מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.10.2021

במוסד: "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר דוד שמש
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ (קוד מוסד 237T7)
שועלי שמשון 4
חדרה

ד"ר שמש נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 11.10.2021.

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
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה
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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

בתאריך 11.10.2021 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' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - 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 עד תאריך: 23.12.2021.

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 ב	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 34 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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד במבנה חדשו ומרווח, ועם אוירה טובה.
כעת ישנה מחלקה סיעודית אחת פעילה במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד ישנו מנהל רפואי חדש מאוגוסט 2021 - ד"ר ראוף עתילי - מומחה ברפואת המשפחה.
יש במוסד שני רופאי בית בחצי משרה כל אחד.
המוסד עבר בעלות והוא יכול לקבל ייעוצים ע"י רופאים מומחים מרשת TLC.
ישנו קלינאי תקשורת.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.
רופא הבית עם נסיון עבר בעבודה גריאטרית. יש לדאוג להשתלמות בגריאטריה.
יש לדאוג ליועץ גריאטר בהסכם עם המוסד.
יש מקום לשיפור עבודת צוות רב מקצועי וישיבות צוות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד בבעלות חדשה מזה מספר חודשים.

מבנה חדש, מחלקות רחבות ידיים, נקיות ומוארות.
המטופלים נראים נקיים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המוסד עבר לבעלות חדשה לפני מספר חודשים, חלק מהצוות הותיק נשאר וחלקו הגדול הוחלף, בעיקר קיימת תחלופה גדולה בצוות המטפלים.

מנהלת הסיעוד נמצאת בחופשת לידה ומחליפה אח אחראי מחלקה סיעודית ב', בוגר תואר ראשון ובעל ידע וניסיון בטיפול במטפל הגריאטרי. כל האחיות והאחים בוגרי תואר ראשון, מתוכם 2 אחיות בעלות היתר זמני שבימים אלה מסיימות את שנת ההתנסות.

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 אתכל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: יש להקפיד על טמפ' מתאימה בחדר התרופות ולנטר אותה כנדרש.

הבטחת הסביבה

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

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד על ביצוע ותעוד ישיבות צוות סיעודי כנדרש בנוהל.

הפרשות

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

היגיינה אישית ולבוש

- רישום ותיעוד ביצוע טיפול בציפורניים: יש להקפיד על טיפול ותיעוד טיפול בפטרת בצפורניים.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להקפיד לבצע ולתעד תיקוני ישיבה במהלך היום.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לתכנן, לקיים ולתעד תיאום ציפיות עם המטופל ובני משפחתו במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

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

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות רב מקצועי להשתלם בתחום הגריאטריה.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי החיסונים שבשגרה, נושא זה לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטנית הצעירה לקדם את הטיפול התזונתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: בעקבות השינויים הרבים שחלו במקום הוחלף ספק המזון. נכון ליום הבקרה לא היה רישיון יצרן לספק. בנוסף היו מעט מתכוני מזון שהועברו לדיאטנית המוסד.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו הנחיות מסודרות כתובות לעובדת החדשה שעסקה בטחינת המזון בהקשר לאופן הכנת פרטי המזון במרקם הטחון.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: נמצא תיעוד חלקי בהקשר לתהליכי עבודה עם המטבח ומערך המזון.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): לא נמצא תיעוד של תהליכי הבטחת ואבטחת הגשת המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): גיוון המזון במרקם הרך והטחון דורש התייחסות ושינוי. בנוסף בארוחת הערב מוגש מזון מתועש בתדירות גבוהה.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לציין את שם הפרי המוגש בתפריט השבועי ולוודא שישנה גם התאמה בהקשר זה למקבלי

