סימוכין: 6562
תאריך הבקרה: 26.06.2023
תאריך הפצה: 10.09.2023

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 26.06.2023

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 אלכסנדר סוצקבר
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ (קוד מוסד 237T7)
שועלי שמשון 4
חדרה

ד"ר סוצקבר נכבד/ה,

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

מצורף דוח הבקרה מיום 26.06.2023.

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
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 26.06.2023 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 גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, 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' 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.

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	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	30	28	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	72	60	58	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 60 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	76%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש מנהל רפואי חדש מומחה ברפואה פנימית ואנדוקרינולוגיה, התחיל להיות מעורב בעשייה ובהדרכת הצוותים במוסד.
בזמן הבקרה נכח רופא שהתחיל את עבודתו במוסד לאחרונה ולכן לא יכל לתת מידע מלא לגבי מטופלים.
במוסד אין יועץ גריאטר מומחה, ולכן ישנה התייחסות דלה להיבטים החשובים בתחום הגריאטריה.
כמעט ואין התייחסות לנושא הרפואה הפליאטיבית ותיאום ציפיות עם משפחות המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי במוסד ד"ר מור'יר חמאיסי החליף את ד"ר אלכסנדר סוצקובר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ. אין במוסד יועץ גריאטר בזמן הבקרה.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: חלקי (או ללא תיעוד). אין תיאום ציפיות בתיעוד רפואי.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: חלקית. בזמן הבקרה נכח רופא בית חדש כחודשיים במוסד, ולכן היכרות עם המטופלים עדיין חלקית.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום חלקי.

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: חלקי.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): חלקי.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: חלקי.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: חלקית.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק בן 2 מחלקות סיעודיות,
במוסד זה קיימת תחלופת צוות לעיתים קרובות.
המחלקותנראות נקיות ומסודרות,
חלק מהציוד ישן, בלוי ולא מותאם ומומלץ להחליפו בהקדם.
המטופלים לבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אח אחראי מחלקה סיעודית ב' עוסק גם בניהול הסיעוד במוסד, ותיק ומנוסה בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: בעת הבקרה נצפה כי הצוות מדבר בכבוד עם המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש לבצע אומדן התנהגותי למטופלים הרלוונטיים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לכלול בתכנית הטיפול את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להחליף את כסאות הגלגלים, כורסאות גריאטריות ומיטות ישנות ובלויות ולא מותאמות.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לקיים ולתעד תכנית לטיפול ומנעת עצירות בשיתוף הצוות הרב מקצועי, בנוסף למתן טיפול תרופתי.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לתכנן, לקיים ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם המטופל ובני משפחתו 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 במחלקות.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

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

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון של כל הארוחות מספק מזון חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדת דיאטנית 12 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית מנסה לקדם את הטיפול התזונתי במוסד ועובדת בהתאם לנוהלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: למרות הערות חוזרות לא נימסרו המתכונים מספק המזון לדיאטנית המוסד.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא קיים חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושה ימי תפריט לכל מרקמי המזון.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: אין מתכונים בהתייחסות לנוזלים לפרטי המזון העוברים טחינה וניתנים למרקמי המזון הנמוכים.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: ניתן להתרשם מטעויות משמעותיות בתהליך השקילה של המטופלים. נמצאו מספר רב של ערכי שקילה חריגים מה שמעיד על תהליך לקוי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: בארוחת הצהרים לא נמצאה התאמה בין הרשומות של מרקמי המזון לתהליך שנעשה בפועל. מטופלים קיבלו מרקמים שונים מהמומלץ.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד של ישיבת צוות רב מקצועית כאשר היה שיח על בעיה תזונתית

