מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.04.2022

במוסד: "בית אבות בית דינה"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אירנה דנילוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות בית דינה (קוד מוסד 23622)
אדם הכהן 3
חיפה

ד"ר דנילוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בית דינה"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.04.2022.

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.geriatrya@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 מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בית דינה"

בתאריך 03.04.2022 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 היילל, 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 עד תאריך: 23.05.2022.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	38	36	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	36	38	36	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 38 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה	X					
סיעוד		X				
תזונה		X				
פיזיותרפיה			X			
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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:

- המוסד ותיק בנווה שאנן, לאחר שיפוץ ושדרוג. עם מחלקה סיעודית אחת (ובנוסף מחלקת תשושים שבאחריות משרד הרווחה).
המחלקה הסיעודית נקייה ומרווחת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים, ולבושים בהתאם לעונה.
אין במוסד כעת דיירים מאומתים לקורונה, ואין עובדים מאומתים לקורונה.
התיעוד הרפואי מתבצע בתוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה ".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית ורופאת הבית במוסד כ 5 שנים, עברה השתלמויות בגריאטריה (ובעברה התמחות בגריאטריה). מכירה את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש במוסד יועצת בתחום הגריאטריה שנותנת ייעוצים ומעורבת בעשייה במוסד.
בנוסף יש למוסד יועץ בתחום הפסיכיאטריה.
ישנה קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד.
יש במוסד צוות רב מקצועי.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה גבוהה.
רופאת הבית והמנהלת הרפואית במשרה מלאה, עם נסיון עשיר בעבודה גריאטרית, מכירה את המטופלים היטב.
התיעוד הרפואי מתבצע בתוכנה ממוחשבת " פאראדיגמה ", מקיף וכולל תיאום ציפיות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחד, המחלקה שופצה לפני כשנתיים.
לאחרונה מרפסת המחלקה שופצה ונפתחה אפשרות לקיום ביקורי משפחות גם במרפסת היפה והרחבה המשקיפה על המפרץ בחיפה.
במחלקה עדיין יש מספר חדרים ל-3 מטופלים.
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
השיח בין הצוות, המטופלים ובני משפחותיהם מקצועי, אישי ומכבד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בוגרת תואר שני וקורס על בסיסי בגריאטריה.
מנהלת הסיעוד ואחות אחראית מחלקה סיעודית, בעלות ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

במחלקה הסיעודית לא עובדים עובדים זרים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תרופות

- קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה: תאריך, שעה וחתימת נותן התרופה: חלוקת תרופות ממוחשבת.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: שופצה מרפסת יפיפיה לטובת המטופלים ובני משפחותיהם.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות משוחח במקצועיות ובכבוד 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 ולתעד את סעיף המסקנות במקרה של אירוע חריג.

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לבנות תכנית טיפול מתאימה במקרה של ירידה במשקל.

הפרשות

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

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לקיים ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם בני המשפחה במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אחיות וצוות רב מקצועי להשתלם בנושא גריאטריה.

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- לגבי חיסוני צוות עובדים שבשגרה, הנושא לא נבדק בבקרה זאת.

