משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.09.2022

במוסד: "מח סיעודית פסגת חן של ארגון יוצאי אירופה"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ראיסה מנדרוסוב
מנהל/ת רפואי/ית
מח סיעודית פסגת חן של ארגון יוצאי אירופה (קוד מוסד 236A1)
בת-חן 40
חיפה

ד"ר מנדרוסוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מח סיעודית פסגת חן של ארגון יוצאי אירופה"

מצורף דוח הבקרה מיום18.09.2022.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "מח סיעודית פסגת חן של ארגון יוצאי אירופה"

בתאריך 18.09.2022 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
- **ריפוי בעיסוק** - הדיל נאסר, 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 לא 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	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 30 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				
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות		X				
בריאות הסביבה		X				

- 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	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת ודיור מוגן לעצמאיים/תשושים.
  המחלקה הסיעודית נקייה ומסודרת, עם אוירה טובה.
  המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית ורופאת הבית ותיקה במוסד, עם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית, מכירה את המטופלים ובעיותיהם היטב.
  היא עובדת כרופאת בית במשרה מלאה במוסד, חצי משרה במחלקה סיעודית וחצי משרה במרפאה של הדיור המוגן.
  ישנו רופא בית נוסף שעובד חצי משרה במוסד.
  שני הרופאים מבצעים כוננויות במחלקה הסיעודית לפי תוכנית.
  יש במוסד מומחה בגריאטריה הנותן ייעוצים למחלקה הסיעודית.
  יש במוסד קלינאי תקשורת וצוות רב מקצועי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת בתוך מבנה מפואר המשקיף על נוף פסטורלי של יערות ורצועת חוף.

המחלקה נקיה ומסודרת, מוארת אך צפופה מעט.
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית מחלקה ותיקה ומנוסה בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

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

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: חדר האוכל בו נמצאים כל המטופלים רוב שעות היום, צפוף מעט מלהכיל את המטופלים בכסאות הגלגלים ברווחה.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לתעד בהרחבה את תהליך הסקת המסקנות במקרה של אירוע חריג.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים ולתעד דיון ותכנית טיפול בסיכום ישיבת צוות רב מקצועי.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לקיים ולתעד תכנית לטיפול ומניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים ולתעד תכנית חת"ש במחלקה.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות רב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

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

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מהמטבח המרכזי של הרשת.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדת דיאטנית וותיקה 9 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- דיאטנית המוסד השתתפה במפגשים המקצועים מטעם משרד הבריאות ומתעדת ללמוד בקרוב גרנטולוגיה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצא מתכון להכנת כל פרטי המזון הדורשים טחינה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): לא קיים גיוון מספק בארוחות הערב למקבלי המזון הדורש טחינה.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא היו השנה פרויקטים מחלקתיים המערבים עבודת צוות בתחום התזונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: בארוחה זו כל המטופלים קיבלו מנה קטנה מהנדרש של בשר טחון .ייתרה מזה נשארו מטופלים שלא נשארה עבורם מנה זו.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): מספר רב של מטופלים קיבלו תפוחי אדמה וגזר מבושל שבושלו במים בלבד.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: מטרות ויעדי הטיפול התזונתי כלליים ואינם תואמים את הגישה תזונה מותאמת אישית.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות התזונה כאשר הדיון התמקד במגוון בעיות תזונתיות.

סיכום כללי

- לסיכום
ניתן להתרשם מהעובדה שעדין אין התייחסות לרוב הערות שניתנו בהקשר לשיפור איכות המזון.
הדברים באו לידי ביטוי בתצפית ארוחת הצהרים. בנוסף אין התאמה מלאה לדרישות הייחודיות של הקשיש הסיעודי בתפריט ארוחות הערב.
חשוב לקדם תהליכים המערבים מספר אנשי צוות למען קידום איכות הטיפול.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה נקייה ומסודרת, כך גם החדרים. מכון הפיזיותרפיה נמצא כחלק מהמחלקה. סייעת עוזרת בהבאת המטופלים וטיפול יחד עם הפיזיותרפיסט.
מתקיימות הדרכות לצוות מטפל, מתקיים מעקב אחר ההדרכה דרך תצפיות.
החל תהליך החלפת מיטות ומזרנים בחדרים.
הפיזיותרפיסט ממשיך ומתמקצע בתחום.
יש להמשיך ולבחון את מספר ההגבלות הפיזיות, לבחון את ישיבת המטופלים ליד השולחן בזמן פעילות ואכילה.
ליצור עבודת צוות לשיתופי פעולה טיפוליים.
יישר כוח ושנה טובה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

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.

