורשים בלבד: 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': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותייעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים 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: באופן חלקי.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.
- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.
- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.
- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.
- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.
- טמפ' בטווח הנדרש: כן.
- מיקום וגודל הולמים: באופן חלקי.
- 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)

• במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

• הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

• 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.

סיכום כללי - תחום רוקחות

• קימות תרופות אשר מאוחסנות בחדר האוכל בארון, בניגוד לתקנות ובשמירה על טמפ. נאותה וניטורה

יש לערוך הפרדה בין תרופות לשימוש חיצוני ופנימי.
יש לצרף רשימה עדכנית של תרופות המותרות והאסורות בריסוק וכתישה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח הקיבוץ-
 - קיימת תכנית לשיפוץ המטבח אך היא עדיין לא יושמה מלבד רכישת מכונת שטיפה חדשה.
 - אין חלוקה למדורים לפי הנדרש. מדור נפרד לדגים ומדור משותף לבקר ועופות. מדורי הטיפול אינם מצויים באזור עם בקרת טמפ'.
 - יש להפריד בין מזון גולמי לבין מזון מוכן בחדרי הקירור. נמצא מזון מוכן במבואה לחדר ההקפאה המיועד למזון גולמי בתהליך.
 - חדר קירור להפשרה משמש גם לצרכי הקונדיטוריה.
 - מחסן מזון יבש נקי ומסודר אך במסדרון מאוחסנים דליים של טחינה על הרצפה ומסביבם מלוכלך. יש להקפיד לאחסן על מדפים ולדאוג לנקיון.
 - מטבחון המוסד-
 - טמפ' המזון המגיע למוסד נמדדת ומתועדת כנדרש. חלק מהמזון המוכן הגיע למוסד בטמפ' נמוכה מהנדרש. יש לייעל את תהליך איסוף המזון ממטבח הקיבוץ כך שהטמפ' תשמר בטמפ' של 65 מ"צ לפחות.
 - המקרים לא היו נקיים. יש לנקות את המקרים ואת גומיות האיטום שלהם.
 - יש ייבוש על גבי מגבות. יש לייבש כלים על מתקן ייעודי.
 - חלק מדגימות המזון אינן בכמות מספקת. יש לשמור 150 גרם מכל מנה למשך 72 שעות.
 - הארונות במחסן המזון היבש מתפוררים. יש לדאוג למידוף תקין מחומר שאינו סופג.
 - מים-
 - במטבחון נמדדו 46 מ"צ ובחדר 6 נמדדו 45 מ"צ. לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה יש לשמור על טמפרטורה של לפחות 55 מ"צ בכל חלקי מערכות המים החמים. יש לוודא שהטמפרטורה בדודים תואמת את ההנחיות. בחדרי מטופלים טמפרטורה של מים חמים צריכה להיות עד 45 מ"צ למניעת כויות.
 - נמסר כי מותקנים ברזי ערבול בכל המוסד, אחרי הדודים.
 - חימום המים מתבצע בדודים ביתיים על גג המבנה, כאשר כל דוד מספק למספר חדרים. יש לדאוג לדגום מים באופן בו בכל חודש ידגמו חדרים המשוכים לדודים אחרים- לקבלת תמונת מצב כוללת ומלאה.
 - דיגומי מים חודשיים מתבצעים באופן סדיר אך לא תמיד ברור איזה חדרים נדגמו. יש לדגום לפחות בחדר מטופלים אחד- מים חמים וקרים. אין לדגום בחדר לא מאוכלס.
 - לא הוצג דיגום ליגיונלה עדכני. נמסר שנעשה דיגום לאחר הבקרה. יש להקפיד על דיגום ליגיונלה מדי שנה באופן המייצג את המערכת.
 - יש להקפיד על טיפול בראשי המקלחת והברזים מדי 3 חודשים. נמסר שהברזים מטופלים מדי חודש וראשי המקלחת אינם מטופלים מזה כחצי שנה. יש להקפיד על תיעוד הטיפול.
 - לא מתבצעת בדיקת רמת הכלור. יש לבדוק מדי שבוע ולתעד.
 - מז"ח כיבוי אש אינו תקין. יש לתקן באופן מיידי.
 - הוצג אישור מז"ח למטבח- יש להקפיד על תיאור מדויק של מקום ההתקנה.
 - מחלקה-
 - חסר חדר כלים.
 - מכבסה-

המכבסה היתה סגורה ולכן לא נבדקה. נמסר שלא היה שינוי מהבקרה האחרונה.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-24 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.361	0.031	9.4%
אחיות ²	5.430	6.702	1.272	23.4%
מוסמכות	5.430	2.062	-3.368	-62%
מעשיות	0.000	4.640	4.640	100%
כוח עזר	8.200	10.502	2.302	28.1%
Nutritionist ¹	4.800	5.000	0.200	4.2%
Physiotherapist	0.330	0.375	0.045	13.6%
Occupational Therapy ¹	4.800	7.000	2.200	45.8%
Employment Instructor	0.450	0.925	0.475	105.6%
Speech therapist ¹	0.640	2.000	1.360	212.5%
Social Worker ¹	9.360	19.000	9.640	102.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-24 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	1.000	0.780	354.5%
House keeper	0.220	1.000	0.780	354.5%
Maintenance worker	0.167	0.167	0.000	0%
Storekeeper	0.167	0.330	0.163	97.6%
Chief cook	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	2.000	1.333	199.9%
Cleaner	1.000	1.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.113	0.000	-0.113	-100%
Gardener	0.060	0.330	0.270	450%
Secretary	0.220	0.200	-0.020	-9.1%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.00 מתאריך: 15.12.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 14.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
27.00	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	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
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
44.00	סה"כ (ללא משך רישוי)