מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.08.2023

במוסד: "אדמונית החורש בע"מ"

בישוב: עספיא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר עיסא שיח' מוחמד
מנהל/ת רפואי/ית
אדמונית החורש בע"מ (קוד מוסד 237U6)
עספיא
עספיא

ד"ר שיח' מוחמד נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אדמונית החורש בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.08.2023.

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
הנהלתאגף 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "אדמונית החורש בע"מ"

בתאריך 07.08.2023 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 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.

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	36	30	28	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	36	25	-	-	25	-	-	-	-	-
סה"כ	72	55	28	-	25	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 55 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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- לפני כ- 3 חודשים התחילה במוסד מנהלת חדשה.
המוסד במבנה חדש ומרווח, נקי ועם אויר טובה.
במוסד כעת ישנן שתי מחלקות פעילות, מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש.
ובתוכנית פתיחת מחלקה נוספת.
המטופלים נקיים ומטופחים, ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני מספר חודשים התחילה במוסד מנהלת חדשה.
המנהל הרפואי ורופא הבית במוסד מתחילת השנה, עם נסיון בעבודה גריאטרית בבית חולים פלימן, מועמד להשתלמות בגריאטריה בקרוב.
יש למוסד יועץ מומחה בגריאטריה.
יש קלינאי תקשורת שמעורב בעשייה במוסד.
יש צוות רב מקצועי מלא.
לציין שלאחרונה התחיל לעבוד במוסד רוקח עם רקע קליני עשיר.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה עם גישה אישית למטופל ולמשפחתו תוך תיאום ציפיות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדש עם נוף לים, המחלקות רחבות ידיים, מאובזרות ומוארות.
המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד בוגר תואר ראשון, מדריך קליני, בעל ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקות רחבות ידיים, מאובזרות ומוארות.
מרפסת גדולה ורחבה גדולה המאפשרות מפגש נעים עם בני המשפחה.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות משוחח בכבוד רב 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.
ועדכן את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: בעת כתיבת הדיווח מומלץ לדייק את תיאור המקרה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לקיים את תכנית טיפול ומניעת עצירות, לאסוף נתונים ולהסיק מסקנות.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש ליזום ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם בני המשפחה במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש להמשיך ולעודד צוות סיעודי ורב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים במחלקות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נושא חיסוני צוות עובדים שבשגרה לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון לכל הארוחות מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עובדת 15 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מתמיכת המנהלת בקידום איכות הטיפול בקשישים השוהים במוסד.
הדיאטנית החדשה מקדמת את הטיפול התזונתי.
ישנה למידה מהערות שהועלו בבקרות קודמות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאה רשימה מסודרת עבור פרטי מזון המיועדים לטחינה עם הגדרות ברורות של כמות נוזלים שיש להוסיף. בפועל את ההחלטה קובעת עובדת המטבח....

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט אמור להתבצע על פי גדלי מנה שהוגדרו ולא כפי שבוצע בחלק מהחישובים.

רשומות מחלקתיות

- ריכוז משקלים מחלקתי: ניתן להתרשם מבעתיתיות שיש בתהליך שקילת המטופלים. נמצאו שינויים משמעותיים וחריגים במספר מטופלים כאשר לא ניתן היה להסביר את הערכים המספריים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: המנה העיקרית התבססה על כמות גדולה מאד של בצק וכמות קטנה של בשר כ50 גר'. כתוצאה מכך לא ניתן מענה הולם למספר רב של מטופלים כולל מקבלי המרקמים הנמוכים.
בנוסף מנה זו נטחנה והייתה דביקה דבר שיצר פגיעה בבטיחות המטופלים.
ניתן להתרשם מתוספת גדולה של מים בתהליך הטחינה דבר שמפחית את הערך התזונתי של המזון.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): על הדיאטנית לבצע ביקור בארוחת הערב לפחות אחת לרבעון.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר נערך דיון בנושא של בעיות תזונתיות.

