מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 23.07.2023

במוסד: "בית אחווה, קיבוץ יגור"

בישוב: יגור

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר עימאד דראושה
מנהל/ת רפואי/ית
בית אחווה, קיבוץ יגור (קוד מוסד 237E4)
בית אחווה-קיבוץ יגור
יגור

ד"ר דראושה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אחווה, קיבוץ יגור"

מצורף דוח הבקרה מיום 23.07.2023.

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.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 מחוזי 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 אחווה, קיבוץ יגור"

בתאריך 23.07.2023 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 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.

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	30	33	32	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	30	33	32	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 33 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

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	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד בקיבוץ בסביבה ירוקה עם מחלקה סיעודית עם 33 דיירים ובנוסף דיור לעצמאיים תשושים (10 דיירים).
  המחלקה עברה שיפוץ, עם נראות טובה ואוירה שקטה וביתית.
  בזמן הבקרה אין דיירים מאומתים לקורונה וגם לא באשפוז בבית חולים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי ורופא הבית מתמחה בגריאטריה בשלבים מתקדמים, עובד במוסד בחצי משרה, מכיר את המטופלים ובעיותיהם היטב.
  יש יועץ מומחה בגיראטריה שנותן שירות למוסד.
  יש קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד.
  ש במוסד צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לדאוג לישיבות צוות רב מקצועי ובדיקה תקופתית יזומה תוך 30 ימים מקבלת הדייר למחלקה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק ובו מחלקה סיעודית אחת, שוכן בקבוץ יגור בסביבה ירוקה ופסטוראלית.

בקומה התחתית של המוסד מתגוררים מספר מטופלים שזכאית לחוק סיעוד.
בקומה זאת נמצא גם המכון לפיזיותרפיה ואולם בו מתקיימות פעילויות שמובילה מדריכת התעסוקה הותיקה.

חדרי המטופלים נקיים ומסודרים,
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

במוסד מתקיימות פעילויות חברתיות רבות, כגון:
פרויקט המעשים הטובים, חגיגות רבות וציון חגים, קונצרטים וטקסים שונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בוגרת תואר ראשון, 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 בכבוד ובמקצועיות עם המטופלים ובני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את תכנית הטיפול ולכלול בה את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להרחיב את תעוד סעיף הסקת המסקנות.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לעדכן ולהפעיל את תכנית 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 לעדכן נהלים במחלקה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

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

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום רוכש פרטי מזון לארוחת הצהרים מחדר האוכל של הקיבוץ. הכנת שאר הארוחות נעשית במטבח המוסד.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית הקבועה יצאה לחופשת לידה. דיאטנית מחליפה עובדת 6 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטנית המחליפה לקדם את הטיפול התזונתי.
  הדיאטנית שותפה לתוכנית קידום בריאות אנשי הצוות העובדים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: חסר חישוב של פרטי מזון המוגשים בארוחת הצהרים עבור המטופלים.

- הכנתמזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: במטבח המוסד מתבצעת טחינה של פרטי מזון ואין הנחיה לכמות הנוזלים שיש להוסיף. התהליך מתבצע בהתאם לשיקול דעתה של עובדת המטבח.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): תיעוד תהליכי הבטחת \אבטחת הגשת המזון הינו חלקי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: אין שמירה של דוגמיות מזון של פרטים שעברו טחינה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כללהארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: לא נמצאה התאמה מלאה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לתהליך שבוצע בפועל. מטופלים קיבלו מזון שעבר טחינה למרות שהיו אמורים לקבל מזון מעוך רטוב ולך. יש לציין שפריט מזון מתאים היה בארוחה זו אך לא הוגש למטופלים אלו.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: ניתן להתרשם מכמות גדולה של נוזלים שהוספה לפרטי מזון שעברו טחינה דבר שהוביל לירידה בערך התזונתי של המנה המוגשת.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול הינו כללי ואינו מותאם אישית למאפייני מטופל.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות התזונה.

סיכום כללי

- לסיכום, ניתן להתרשם מתחילת תהליך של שיום מרקמי המזון תואם הגדרות IDDSI. חשוב להתאים את המזון המוגש למטופל בהתאם ליכולת הבליעה והלעיסה שלו למען קידום חווית האכילה.
יש להמשיך בתהליך ההטמעה מול העובדים במערך המזון. לשם כך יש לתת להם כלים שייסיעו להפחית בתהליך הטחינה כשאין בעיה המצדיקה זאת.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, מחלקה נעימה מאוד, אוירה ביתית.
צוות פיזיותרפיה מעניק שרות שלוש פעמים בשבוע.
שניהם ותיקים בתחום הגריאטריה.
יש לדאוג לחיבור המחשב במכון הפיזיותרפיה לפרדיגמה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים, בין אם דרך טיפול פרטני ובין אם הנחיה לצוות טיפול, הנחייה לטיפול פליאטיבי וכדומה.

ארגון השרות

- קיימת חלוקה באופן העבודה במחלקה. קיימת תקשורת תקינה בין הפיזיותרפיסטים.

