



דו"ח בקרה מיום 08.07.2024

במוסד: "מוסד קרית ים"

בישוב: קרית ים

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר ז'אנה קראביץ'
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד קרית ים (קוד מוסד 23720)
עגנון 9
קרית ים

ד"ר קראביץ' נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד קרית ים"

מצורף דוח הבקרה מיום 08.07.2024.

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

העתיקים:

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
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 "מוסד קרית ים"

בתאריך 08.07.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפדים 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 |
| • 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 אינו 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 ב	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	35	34	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	108	101	100	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 101 מאושפזים

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

הערכה מילולית	טווח הציון	הציון
נכשל	1-65	1
טעון שיפור רב	66-72	2
טעון שיפור	73-79	3
טוב	80-86	4
כמעט טוב מאוד	87-93	5
טוב מאוד	94-100	6

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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שלוש מחלקות סיעודיות. המוסד לאחר שיפוץ פנימי וחיצוני, עם נראות טובה, המקום נקי ומסודר. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה. יש למוסד אישור למתן טיפול I.V. התייעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית במוסד ותיקה ועם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית. ישנו רופא בית נוסף שהתחיל לפני שלושה חודשים במוסד, עם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית. יש למוסד יועץ מומחה בתחום הגריאטריה. יש קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד. יש צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה תוך תיאום ציפיות עם המשפחות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק לאחר שיפוץ נרחב.

3 מחלקות סיעודיות, מוארות, נקיות, מסודרות ומאובזרות
מרפסת עם נוף לים.
פינת ישיבה לבני המשפחות.

המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
נראה שהצוות מכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם, האוירה במוסדות רגועה ומעימה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות אקדמאית, בוגרת 2 קורסים על בסיסיים, בעלת ניסיון וידע רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: נראה כי הצוות מכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם. השיחה בין הצוות והמטופלים מקצועית ומכבדת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: בסעיף הערכה בתכנית הטיפול יש לכתוב בקצרה דווח רלוונטי ועדכני לבעית הבריאות.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לכתוב בדוח אירוע חריג את העובדות המדויקות שהובילו לאירוע, ללא פרשנות ובסעיף המסקנות לפרט את המענה לצרכי המטופלת שימנע אירועים דומים בעתיד.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להקפיד על הכנת הצוות הרב מקצועי לפני הישיבות ולהקפיד על דיווח אחיד, קצר ומדויק.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש להרחיב את הנוהל הפנימי לטיפול ומניעת עצירות ולקיים תכנית רב ציוותית בנושא.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- הנחייתי את מנהלת הסיעוד להקפיד לקיים את נוהל חיסוני צוות עובדים שבשגרה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית במקום הפחיתה לאחרונה בהקף המשרה ובמקומה נכנס דיאטן חדש בתחום הגריאטריה המוסדית. סה"כ ניתנות 21 ש"ש.

חוזקים

כללי

- ניתן להתרשם מהתייחסות להערות שהועלו בבקורות קודמות למען שיפור איכות הטיפול.
- הדיאטנית בעלת מוטיבציה לקדם את הטיפול התזונתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ישנם ימים שבהם לא תמיד ניתן מענה לממרח משתנה לדוגמא ממרח שוקולד. בנוסף חלק מפרטי המזון שנטחנים בארוחה זו למקבלי המרקמים הנמוכים לא תמיד מותאמים מבחינת הדבקות.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט השבועי מופיעים פירות שאינם מתאימים למרקמים הנמוכים למשל אבטיח טחון הינו מזון נזלי לאחר הטחינה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום ישיבת הצוות ברשומות התזונה כאשר התנהל דיון בין המקצועות בהקשר לבעייה תזונתית.

סיכום כללי

- לסיכום, לאור העובדה שחלו במקום שינויים בכח אדם יש לאפשר לדיאטן החדש להתמקצע בתחום הגרייאטריה המוסדית. בנוסף, יש להתייחס להערות שהועלו בבקורות קודמות בנושא שיפור המזון המוגש לדיירים לשם התאמה לצרכים המיוחדים של הקשישים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- צוות פיזיותרפיה הכולל שני פיזיותרפיסטים וכוח עזר שרתום מאוד לעבודתו. ניכר שיתוף פעולה טוב בין אנשי צוות הפיזיותרפיה ובינם לבין אנשי צוות אחרים. קיימת תחלופת מטפלים גבוהה מאוד המצריכה הדרכות רבות.
- הצוות אכן עוסק בהרבה מאוד הדרכות. אבקש להתייחס לכל ההערות וליצור מחסן ציוד נגיש, להשלים ציוד חסר ולשפר ישיבת מטופלים סביב השולחנות.
- בהצלחה בהמשך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מערך הפיזיותרפיה בנוי משני פיזיותרפיסטים וכוח עזר. השרות ניתן שישה ימים בשבוע. היה נכון שבכל מחלקה תהיה נוכחות פיזיותרפיסט/ית גם בשעות אחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים במוסד, למטופלים פליאטיביים, מטופלים שאינם מעונינים בטיפול ועוד.