סיכום כללי

- לסיכום:
יש להמשיך ולבצע שינויים באיכות ובהרכב המזון המוגש למטופלים. בהתייחסות להפחתת תדירות של פרטי מזון מתועשים והתאמת המזון לצרכים הייחודים של הקשישים.
ניכר שיתוף הפעולה בין הדיאטנית לקלינאי התקשורת בקידום שיום מרקמי המזון עם זאת ישנה חשיבות בהמשך ההדרכות לעובדים במערך המזון והדרכות אחרות לצוות הבינ-מקצועי.
בהתאם לרישומים שנמצאו בהקשר של קביעת מרקם מזון נמצאו מטופלים בעלי יכולת בליעה ולעיסה תקינה ולכן עולה השאלה מדוע מתבצעת טחינה של המרק ? חשוב לבצע התאמות אישיות למטופלים בהתייחסות לתזונה למען שיפור איכות החיים וחווית האכילה.
יש מקום לבצע שיתופי פעולה בין הדיאטנית ומנהל הסיעוד למען שיפור תהליך תיעוד צריכת מזון של המטופלים. המידע המתקבל מהרישומים מאד משמעותי לאיכות הטיפול ולכן חשוב לקדם את הנושא.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד קיים לסרוגין שלוש שנים, מנהלת מקום חדשה.
מנהל שרות הפיזיותרפיה ותיק ובעל ניסיון רב בגריאטריה.
מכיר היטב את המטופלים.
צוות רב מקצועי מביע רצון טוב לעבודה ביחד למען מטופלי המקום.
מאז בקרה קודמת נוספו שתי שמשיות חוץ במחלקת תשושי נפש. זה שיפור אך עדיין לא נותן מענה לכל המחלקה.
כאשר תהליך העבודה יתייצב, יש לבנות פרוייקט משותף לכל הצוות הרפואי אשר יקדם את איכות הטיפול ומצב המטופל במחלקות השונות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל השרות בעל ניסיון וותק רב בגריאטריה.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות בוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת הכרות והתייחסות לכל המטופלים, בין אם דרך טיפול ובין אם הנחייה לצוות מטפל וקשר עם משפחה.

ארגון השרות

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

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

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה נעשה בכל מחלקה בנפרד. בתשושי נפש הקבוצות חולקו למספר משתתפים מועט כשהמטרה שיווי משקל בעמידה והליכה. במחלקה סיעודית המטרה STS .

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתבצע מעקב פיזיקאלי בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו הרפואי ו/או התפקודי של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. הגבלת מטופלים נעשית בצורה מושכלת, לאחר ישב"צ. הפיזיו' מעורב בתהליך.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.הוחלפו מספר כסאות גלגלים המתאימים לצורכי המטופלים.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכת מטפל חדש והדרכות במסגרת חת"ש.
קיימת תקשורת טובה עם צוות סיעודי וצוות מטפל. קיימת רשימת הליכה כתובה ומכומתת כנדרש.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נמצא בחלק התחתון של המוסד, אך קיימת עזרה בשינוע מטופלים.
בנוסף, החדר מואר, מאוורר ומסודר בצורה טובה יותר מבעבר לצורך התייעלות העבודה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. בבדיקת התיקים, קיימת כתיבת מטרות תפקודיות, יתר על כן, יש לכתוב את כל המטרות ועתידית לכתוב כי מתוך מטרות מסוימות נבחרה רק מטרה אחת כדוגמאת הליכה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. קיים שיפור בנראות המטופלים היושבים. יש להמשיך ולבחון ישיבת מטופלים סביב שולחנות האוכל ובזמן התעסוקה לישיבה נוחה, בטוחה המאפשרת פעילות תפקודית טובה ככל הניתן.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. כמעט כל הציוד הטיפולי הנדרש קיים, יש להוסיף מראה נייחת גדולה, לרכוש ציוד VR וסלינגים למיטת הבובט.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- שתי מחלקות. האחת סיעודית והשנייה לתשושי נפש. ניכרת אווירה נעימה בשתיהן.

ניהול כח-אדם

- במוסד שתי עובדות סוציאליות. האחת בעלת וותק מקצועי במוסד דומה. השניה טרם עסקה בתחום הגריאטריה. עובדות בשיתוף פעולה תוך למידת הנהלים הנדרשים.