אבחון פיזיקלי

- חלק מהתיקים בהם לא היתה בדיקה מלאה עודכנו. בכל שאר התיקים קיימת בדיקה מלאה כנדרש, מטרות תפקודיות ותוכנית טיפול.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן. מתקיימת קבוצת פעילות על ידי פיזיותרפיסטית חיצונית המגיעה אחת לשבוע.

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.

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים נכון, קיים שימוש באמצעי עזר כנדרש, קיימת חשיבה בנושא הגבלה פיזית.
- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות למטפלים חדשים, הדרכות במסגרת חת"ש ועל פי צורך. יש להדריך מטפלים חדשים תוך שבוע מקבלתם.
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימות הנחיות בנושא מעברים והליכה.

תנאים פיזיים

- מכון הפיזיותרפיה קיים כל השנים במקלט, נגישות לא פשוטה, אך סודרה לאחרונה על ידי רמפה נוספת. החדר גדול ומואר.

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. בכל החדרים שנבדקו קיימת מיטה תקינה, מזרן תקין ומנוף מכוייל.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בזמן ביצוע הבקרה, קיים חסר של שעות פיזיותרפיה. בנוסף, רצוי כי חלק משעות העבודה יתקיימו לעיתים גם בשעות אחר הצהריים.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. הפיזיותרפיסטית בעלת ותק רב בתחום הגריאטריה, טרם הושלמו החטיבות בקורס העל בסיסי או שווה ערך לו.

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

טיפול בקבוצה

- במהלך הטיפול, מטופלים נמצאים במכון הפיזיותרפיה ועובדים בתחנות עבודה. אין כאן הגדרה של טיפול בקבוצה, אין שימוש בכלי מדידה וההערכה לטיפול זה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. בחדר האוכל, יש לעשות חשיבה נוספת לדרך בה יושבים מטופלים סביב השולחנות ולהתאים גובה שולחן לגובה ידית הכסא ובנוסף להמנע מפגיעת רגליים של מטופל/ת ברעהו.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו. יש להצטיד בעוד כורסאות גריאטריות, TIS ולחדש מספר כסאות רחצה שהם ללא רגליות וחגורה.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. רצוי להצטייד בטכנולוגיות מתקדמות לטיפול כגון : VR, BLAZE PODS

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית מרווחת במרכזו של קיבוץ יגור. בעלת אופי יחודי. לרשות המטופלים ובני המשפחה מספר חללים ציבוריים, פנימיים וחיצוניים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעל תואר שני בגרונטולוגיה וניסיון עשיר בעבודה במערכת האשפוז הגריאטרי. פועל במקצועיות בכל תחומי ההתערבות הנדרשים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית בקיבוץ, מרווחת ונעימה למראה.

ניהול כח-אדם

- העו"ס בעל תואר שני בגרונטולוגיה. בעל ניסיון וותק מקצועי בתחום הזקנה.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- הרשומות בתחומים השונים מעידות כי העו"ס מכיר היטב את המטופלים ובני המשפחה. תהליך הקבלה נעשה באופן מקצועי.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים עימם שוחחנו הביעו שביעות רצון מיחס הצוות, מהמזון ומהתעסוקה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מחלקה מרווחת במרכז הקיבוץ. לרשות המטופלים ובני המשפחה חלל ציבורי נפרד המשמש לתעסוקה, ומאפשר "איוורור" משגרת היום יום. כמו כן, ישנן פינות ישיבה חיצוניות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיים שיתוף פעולה עם קהילת הקיבוץ : תלמידים בית הספר, ילדי גנים. אירועי חגים נעשים לרוב במרחב הקיבוץ ובשיתוף עם החברים.
פעילות קבוצתית התקיימה בחודשים האחרונים על ידי הסטודנטית המודרכת. הפעילות כללה מפגשים שבועיים קבועים עם מספר מטופלים מהדיור המוגן וכמה מהמחלקה הסיעודית. קיימת רשומה מקיפה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- קיימת התייחסות מקצועית לכלל זכויות המטופלים בנושאים השונים.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: נוצר קשר עם עמותת מט"ב, המפעילה מתנדבים עבור ניצולי שואה במוסדות. 4 מטופלים זכו לקשר פרטני, לאורך השנה האחרונה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי כאשר עולה הצורך בטיפול פליאטיבי. מתקיים שיח משותף עם בני המשפחה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יחסי צוות טובים ופתוחים. העו"ס שותף בהדרכות השונות הרלוונטיות לתחומי עיסוקו.
  ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן ומתועדות כנדרש.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס הדריך סטודנטית לע"ס במהלך השנה האחרונה. היא ליוותה מטולים באופן אישי וקיימה מפגשים קבוצתיים.

- קבלת הדרכה מקצועית: העו"ס לוקח חלק לאורך שנים, בקבוצת הדרכה של עו"סים עמיתים במחוז.

רשומת מטופל

- הרשומה משקפת בדרך כלל את ההתערבות שנעשית.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חלק מהחדרים זקוקים לשיפוץ ותחזוקה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת ועדה לנושא זה. לא נמצאו דיונים סביב אירועים ספציפיים, פרט לאירועים חריגים. יש לבחון האם יש צורך להעביר את המקרה לדיון במסגרת הוועדה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לעדכן את תכניות הטיפול המתגבשות עם ההחלטה על מטופל כזקוק לטיפול פליאטיבי.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: יש להקפיד על תיעוד גם בנושאי התערבות כלליים כמו מפגשי איוורור למטפלים.

