מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 29.01.2024

במוסד: "בית רחל ליצ'ק- בית דגן"

בישוב: בית דגן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר זרוהי בלאיאן
מנהל/ת רפואי/ית
בית רחל ליצ'ק- בית דגן (קוד מוסד 237Q1)
שבזי 5
בית דגן

ד"ר בלאיאן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית רחל ליצ'ק- בית דגן"

מצורף דוח הבקרה מיום 29.01.2024.

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 לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ילנה קנבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית רחל ליצ'ק- בית דגן"

בתאריך 29.01.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוזמרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

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: 30.01.2025.

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
תשושי נפש א	28	29	-	-	29	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	27	28	-	-	28	-	-	-	-	-
סה"כ	55	57	-	-	57	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 57 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

- במקצוע רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 04.02.2024

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 01.02.2024

- במקצוע תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 07.02.2024

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות לתשושי נפש הפועלות במבנה דו קומתי.
לדיירי המחלקה לתשושי נפש א' קיימת חצר פנימית בקומת הקרקע.
לדיירי המחלקה לתשושי נפש ב' קיימת מרפסת גדולה מרוצפת בקומה 1.
כמו כן למוסד קיימת גינה גדולה נוספת מאחורי הבניין.
הגינה, החצר והמרפסת מטופחות, מוצלות ויפות, עם פרחים, צמחיה ומקומות ישיבה.
המבנה משופץ, הלובי מרווח ומואר. בחדרים ווילונות הפרדה, תמונות משפחתיות תלויות על הקירות, הציוד נאה וחדיש, ארונות הבגדים מרווחים, מסודרים.
חדרי השירותים, המקלחות והכיורים נקיים.
בכניסה לכל חדר – תמונה של הדייר עם סיפור חייו.
השטחים הציבוריים נקיים ואסתטיים.
בעת הבקרה, בשתי המחלקות הדיירים הופעלו על ידי מדריכת תעסוקה, הם ישבו בלובי המחלקות במעגל והיו עסוקים בפעילות קבוצתית מהנה.
במחלקת תשושי נפש ב' שוהים דיירים ברמה קוגניטיבית גבוהה יותר.

היערכות לשעת חירום:
אזור מוגן – בקומה מינוס אחד (קומה ממוגנת).
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 5 דיירים תשושי נפש בנוסף למספר הדיירים המאושר ברישיון המוסד: סך הכל עד 60 מיטות לתשושי נפש.
ישנו גנרטור עם מלאי סולר שיספיק ל36 שעות בערך.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית- מומחית בגריאטריה, עובדת במוסד מחודש אפריל 2023. מגיעה למוסד פעם בשבוע ל4 שעות .
רופא הבית – מומחה בפנימית ומתמחה בגסטרואנטרולוגיה בבית החולים קפלן, עובד במוסד 25 ש"ש .
רופא הבית מבצע כוננות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם רופאת הבית, בדיקת רישום רפואי והתרשמות כללית.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
- הרופא מקיים שיחות עם בני משפחות המטופלים על שינויים במצב בריאותם.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.

- תיעוד תקין של אירועים חריגים.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- הרופא מקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.
- ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "אבות".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להקפיד לרשום נתונים הקשורים לתלונות סובייקטיביות (סקירת מערכות) (נוהל 1.2.1, סעיף 6.2).

יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם. אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- מומלץ לחסן את המטופל.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, מעורבת בכל המתרחש במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

תקשורת

- תוכניות טיפול כוללות התייחסות לבעיות תקשורת, לרבות קשיי תקשורת עם מטופלים שאינם שולטים בעברית.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר וע"פ הנחיות.

היגיינה אישית ולבוש

- תחום היגיינה אישית ולבוש מטופל היטב על כל היבטיו.
מטופלים מקולחים כל יום.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה תקינים.

שמירת שלמות העור

- אומדני מצב העור ואומדני כף רגל סוכרתית מתבצעים כסדרם.
תוכניות למניעת פצעי לחץ מיושמות במוסד.

עדכון מקצועי

- תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.

תרופות

- התרופות מאוחסנות ע"פ הנחיות.
עדכון תרופות מבוצע מדי חודש.

