מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.01.2024

במוסד: "מוסד דור כרמל"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר רון אוליבן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד דור כרמל (קוד מוסד 237A8)
גדליהו 1-א' נוה שאנן
חיפה

ד"ר אוליבן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד דור כרמל"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.01.2024.

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.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 "מוסד דור כרמל"

בתאריך 22.01.2024 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 היילל, 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 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 א	36	22	22	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	22	22	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 22 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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			
רוקחות			X			
בריאות הסביבה			X			

- 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

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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת, ובנוסף דיור מוגן לעצמאיים.
המחלקה הסיעודית לאחר שיפוץ ושדרוג ניכר, נקיה ומסודרת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "תפנית".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד ונותן ייעוצים בתחום.
ישנן במחלקה שתי רופאות בית.
לציין שיש במוסד נוכחותרופא 24 שעות ביממה שנותנן שירות לדיור המוגן וגיבוי למחלקה הסיעודית .
אין במוסד קלינאי תקשורת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.
ישנו רופא במוסד 24 שעות ביממה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ביצוע ישיבת צוות רב מקצועי ובדיקה תקפותית הראשונה תוך החודש הראשון מקבלת מטופל למחלקה הסיעודית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, רובו דיור מגן ובו מחלקה סיעודית אחת
מחלקה נקיה ומסודרת.
קיימת יצאה לגינה קטנה סביב המחלקה.

במוסד קיימת רשומה רפואית " תבנית", רשומה לא ידידותית ולא מאפשרת תיעוד ברור של הדברים, קושי למצוא תיעוד אחרון וקשיים נוספים בתיעוד עבודתהצוות הרב מקצועי ומעקב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית ותיקה בוגרת תואר שני ובעלת ידע וניסיון בטיפול בחולה הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות המטפל משוחח במקצועיות ובכבוד עם המטופלים ובני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את סעיף הערכה בתכנית הטיפול.

הבטחת הסביבה

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

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: מומלץ להחליף את המשענות הקרועות של כסאות הרחצה.

יש לשמור את חומרי הניקיון בחדר סגור ולא בחדר הרחצה.

יש לסדר את הספוגיות בצורה אסטטית ובטיחותית.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות 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 למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן, לבצע ולתעד תוכנית לטיפול ולמניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

שמירת שלמות העור

- אומדן מצב העור וזיהוי רמת סיכון להיווצרות פצע לחץ: יש לדווחכמקובל ללשכת הבריאות בכל מקרה של פצע לחץ מורכב או פצע קשה ריפוי.

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

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

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- נושא חיסוני צוות עובדים 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 מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עובדת 7 ש"ש.

חוזקים

כללי

- הדיאטנית השתתפה בקורס תזונה בגריאטריה.
ניתן להתרשם מהרגישות שמפגינה הדיאטנית כלפי המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא נמצאה במקום אסופת מתכונים מחושבת.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא נמצא חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמי המזון השונים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): לא מצוין בתפריט פריט המזון למקבלי המרקמים הנמוכים בארוחת הביניים אחרי הצהרים. בנוסף בארוחת הערב ניתנים פרטי מזון לאחר טחינה שהינם דביקים. לדוגמא פסטה טחונה בלינצס טחון.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא ניתן להתרשם מפרויקטים מקצועים בתחום התזונה שבהם מעורבים מספר אנשי צוות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לא קיים רישום סיכום ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות התזונה.

סיכום כללי

- לסיכום,

ביום הבקרה לא ניתן היה להתרשם מכמות מתאימה של פרטי מזון המתאימה לעת זו של מצב חירום.
במקום אין מענה לקלינאי תקשורת דבר שפוגע בתהליכי עבודה נכונים והתאמת מרקמי המזון והנוזלים למטופלים. יתרה מזו כל המטופלים מקבלים נוזלים מקנקן מים שהוספו לו מסמיך. לכן, אין התאמה אישית כנדרש.
חשוב שמנהלת המוסד תסייע לדיאטנית בקבלת המידע מספק המזון בהקשר למתכוני המזון. תהליך זה חיוני לשם ביצוע תהליך של הערכת רכיבי תזונה במזון המוגש למטופלים.
ניתן להתרשם מקשיים בתהליכי עבודה כפי שבאו לידי ביטוי בתיעוד ישיבת צוות במטופלת כאשר נמצאו דיווחים סותרים ברשומות של שני אנשי צוות. ניתן לקשר זאת לקושי הטכני והסרבול במערך המחשוב במוסד. (הערה חוזרת).

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מנהל השרות ותיק ומנוסה בתחום הגריאטריה. הכרות מעמיקה וטובה עם כל המטופלים ובני משפחתם.
יש להמשיך ולהטמיע את החלק המקצועי עם שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.
יש להמשיך ולהתמקצע בתחום הגריאטריה.
לבנות תוכנית טיפול בקבוצה כנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו, קיים מעקב בזמן, במקרה של שינוי בסטאטוס המטופל, ארוע חריג, פצע לחץ, יציאה לבית חולים וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים בצורה נכונה, בטוחה, המאפשרת תפקוד על פי מסוגלותם.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת הנחייה למעברים מעל המיטות. ישנם מטופלים המועברים על ידי מנוף.
העברת הנחיות באופן ישיר מול מטפלים ובאופן עקיף מול אחות אחראית מחלקה.