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: מרבית.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

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

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: 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 נוסף לנדרש בנוהל: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. מומלץ ששרות הפיזיותרפיה ינתן לא רק בשעות הבוקר.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי.

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

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי. כיוון שהשרות ניתן חמישה ימים בשבוע , ניתן לנסות וליצור קבוצות נוספות או לחזור על הטיפול בקבוצה הנוכחית מספר פעמים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי. יש לבצע הערכה מחודשת , חודש לאחר כניסת מטופל למוסד. יש להתעדכן ולדווח במקרה של ארוע חריג.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק עובדת במוסד מזה כשנה, יום אחד בשבוע, סה"כ 8.5 ש"ש.
במוסד עובדות 3 מדריכות תעסוקה בפריסה לאורך כל השבוע בשעות הבוקר ואחה"צ, סה"כ 32 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק מבצעת הערכות לכל המטופלים החדשים במוסד בהתאם לנהלים. הליך הקבלה הראשוני כולל הערכה מוטורית, קוגנטיבית ותפקודית.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת תצפיות אכילה, התאמת סדים, הדרכה למדריכת תעסוקה והתערבות פרטנית.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש לפי נהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה מדי יום על ידי מדריכת תעסוקה בשעות הבוקר, בנוסף מתקיימת פעילות פנאי ותעסוקה בשעות אחר הצהריים לאורך השבוע.
הפעילות כוללת קבוצת נושא כדרש בנהלים, ופעילות שוברת שגרה כמו חגים ומסיבות.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק כמשרד.
הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח, מאובזר ומותאם לצורך פעילות.
קיימים פתרונות אחסון לציוד תעסוקה.
בחדר האוכל יש לוח פעילות ושעון.

ציוד ואביזרים

- הציוד בריפוי בעיסוק כולל סדים ואביזרי עזר לאכילה, ציוד טכנולוגי הכולל טלוויזיה חכמה וטאבלט.
קיים ציוד מגוון להפעלה מוטורית בתעסוקה וציוד מתכלה לפעילות יצירה ואומנות. כמו כן קיימים משחקי חשיבה מגוונים.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיים ומבצעת הדרכות למדריכות התעסוקה ולצוות כנדרש בנהלים.

העשרה ונהלים

- מדריכות התעסוקה בוגרות הקורס למדריכות תעסוקה בגריאטריה.
  קיימים נהלים פנימיים בשירות.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית ההתערבות איננה כוללת טיפולים פרטניים בתחום הקגונטיבי.
  תוכנית ההתערבות איננה כוללת הפעלה של קבוצה טיפולית.

פעילות בתעסוקה

- יש לתת מענה והתייחסות למטופלים בעלי יכולות ירודות.

ציוד ואביזרים

- הציוד הנלווה לא כולל אוזניות אישיות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המחלקה הסיעודית מרווחת ומטופחת.

ניהול כח-אדם

- העו"ס עובדת במחלקה מזה כשנה ורבע. בעת הבקרה היא לא נכחה. הבקרה נערכה באמצעות הרשומה הממוחשבת וחומר כללי במידה ונמצא. כמו כן מנהלת הישרות הסוציאלי עזרה כמיטב יכולה.
העו"ס משתתפת השנה במפגשי הדרכה קבוצתיים של עו"סים במחוז. הרשומה משקפת את היכרותה ומעורבותה בחיי המטופלים.

חוזקים

- חל שיפור בכל הקשור לרשומה הפרטנית.
ניכרת היכרות טובה של העו"ס עם המטופלים ובני המשפחות.
ניתן מענה לצרכין המשתנים של המטופל.
ניתן דגש למיצוי זכויות מיטבי עבור מטופלים ניצולי שואה.
נעשה שימוש בכלי משפט אלטרנטיביים או אפוטרופסות בעת הצורך.
ניכר שיפור בתקשורת בין חברי הצוות הרב מקצועי.
ישיבות הצוות נערכות בדרך כלל בתדירות הנדרשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להמנע משימוש באבחנות רפואיות ברשומה הסוציאלית הן הפרטנית והן במסגרת הדיווח בפרוטוקול ישיבת הצוות הרב מקצועי.
יש להרחיב את הרשומה על המערכת המשפחתית או כל פרט אחר היכול לשפוך אור על מצבו הריגשי של המטופל.
הוועדה למניעת אלימות טרם חידשה את פעילותה (הערה מבקרה קודמת). אין תיעוד לפעילותה משנת 2018.
קלסר פעילות קבוצתית ופרוייקטים יחודיים אינו מעודכן.
קלסר אפוטרופסות אינו מעודכן.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ניכרת היכרות טובה עם המטופלים, הצוות ובני המשפחה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

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: חלקי.