המרקם הטחון.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: יש לבנות טופס רישום של גודל מנות בהתאם לפרטי המזון שמוגשים בפועל בארוחות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: המנה במרקם הטחון הייתה דלילה מידי בגלל הוספת יתר של נוזלים בטחינה.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): ישנה חשיבות בשיפור חווית האכילה של המטופלים ולשים דגש על מתן בחירה והתחשבות ברצון המטופלים. מטופלים רבים השאירו מזון רב על הצלחות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבתצוות רב מקצועית בגיליון התזונה: נמצא חסר ברשומות התזונה של תיעוד ישיבות צוות בהקשר של בעיות תזונתיות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד לאחר החלפת בעלות. מספר המטופלים מאפשר קיום של מחלקה אחת. צוות הפיזיותרפיה מונה שני אנשי צוות כאשר עדיין לא הוגדר אחד/ת מהם כמנהל/ת שרות. כיוון שחלק לא מבוטל מהצוות הינו חדש, יש לתת תשומת לב והפניית משאבים ליצור עבודת צוות טובה למען הטיפול במטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה. כל איש צוות המשיך עם המטופלים שלו.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא. כל מטופל, על פי שיקול דעת מקצועי, מגיע לטיפול במכון הפזיותרפיה, מטופל במחלקה או בחדרו.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים. קבוצה עתידית, הכוללת תשעה מטופלים משותפים עם ממד תפקודי של הושטת יד פונקציונאלית.

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. קיימת מעורבות הצוות בקבלת החלטות לגבי הגבלות מטופלים, יחד עם זאת יש לבחון מחדש כל הגבלה והגבלה ולוודא האם זאת הדרך היחידה להגן על ישיבה בטוחה של המטופל בזמן הישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. מתקיימת הדרכה אך יש לתעד כנדרש.

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 ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. כפי שציין ביום הבקרה, יש להגיע לפחות אחת לחודש גם בשעות לא שגרתיות או בשעות אחר הצהריים על מנת לבחון התנהלות במחלקה ועבודה על פי הנחיות הפיזיותרפיסטים בנושא מעברים וישיבה .

ארגון השרות

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית. טרם חזרו להדרכה מסודרת של הצוות, רענונים והדרכה במסגרת חת"ש. לדוגמא, הטמעת שימוש נכון ב TIS

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה, אך יש לוודא שאכן ההליכון זמין לשימוש. דוגמא נוספת, קיימת הנחיה לשימוש בשולחנית ונעשה שימוש בחגורה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בעקבות השינויים שעבר המוסד בחודש מאי 2021 התחלף צוות התעסוקה והריפוי בעיסוק.
נודע לנו ביום הבקרה שהמרפאה בעיסוק הנוכחית מסיימת את עבודתה באותו שבוע.
יש לנסות לשמור על צוות מקצועי יציב במטרה לשמור על רצף טיפול ברמה איכותית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק חדשה במקצוע ללא ניסיון בגריאטריה, עובדת יומיים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 12 ש"ש.
במחלקה שתי מדריכות תעסוקה, עובדות 6 ימים בשעות הבוקר, סה"כ 43 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעות קבלות חדשות לכל המטופלים החדשים כנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים תקופתיים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תכנית הטיפול כוללת הדרכה למדריכות תעסוקה והתאמת סדים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה מדי יום בשעות הבוקר. הפעילות כוללת קבוצת הפעלה מוטורית, יצירה, ומשחקי חשיבה.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח, מואר ומאובזר לצורך פעילות.
קיים חדר חדש המשמש כמשרד למרפאה בעיסוק.
קיימים פתרונות אחסון לציוד תעסוקה.

ציוד ואביזרים

- הציוד בתעסוקה כולל ציוד להפעלה מוטורית, משחקי חשיבה, ואמצעי יצירה ואומנות.
הציוד בריפוי בעיסוק כולל סדים לדוגמא ואוזניות אישיות.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות ומקיימת ישיבות הדרכה עם מדריכות התעסוקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להעמיק את הליך ההערכה ולהרחיב אותו לכל תחומי התפקוד.
  על מטרות הטיפול להיות תואמים לממצאי ההערכה.

ישום תכנית הטיפול

- יש להבנות תוכנית טיפול בריפוי בעיסוק שכוללת טיפולים פרטניים והפעלה של קבוצה טיפולית.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכות התעסוקה לא ממלאות טופס קבלה למטופלים חדשים.