קשר עם המשפחה

- במוסד מתקיים תיעוד שיחות עם בני המשפחה, כולל תיאום ציפיות.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכניות הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש והערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

טיפול בכאב

- אומדני כאב מתבצעים ומתועדים באופן סדיר עבור כל המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה למוסד. בבדיקת רשומות נמצא שלחלק מהמטופלים תוכניות טיפול לא נבנו בזמן.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי לא נבנתה תוכנית טיפול סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה משמעותית במשקל הגוף.

עדכון מקצועי

- יש להמשיך בהטמעת ויישום נהלים פנימיים במוסד.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה בקומה הראשונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה ובעלת ידע רב בגריאטריה עובדת 5 שנים, פעמיים בשבוע, 12 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית פעלה להטמעת מרקמי המזון החדשים במוסד, התקיימו הדרכות לצוותים השונים, שינוי ועדכון ההנחיות בלוחות התזונה ותצפיות לבדיקת הטמעה).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נרכשו כלי אוכל ומגשים חדשים, הכלים בסגנון ביתי. הדיאטנית הייתה שותפה להחלטה ברכישה.
נרכשו אביזרי עזר להאכלה.

תצפית בארוחת צהריים
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית ונעימה. סכו"ם מוגש בהתאם ליכולת המטופל (חלק מהמטופלים אוכלים בעזרה סכו"ם מלא)
הארוחה מגוונת, מנת המרק עשירה בירק. חלוקת הארוחה בוצעה בצורה נעימה, מטופלים נשאלו לרצונם, גודלי המנה תקינים.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך, גם מנהלת המוסד ואם הבית עוזרות בהאכלת המטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תכניות טיפול.
מבדיקה מדגמית נמצאה התאמה בין הנחיות הדיאטנית לטיפול שניתן בפועל (קרדקס תרופות).

איכות ובטיחות המזון

- הערכות לשעת חירום
הדיאטנית בנתה תפריט לשעת חירום בהתאם להנחיות עדכניות.
מחסן מזון לשעת חירום נמצא בתוך מחסן המזון.

המזון לשעת חירום מופרד מהמזון לשימוש שוטף.
מים מינרליים מחולקים במספר מקומות במוסד.
מזון ייעודי מאוחסן בנפרד.

הזמנת המנות מתבצעת לאחר בדיקה של העדפת המטופלים (למשל חלוקה בין קציצות למנות אחרות).
ישנה תקשורת רציפה וישירה של הדיאטנית עם ספק המזון לשינויים ועדכונים בתפריט.

הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון לאיתור ותיקון ליקויים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופל חדש מקיפה ויסודית ונערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה. הדיאטנית מקפידה לקיים שיחה עם כל מטופל ומשפחתו בזמן הקבלה ולערוך תצפית באכילה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ישר כח לדיאטנית על עבודה יסודית, קשובה ומסורה למטופלים ולצוות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסטית עובדת במקום כשבע שנים ובעלת ניסיון בתחום הגריאטריה.
על פי דיווח, עובדת בימים ראשון ורביעי בין השעות 8.00-15.00 וביום ו בין השעות 8.00-12.00.
כל דייר שמתקבל למחלקה, עובר אבחון פיזקאלי ראשוני, בשבוע הראשון לקבלתו.
האבחון מלא כנדרש. נעשה שימוש בכלי מדידה.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו של המטופל.
לכל מחלקה דו"ח טיפולים חודשי.
הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי ובדיונים בנושא הגבלות תנועה.
לכל מחלקה הוכנה רשימת הליכה, הרשימה נבדקה ונמצאה מלאה כנדרש.
הדרכות: כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית בשבוע הראשון לקבלתו.
מתקיימות הדרכות תוך כדי שירות, מומלץ להגביר את תדירותן.
בנוסף, הפיזיותרפיסטית מעבירה הדרכות לכל הצוות במסגרת תוכנית החת"ש המתקיימת במקום.

במסגרת פרויקט שהתקיים במקום נבנו בחצר " מתקני הפעלה" לרווחת הדיירים ומשפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: טיפול קבוצתי מומלץ לקיים לפחות אחת לשבוע.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת לקורסים/ימי עיון בתחום הגריאטריה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1- ואינו עונה על דרישות הנוהל.