סיכום כללי

- לסיכום,
יש לשפר באופן מיידי את ההתנהלות מול ספק המזון ולעבוד בהתאם לנוהלים בהקשר זה.
במקום התחלפה עובדת המטבח ולכן יש לתת לה את הכלים המתאימים. ניתן להתרשם מחוסר ידע בדברים בסיסים .
יש לאפשר לדיאטנית ולקלינאי התקשורת להטמיע את נושא מרקמי המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- צוות הפיזיותרפיה עושה עבודתו נאמנה . יש להמשיך ולהתמקצע בתחום הגריאטריה , לקדם נושא פליאטיבי, לבחון כי אכן יש יישום הנחיות שניתן לצוות המטפלים ולהמשיך לקדם תקשורת ביניכן ובין שאר הצוות המקצועי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בשנה נוכחית, נעשה שוב שינוי בכוח האדם. כיום פיזיו' ותיקה מוגדרת כמנהלת שרות ואחראית על השרות הניתן בשתי המחלקות בשיתוף פיזיו נוספת.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות מקצועית לכל המטופלים בשתי המחלקות על אף שבמחלקה אחת מספר המטופלים בפועל נמוך יחסית, בשל אופי המחלקה .

אבחון פיזיקלי

- מתבצע אבחון פיזיקאלי מלא, במועד הנדרש. מוצבות מטרות רלוונטיות לכל מטופל. תוכנית הטיפול מתאימה למטרות שהוצבו .

טיפול פרטני

- טיפול פרטני מתבצע על פי מטרות הטיפול שנקבעו. צוות המטפלים עוזר בשינוע המטופלים ובכך משתפרת יעילות הטיפול .

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיים טיפול בקבוצה על פי מדדים מקצועיים . בכל מחלקה קיימת קבוצה אחת. יש להגביר את כמות הקבוצות במידה וניתן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו, מעקב מתבצע בזמן .

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים כראוי, בעיקר במחלקה בקומה ראשונה. קיימת התייחסות להגבלות, שימוש באמצעי עזר.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה פרטנית לכל מטפל חדש , בשנה חולפת נכנסו כ - 30 מטפלים .מתקיים רענון על פי הנדרש. ועל פי מצב משתנה במחלקות .
- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים
- חדר הפיזיותרפיה , מואר , מאוורר , מצויד בציוד הנדרש ונקי יותר מבקרה קודמת.

ציוד טיפולי

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

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: קיים. קיים מכשיר גלאקסי ובובו.
ניתן להצטייד בטכנולוגיות מתקדמות כגון : BLAZE PODS, 'VR

ציוד ואביזרי עזר לניידות
- קיימת יותר הקפדה על הנחת מזרונים בצורה נכונה, מנופים עברו כיול .

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם
- מומלץ לחלק את שעות העבודה גם לשעות אחר הצהריים .
במידה ופיזיו' הותיקה במוסד אינה מוגדרת כמנהלת שירות יש להגדירה .

ארגון השרות

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

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: אין. יש לקיים ישיבת צוות מובנת אחת לחודש ולתעד את תוכנה.

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי. יש להקפיד על מעקב המשקף את מצבו העדכני של המטופל, לדוגמא : עדכון על סקביאס, שינוי מכסא גלגלים לכסא טילט וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש לאפשר למטופלים המסוגלים לעבור מכסא גלגלים לכסא רגיל . יש להמשיך ולהתאים ישיבת מטופלים ליד שולחן האוכל לצורכי אכילה ופעילות נוספת. יש לתקן ישיבה במהלך היום . יש להקפיד להניח הגבלות כראוי. לנקות כסאות גלגלים, להחליף ציוד בלוי.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים חלקית. במחלקה שבקומה עליונה, קיימות 15 הגבלות פיזיות. יש לבחון מחדש את כל ההגבלות .

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): חלקי. יש לאפשר לצוות לצאת לקורס גלגלי ידע, ברגע שיפתח קורס נוסף.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית. במהלך שנה נוכחית לא התקיימה הדרכה נוספת במסגרת חת"ש.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): חלקיות. יש להקפיד כי ההנחיות להגבלות, הליכה , מעברים יהיו מעודכנות. יש לוודא כי צוות המטפלים לא הולך עם מוטפלים שמצריכים הליכה טיפולית ויש להסיר מהרשימה מטופלים אשר בכל מקרה הולכים עצמאית אך זקוקים רק להשגחה .
יש לברר מדוע הנחיות להעברת המטופלים נמצאות במגרות שבשידת המטופלים .