פעילות בתעסוקה

- יש למלא את טופס קבוצת הנושא בהתאם לנהלים ולהנחיות. כיוון שמדריכות התעסוקה לא עברו קורס גריאטריה יש לדאוג להדרכה בנושא מילוי הטפסים הנדרשים על ידי מרפאה בעיסוק עם ניסיון בתחום.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק ללא ניסיון בתחום הגריאטריה, לא עברה קורסים על בסיסיים.
  מדריכות התעסוקה לא עברו קורס גריאטריה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- התפוסה במוסד הצטמצמה וכיום פועלת בו רק מחלקה סיעודית אחת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הנהלה חדשה נכנסה למוסד בתחילת חודש מאי השנה. רוב הצוות עזב ובמקומו נקלטו לאט לאט אנשי צוות חדשים. המטופלים שנשארו עברו טלטלה גדולה.
העו"ס ותיקה ומנוסה בתחום הגריאטריה. עובדת יחסית תקופה ממושכת במוסד. היא מהווה משענת למטופלים ולבני המשפחה בתקופה משברית זו. הדאגה לשמירת שיגרה מסויימת עבורם גזלה את מירב זמנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס עבדה פרק זמן מסויים במוסד זה עוד כשהיה בבעלות הקודמת. עם פרוץ משבר הקורונה היא נאלצה לעזוב את העובדה וחזרה אליה רק כעבור שנה לערך. החל מחודש מאי השנה, הזמן בו המוסד הועבר לבעלות רשת TLC, היא מתפקדת לבד (העו"ס הנוספת עזבה).
ביום הבקרה העו"ס לא נכחה. הנתונים נאספו באופן חלקי מקלסרים המרכזים נושאים ומעט רשומה ידנית שנמצאה. לא התאפשרה לי גישה לתוכנת המחשב.
התרשמתי כי העו"ס עושה כל שלעיל ידה לשמור על זכויות המטופלים בתקופת משבר זו, ולמצוא את הגשר בינם ובין הצוות ההבכיר החדש שברובו התחלף.
ניכר כי היא מכירה היטב את המטופלים ומעורבת בתחומים הנדרשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מהחומרים שהיו נגישים עבורי בעת הבקרה ניתן להסיק כי יש לשפר את התחומים הבאים:
הוועדה למניעת אלימות לא מתכנסת ואין פרוטוקולים מיום שנכנס לעבודה הצוות החדש.
יש לעדכן את קלסר הטיפול הפליאטיבי, במידה ומתקיים כזה.
יש לעדן את קלסר מיפוי האפוטרופוסים למטופלים.
יש לתת את הדעת לאירועים חריגים ולבחון האם הם צריכים לבוא לידי דיון במסגרת הוועדה למניעת אלימות.
כיום משהתייצבו ההנהלה וחברי הצוות הרב מקצועי, יש לגבש שוב דרכי עבודה משותפות ולהתשלב בתכנית חת"ש.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

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): חלקי.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאיסנאותים: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: לא.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 25% -50% 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 נמוך.

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.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי.

- 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: באופן חלקי.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- במקום נמצאו תרופות פגות תוקף שיש להשמידן.
כמו כן סמים מסוכנים שיש להשמידם.
התרופות בחדר התרופות הועברו להשמדה.
מכיון של נוטרה טמפרטורה לא נמצאה מד חום מכויל במקום.
למרות שהערה זו חזרה והופיעה בכל הבקרות.
על פי תקנות הרוקחים נוהל 126 יש לאחסן תרופות רק במקום בו נבדקת הטמפרטורה 3 פעמים ביום
על ידי מדחום דיגיטלי או אוגר טמפרטורה.
הרוקח החדש וההנהלה נתבקשו להשמיד תרופות אלו.
ולהעביר רשימה מסודרת של התרופות שהושמדו למשרדנו.בחדר נמצא ריח של עובש.
המזגן לא עובד באופן סדיר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מסמכים:

1.לפי התיעוד של רמת כלור שנמסר מההנהלה, רמת הכלור אינה תקינה ומעל לנדרש(1.1, 2.3, 1.3, 1.5). יש לוודא כי :נעשה בדיקה נכונה של רמת הכלור במים, יש לבדוק אם ערכת השדה מתאימה ועומדת בתקן של 6223 (מכשירי מדידה לניטור מים בתנא שדה). הדרישות לרמת כלור במים היא 0.2-0.5 מג"ל.
ע"פ בדיקות המים המיקרוביאלית תוצאות של רמת כלור במים תקינה ועומדת בדרישות.
2.עבור מכונות כביסה תעשייתיות יש להציג אישור מהספקים לגבי מרווח אוויר בהזנת המים או להתקין מז"ח.
3.בדיקה, חיטוי של ברזים וראשי מקלחת נגד אבנית צריכה להתבצע פעם ב 3 חודשים עם תיעוד של יום הבדיקה.