ארגון השרות

- קיים ארגון השרות על פי תוכנית שבועית ידועה לכולם.
- קיימים פרויקטים כגון: צמצום מספר הגבלות ויציאה עם מטופלים מחוץ למוסד.

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.

טיפול בקבוצה

- קיים טיפול בקבוצה בכל מחלקה. במחלקה א' מתקיים טיפול בנושא מעברים. במחלקה ב' מתקיים טיפול חוצה מחלקתי למטופלים אחרי ארוע מוחי. במחלקה ג' מתקיימת הפעלה כללית ולא טיפול בקבוצה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו קיימת ההערכה ומעקב בזמן. קיים תעוד במקרה של ארוע חריג, שינוי במצב מטופל וכדומה.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות כל ההדרכות הנדרשות: הדרכה למטפל חדש, הדרכות רענון ובמסגרת חינוך תוך שירות. קיימת העברת מידע והנחיה לצוות מטופלים כגון: מעברים, שימוש בהליכון ומסלול הליכה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. אין לבקש ממשפחות מטופלים רכישה של ציוד כגון מזרן דינאמי המומלץ רפואית על ידי צוות הטיפול. זאת אחריות המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. יש להקפיד ולקשור את ממצאי הבדיקה ליצירת תוכנית הטיפול. לדוגמא: במידה ומטופל מסוגל ללכת עם הליכון למרחק של 10 מטרים, תוכנית הטיפול תכלול את ההליכה ולא תתייחס לביצוע מעברים בלבד.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. מציעה לחלק את קבוצת ההפעלה הכללית לתתי קבוצות עם מטרות מדירות.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להתייחס לאופן ישיבת המטופלים סביב השולחנות וליצור התאמה מירבית בין כסא/כורסא לשולחן בזמן אכילה וכל תעסוקה אחרת. בנוסף, לא אפשרי שמחסן ציוד עם כסאות גלגלים יהיה על גג ללא אפשרות גישה עם מעלית.
- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכיהם המטופלים: נמצא ברובו.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה: חלקי. כפי שצויין כהערה לבקורות קודמות. המכון נמצא בממ"ד שלא על פי הפרוגרמה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. יש להשלים ציוד על פי חוברת ההצטיידות המתאימה לשלוש מחלקות ובנוסף, להעשיר היצע טיפולי עם מכשירים נוספים מעולם ה VR ודומיהם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות עובדות שתי מרפאות בעיסוק, אחת מנהלת השירות שהינה בעלת ותק רב שנים בתחום ובמוסד, והשנייה חדשה בתחום ובמוסד, התחילה את עבודתה לפני חודשיים. המרפאות בעיסוק עובדות 3 ימים בשבוע, בסה"כ 22 ש"ש. במחלקות 3 מדריכות תעסוקה, בעלות ניסיון רב בתחום, שתי מדריכות ותיקות במוסד ואחת התחילה לפני בערך 8 חודשים, התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 67 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות הערכות ראשוניות מפורטות. נעשה שימוש במגוון כלי אבחון בתהליך ההערכה.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים תקופתיים עדכניים, מפורטים ובתדירות הנדרשת.
- קיימת התייחסות לחזרה מאשפוז, אירועים חריגים ושינוי במצב התפקודי.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים פרטניים מוטוריים וקוגניטיביים, מותאמים סדיסואביזרי עזר.
- מתקיימים מעקבים אחרי תפקוד אכילה ושיבת מטופלים.
- קיים תיעוד להדרכת צוות בנושא התאמת סדים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות פעילויות פנאי קבוצתיות ופרטניות מגוונות המותאמות לרמות התפקוד השונות ולתרבות של המטופלים.
- קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה ותיעוד על קבוצת נושא כנדרש.
- מתקיימות פעילויות שוברות שיגרה כמו ציון ימי הולדת וחגים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד חדר לריפוי בעיסוק המשמש את המרפאה בעיסוק לצרכים משרדיים ולטיפולים פרטניים.
- קיים חדר לשימוש מדריכות התעסוקה הכולל עמדת עבודה, ציוד הפעלה וערכות נושא.
- פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל של המחלקות שהינם מתאימים להפעלה. כמו כן, נעשה שימוש במרפסות לצורך הפעלת המטופלים, שהינן מרווחות ונגישות.
- נצפו לוחות פעילות והתמצאות המתאימים לדרישה. קיימים מקומות אחסון.
- נצפה קישוט סביבתי אקטואלי ותצוגה של עבודות מטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק הכולל ציוד מוטורי, אביזרי עזר וסדים.
- קיים ציוד הפעלה מגוון לטובת הפעלת המטופלים.
- נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, מערכות שמע, אוזניות אישיות וטאבלט אחד.