תיק אפוטרופסות

- ריכוז שמי: קיימת רשימה של המטופלים שיש להם הגדרה משפטית. יש להרחיב את המיפוי לכלל המטופלים, ולהסביר מדוע אין אפוטרופוס למטופל שזקוק לכך.

סיכום כללי

- ניכרת עבודה מקצועית של העו"ס בכלל תחומי ההתערבות, הנעשיתבשיתוף עם חברי הצוות הרב מקצועי.

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

- 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.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: 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': ל 50% -70% מהתיקים.

- 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.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש להצטיד במכתש ועלי מנירוסטה על מנת לאפשר ניקוי תקין.
קימת בעיה בניטור הטמפרטורה בחדר אחסון התרופות.
כאשר בפתיחת הדלת עולה הטמפרטורה מעל המותר על פי התקנות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.חסרה בדיקת מתכות.

2.נעשית בדיקת כלור ע"י הקיבוץ בכניסה למוסד- יש לבדוק בתוך תחומי המוסד בחדר משתנה.
3.חסרים דיגומי מים לחודשים אפריל, מאי, יוני 2023.
4.נקודות הדיגום לדיגום מיקרוביאלי ודיגום ליגיונלה אינן נבחרות באופן מיטבי. בחלק מהדיגומים החודשיים לא נדגמו חדרי מטופלים. יש לדגום חדרי מטופלים- מים חמים וקרים. דיגום ליגיונלה נלקח מהמטבח. כמו כן, לא צויין בדיגום הליגיונלה האחרון אם נדגמו מים חמים או קרים (בשתי הנקודות).
5.חסר דיגום ליגיונלה תקף, אחרון היה באפריל 2022. דיגום עדכני נלקח בעקבות הבקרה.
6.נמסר כי במוסד פועלות שתי מערכות מים נפרדות. יש לדגום מים באופן מדגמי משתי המערכות.
7.לא ברור אם יש ברזי ערבול במוסד. נמדדו 54 מ"צ בחדר 27. יש להתקין ברזי ערבול לשמירה על טמפ' בטוחה למטופלים- עד 45 מ"צ בנקודת הקצה, ולהקפיד על תקינותם.
8.פינוי פסולת זיהומית נעשה לקופ"ח ללא תיעוד מצד המקבל.
9.יש מספר נקודות בהם יש רטיבות מהקומה העליונה. נמסר שלאחר סיום השיפוץ במלתחות בקומה העליונה זה יתוקן.
10.חדר הפיזיותרפיה נמצא במקלט, מחוץ למחלקה. השירותים אינם מותאמים למטופלים. לא נצפה נייר רופא, נמסר שיש סדינים להחלפה.
11.חלק מהארונות מתקלפים ונדרש להחליפם או לתקן.
12.במחסנים יש אחסון על הרצפה. יש לאחסן על מדפים שניתן לנקות תחתם בקלות.
13.חלק מהמזון המוכן לארוחת הצהריים היה בטמפ' נמוכה מדי (נמדדו 53 מ"צ במנת העוף). יש לשמור את המזון המוכן החם מעל 65 מ"צ עד ההגשה.
14.כלים מיובשים על גבי מגבת. יש לייבש על גבי מתקן ייעודי.
15.במקרר מוצרי חלב, ליד מחסן המקררים חסר מד-טמפ' וחסר רישום טמפ' יומי.
16.בכמה מקררים נמדדו 8 מ"צ- יש להקפיד על טמפ' של 0 עד 4 מ"צ.
17.מקרר ביצים נמצא במשרדה של אם הבית.
18.במחסן מזון יבש יש להתקין אורור.

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.482	0.062	14.8%
אחיות [2]	5.430	5.993	0.563	10.4%
מוסמכות	5.430	3.802	-1.628	-30%
מעשיות	0.000	2.191	2.191	100%
כוח עזר	10.250	11.157	0.907	8.8%
Nutritionist [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist	0.420	0.375	-0.045	-10.7%
Occupational Therapy [1]	6.000	6.500	0.500	8.7%
Employment Instructor	0.500	0.975	0.475	95%
Speech therapist [1]	0.800	1.600	0.800	100%
Social Worker	0.300	0.564	0.264	88%

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-30 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	1.000	0.725	263.6%
House keeper	0.275	0.500	0.225	81.8%
Maintenance worker	0.208	1.500	1.292	621.2%
Storekeeper	0.208	0.500	0.292	140.4%
Chief cook [1]	0.275	1.000	0.725	263.6%
kitchen worker	0.833	1.000	0.167	20%
Cleaner	1.300	2.000	0.700	53.8%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.500	0.425	566.7%
Secretary	0.275	0.500	0.225	81.8%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.50 מתאריך: 26.07.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 23.07.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.00
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	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	2.00
קורסים ועדכון ידעלצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
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)	48.00