- 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: באופן חלקי.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא.

- 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 ועדכונו 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 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: 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: 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: 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 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.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש לדאוג לאחסון נאות של תמיסות עירוי ,חיטוי,ותרופות המחלקה.
כיון מדחומים.
אוגרים מכוילים.
בחדר התרופות של העצמאים אשר הוקצו בו מדפים לאחסון המחלקתי הסיעודי.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.במוסד קיימת מערכת הכלרה אבל אינה תקינה. בדיקת רמת כלור נעשית פעם בשבוע. טמפ
2.טמפרטורת המים החמים במטבח היתה 49 מ"צ, לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה הטמפ' צריכה להיות 55 מ"צ לפחות בכל חלקי המערכת.
3.דיגום ליגיונלה נעשה אך נדגמת נקודה אחת בלבד חם וקר, ללא פירוט של מיקום הנקודה במחלקה. יש לדגום 2 נקודות לפחות תוך ציון המיקום.
4.בין חדרים 1141-1142 נצפתה רטיבות בקיר המבנה וכן טיח שאינו שלם במרפסת המחלקה.
5.נצפו מספר פאנלים מלוכלכים בתקרה, יש להחליפם או לנקותם.
6.אין איורור בחדר אשפה ובחדר כביסה נקיה. כמו כן חסר פאנל תקרה- יש להשלים.
7.יש לצבוע את לוקרים החלודים במלתחות הצוות.
8.יש לנקות את המזגנים במכבסה וכן לסמן את האוגרים המלוכלכים והנקיים.
9.במטבחון המחלקתי נצפו פתחי מזגן מלוכלכים וחלודים.
10.במקררים במטבחון הטמפ' מתועדת אך אינה תקינה- נרשמים ערכים בטווח של 6 עד 9 מ"צ, צריך להיות עד 4 מ"צ.
11.במחסן יבש במטבח הראשי נצפו קופסאות מזון על הרצפה.
12.יש לנקות את פתחי הניקוז במטבח, יש להחליף פאנלים.
13.עובדי המטבח הראשי אינם חובשים כיסוי ראש.
14.במדורי שטיפת ירקות וסלטים יש כיסאות שבורים וחלודים.
15.יש שימוש בסמרטוטים במטבח.
16.נצפו סימני חלודה בדלת ובמדפי חדר קירור וציוד במטבח.
17.דלת המטבח אינה אטומה בפני מזיקים.
18.טמפ' המזון המגיע מפסגת אחוזה נבדקת ומתועדת אך התיעוד לא נשמר. יש לשמור את התיעוד.
19.חסר נייר לניגוב ידיים בחלק מהכיורים במטבח.
20.המזון בארוחת הצהריים הוגש מעגלת חימום שלא היתה חמה מספיק, חלק מהמנות, גם מזון טחון, היו מתחת לטמפ' הנדרשת- 65 מ"צ לפחות.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.420	0.988	0.568	135.2%
אחיות	3	5.430	6.058	0.628	11.6%
מוסמכות		5.430	4.382	-1.048	-19.3%
מעשיות		0.000	1.676	1.676	100%
כוח עזר		10.250	14.169	3.919	38.2%
Nutritionist	1	6.000	9.000	3.000	50%
Physiotherapist		0.420	0.844	0.424	101%
Occupational Therapy	1	6.000	8.500	2.500	42%
Employment Instructor		0.500	0.800	0.300	60%
Speech therapist	1	0.800	1.250	0.450	55%
Social Worker		0.300	0.538	0.238	79.3%
Pharmacist	1	2.520	6.000	3.480	138.3%

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-36 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	0.300	0.025	9.1%
House keeper	0.275	0.300	0.025	9.1%
Maintenance worker	0.208	0.300	0.092	44.2%
Storekeeper	0.208	0.300	0.092	44.2%
Chief cook [1]	0.275	0.000	-0.275	-100%
kitchen worker	0.833	3.000	2.167	260.1%
Cleaner	1.300	2.000	0.700	53.8%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.300	0.225	300%
Secretary	0.275	0.300	0.025	9.1%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 39.00 מתאריך: 24.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 39.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 18.09.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	2.00
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)	37.50