לגבי חיסונים כנגד הקורונה:
מלבד 2 מטופלים (עקב סירוב בני המשפחה לחסנם), כל שאר המטופלים מחוסנים במנה רביעית כנגד הקורונה.
רוב הצוות המטפל כולל הצוות הרב מקצועי מחוסנים במנה רביעית כנגד הקורונה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית עובדת 11 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- ניתן להתרשם מאד מהשינוי החיצוני שעבר המקום.
ראויה להערכה מעורבות המנהל בנכונות לקדם את הדיאטנית למען שיפור הטיפול התזונתי.
בתקופה זו לומדת הדיאטנית את הקורס תזונה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: קיימים תיעוד חלקי של תהליכי עבודה עם המטבח.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): עדין נעשה שימוש רב במזון מעובד ומתועש בחלק מהארוחות.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: עדין אין רישום של גודלי מנה של מנות מזון עיקריות המוגשות בארוחות. לדוגמא חסרה הגדרה של גודל מנה לקציצות דגים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: המנה לחצי מהמטופלים במחלקה הסיעודית, שקיבלו מרקם טחון לא הייתה איכותית ולא נתנה מענה הולם לצרכים התזונתיים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: ישנה חשיבות רבה ליצירת קשר עם בני המשפחה של המטופלים בקבלתם ובמהלך השהות במוסד.בהתאם לרשומות ניתן להתרשם מקשר חלקי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: קיים חוסר בתיעוד סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועית כאשר מתבצע דיון על בעיה תזונתית שטיפול בה דורש מעורבות מספר חברי צוות.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- לסיכום,
ישנה חשיבות רבה בשיפור איכות המזון המוגש למטופלים.
את פרטי המזון הטחון יש לטחון מהמנה העיקרית ולא כפי שבוצע ביום הבקרה.
בנוסף רצוי להשתמש בחומרי מזון בסיסים שאינם מתועשים ומעובדים כמו מיץ לימון טרי, ירקות טריים להכנת ממרחים במקום מזון משומר.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד נמצא בשיפוץ והוספת מחלקה נוספת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות מסיימת את תפקידה. אופן הטיפול במטופלים היה רגיש ומתחשב ובהתאם למצב וגיל המטופלים. יישר כוח על עבודתך בשנים אלו.
שרות הפיזיותרפיה העתידי, מורכב משני פיזיותרפיסטים כאשר אחד מהם נמצא במוסד כשנה וחצי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא. תקינת כוח האדם בהתאם למספר המטופלים.

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות ומשך הטיפול נקבעת על פי שיקול דעת מקצועי.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת. הישיבה מתקיימת בימי שני.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. בעקבות נפילה במחלקה, הדריכה בנושא אוסטאופורוזיס. צוות יודע כי יש ללכת עם מטופלים הרשומים ברשימת הליכה בכל יום אחרי הצהריים.

תנאים פיזיים

- התנאים הפיזיים לעבודה השתפרו. מכון הפיזיותרפיה בנוי ומאובזר ברובו. נגיש.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. יש חשיבות להמצאות שרות פיזיותרפיה בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

ארגון השרות

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

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. מנהלת השרות ותיקה אך טרם השלימה את מחויבותיה לקורס על בסיסי בגריאטריה אושווה ערך לו.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי. מתקיימת קבוצה אחת, פעם בשבוע, כשמטרתה מעברים והליכה. יש לבחור בכלי מדידה לבחינת יעילות ו/או שיפור מדדים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: חלקי. בחלק מן התיקים שנבדקו, לא היה עדכון כנדרש במידה ומטופלת הוגדרה כפליאטיבית, נושא של פצעי לחץ, אי דיוק בנושא הגבלות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. יש ליצור שיח בנושא הגבלות פיזיות בין אנשי הצוות הרלוונטים, אחת לחודש על כל ההגבלות ולנסות להתיר הגבלות לא חיוניות.

