



דו"ח בקרה מיום 09.01.2024

במוסד: "בית אבות עד 120"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

לכבוד
ד"ר סבטלנה ז'לודקוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות עד 120 (קוד מוסד 23609)
נוב 6
חדרה

ד"ר ז'לודקוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות עד 120"

מצורף דוח הבקרה מיום 09.01.2024.

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.geriatria@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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות עד 120"

בתאריך 09.01.2024 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 |
| • ריפוי בעיסוק | - גב' הלגה שחאדה, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה |
| | - גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה |
| • 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.

תמהיל מאושפדים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפדים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	30	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	96	100	68	-	32	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 100 מאושפדים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סיעודיים ותשושי נפש						סוגי מחלקות
1	2	3	4	5	6	מקצועות
				X		רפואה
				X		סיעוד
				X		תזונה
				X		פיזיותרפיה
			X			ריפוי בעיסוק
					X	עבודה סוציאלית
			X			רוקחות
				X		בריאות הסביבה

- 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

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	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שתי מחלקות סיעודיות, ומחלקה לתשושי נפש, ובנוסף 2 מחלקות לעצמאיים (בפיקוח משרד הרווחה). המוסד לאחר שדרוג משמעותי, עם אוירה טובה. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה. התייעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה ונותנת ייעוצים למוסד בתחום. ישנם במוסד 3 רופאי בית, כל אחד מהם בהיקף חצי משרה. ישנו יועץ למוסד בתחום רפואת "אף אוזן וגרון". יש במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לדאוג לישיבת צוות ראשונה תוך חודש מקבלת המטופל למוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ישר, עבר שיפוץ בשנים האחרונות בכל פעם במחלקה אחרת.
2 מחלקות סיעודיות.
מחלקה לתשושי נפש.
מחלקת תשושים.

המחלקות נקיות, מסודרות, מוארות ומאובזרות.
לאחרונה נרכשו:

מיטות חדשות למחלקה לתשושי נפש.

המטבח עבר שיפוץ נרחב.

נרכש ציוד רפאי, כגון: מד לחץ דם, א.ק.ג, דפיברילטור בכל קומה.
מדים חדשים.

למוסד תו איכות של איזו.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהלת סיעוד ותיקה, בעלת ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקות משופצות, נקיות, מוארות ומאובזרות,

כל סביבת המוסד נעימה ומוארת.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין המטופלים, בני המשפחה והצוות המטפח מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור **תכנית טיפול בקבלה לאשפוז**

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן את תכנית הטיפול בכל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים ולתעד ישיבות צוות סיעודי לפחות פעם בחודש.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעדיות לבעיות הקשורות באכילה:
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתייחס בתכנית הטיפול גם לבעיות של ירידה במשקל.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף לטיפול תרופתי: יש לעדכן ולתעד תכנית לטיפול ומניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

עדכון מקצועי

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

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

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עובדת 20 ש"ש

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: לפני שנה היו חילופים בכח אדם. הדיאטנית החדשה בעלת מוטיבציה לקדם את התזונה במוסד. בנוסף, ניתן להתרשם מרצון הדיאטנית ללמוד ולישם מגוון נושאים. מטבח המוסד עבר שדרוג משמעותי מבחינת המבנה ורכישת הציוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו הנחיות ברורות בהתייחסות להכנת פרטי מזון במרקמים נמוכים אשר עוברים טחינה בהתייחסות לתוספת נוזלים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט לא מצוינת מנת הפרי המתאימה למקבלי המרקמים הנמוכים.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בהתאם לרשום בתפריט השבועי קימים מספר פרטי מזון אשר אינם נותנים מענה הולם. לדוגמא חלווה אינה מהווה תחליף לעוגה. בארוחת מנחה. לחם מטוגן אינו מהווה מענה למנה מורכבת. יתרה מזו פחות מתאים במרקמים נמוכים לאחר ביצוע טחינה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר ברשומות תזונה תיעוד של ישיבת הצוות הבינ-מקצועי כאשר נערך דיון באבחנות תזונתיות של מטופלים.