פרופיל המטופלים במוסד

- מספר הטיפולים השבועיים המתקיימים בשתי המחלקות ירוד.
מומלץ לבנות לכל אחת מהמחלקות, תוכנית טיפולים שבועית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות לתשושי נפש. מרבית המטופלים שוהים במסגרת במימון פרטי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת המקום, הנה עובדת סוציאלית בעלת ותק וידע מקצועי רב בתחום הגריאטריה, ממלאת תפקיד של עובדת סוציאלית בנוסף לניהול המוסד (60% משרת עו"ס). עו"ס נוספת מועסקת במשרה חלקית להנחיית קבוצות, טיפול במשפחות מאתגרות והדרכת צוות - 15% משרת עו"ס.
העבודה הסוציאלית מתבצעת בהיקף משרה של 75% בפריסה לשישה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. העו"ס זמינה טלפונית בכל שעות היממה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העבודה הסוציאלית במוסד מתבצעת במקצועיות רבה מאוד. העו"ס מכירה היטב את המטופלים ואת בני משפחתם. העו"ס מסורה מאוד, מעורבת, אכפתית ופועלת לשיפור איכות חייהם של המטופלים. ניכר קשר חיובי ושיתוף פעולה בין העו"ס לבין אנשי הצוות הרב מקצועי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס יוזמת ומארגנת פעילות חברתית מגוונת לרווחת המטופלים, בשיתוף פעולה עם יתר אנשי הצוות.
עו"ס מנחה קבוצת מטופלים בנושאים אקטואליים אחת לשבוע. הפעילות מתועדת.
בני משפחה משתתפים באירועים חברתיים יחד עם המטופלים. בנוסף מאורגנים מפגשי בני המשפחה. גויסו מתנדבים מהקהילה לארגון פעילות חברתית עם המטופלים. מסיבות חג וכיו"ב.
פרטי המתנדבים מתועדים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה, הודעות אודות האפשרות לפנות למוקד משרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות מפורסמות במקום נגיש. נערכו הדרכות קבוצתיות לצוות בנושא זכויות המטופל. מתקיימות הדרכות פרטניות לאנשי צוות.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מעורבת מאוד בתהליך קבלה וקליטה של מטופלים חדשים, עורכת הכרות טרם הקליטה במסגרת. מלווה את המטופלים במקצועיות וברגישות רבה, מעורבת בהתאמת חדר האשפוז ומקום הישיבה בחדר האוכל למטופלים. מלווה את המשפחות במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- תמסורת ממוחשבת בין העו"ס לבין אנשי הצוות מנוהלת היטב. ניכר שיתוף פעולה בין אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- השטחים הציבוריים וחדרי האשפוז נקיים , מרווחים, מאווררים ואסתטיים. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.
מצעים נאים, ווילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות המטופלים. הצוות התייחס בנועם למטופלים.
מוסיקת רקע נוסטלגית. ניכרת אוירה נעימה בשתי המחלקות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה היטב את כל המטופלים ובני המשפחה, זמינה לשיחות עם בני המשפחה רב שעות היום, מקיימת מפגשים לתיאום ציפיות ומנהלת קבוצת ווטסאפ עבורם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העובדות הסוציאליות מקיימות הדרכות למניעת התעמרות במטופלים (מטפלים וצוות רב מקצועי). ועדה למניעת אלימות פועלת במוסד. הועדה דנה באירועים חריגים סמוך להתרחשותם.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מסייעת במיצוי זכויות ניצולי שואה בשיתוף פעולה עם ארגונים הפועלים למימוש זכויותיהם. הדרכת הצוות בנושא ניצולי השואה והתמודדות עם מצבי דחק מתוכננת במהלך שנת 2024.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה פליאטיבית פועלת במוסד .

רשומת מטופל

- הרישומים במערכת הממוחשבת, בתיקים האישיים ובתיקי נושא מנוהלים כסדרם.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול באפוטרופסות מטופל כראוי על כל היבטיו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש לתעד הדרכות פרטניות לצוות.