חוזקים

- לאחר חודשים ארוכים של אי יציבות במערך השירות הסוציאלי, חל כעת שינוי. מזה מספר חודשים עובדות במוסד שתי עו"סיות, אשר החלו לארגן מחדש את דפוסי העבודה בתחומים השונים.
שתיהן בעלות תואר ראשון, וותק מקצועי משתנה. ניכר רצונן ללמוד ולהשתלב בכל תחומי ההתערבות הנדרשים.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"סיות הספיקו לתעד מספר קבלות חדשות. קיימת התייחסות לרוב נושאי ההתייחסות הנדרשים. התיעוד בתוכנת המחשב משקף את ההיכרות עם המטופל ובני המשפחה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- במוסד מחלקה אחת למטופלים סיעודיים ואחת לתשושי נפש. שתי המחלקות מרווחות מאוד. חדרי המטופלים מצויידים כנדרש. לרווחת המטופלים ובני המשפחה חצר / מרפסת חיצונית גדולה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סיות החלו לקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים. זהו חידוש מקצועי ראוי להערכה.
מנהלת המוסד גייסה מספר סטודנטים מתנדבים. בנוסף, ישנם מתנדבים המגיעים לפעילויות לקראת ציון החגים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סיות נפגשות עם כל מטפל חדש / איש צוות חדש, ומסבירות על תפקידן ועל זכויות המטופלים במוסד.
כמו כן, ישנה התייחסות מקצועית בדרך כלל, לצורך במינוי אפוטרופוס.
מתבצעים טיפולי שיניים באמצעות רופא קבוע של הרשת.
קיימת הבנה לגבי ניצול מיטבי של דמי הכיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- לראשונה, ישנה ועדה יעודית לנושא כנדרש בנהלים. התקיימו מספר דיונים סביב אירועים ספציפיים.
כמו כן העו"סיות החלו בהדרכות בנושא במסגרת פעילות חת"ש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכר שיפור רב בתקשורת בין חברי הצוות, בעידודה של המנהלת החדשה, אשר מבינה היטב את חשיבות הנושא.
העו"סיות יושעות על מטופל שנשלח לבית חולים כללי וכן כאשר מתרחש אירוע חריג.
ניכרת אווירת עבודה נעימה, מכילה ומשתפת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- שתי העו"סיות חולקות חדר ועמדת מחשב. לשתיהן סיסמא נפרדת. שתיהן עובדות בשתי המחלקות ומכירות את המטופלים. קיימת חלוקת עבודה ביניהן בנושאים הכלליים.

רשומת מטופל

- ניכר שיפור בתיעוד בכלל הנושאים, לאחר שקודם לכן כמעט ולא היה קיים כלל.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה אותם אנו פוגשים במהלך הבקרות השונות לאורך החודשים האחרונים, מביעים שביעות רצון מהיחס והטיפול הניתן ליקירם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במהלך הבקרה ניתנה הדרכה והכוונה לגבי רוב נושאי ההתערבות הנדרשים.
יש להשלים את המשימות בהתאם:
יש לוודא כי הגדרת המטופלים המתקבלים למחלקות השונות תואמת להגדרת המחלקה.
יש לתעד את הדיונים במסגרת הוועדה למניעת אלימות על גבי טופס מתאים, לגבש מסקנות שיכללו את הצורך / אי הצורך בדיווח לגורמים בקהילה.
אין לתעד אבחנות רפואיות ללא סיבה. יש לוודא שהן נסמכות על דיווח הרופא.
יש להשלים ידע בתחום הפליאטיבי.
יש להמשיך ולקדם את שיתופי הפעולה עם הקהילה.
יש לתעד את הפעילות הקבוצתית.
מומלץ להתשלב בקבוצות הדרכה של עו"סים עמיתים במחוז.

סיכום כללי

- ניכר מאמץ גדול שהושקע על ידי העו"סיות, לסגור את הפערים שנוצרו בתחום העבודה הסוציאלית, מיום פתיחת המוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.
- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.
- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.
- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.
- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.
- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.
- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

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: כן.