סיכום כללי

- לסיכום,
חשוב לבנות נוהלי עבודה המערבים את הדיאטנית ואנשי מערך המזון במגוון היבטים תזונתיים. דוגמא לתהליך הדורש שינוי: ביום הבקרה בוצעה טחינה של המנה המורכבת שאמורה הייתה להיות מוגשת לארוחת הערב בשעות הצהריים. בנוסף, ניתן היה להתרשם מכמות גדולה של נוזלים שהוספה לטחינה דבר שהפחית את הערך התזונתי של מנה זו.
דבר נוסף, ישנם תחומים נוספים שבהם יש מקום לעבודה משותפת של הדיאטנית ואנשי צוות בכתובת נוהלי עבודה וביצוע תהליכי הערכה. בניגוד לחומרים כתובים שמכתבו רק על ידי הדיאטנית.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- צוות הפיזיותרפיה מונה שלושה אנשי צוות ותיקים וחדשים. קיים סדר וארגון במתן השרות. קיימת נכונות רבה להמשיך ולהתקדם באופן מקצועי ולייעל את מידת היעילות בטיפול מול המטופלים ולשפר את התקשורת הבין צוותית.
- חדר הפיזיותרפיה נראה נקי ומסודר יותר.
- יש להמשיך ולהצטייד בצידוד טיפולי.
- ממליצה להשמיש את המרפסת באופן בו מטופלים עם בני משפחותיהם יוכלו לפעול יחד באופן מכוון על ידי לוחות פעילות כפי שכבר יצרתם ולהוסיף על כך.
- ישר כוח

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- מתקיים שיקול מקצועי בבחירת מטופלים ומטרות טיפוליות.

ארגון השרות

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש. מתקיימת ישיבת צוות אחת לחודש.

אבחון פיזיקלי

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת. נעשה שימוש בכלי מדידה. נקבעות מטרות תפקודיות במידת האפשר.

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים. מתקיים טיפול בקבוצה חוצה מחלקתי עם מטרות שונות כגון : מעבר מיטה -כסא ואכילה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים. בכל התיקים שנבדקו מתקיים מעקב אחר שינויים במצבו הגופני של המטופל וכל שינוי מצב אחר.
יש לעשות יותר שימוש בכלי מדידה במידת האפשר בטיפול בקבוצה.

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. מתקיים דיון וחשיבה לפני כל החלטה על הגבלה או המשכה.

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

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון. במחלקה ד', 18 מטופלים מועברים על ידי מנוף. לאחר שיקול מקצועי, הוחלט להשאיר את הערסלים תחת המטופלים בזמן הישיבה על מנת להקל על עבודת המטפלים ולהקל על המטופלים לפני ואחרי העברה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת הנחייה לצורך מעברים. קיימת רשימת הליכה בכל

מחלקה מכומתת וחתומה כנדרש.

• השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת. יש לאפשר לכל פיזיותרפיסט להשתתף בישיבה של המחלקה בה הוא מטפל.

• הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. כמעט כל הצוות עוסק בהדרכה לצוותים. בכל חצי שנה מתקיימת הדרכה במחלקות.

תנאים פיזיים

• חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה: כן. חדר הפיזיותרפיה, שופץ, הוחלפו חלונות ווילונות, נראה מואר ומזמין לטיפול. ממליצה להחליף את העמידון שכנראה לא בשימוש בצידוד טיפולי אחר.

• 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. לאחרונה נרכשו מיטות, מזרנים למיטות ומזרנים דינאמיים. קיימת ביקורת על המזרנים אחת לחודשיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

• פריסת שעות: חלקית. על אף שקיימות שעות מנהלן, רצוי שכל פיזיותרפיסט יהיה לפחות אחת לחודש בשעות אחר הצהריים או בשעות שאינן בשגרה.

ארגון השרות

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

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. מנהלת השרות ותיקה בגריאטריה אך טרם השלימה קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מרבית התיקים שנבדקו תקינים באופן בדיקה והערכת מטופל, מעקב כנדרש וכדומה, יחד עם זאת יש עדיין צורך לתת דגש על יישור קו בכתיבה בין אנשי הצוות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. בכל מחלקה יש לבחון דרך ישיבה של מטופלים, בין אם בכסא רגיל שנמוך מידי למטופל תשוש נפש, ריפוד ידיות של כסאות, הורדת שולחנית בזמן תעסוקה/אכילה וכדומה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. יש לבחון שוב את דרך ההליכה של מטופלים עם מטופלים כדוגמאת מה שצפינו במהלך הבקרה במחלקת תשושי נפש. יש להקפיד על יותר נעלים סגורות למטופלים שהולכים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