חדרים
1.בחלק מהחדרים נצפתה צואה על הקירות, מיטה, ארונות ושידה.
2.הורגש ריח של שתן בכל החדרים, החדרים לא מאווררים בכלל. נמסר ממנהלת המוסד כי העבירה הוראות לעובדים על אי פתיחת החלונות עד שיעשה התקנה של מגביל פתיחת חלונות לכל החדרים. אין תחלופת אוויר בכל החדרים!
3.רמת הניקיון בחדרים לקויה, מצב תברואתי ירוד.
רצפה, חלונות, מקלחת מלוכלכים. מזגן עם עובש, אסלה עם אבנית ונזילה, בחלק מהחדרים נצפה רטיבות וסדקים בקיר, ערימות של אשפה במקלחת, המרפסות של החדרים מלוכלכות, יתושים בחדרים ובמקלחת, חלק מהמיטות מלוכלכות, דלתות של החדרים מלוכלכות, ארונות ושידות לא נקיים.
4.טמפרטורת המים החמים בחדרים לא תקינה, נמדדו 53.6 מ"צ. לא ידוע אם קיימים ברזי ערבול בחדרים. ע"פ ההנחיות למניעת התרבות ליגינולה במים, טמפרטורת המים החמים במערכות המים צריכה להיות 55 מ"צ לפחות ובחדרים 45-40 מ"צ. יש לבדוק אם קיימים ברזי ערבול ובמידה ולא יש להתקין. במידה והמים מחומים דרך מערכת אטמור יש לכוון את הטמפרטורה כך שהמים החמים לא יעלו מ 45 מ"צ.
5.באחד החדרים קיימות שתי אסלות, לא התקבל הסבר על נוכחות שתיהן באותה מקלחת.
6.ברוב החדרים חסר סבון ונייר. באחד החדרים נעשה שימוש בנייר רטוב.
7.באחד המקלחות נצפה תנור חמים שלא מותקן כפי שצריך עם חשש לנפילה.
8.חלק מהווילונות של החדרים לא מותקנים כפי שצריך.

מכבסה ואשפה
חדר כביסה מלוכלכת.
1.הורגש ריח חזק של שתן במכבסה.
2.חסר סבון ונייר.
3.רשת החלון מלוכלכת ומלאה באבק.
4.רצפה מלוכלכת.
5.נעשה שימושבאוגרי כביסה ללא מכסה וללא שילוט.
6.בחדר כביסה מאוחסנים שני מייבשים, במייבש היו סדינים של המיטות, נמסר מהמנהלת כי ייבוש הכביסה נעשה בחדר כביסה נקייה והמייבשים האלו לא בשימוש. יש להעביר את המייבשים למקום המתאים, אין לאחסן ציוד לא רלוונטי בחדר.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

חדר כביסה נקייה:
1.בחדר מאוחסנות עגלות ניקיון לא בשימוש, יש להעביר למקום מתאים. החדר צפוף בציוד שלא בשימוש.
2.הרצפה מלוכלכת.
3.כביסה נקייה לא מקופלת מועברת למחלקה באוגר פתוח, ללא שילוט וללא מכסה. כביסה נקייה תועבר למחלקות בשקיות אטומות או באוגר כביסה אטום עם מכסה.

חדר כביסה נקייה במחלקה:
1.החדר צפוף מאוד, מאוחסן בו ציוד לא רלוונטי ולא בשימוש.
2.עגלות כביסה נקייה מועברות למחלקה ללא מכסה.
3.בעקבות הצפיפות וחוסר מקום בחדר כביסה נקייה, חלק מעגלות עם הכביסה אחרי הקיפול נמצאים בפרוזדור ללא מכסה.
4.לא ברור היכן נעשה קיפול של כביסה נקייה. אין שולחן עבודה בחדר.
5.הרצפה מלוכלכת.

חדר כביסה מלוכלכת ואשפה במחלקה:
1.הורגש ריח חזק של שתן ואשפה.
2.רצפה מלוכלכת.
3. נצפו ערימות של אשפה, יש לפנות את האשפה בתדירות גבוהה למקום הייעודי.
4.אין להשאיר דלת של פיר כביסה מלוכלכת פתוח, יש לסגור מיד אחרי השימוש.
5.אין לאחסן עגלות וציוד לא רלוונטי לא בשימוש בחדר.
6.חלק מאוגרי הכביסה והאשפה היו בפרוזדור. יש לשמור עגלות כביסה מלוכלכת ואשפה רק בחדר הייעודי במחלקה.