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 לחודש לפחות.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: כן.

- ספרות מקצועיתעדכנית: 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: כן.
- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.
- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.
- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.
- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.
- טמפ' בטווח הנדרש: כן.
- מיקום וגודל הולמים: כן.
- סדר וניקיון כללי: כן.
- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: 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)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

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

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

סיכום כללי

- עבודה מקצועית מאוד

סיכום כללי - תחום רוקחות

- עבודה מקצועית מאוד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.טמפרטורת המקרר במטבחון של מחלקת תשושי נפש גבוהה מהנדרש. נמדדה טמפרטורה של 8 מ"צ. כמו כן, מד הטמפרטורה של המקרר לא עבד בזמן הבקרה, התיעוד היומי לטמפרטורת המקרר הינה בסביבות 5-10 מ"צ במקום עד 4 מ"צ.
2.קיימת נזילה במז"ח של מדיח הכלים במטבחון של מחלקת תשושי נפש.
3.חדר כביסה מלוכלכת- קיר שבור מתחת לפיר.
4.באחד החדרים שנדבקו נמצא עובש מסביב למקלחת.
5.בחלק מהחדרים שנבדקו נמצאו סדקים בקיר.
6.בחלק מהחדרים הפאנל מתחת לחלונות שבור ולא מותקן כמו שצירך.
7.לא ברור אם הווינטות בחדר כביסה מלוכלכת, וחדר אשפה עובדים. יש להקפיד כי החדרים האלו יהיו מאווררים.
8.ממול למעליות במחלקה הסיעודית קיים חור ברצפה. (יש לטפל בדחיפות רבה)
9.חגו יתושים וזבובים במטבח המרכזי.
10חדר אשפה מרכזי - כיור מלוכלך, פח האשפה מאוד מלוכלך.
11.מסביב לפחים של הפסולת הזיהומית נמצא לכלוך רב.
12.פחי אשפה מלאים ופתוחים. יש להקפיד כי הפינוי יתבצע בתדירות גבוהה.
13.דיגום ליגיונלה- יש לרשום את שם המחלקה וסוג המחלקה שנדגמה. כמו כן, לפי ההנחיות החדשות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה ומיקרואורגניזמים נוספים במערכות המים -ספטמבר 2022, גודל המוסד נחשב כמוסד בינוני ולפי זה תדירות הדיגום המינימלית לגילוי חיידקי ליגיונלה הינה פעמיים בשנה.
14.לא נעשה דיגום מיקרוביאלי בחלק מהחודשים (פברואר, אפריל).

נספח ג'

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

ל-72 מיטות ברישוי ו-55 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.780	0.988	0.208	26.7%
אחיות [3]	10.860	12.858	1.998	18.4%
מוסמכות	10.860	12.858	1.998	18.4%
כוח עזר	21.320	20.402	-0.918	-4.3%
Nutritionist	0.285	0.375	0.090	31.6%
Physiotherapist	0.650	0.700	0.050	7.7%
Occupational Therapy	0.312	0.450	0.138	44.2%
Employment Instructor	0.950	1.413	0.463	48.7%
Speech therapist [1]	1.657	2.000	0.343	22%
Social Worker	0.570	0.795	0.225	39.5%
Pharmacist [1]	5.242	7.000	1.758	33.6%

[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)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-72 מיטות ברישוי ו-55 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.500	1.000	0.500	100%
House keeper	0.500	0.000	-0.500	-100%
Maintenance worker	0.388	1.000	0.612	157.7%
Storekeeper	0.388	0.000	-0.388	-100%
Chief cook [1]	0.500	0.000	-0.500	-100%
kitchen worker	1.553	2.300	0.747	48.1%
Cleaner	2.650	3.410	0.760	28.7%
Kashrut supervisor	0.259	0.300	0.041	15.8%
Gardener	0.138	0.000	-0.138	-100%
Secretary	0.500	0.000	-0.500	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.00 מתאריך: 15.01.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 07.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
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 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)	42.00