נח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק אחת, התחילה לעבוד שבוע לפני הבקרה, בעלת ותק וניסון בתחום, עובדת שלושה ימים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 21 ש"ש.
- במחלקות עובדות 3 מדריכות תעסוקה, ותיקות במוסד. הפעילות מתקיימת 5 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, סה"כ 70 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימת הערכות ראשוניות לחלק מהמטופלים במחלקות.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים לחלק מהמטופלים בתדירות הנדרשת.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות תעסוקתית פרטנית וקבוצתית מגוונת ומותאמת לתמהיל המטופלים במחלקות.
- קיים תיעוד על השתתפות המטופל בפעילות.
- מתקיימת פעילות פנאי במחלקות בשעות אחר הצהריים על ידי מפעילים חיצוניים.

תנאים פיזיים וסביבה

- נצפתה עבודת שיפוץ וחדוש של מרחבי ההתערבות של השירות הכוללים מכון לריפוי בעיסוק, חדר סנוזלן ומרחב עבודה מרווח למדריכות התעסוקה אשר יכול לשמש גם לקבוצות טיפוליות.
- בזמן השיפוץ המרפאה בעיסוק חולקת חדר עם הדיאטנית וצוות התעסוקה ממוקם במכון לפיזיותרפיה.
- פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות שהינם מרווחים ומתאימים לצורך הפעלה.
- נעשה שימוש במרחבי החוץ במחלקות לפעילות התעסוקה.
- נצפו לוחות התמצאות ופעילות רב תרבותיים כנדרש.
- קיימים מקומות אחסון לציוד תעסוקה.
- בחדרי המטופלים קיימים תמונות וחפצים אישיים המאפשרים אווירה ביתית.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד מגוון להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה כולל מדפסת צבעונית להכנת אמצעי הפעלה.
- במחלקות נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, טאבלטים, מחשב נייד, מערכות שמע ומדונה.
- נצפה שימוש באוזניות אישיות על ידי חלק מהמטופלים.

הדרכה ותקשורת

- קיים תיעוד על ישיבות צוות והדרכות בתוך השירות בתדירות הנדרשת.
- קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות.

העשרה ונהלים

- הצוות משתתף בהשתלמויות מקצועיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לערוך קבלה לכל מטופל חדש ולתעד בטופס הייעודי לכך כנדרש בנוהל.
- יש להקפיד ולתעד תכנית התערבות בריפוי בעיסוק בהתאם לממצאי ההערכה.

הערכת מעקב

- יש לערוך מעקבים בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצב התפקודי כגון חזרה מאשפוז, שינוי סטאטוס.
- יש לתעד מטרות ותוכניות טיפול עדכניות במעקב תוך התייחסות לתחומי התערבות מגוונים מלבד הפעלה בתעסוקה ולציין תדירות ואופן הטיפול המומלץ.

ישום תכנית הטיפול

- יש לקיים התערבות טיפולית במחלקות על פי שיקול דעת קליני.
- יש להתאים סדים למטופלים הזקוקים לכך, להדריך את הצוות המטפל ולתעד בהתאם.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להקפיד ולמלא את טופס הקבלה לכל מטופל חדש על כל סעיפיו בהתאם לנדרש.

פעילות בתעסוקה

- חסר הפניות לתעסוקה של מטופלים חדשים על ידי המרפאה בעיסוק.
- יש לדווח על קבוצות נושא בהתאם לנדרש תוך התייחסות לטכניקות הפעלה מגוונות וציון משתתפים מרמות תפקוד שונה.

ציוד ואביזרים

- חסר ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- מומלץ שמנהלת השירות תהיה מעורבת בתכנית חת"ש מוסדית ובהדרכת מטפלים חדשים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מוסד ותיק ומשולב עם מחלקות רווחה.

ניהול כח-אדם

- עו"ס ותיקה מנהלת השירות, בעלת תואר שני וניסיון רב ומגוון בעבודה עם האוכלוסייה בה היא מטפלת.
- עו"ס נוספת החלה את עבודתה במוסד לפני כחצי שנה. השתיים עובדות בשיתוף פעולה מלא בכל התחומים.