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להמשיך ולבחון את דרך ישיבת המטופלים. בין אם על הכסא עם הגבלה שיש להניח אותה בצורה נכונה, בין אם ליד שולחן בזמן תעסוקה, אכילה או בכלל.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. אכן התחדשו בציוד טיפולי כגון : כריות חמות, ו -APT אך יש ציוד נוסף כגון מיטת בובט וסלינגים, הערה חוזרת מבקרות קודמות.
יש להחליף כסא ישיבה של הפיזיותרפיסטים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית. יש להחזיק רזרבות במחלקה לציוד טיפולי כגון כורסאות גריאטריות על פי הנדרש בחוברת הציודים.
  יש להתאים מזרנים דינאמיים לאלו הנזקקים להם.
  יש לבדוק מזרנים קיימים על מנת לוודא שמונחים באופן נכון בשיתוף עם צוות המטפלים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- חשוב ביותר ששרות הפיזיותרפיה יהיה בהתאמה למצב המטופלים, ליכולתם ורצונם.
  יש חשיבות להמשיך ולהתמקצע בתחום ועל מנהל השרות להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.
  יש לעבוד בשיתוף פעולה יחד עם שאר אנשי הצוות ולהיות מעודכנים בכל הקשור לדרך העברת מטופלים במנוף, ציוד שכיבה, ישיבה, הגבלות, פצעי לחץ וכדומה.
  בהצלחה בהמשך הדרך.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- ניכרת היכרות טובה עם המטופלים ובני המשפחה, אשר זוכים מהעו"ס לליווי צמוד בכל תקופת הקליטה וההסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס ותיקה עם ניסיון עשיר בתחום הגריאטריה. מכירה היטב את כל תחומי ההתערבות הנדרשים ופועלת לאורך השנים במקצועיות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- לאחרונה שודרגו החללים החיצוניים, וכעת לרשות בני המשפחה מרפסת טובלת בירק. החלל הציבורי הורחב אף הוא, וכעת המטופלים ישובים סביב השולחנות בנוחיות רבה יותר.
  ברוב חדרי המטופלים נצפו פריטי קישוט אישיים.

- זמינות אמצעי תקשורת למטופל: כן. יש לציין כי לאורך תקופת הבידודים שנכפו על המטופלים, הוקצה טלפון יעודי לתקשורת עם בני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- במחלקה מתקיימת פעילות קבוצתית על ידי מתנדבת חיצונית. העו"ס מתעדכנת בתכנים ובהתרחשויות השונות. קיים תיעוד כנדרש.
  תלמידים מביה"ס מגיעים, בהתאם למגבלות הקורונה, לפעילויות משותפות סביב זמן החגים.
  חלק מהמטופלים מובאים לתפילות בבית הכנסת הנמצא בקומת הכניסה.
  מתקיים שיתוף פעולה עם הריפוי בעיסוק ועובדות התעסוקה בכל הפעילויות התרבותיות כולל ציון ימי הולדת.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת באופן מיטבי למען מיצוי זכויות המטופלים בנושאים השונים.
  קיימת התייחסות מקצועית למינוי אפוטרופוס למטופלים, ככל שעולה הצורך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- חברי הוועדה מקיימים פעילות רצופה. העו"ס ערכה מספר מפגשים עם המטופלים עצמם, המטרה להעלות למודעותם את הנושא.
  מתקיימים קשרי עבודה רצופים בנושא, עם הגורמים השונים בקהילה.
  מקיימות הכשרות לצוותים ולעיתים אף הדרכות פרטניות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת ומתועדות היטב בדרך כלל.
  קיימים שיתופי פעולה ותקשורת בונה, בין כל חברי הצוות הרב מקצועי.

רשומת מטופל

- הרשומה משקפת היטב את תחומי ההתערבות הנעשים על ידי העו"ס.

תיק ריכוז מתנדבים

- פעילות המתנדבים ממשיכה להתקיים ככל שניתן בהתאם למגבלות הקורונה.

שיתוף בהחלטות הנוגעות לבן משפחתך

- לכל אורך תקופת משבר הקורונה התנהלו ביקורי בני המשפחה בתיאום עם הצוות הבכיר במוסד, במתחמים יעודיים. נשמרה תקשורת רצופה עם בני המשפחה, גם בשבועות בהם לא ניתו היה לבקר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: חלקי.

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

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: יש להמשיך ולקדם את הנושא, בהתאם לצורך העולה עבור כל מטופל ומטופל. יש לערוך תיאום ציפיות עם המטופל /בני משפחה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס בעלת תואר שני בגרונטולוגיה וותק מקצועי של 7 שנים במוסד. מעורבת מאוד בכל תחומי החיים של המטופלים. ניכרים יחסי צוות טובים ויעילים, המובילים לאיכות חיים טובה של המטופלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

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.

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

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- 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: כן.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו 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 מחלקהותיעוד 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: כן.