חדר אוכל ומרפסת:
המקום מלוכלך ומוזנח מבחינת ניקיון.

מטבחון:
1.רצפה מלוכלכת. מתחת לכיורים ,מאחורי המקרר, מאחורי הדלת נצפה לכלוך של מזון.
2.המקרר חלוד, גומיות של המקרר מלאות באוכל, חסר מד טמפרטורה.
3.ברזים עם חלודה ואבנית.
4.חסר סבון ונייר.
5.לא נמצאו מים חמים במטבחון, נמדדו 30.9 מ"צ של מים חמים. מים חמים במטבח צריכה להיות 55 מ"צ לפחות לפי סמך 1.
6.נצפו מעופפים בחלל המטבחון.
7.במטבחון של המוסד מאוחסן מזון של המשפחות. מזון חיצוני שמגיע מחוץ למוסד מהמשפחות יאוחסן במקרר נוסף שימוקמו מחוץ למטבחון המחלקתי (בחדר אוכל/חדר יום) לפי רשימת הצטיידות למחלקות סיעודיות (סמך 2)

חדר מלתחות וחדר אוכל של הצוות:
במוסד קיים חדר אוכל לצוות הממוקם במחלקה, בחדר זה יש מטבחון קטן לעובדים ומקלחת עם אסלה וארון קטן.
קיימים שני חדרי מלתחות לגברים ולנשים בקומה מתחת , נמסר כי אינם בשימוש. המקום מוזנח מבחינת ניקיון.

חדר אוכל של הצוות:
1.רצפה, ושולחנות מלוכלכים.
2.על המקרר נמצאו חפצים אישיים.
3.יש להסיר את האסלה מהמקלחת. יש להשתמש בשירותים והמקלחת של המלתחות.
4.אין להשתמש במקלחת של חדר האוכל.
5.אין לשמור חפצים אישיים בחדר אוכל יש השתמש בחדרי מלתחות לאחסון חפצים אישיי
מטבח וחלוקת מזון:

קייטרינג ללא רישיון ייצור.
ביום הבקרה המוסד קיבל ארוחת צהריים וערב מקייטרינג בשם " ל.אשל בע"מ חיפה", לקייטרינג לא קיים רישיון יצור מטעם משרד הבריאות. באחריות המוסד לבדוק כי ספקי המזון החיצוניים בעלי רישיונות תקפים (רישיון יצור, עסק והובלה). אין לספק מזון ממקור חיצוני ללא רישיונות תקפים. יש להקפיד על שמירת תעודות משלוח של ספקי המזון. בנוסף נמסר בזמן הביקורת כי המוסד מקבל מזון הכולל: ירקות, פירות, לחם, ביצים גולמיות, מוצרי חלב, מזון יבש מחברת הקייטרינג. יש לבדוק כי לקייטרינג קיים רישיונות מתאימים לספק מזון לא מבושל.
לפי כלי הבקרה, מוסד שמספק מזון ממקור חיצוני ללא רישיון ייצור, עסק והובלה תקיפים(אחד מהם לפחות) יגרום לפסילת כל פרק המזון.