חוזקים

- בשנה וחצי האחרונות, תפקדה העו"ס הוותיקה, הגב' עליזה צמח, לבדה במוסד כולו, כולל מענה למחלקות התשומים.
- לפני כחצי שנה החלה לעבוד עו"ס נוספת בהדרכתה.
- למרות הפער הגדול בתקינה, נשמרה איכות הע"ס, וזאת בזכותמיומנותיה של העו"ס הוותיקה וניסיונה הרב.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"סיות מעורבות מאוד בתהליך הקליטה של כל מטופל חדש. קיימת התייחסות לכל ההיבטים הנדרשים, כולל קשר רצוף עם בני המשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- הפעילות בתחום הע"ס נעשית על פי כל הנהלים הנדרשים, באופן מיטבי ומקצועי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מחלקות משופצות, נקיות ומסודרות. נעימות למראה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- לאורך השנים התנהלו פעילויות קבוצתיות. כיום עם קליטתה של עו"ס נוספת מתוכננת פעילות קבוצתית לנשים של מאושפזים.
- מתקיימת לאורך השנים יוזמה לפיתוח פעילויות שונות ומגוונות עם הקהילה. ישנם מתנדבים קבועים שמגיעים למוסד הן לקשר אישי והן לפעילות מחלקתית.
- העו"סיות שותפות בכל התכניות לקראת החגים השונים, וכן בציון ימי הולדת.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העוסיות מקדמות את נושא יפויי כח ומינוי אפוטרופוס בעת הצורך. נערך מעקב אחר ההליך ישנו תיעוד בתיק המטופל. בני משפחה זוכים לליווי והדרכה בכל התהליך.
- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: נערכים מפגשים עם כלל העובדים במהלך כל השנה. מתקיים שיח בנושאים

שונים הקשורים לזכויות המטופלים ושמירה על רווחתם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- חל שינוי בפעילות הוועדה בתקופה האחרונה. נערכים דיונים על מקרים ספציפיים, וישנן מסקנות מותאמות. הנושא נמצא על סדר יומו של הצוות באופן שוטף. נערכים מפגשים עם המטפלים ומתקיים דיון באמצעות תיאורי מקרה. כמו כן, העו"סיות מעלות את הנושא מול בני משפחה ומקבלות מהן משוב.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בנושא בשיתוף בני משפחה. תיאום ציפיות נערך תמיד עם בני המשפחה והוא מתעדכן מעת לעת. העו"סיות דואגות לשוחח ולעבד עם הצוות ועם מטופלים במחלקות השונות את התחושות כאשר נפטר אחד המטופלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרת אווירה של שיתוף פעולה בין כל חברי הצוות, תקשורת פתוחה בדרך ושיח מקצועי כאשר חל שינוי במצבו של המטופל. ישיבות הצוות נערכות בתדירות הנדרשת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: העו"סיות משתתפות באופן קבוע ולאורך שנים, בקבוצות הדרכה של עוסיות עמיתות במחוז.

רשומת מטופל

- התייחסות לאירועים חריגים: מתקיימות ישיבות צוות בכיר מידי בוקר. באמצעותן מועבר מידע לגבי אירועים חריגים. כמו כן קיימות קבוצות ווטסאפ מחלקתיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- על חברי הוועדה למניעת אלימות, לשנות את אופן הדיווח במסגרת הדיון שמתקיים. יש להוציא פרוטוקול מסודר חתום על ידי כל חברי הוועדה. מומלץ להשתמש בפורמט שגשג.
- יש לתעד באופן מרוכז את תהליכי מינוי אפוסטרופס. יש לערוך רשימה מי זקוק והאם יש צורך ממשי במינוי.
- יש להקפיד על תיעוד שוטף בתיק המטופל, אחת למספר חודשים בהתאם לצורך.

סיכום כללי

- השירות הסוציאלי נותן מענה מקצועי ואיכותי בכל תחומי ההתערבות הנדרשים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.
- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 3 שנים.
- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

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

• טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

• אחסון בתנאים נאותים: כן.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

• רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

• הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. יש לערוך רישום לתרופות היוצאות לבלאי.
ולהחתים את הרוקח בסופרפארם על קבלת התרופות להשמדה.

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

• הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

בקרה רוקחית

• ניהול יומן התערבויות ועדכנו 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 מקצועית עדכנית: כן.

• נגישות לאינטרנט: כן.

תיקון ליקויים

• ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקורות קודמות: תיקון חלקי גבוה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

• הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. יש להפריד ולשלט בהתאם.

• התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. חלק מהתרופות הוצאו מהאריזות המקוריות ומאוחסנות בבליסטרים בניגוד לתקנות.

• תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי.

• המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: לא. אחסון לקוי בבליסטרים.

• הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. תרופות הרזרבה אינן מאוחסנות בצורה רוקחית, על פי התקנות, אחסון נפרד לכל תרופה ולכל מינון.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. אין ניטור רציף של הטמפרטורה בחדר התרופות.
המקום מחומם על פי צרכם של הדיירים.
יש להצטייד במזגן נפרד לחדר אחסון התרופות.

- 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. יש לבצע מעקב רציף ותקין של הטמפרטורה.

- 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.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. יש להצטייד ברשימהעדכנית צבעונית וידידותית למשתמש של התרופות מתוך ארסנל בית האבות שאסורות ומותרות בכתישה. על מנת שיוכלו האחיות ומחלקי התרופות בעת הצורך לבדוק את התאמת התרופות.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. לא ניתן לכתוש במכתש עשוי בציפו שצבעו זהב . יש להצטייד במכתש ועלי מנירוסטה

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

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב ותיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחיות 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): לא. אין פנקס כרוך לכל מחלקה של בית האבות ויעודי להם.
גם בתכשיר הקנביס הרישום אינו תקני ואינו בפנקס כרוך.
בנוסף יש להצטייד בכל מחלקה בכספת לסמים ובכספת לקנביס לחוד.

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. לא נבדק.
לא נמצאו רישומים תקינים קודמים.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מד חום במחלקות אינו מכויל והרישום והניטור של הטמפרטורה אינו רציף
אחסון במחלקות של תרופות הרזרבה לקוי ואינו תקני
אין הפרדה בין מיזוג האויר לדירים ומזגן לתרופות שכן התרופות אינן עומדות בתנאי חימום
יש להפריד. ולהפעיל במחלקת תשושי נפש את המזגן הנפרד ולסגור את הדלתות
יש להצטייד בכל המחלקות בכספות נפרדות לסמים ולקנביס
כמו כן בספרי רישום כרוכים ונפרדים עם הלוגו של בית האבות
הן לסמים והן לקנביס
יש להוועץ ברוקח בכל הנושאים הנ"ל