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- שתי מחלקות סיעודיות.

ניהול כח-אדם

- עו"ס עובדת כשנה במוסד. בעלת מוטיבציה ללמוד ולהתפתח.

חוזקים

- העו"ס מכירה היטב את המטופלים ובני המשפחה, ועורכת את הקבלה סמוך לכניסתם.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה את תחומי ההתערבות הנדרשים ממנה. עושה כמיטב יכולה בהתאם להכשרתה וניסיונה. ניכר רצון אמיתי לקדם את זכויות המטופלים ולקדם את רווחתם.

שביעות רצון המטופל

- שביעות הרצון של מטופלים עמם שוחחנו בכל הקשור למזון ולתעסוקה, הינה חלקית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- התקיימה פעילות קבוצתית במהלך השנה האחרונה . כעת, היא נערכת על ידי עובדת התעסוקה. ישנם שני מתנדבים קרובי משפחה של מטופלים , המגיעים באופן שוטף להנחות פעילות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- נושא האפוטרופסות מטופל בדרך כלל באופן מקצועי, ומתועד. נערך מעקב אחר תפקודו.
- תהליך הטיפול בתלונות ומעורבות העו"ס בתחום: חלקי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: נערך חת"ש בנושא, במטרה להעלות את המודעות של אנשי הצוות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בתדירות הנדרשת. לעיתים אף מתקיימת ישיבה יעודית מצומצמת לדיון באירוע חריג.
- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: לא.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

רשומת מטופל

- הרשומה בתחומי ההתערבות השונים משקפת את המעורבות והפעילות של העו"ס.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/מיופה כח: תעוד מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל והסתגלות

- מטופל שנאלץ לעזוב את המוסד עקב מצב רפאוי מתמשך, וחזר - יש לעורך קבלה מחודשת.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: לא קיים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים אינם מטופחים. מעט מאוד ציבון אישי או ציבין כלשהו. המראה מזכיר חדר בבית חולים. הניקיון לוקה בחסר. בחלק מהחללים הציבוריים אף שרר ריח לא נעים.
- שמות המטופלים רשומים על דלתות חדריהם: חלקי.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): חלקי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): חלקי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד לא פועלת ועדה כנדרש בנוהל, מזה תקופה ארוכה. הערה חוזרת מבקרה לבקרה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לקדם את הנושא החשוב הזה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות צריכות לכלול דיונים על מצבים חריגים של המטופלים. יש לגבש יחד תכניות טיפול מותאמות, ולעקוב אחר יעילותן.
- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: לא.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- חדרה של העו"ס ומיקומו במחלקה חשוכה ולא פעילה אינו מכבד אותה ואת עבודתה.
- קבלת הדרכה מקצועית: העו"ס זקוקה להדרכה קבועה, כדי שתוכל להתפתח מבחינה מקצועית.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- במוסד קיימת תחלופת צוות רב מקצועי והנהלה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

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: לפני 3 שנים.

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: חלקי גבוה.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- 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: 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.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: כן.

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן.

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי.

- 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: באופן חלקי.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

- 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): לא.

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

- הרוקח לא נכח בעת הביקורת .
היה בחופשה בחו"ל מ-06/06 ללא הודעה למשרדנו כמקובל על פי התקנות
בחדר התרופות קים ריח חזק של עובש וטחב
אשר כבר נמצא בפעם הקודמת בו נערכה ביקורת
יש לטפל בכך
בחדר התרופות לא נרשמה טמפרטורה מיום 05/06 גם במקרר התרופות בחדר ,באופן שמעמיד בספק את
תקינות התנאים בהם נשמרו התרופות ובניגוד לתקנות
נמצאו חומרי חיטוי ללא תאריך פתיחה
אין הדפסה צבעונית של התרופות האסורות ומותרות בשימוש
לטובת מידע לאחים ואחיות בעת מתן תרופה לחולה
אין הצמדה של העתק מרשם סנים מסוכנים ושמירת בקבלה והכמות שנתקבלה מהקופה