ליקויים שנמצאו במטבח:
1.נעשה תיעוד חלקי של בדיקת טמפרטורת מזון. במטבח יש לבדוק ולתעד טמפרטורת מזון פעמיים ביום, בעת הקבלה מהקייטרינג ואחרי החימום החוזר.
2.במקרר חלבי, נצפתה נזילה של חלב משקיות חלב שהמטבח קיבל. יש להקפיד על הניקיון ובדיקה של מוצרי חלב פגומים.
3.טמפרטורת מקרר ביצים לא תקינה, נמדדו 14 מ"צ. מקרר הביצים היה פתוח, יש להקפיד על סגירת המקררים ולשמור על טמפרטורה עד 4 מ"צ במקררים.
4.נצפה לכלוך במקרר ביצים, יש לשמור על הניקיון.
5.קיים תיעוד חלקי לטמפרטורה המקררים.
6.מחסן מזון יבש לא מאוורר או ממוזג.
7.עמדת חיתוך ירקות אינה בשימוש, חדר זה הפך למחסן של חומרי כלי ניקיון יומי ומחסן וחיתוך ירקות נעשה באזור הכנה חלבי. נמסרה חשיבות ההפרדה בין מזון גולמי למזון מוכן, חיתוך ירקות יתבצע רק בעמדה המתאימה. יש להעביר את חומרי וכלי ניקיון למקום מתאים סגור ולא חשוף לאוכל.
8. דגימות המזון : נשמרת כמות קטנה מאוד של מזון .יש לשמור 150 גרם של דוגמאות מזון למשך 72 שעות.
9.יש לעשות התאמה בין השלטים שיש במטבח לבין אזור העבודה בפועל.
10.בחלק מהכיורים שיש במטבח חסר סבון ונייר.(הכנה בשרי, מדור חיתוך ירקות, עמדות שטיפת ידיים וכו'..).
11.מזון שהתקבל מהקייטרינג בזמן הביקורת אינו בטמפרטורה המתאימה. נמדדו 44.9 מ"צ של בורגול, 56.4 מ"צ של קציצות, 60.3 מ"צ של עוף, 50 מ"צ של פירה 44.9 מ"צשל בורגול. טמפרטורה של מזון חם צריכה להיות 65 מ"צ לפחות, יש לבדוק את הנושא עם הספק.
12.על נייר כסף שמכסה תבניות למזון מוכן נראה לכלוך.
13.מיקום המטבח קרוב לחדר מכבסה, הורגש ריח של שתן בכניסה למטבח, יש להקפיד על סגירת הדלת של המטבח והמכבסה.
14.במוסד קיים שתי מעליות, אחת מהן לא עובדת ובתהליך של תיקון, העברת מזון וכביסה נקייה מתבצעת דרך המעלית התקינה, אין נוהל של העברת מזון וכביסה מלוכלכת ונקייה, יש לתלות נוהל המעיד על שעות העברת מזון, כביסה נקייה, כביסה מלוכלכת.
15.בחלוקת ארוחת צהריים:
1.חלק מהאוכל הונח על שולחן ללא עגלת חימום.
2.עגלת חימום לא הייתה מחוברת לשקע.
3.מזון טחון לא היה בטמפרטורה המתאימה, נמדדו 52 מ"צ.
4.באמצע חלוקת המזון טמפרטורת המזון לא הייתה תקינה, נמדדו 52 מ"צ של קציצות ו 59 מ"צ של עוף.
יש להקפיד חימום המזון לטמפרטורה של 65 מ"צ לפחות, יש לשמור על רצף טמפרטורה. יש לחבר עגלת החימום לשקע בזמן ההגשה.

מערכות המים:
מנהלת המוסד ואיש האחזקה לא יודעים בנשוא מערכות המים ומז"חים שיש במוסד. בזמן הביקורת נראה מז"ח אחד בלבד למי רשת שהמוסד מקבל.
1.יש לבדוק עם בעל מקצוע אם קיימת הפרדה בין זרם כיבוי אש ומי השתייה, במידה ואין יש להתקין מז"ח.
2.עבור מכונות כביסה תעשייתיות יש להציג אישור מהספקים לגבי מרווח אוויר בהזנת המים או להתקין מז"ח.
3.יש לבדוק אם קיימים מערבלי מים בחדר של מטופלים.
4.יש לבדוק אם מרכך המים המרכזי שממוקם במכבסה עובד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

5.יש לבדוק איך מערכות המים מחוממות.

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-34 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	1.012	0.512	102.4%
אחיות [2]	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
כוח עזר	12.300	11.524	-0.776	-6.3%
Nutritionist [1]	7.200	10.000	2.800	38.9%
Physiotherapist	0.500	1.000	0.500	100%
Occupational Therapy [1]	7.200	12.000	4.800	66.7%
Employment Instructor	0.500	1.088	0.588	117.6%
Speech therapist [1]	0.960	1.500	0.540	58.3%
Social Worker	0.360	0.308	-0.052	-14.4%
Pharmacist [1]	3.024	4.000	0.976	31.9%

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-34 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.500	1.170	354.5%
House keeper	0.330	0.660	0.330	100%
Maintenance worker	0.250	1.000	0.750	300%
Storekeeper	0.250	0.000	-0.250	-100%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
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	0.500	0.170	51.5%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	13.50
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
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	3.00
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	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	21.50