הדרכה ותקשורת

- נערכות ישיבות צוות בתוך השירות, קיים תיעוד כנדרש.
- השירות מעורב בתוכנית חת"ש מוסדית, חת"ש אחרון היה בנושא "דמנציה ותקשורת עם דיירים".
- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
- מתקיימות הדרכות לעובדים חדשים.
- במהלך החודשיים האחרונים, מנהלת השירות מספקת הדרכה וליווי מקצועי עקבי למרפאה בעיסוק החדשה שהצטרפה לשירות.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.
- הצוות משתתף בקורסים והשתלמויות מקצועיות.
- מתקיימים פרויקטים מגוונים בשיתוף הצוות הרב מקצועי לדוגמה פרויקט "מתכוני השף", "התעמלות בכיף" שבמהלכו יוצאים המטופלים לגן ציבורי ליד המוסד ופרויקט "צמצום הגבלות".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש לעדכן תוכנית ההתערבות בעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לקיים טיפול קבוצתי על פי שיקול דעת קליני.
- מומלץ להרחיב ולייחד את תחומי העשייה וההתערבות בקרב מטופלים העונים על הקריטריונים להגדרת חולים פליאטיביים.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לעצב את חדרי המטופלים בהתאם לצביון אישי והעדפות המטופל.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להרחיב את הציוד הטכנולוגי המשמש לטיפול והפעלת המטופלים במחלקה.

הדרכה ותקשורת

- יש לתעד את ההדרכות המובניות למדריכות תעסוק כנדרש.

סיכום כללי

- בהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- שלוש מחלקות סיעודיות משופצות.

ניהול כח-אדם

- עו"ס ותיקה עובדת במחלקה אחת בהיקף של שליש משרה. עו"ס נוסף החל את עבודתו לפני כחודשיים וחצי, בהיקף של שני שליש משרה.

חוזקים

- בשנה האחרונה ואף מעבר לכך, תפקדה העו"ס הוותיקה כמעט לבדה. במהלך תקופה זו היתה תחלופה גדולה של עו"סים. העו"ס הצליחה להכיר את כל המטופלים ולשמור על שגרת עבודה מקצועית.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- שלוש מחלקות סיעודיות. כולן משופצות ובעלות חזות נעימה. לכל מחלקה יש מרפסת חיצונית. השטחים הציבוריים מעט צפופים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- למרות המחסור בתקינה שהיה בשנה האחרונה, נמשכה פעילות קהילתית של תלמידי "מסע ישראלי" וכן תלמידים מבית ספר באזור אשר מגיעים לפעילויות חברתיות עם המטופלים אחת לזמן ולקראת חגים. פרויקט "קפה ושיחה" ממשיך להתקיים אם כי כעת הוא נעשה אחת לחודשיים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- קיימת היכרות עם הנהלים בתחום זה, ורצון לקדם את השימוש ביפויי כח למינהם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סים מקיימים הדרכות בנושא חשוב זה בתדירות גבוהה, עקב תחלופה של מטפלים בחודשים האחרונים. כל עובד חדש מקבל הדרכה פרטנית בנושא, בדרך כלל. הוועדה מתכנסת אחת לזמן ומקיימת שיח על אירועים חריגים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הוקמה ועדה יעודית לנושא והיא החלה לגבש את דרכי עבודתה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות צוות מתקיימות בתדירות הנדרשת. התייעוד כנדרש. מתקיימים פרויקטים משותפים למספר אנשי צוות ממקצועות שונים.

העו"סים שותפים לפרוייקט צמצום הגבלות.
במהלך החודשים האחרונים, עקב משבר שהיה בין אנשי הצוות, נערכה סדנה בנושא "עבודת צוות" עם מנחה חיצונית.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית/ת

- העו"סים משתתפים בקבוצת הדרכה של עמיתים מהמחוז.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיימת רשומה תקינה ומעודכנת בכל הפרוייקטים בהם היו שותפים העו"סים.