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מים-

- דיגום ליגיונלה נעשה בנקודה אחת בלבד (מים חמים וקרים). לפי ההנחיות למניעת ליגיונלה יש לדגום לפחות בשתי נקודות. הערה חוזרת.
- בנוסף, לפי ההנחיות החדשות (הנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה ומיקרואורגניזמים אחרים במערכות מים, 2022) יש לדגום פעמיים בשנה.
- דיגום מיקרוביאלי נעשה ברוב החודשים בנקודות קבועות, במחלקת תשושים א' חדר 14- הערה חוזרת. יש לדגום באופן מייצג לכלל המוסד וכן יש לבצע דיגום של מים חמים וקרים של אותו חדר- הערה חוזרת.
- יש להגיש תכנית דיגום מים- הערה חוזרת.
- לא הוצגה בדיקת מתכות עדכנית. יש לבצע בדיקת מתכות מדי שנה- הערה חוזרת.
- טמפ' המים החמים אינה תואמת את ההנחיות. נמדדו 44 מ"צ במטבח. יש לשמור על טמפ' של 55 מ"צ בכל חלקי המערכת, כולל בזרם המים החוזרים, ו- 60 מ"צ באוגרי המים החמים.
- מותקנים ברזי ערבול רק במחלקה סיעודית ה'. יש להתקין ברזי ערבול לשמירה על בטיחות הדיירים- הערה חוזרת.
- חסר מז"ח על קו מרכז המים. נמסר שהמז"ח הוסר באופן זמני והועבר לתיקון או החלפה.
- ניקוי וחיטוי של מאגרי המים הקרים, ושל אוגרי המים החמים ובדיקות מז"חים נעשות ע"י מנהל האחזקה, אך לא נמצא ברשימות העדכניות באתר המשרד. יש לבדוק את הנושא- ולסדר את עניין ההסמכה. יש להעזר בבעלי מקצוע מוסמכים בלבד.
- מזון-
- בהעברת המזון לארוחת הבוקר וערב יש להקפיד על שמירת רצף טמפ' המזון, ועל העברת המזון באופן מיידי למחלקות וחלוקה.
- מנה חמה לארוחת הערב מוכנת בשעות הבוקר המאוחרות ומאוחסנת בטמפ' החדר עד חימום מחדש לקראת הערב. יש להכין לקראת ההגשה, או לחילופין לאחסן בקירור.
- טמפ' המזון נמדדת במטבח הראשי באופן מסודר, יש להקפיד על מדידת הטמפ' בעגלות שונות ותיעוד העגלה שנמדדה.
- בחדר קירור ירקות גולמי מאוחסנים ירקות נקיים בתהליך. יש לאחסן מזון נקי ומזון גולמי במתקנים נפרדים.
- באזור העגלות למזון קר יש תשתית הכנה לכיור כולל פתח ניקוז. יש לסגור את הפתח באופן מיידי.
- במדורי העבודה לעופות, דגים ובקר אין סכינים ומשטחי עבודה ייעודיים לכל סוג חומר גלם. יש לרכוש סכינים וקרשי חיתוך לכל סוג חומר גלם (כולל ירקות) בצבעים שונים ולתלות שילוט פירוט של הצבעים לפי סוג מזון.
- יש להתקין סבון בכל כיור.
- אין מד טמפרטורה למקרר המחלקתי ואין תיעוד לטמפרטורת המקרר במטבחון- הערה חוזרת.
- במחסן המזון יש אחסון על הרצפה. יש לאחסן על מדפים המאפשרים ניקוי מתחתם.
- כללי-
- אזור אחסון פסולת זיהומית לא היה נעול. המנעול הוחזר בזמן הבקרה. יש להקפיד על נעילת הפסולת הזיהומית.
- נמסר כי פינוי הפסולת זיהומית מתבצע באופן שוטף למרכז הרפואי "הלל יפה" בחדרה, לא הוצג הסכם ביו המוסד למרכז הרפואי הלל יפה- הערה חוזרת.
- במלתחות הצוות הכלליות ליד הפיזיותרפיה נמצאו קילופים, לוקרים חלודים ועקומים וחלון רפרפה בלבד בו חסרים שלבים, ללא רשת או זכוכית.
- כביסה מלוכלכת צריכה להיות מאוחסנת באוגרים כשהם אינם מלאים עד סופם אלא עד 3/4 מהנפח המלא.

-
22. יש להקפיד על כיבוס שקי הבד של הכביסה המלוכלכת בכל פעם.
23. יש להקפיד על ניקוי אוגרי הפלסטיק לכביסה הנקייה במכבסה.
24. אוגרי כביסה מלוכלכת ואשפה עומדים בפרוזדור, אין חדר כביסה מלוכלכת ואשפה. יש להעביר אוגרי הכביסה המלוכלכת והאשפה לחדר מתאים וסגור- הערה חוזרת

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-96 מיטות ברישוי ו-100 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.378	1.518	0.140	10.2%
אחיות ³	17.290	24.011	6.721	38.9%
מוסמכות	17.290	21.401	4.111	23.8%
מעשיות	0.000	2.610	2.610	100%
כוח עזר	36.080	36.012	-0.068	-0.2%
Nutritionist	0.495	0.500	0.005	1%
Physiotherapist	1.195	1.813	0.618	51.7%
Occupational Therapy	0.532	0.525	-0.007	-1.3%
Employment Instructor	1.530	1.751	0.221	14.4%
Speech therapist ¹	2.640	3.000	0.360	13.6%
Social Worker	0.990	1.205	0.215	21.7%
Pharmacist ¹	8.568	20.000	11.432	133.3%

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-96 מיטות ברישוי ו-100 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.855	1.000	0.145	17%
House keeper	0.855	1.000	0.145	17%
Maintenance worker	0.658	1.000	0.342	52%
Storekeeper	0.658	1.000	0.342	52%
Chief cook	0.855	1.000	0.145	17%
kitchen worker	2.633	6.880	4.247	161.3%
Cleaner	4.300	14.000	9.700	225.6%
Kashrut supervisor	0.442	56.500	56.058	12,682.8%
Gardener	0.235	1.000	0.765	325.5%
Secretary	0.855	2.000	1.145	133.9%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.00 מתאריך: 02.08.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.01.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 09.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
23.00	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
4.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
0.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
0.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמאי
2.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
1.00	חת"ש צוות
2.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
49.00	סה"כ (ללא משך רישוי)