- 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: 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.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: כן.
- 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.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות 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.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- עבודה מצוינת.
הקפדה על התקנות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.הוצג דיגום מתכות מתאריך 16.12.2022 (במסמך קיימים מספר תאריכים). יש לעשות עבור: ברזל, עופרת ונחושת (ולא עבור מה שנעשה בדיגום האחרון: כספית, ארסן, קדמיום ועופרת).
2.מתוך 5 אוגרי מים חמים רק 2 מנוקזים באופן יומיומי (לאחרים אין ברז ניקוז תחתי ואין מספיק מקום מתחתם).
3.דיגום ליגיונלה אחרון נעשה במטבח במים חמים בלבד. יש לבחור נקודות דיגום שייתנו תמונה אמינה לגבי מצב המים במוסד כולל במחלקת התשושים.
4.טמפ' המים החוזרים היתה 50 מ"צ, נמדדו 55 מ"צ במטבח.
5.בחדרי המחלקה הסיעודית נמדדו הטמפ' 49 ו- 53 מ"צ. יש לבדוק את תקינות ברזי הערבול.
6.בדיקת ליגיונלה נעשתה במטבח בלבד ורק עבור מים חמים. יש לדגום שתי נקודות לפחות ולתת ייצוג למים חמים וגם קרים.
התוצאה היתה חריגה עבור מחלקה רגישה, אך תקינה עבור מחלקה רגילה, יש להחליט על מידת רגישות המחלקה ולפעול בהתאם.
7.התקנת (או בדיקת) מז"ח תבוצע ע"י אדם בעל הסמכה ממשרד הבריאות.
8.נעשו שינויים במערכת המים החמים- יש להקפיד לעשות שינויים באישור משרד הבריאות. יש להעביר תכנית עדכנית, עם סימון של האביזרים והטמפ' בכל שלב.
9.ניקוז אחד האוגרים החמים (תחתית האוגר) מחובר לאחד החדרים בדיור המוגן. יש לוודא שהטמפ' תקינה.
10.במחלקה הסיעודית חסרים חדרי כביסה מלוכלכת, כלים, כלי ניקוי. האוגרים מוצבים במסדרון.
יש לסמן באופן ברור את אוגר הכביסה המלוכלכת.
11.מרכך מים במטבחון במחלקתי מחובר באופן זמני לניקוז הפתוח. יש לסגור את הפתח ולנקז את המים בזמן הצורך בלבד.
12.אין מד טמפ' חיצוני במקרר המחלקתי. נמדדה בו טמפ' מעל 10 מ"צ.
13.במקרר מוצרי חלב וירקות גולמיים המדפים חלודים.
14.טמפ' המזון נמדדת במטבח בלבד, ורק בצהריים.
15.אין להחזיר מוצרי מזון מחדר האוכל לתחומי המטבח הראשי.
16.מחסן מזון יבש נמצא באזור בו מתקיימות עבודות בנייה. המחסן צפוף באופן אינו מאפשר ניקויו, הרצפה אינה שלמה והקירות אינם שלמים והבטון חשוף בחלקו. מקום זה אינו מתאים, יש להעבירו.
17.טרם נרכש בלאסט-צ'ילר (כפי שאמור להיות לפי התכנית והפרשה הטכנית).
18.חלק מקירות אזור המטבח הינם פאנל מבודד. יש להקפיד עם איטום מתאים נגד חדירת מזיקים ותיקון הרטיבות בחדר האשפה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.843	0.343	68.6%
אחיות [2]	5.430	9.136	3.706	68.3%
מוסמכות	5.430	3.948	-1.482	-27.3%
מעשיות	0.000	5.188	5.188	100%
כוח עזר	12.300	15.138	2.838	23.1%
Nutritionist [1]	7.200	11.000	3.800	52.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	9.000	1.800	25%
Employment Instructor	0.500	0.675	0.175	35%
Speech therapist [1]	0.960	1.500	0.540	58.3%
Social Worker	0.360	0.462	0.102	28.3%
Pharmacist [1]	3.024	7.000	3.976	131.9%

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-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.500	0.250	100%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.250	-0.080	-24.2%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.500	0.330	194.1%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.250	-0.080	-24.2%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50 מתאריך: 23.08.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.04.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	48.50