שביעות רצון משפחות

- הצוות מקיים שיחות עם בני משפחה באופן קבוע, בעיקר כאשר ישנן תלונות או בעיות הדורשות לעדכן את תיאום הציפיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוסטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: יש לערוך מיפוי צרכים בנושא הצורך במינוי אפוסטרופוס, בכל המחלקות. יש לתעד מדוע אין מינוי למטופל בעל ירידה קוגניטיבית משמעותית.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במהלך השנה האחרונה נערך דיון אחד בלבד סביב מקרה פרטני. התייעוד לוקה בחסר הן מבחינת מסקנות והן במחינת הצורך / אי הצורך בדיווח לגורמים בקהילה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך ולגבש אג'נדה בנושא מורכב זה, בין חברי כל הצוות הרב מקצועי. יש להמשיך ולקיים דיונים פרטניים בהתאם לצורך, ולגבש תכנית טיפול בהתאם.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- בשנה האחרונה היתה תחלופה חלקית בקרב אנשי הצוות מהמקצועות השונים. כעת, יש להמשיך ולגבש דרכי עבודה משותפות ותקשורת יעילה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית/ת

- יש לדאוג לפינת עבודה/ שולחן עבודה לכל עו"ס.

סיכום כללי

- ניכרת היכרות טובה עם המטופלים למרות הפערים שהיו בתקינה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. יש להעלות את משרת הרוקחת ל 13.8 שעות שבועיות ולהודיע למשרדנו על ההיקף החדש.
- 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: 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: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

- 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: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכון אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

• ספרות מקצועית עדכנית: כן.

• נגישות לאינטרנט: כן.

• מסמכים ישימים: כן.

תיקון ליקויים

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

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.

• טמפ' בטווח הנדרש: 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: כן.

• התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

• הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתisha/חציה והזנה אנטרלית: כן.

• הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

• במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

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

• כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

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): כן.

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

- יש להעלות את מספר שעות עבודת הרוקחת במוסד בהתאם לגדילת מספר המטופלים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. בחדרי המטופלים שנדגמו נמדדו 47 מ"צ יש להקפיד על טמפ' של 40 עד 45 מ"צ לבטיחות המטופל נגד כוויות.
- 2. הוצג דיגום ליגיונלה מאפריל 2024 וממאי 2023. יש לבצע דיגום ליגיונלה מדי חצי שנה.
- 3. המזון מגיע קר מהקייטרינג, נבדק ע"י אחראית המטבח. בעת הבקרה נמצא מזון קר בטמפ' מעל הנדרש, יש לשמור על טמפ' של 0 עד 4 מ"צ.
- 4. חלק מהמקרים במטבחים היו בטמפ' גבוהה מהנדרש. יש לשמור על טמפ' של 0 עד 4 מ"צ.
- 5. בחלק משטח המטבח יש תקרה נמוכה מהנדרש.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-108 מיטות ברישוי ו-101 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.460	1.446	-0.014	-1%
אחיות ³	17.290	17.809	0.519	3%
מוסמכות	17.290	16.996	-0.294	-1.7%
מעשיות	0.000	0.813	0.813	100%
כוח עזר	35.880	37.741	1.861	5.2%
Nutritionist	0.540	0.525	-0.015	-2.8%
Physiotherapist	1.460	1.475	0.015	1%
Occupational Therapy	0.540	0.550	0.010	1.9%
Employment Instructor	1.500	1.675	0.175	11.7%
Speech therapist ¹	2.800	3.000	0.200	7.1%
Social Worker	1.050	1.155	0.105	10%
Pharmacist ¹	8.820	8.000	-0.820	-9.5%

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-108 מיטות ברישוי ו-101 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.963	1.000	0.037	3.8%
House keeper	0.963	1.000	0.037	3.8%
Maintenance worker	0.729	1.000	0.271	37.2%
Storekeeper	0.729	0.750	0.021	2.9%
Chief cook	0.963	1.000	0.037	3.8%
kitchen worker	2.917	2.000	-0.917	-31.4%
Cleaner	4.400	4.000	-0.400	-9.1%
Kashrut supervisor	0.496	1.000	0.504	101.6%
Gardener	0.263	0.500	0.237	90.1%
Secretary	0.963	0.000	-0.963	-100%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 59.50 מתאריך: 15.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 59.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 08.07.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
27.00	סכום ציוני הבקרה
5.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
0.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
0.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחדמהתחומים
3.00	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
54.00	סה"כ (ללא משך רישוי)