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

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין. אין פרויקט אישי בפיזיותרפיה ו/או פרויקט רב צוותי לקידום תחום טיפול כלשהו במטופלים.
ממליצה להתקדם ברעיון של שיתוף משפחות בפעילות אקטיבית יחד עם יקירהם, בזמן הביקור.

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

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע. יש להשתמש בכלי מדידה במידה ואפשר בתהליך הבדיקה הראשונית או בהמשך במהלך הטיפול.

טיפול בקבוצה

- יש להעריך מחדש את תחום הטיפול בקבוצה, לקבוע מדדים וליצור תוכנית עבודה של מספר מטופלים עם מטרה משותפת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים טוב, יש פחות כורסאות גריאטריות מבעבר, מצב המאפשר ישיבה תפקודית יותר. יחד עם זאת יש לבחון מחדש חלק מהיושבים, לאפשר להם ישיבה טובה יותר ליד השולחנות אם בזמן ארוחה ואם בזמן פעילות אחרת. לתקן ריפוד ידיות וכדומה.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית. יש לקיים הדרכת צוות כפעמיים בשנה בנושאים שונים ובנוסף, הדרכות יזומות על פי צורך עולה במלקה. לדוגמא- ריבוי נפילות, הגבלות, מעברים לא נכונים וכו'.

תנאים פיזיים

- כפי שצויין בעבר, מכון הפיזיותרפיה נמצא במקלט. הגישה קשה במיוחד לכורסא גריאטרית.
בנוסף, בעת מלחמה יש בעיה עם הרמפה המובילה למכון כיוון שלא ניתן לסגור את הדלת בעת אזעקה.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. מומלץ להצטייד בציוד טיפולי נוסף כגון : בובו, בלייז פודס או כל VR אחר.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק של שנה במוסד, חזרה לעבודה לפני חודשיים מחופשת לידה שנמשכה 4 חודשים. בתקופת החופשה לא הועסקה ממלאת מקום.
המרפאה בעיסוק עובדת יומיים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 8 ש"ש.
מדריכת תעסוקה בעלת ותק של שנתיים במוסד, עובדת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 18 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- עם חזרתה של המרפאה בעיסוק מחופשת לידה היא הספיקה להשלים את ההערכות הראשוניות לכלל המטופלים במחלקה.
נעשה שימוש במגוון כלי אבחון בתהליך ההערכה.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים לרוב המטופלים במחלקה עם עדכון תוכנית הטיפול.
המעקבים מפורטים, מתייחסים לתחומים שונים.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים פרטניים במחלקה.
מותאמים סדים ואביזרי עזר, ניתנת הדרכה לצוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות תעסוקתית בשעות הבוקר הכוללת פעילויות פרטניות וקבוצתיות מגוונות ומותאמות לרמות תפקוד שונות ולתרבות של המטופלים.
קיים תיעוד על השתתפות המטופל בפעילות תעסוקה לפי הדרישה.
בשעות אחר הצהריים מתקיימות פעילויות על ידי מפעילים חיצוניים וצוות המחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר משותף לריפוי בעיסוק, עו"ס ופיזותרפיה. החדר משמש את המרפאה בעיסוק לצרכים משרדיים.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל של המחלקה שהינו מרווח ומתאים לצורך הפעלה.
קיימת חצר מרווחת ונגישה לשימוש המטופלים.
במחלקה קיימים מקומות אחסון לציוד ההפעלה של התעסוקה.
נצפו לוחות פעילות והתמצאות מותאמים.
נצפה קישוט סביבתי אקטואלי ותצוגה של עבודת מטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק הכולל אביזרי עזר לאכילה, סדים, ציוד מוטורי, טאבלט.
קיים ציוד הפעלה עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- מאז חזרתה של המרפאה בעיסוק מתקיימות ישיבות הדרכה מובנות למדריכת תעסוקה. קיים תיעוד כנדרש.
שירות הריפוי בעיסוק מעורב בתכנית החת"ש המוסדית.

העשרה ונהלים

- מתקיים בשירות פרויקט "לוח תקשורת" בשיתוף הסיעוד.
המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בשנה אחרונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לסיים תהליך קבלת מטופל חדש בזמן כנדרש בנוהל.

הערכת מעקב

- יש להקפיד על ביצוע הערכות מעקבים בתדירות הנדרשת.
יש לעדכן את תכניות ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם לממצאי ההערכה במעקב.