יש לקיים דיון כללי של הועדה למניעת התעמרות אחת לרבעון, בנוסף לדיונים ממוקדים באירועים חריגים. יש להעריך יישום החלטות הועדה.
יש להמשיך בהדרכת הצוות אודות מאפייניהם הייחודיים של ניצולי שואה ונפגעי מצבי דחק.
יש להמשיך בקיום ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר.
מומלץ להשתתף בימי עיון והכשרות מקצועיות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.
- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.
- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

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': לכל תיקי החולים.
- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.
- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

חדר שירותי רוקחות

- חדר שירותי רוקחות קטן מאוד וצפוף.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לוודא כי תאריכי פתיחה נרשמים על כל בתכשירים הדורשים זאת בצורה קריאה וברורה.
יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות במוסד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מים:

1. הזנה ממי רשת - ללא שינוי מדוח קודם.
2. בעת הבקרה טמפ' היציאה של המים החמים לחדרים הייתה נמוכה ועמדה על 55 מע"צ ולא על 60 מע"צ כנדרש. טמפ' החזרה גם היא נמוכה מהנדרש- 48 מע"צ (כפי שהופיע במד הטמפ' של המתקן).
3. המז"ח בחיבור המים הראשי הורם מעל לפני הקרקע (בהמשך לתיקון ליקויים מבקרה בתאריך 30/10/22)
4. בחדר מערכת החימום הותקן מז"ח על קו פיצוי מי רשת למערכת החימום הסגורה.
5. ישנו שימוש במרכך מים אחד לטובת המטבח. לא הוסבר בעת הביקורת באופן ברור כיצד המרכך מוזן ומחזיר מים נקיים שכן הוא נצפה מחובר רק עם צינור אחד.

מערך מזון:

6. בשני המטבחונים: בקומה 0 ובקומה 1 קיימים מזגנים. (בהמשך לתיקון ליקויים מבקרה בתאריך 30/10/22)
7. מדידת טמפ' של המזון בעת הגעתו לא מתבצעת כפי שצוין גם בדוח בקרה קודם.

תחזוקת המחלקה:

8. פינוי כביסה מהקומה העליונה (לקומת מרתף) נעשה דרך מעלית שירות בה מעלים גם מזון נקי לקומה- חשש לזיהום צולב.
9. כפי שנכתב בדוח בקרה קודם, פיר הכביסה אינו בשימוש, שכן לטענת מנהלת המוסד האוגר בחוץ חשוף לחדירת מי גשם בחורף.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

10. מניקור נעשה במוסד עם ערכה מרכזית לדיירים- מומלץ לרכוש גוזז ציפורניים אישי לכל דייר.
11. פדיקור נעשה ע"י בעל מקצוע חיצוני, אך במוסד אין חומרי חיטוי לכלים- הערה חוזרת.

חדר פיזיותרפיה:

12. בעת הבקרה לא היה חומר חיטוי לרשות הפיזיותרפיסט.

נספח ג'

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

ל-55 מיטות ברישוי ו-57 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.760	0.602	-0.158	-20.8%
אחיות [2]	10.860	12.326	1.466	13.5%
מוסמכות	10.860	11.037	0.177	1.6%
מעשיות	0.000	1.289	1.289	100%
כוח עזר	23.370	24.410	1.040	4.5%
Nutritionist	0.285	0.300	0.015	5.3%
Physiotherapist	0.480	0.475	-0.005	-1%
Occupational Therapy	0.342	0.000	-0.342	-100%
Employment Instructor	0.950	0.000	-0.950	-100%
Speech therapist [1]	1.809	2.000	0.191	11.1%
Social Worker	0.570	0.744	0.174	30.5%
Pharmacist [1]	5.746	6.000	0.254	4.4%

[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-55 מיטות ברישוי ו-57 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.475	0.750	0.275	57.9%
House keeper	0.475	1.000	0.525	110.5%
Maintenance worker	0.380	1.000	0.620	163.2%
Storekeeper	0.380	0.400	0.020	5.3%
Chief cook [1]	0.475	0.000	-0.475	-100%
kitchen worker	1.520	2.000	0.480	31.6%
Cleaner	2.850	3.000	0.150	5.3%
Kashrut supervisor	0.247	0.250	0.003	1.2%
Gardener	0.133	0.200	0.067	50.4%
Secretary	0.475	1.000	0.525	110.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00 מתאריך: 30.10.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 20 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 29.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	30.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	8.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	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)	69.00