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מסמכים

1.לא נמסר אישור עדכני לבדיקת ליגיונלה, נמסר אישור מ 3/2022.
יש להתאים את תדירות הדיגום לפי ההנחיות החדשות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה ומיקרואורגנזמים נוספים במערכת המים (ספטמבר 2022).
תדירות הדיגום למוסד בינוני פעמיים בשנה.

מטבח ומטבחונים:
2.אין חומר חיטוי לשטיפת ירקות.
3.הורגש ריח של ביוב בחדר שטיפת ירקות.
4.חסר תיעוד לטמפרטורת מזון המוגש בארוחת בוקר וארוחת ערב (לפני היציאה למחלקות).
5.אין תיעוד לטמפרטורת מקררים במטבח ובמטבחונים.
6.במחלקת גלבוע לא נעשה תיעוד לטמפרטורת מזון לפני הגשה.
7.יתושים בחללי המטבח והמטבחונים.

מחלקות ושאר הפונקציות:
8.חדר כביסה מלוכלכת מרכזי-חסן סבון ונייר ניגוב ידיים
9.חדר כביסה נקייה מרכזי-שקיות של כביסה נקייה מונחות על הרצפה ליד המייבש.
10.חדרי אשפה וכביסה נקייה מחלקתית- אין סימון לחלק מהאוגרים, חסר סבון ונייר ניגוב ידיים
11.מלתחות ותאי שירותים צוות ומשפחות- לחלק מתאי השירותים לחצני המים לא תקינים.
12.חסר סבון ידיים ונייר ניגוב ידיים בחלק מחדרי אשפוז, מלתחות, חדר אשפה וכביסה מלוכלכת מחלקתית, מטבחונים.
13.חדרי אשפוז-חלק מהמגבות המונחים במקלחות קרועות.
14.נצפתה הזנחה בניקיון, ריח חריף של שתן במחלקות, עובש במקלחות, רצפה שבורה באחד החדרים של מחלקת גלבוע, משקופי דלתי המקלחת חלודים בחלק מהחדרים, ידית ארון שבורה, זבובים ויתושים רבים בחדרים, מזגן מטפטף במחלקת גלבוע במקביל למעליות .

נספח ג'

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

ל-72 מיטות בריישוי ו-60 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.840	0.940	0.100	11.9%
אחיות [3]	10.860	11.085	0.225	2.1%
מוסמכות	10.860	10.311	-0.549	-5.1%
מעשיות	0.000	0.774	0.774	100%
כוח עזר	20.500	21.267	0.767	3.7%
Nutritionist	0.300	0.300	0.000	0%
Physiotherapist	0.840	1.000	0.160	19%
Occupational Therapy	0.300	0.300	0.000	0%
Employment Instructor	1.000	1.000	0.000	0%
Speech therapist [1]	1.600	2.000	0.400	25%
Social Worker	0.600	0.359	-0.241	-40.2%
Pharmacist [1]	5.040	6.000	0.960	19.2%

[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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-72 מיטות ברישוי ו-60 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.550	1.000	0.450	81.8%
House keeper	0.550	0.000	-0.550	-100%
Maintenance worker	0.416	1.000	0.584	140.4%
Storekeeper	0.416	0.000	-0.416	-100%
Chief cook [1]	0.550	0.000	-0.550	-100%
kitchen worker	1.666	0.000	-1.666	-100%
Cleaner	2.600	2.000	-0.600	-23.1%
Kashrut supervisor	0.284	0.000	-0.284	-100%
Gardener	0.150	0.000	-0.150	-100%
Secretary	0.550	1.000	0.450	81.8%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 39.00 מתאריך: 30.01.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 39.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 26.06.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	13.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	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 ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
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)	33.00