ישום תכנית הטיפול

- חסר מעקב חודשי אחרי התאמת סדים כנדרש.
יש להרחיב את תחומי ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כולל טיפולים קבוצתיים.
חסר הפניות למדריכת תעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- יש למלא טופס תכנון קבוצת נושא כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חסר חדר ייעודי למרפאה בעיסוק לטיפול ואבחון במטופלים במחלקה, לשימוש משרדי ואחסון הציוד הטיפולי.
יש להצטייד במדפסת צבעונית לטובת הכנת אמצעי הפעלה למטופלים.
יש להנגיש את סביבת המטופלים (כגון הנגשת מסכי טלוויזיה בחדרים) ולעצב את חדרי המטופלים תוך התייחסות לצביון אישי.

הדרכה ותקשורת

- יש להשתתף בישיבות צוות רב מקצועיות באופן סדיר.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

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: חלקי. אין ניטור טמפרטורה יומיומי.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): חלקי. שטיח קים בחדר תרופות בניגוד לפקודה.

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

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

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. אין ניטור טמפרטורה יומיומי בחדר.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. אין רשימה מסודרת.

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 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 מחלקה ותיעוד 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: באופן חלקי. אין הפרדה ושילוט.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי.

- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. אין הפרדה ושילוט.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

- מיקום וגודל הולמים: כן.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: באופן חלקי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. יש לערוך רשימה ידידותית למשתמש צבעונית המכילה את תרופות המוסד ורלוונטית למוסד.

- 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 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

- חל שיפור בניהול שירותי רוקחות.
הליקויים:
רצפת חדר תרופות יש להחליפה.
יש להתקין עמדת מחשב לצורך קריאת האוג.ר
יש לבצע קריאת טמפרטורה בחדר תרופות פעם ביום.
יש לערוך רשימת תרופות פגי תוקף.
במחלקה יש לערוך קריאת אוגר טמפרטורה פעם ביום ולא פעם בשבועים כמו כן קריאת המקרר.
יש לערוך הפרדה בין תרופה ומינון ותכשירים ותמיסות ולשלט בהתאם.
עגלת טיפולים ועגלת תרופות יש לאחסן בדרך קבע
בחדר תרופות במחלקה על מנת שישמרו תנאי אחסון נאותים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.לא נמסרו תוצאות עדכניות לסריקת מתכות במים.

2.נמדדו 65-55 מ"צ של מים חמים בחדרי אשפוז. לפי דברי איש התחזוקה, לחדרי אשפוז מותקנים ברזי ערבול. יש לוודא תקינות ברזי הערבול כך שהטמפרטורה של המים החמים תהיה בטווח של 45-40מ"צ למניעת כוויות.

3.לא נמסר דיגום ליגיונלה עדכני. לפי דברי המנהלת נעשה דיגום לפני כמה ימים מיום הביקורת.

4.נמסרו שני אישורי מז"ח לכניסות מים. לא ברור אם קיימת הפרדה בין כיבוי אש וקו לשתייה. יש לבדוק עם בעל מקצוע. במידה ואין יש להתקין מז"ח. הערה חוזרת.

5.מטבח

-חלק מהמקררים עם חלודה.

- פתחים בקיר מסביב לברז שטיפת כלים. נעשה איטום חלקי בזמן הבקרה.

- ריצוף שבור מסביב לתעלת ניקוז.

-חסר מתקני סבון במדורי העבודה במטבח.

-ארון עץ מתקלף.

-לא נעשה תיעדו לטמפרטורת מזון המתקבלת מהקייטרינג חם וקר.

6.מחסן

-חדר קירור ירקות וחדר קירור מוצרי חלבי עם חלודה וסימנים שחורים.

- יש לסדר מחסן מזון יבש, לשמור על הניקיון, להסיר קרטונים מתחת למזון יבש.

-יש לוודא כי צנרת מים במחסן מזון יבש אינה פעילה במידה וכן יש לכסות את הצינור כך שלא יהיה חשוף למזון.

- מחסן ציוד, חלק מהאחסון נעשה על הרצפה ולא מוגבה מהרצפה כנדרש.

7.מחלקה

-חדר אשפוז שבצמוד לחדר פיזיותרפיה הפך למחסן מחלקתי בניגוד למותר.

-יש להקפיד כי פחי אשפה בחדר אשפוז יהיו עם מכסה.

8.מכבסה

-נמצא פתחים בין הכיור לבין הקיר, יש להשלים סיליקון.

- פאנל קיר מתקלף, קרמיקה שבורה.

-באזור כביסהמלוכלכת נעשה אחסון של בגדים נקיים רזרבה.

-יש להחליף ארון עשוי מעץ.

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-22 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	1.976	1.476	295.2%
אחיות	2	5.430	6.702	1.272	23.4%
מוסמכות		5.430	3.222	-2.208	-40.7%
מעשיות		0.000	3.480	3.480	100%
כוח עזר		12.300	13.488	1.188	9.7%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.500	0.575	0.075	15%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.450	-0.050	-10%
Speech therapist	1	0.960	0.000	-0.960	-100%
Social Worker		0.360	0.333	-0.027	-7.5%
Pharmacist	1	3.024	5.000	1.976	65.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-22 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 [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	0.000	-1.000	-100%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.50 מתאריך: 02.10.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 22.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
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	1.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	36.00