



דו"ח בקרה מיום 18.06.2023

במוסד: "בית הורים בן יהודה, קרית אתא"

בישוב: קרית אתא

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר אדוארד זלסוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים בן יהודה, קרית אתא (קוד מוסד 237M6)
העצמאות 100
קרית אתא

ד"ר זלסוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים בן יהודה, קרית אתא"

מצורף דוח הבקרה מיום 18.06.2023.

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.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 "בית הורים בן יהודה, קרית אתא"

בתאריך 18.06.2023 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 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' 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 כלי
גריאטריה סיעודית ב	36	36	35	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש א	24	25	-	-	25	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	30	29	-	-	29	-	-	-	-	-
סה"כ	198	204	147	-	54	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 204 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	עבודה סוציאלית
					X	רוקחות
				X		בריאות הסביבה

- 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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 6 מחלקות, מתוכן ארבע מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש. המחלקות נקיות ומסודרות ועם אורה טובה. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה. במוסד מופעלים פרוייקטים שונים לרווחת המטופלים. התיעוד באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד ונותן ייעוצים בתחום. יש במוסד יועצת נוספת מומחית בגריאטריה שנותנת ייעוצים למוסד, ויועץ פסיכיאטר מומחה. יש במוסד שלושה רופאי בית עם נסיון בעבודה גריאטרית. יש במוסד קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד. יש צוות רב מקצועי.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בישיבות צוות הרב מקצועי, חשוב להקפיד על השתתפות מלאה של אנשי הצוות הרב מקצועי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק ובו 6 מחלקות: 4 מחלקות סיעודיות ו-2 מחלקות למטופלים תשושי נפש. המחלקות נקיות ומסודרות, מוארות ומאובזרות. המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

במוסד מתקיימים מפגשים של כל המחלקות ביחד לחיזוק החוסן לאחר מגפת הקורונה, בית הכנסת נפתח מחדש לפעילות. המטופלים נהנים מטיפולי ספא. מתקיימים מעגלי שיח בין הצוות הרב מקצועי לבין המטופלים. נבדקת שביעות רצון מהטיפול במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בוגר קורס על בסיס בגריאטריה, בעל ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקות נקיות, מוארות, רחבות ידיים ומאובזרות.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: הצוות הרב מקצועי לומד ומתעדכן באופן רציף בנושאי גריאטריה שונים.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין המטופלים ובני משפחותיהם מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן ולדייק תיעוד בסעיף ההערכה של תכנית הטיפול.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להקפיד על השתתפות כל חברי הצוות הרב מקצועי בישיבות הצוות.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעדיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להקפיד על שקילה נכונה של המטופלים.

הפרשות

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

עדכון מקצועי

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי חיסוני צוות עובדים בשגרה: הצוות מתחנך באופן שוטף בלשכת הבריאות המחוזית בחיפה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- במקום נעשו שינויים בכח אדם. החלה לעבוד דיאטנית צעירה במקום הדיאטנית שיצאה לחופשת לידה. סה"כ ניתן מענה של 38 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- רצף הטיפול התזונתי נשמר, עם יציאתה של אחת הדיאטניות לחופשת לידה החלה לעבוד דיאטנית מחליפה. נעשים במקום תהליכי עבודה להטמעת שיום מרקמי המזון IDSSI.
- הדיאטנית הוותיקה השתתפה במפגשים שנעשו השנה מטעם משרד הבריאות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- קיים חוסר שעות בעבודת הדיאטניות דבר שמוביל לקושי בקידום הטיפול התזונתי.

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: נמצא חוסר במתן הנחיות ברורות בהתייחסות לנוזלים בהכנת פרטי מזון הדורשים טחינה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בארוחות הערב לא תמיד מוגשת מנה העונה להגדרה מנה מורכבת למשל מנת הפירה ודג מלוח אינו נותן מענה לממרח משתנה.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: נמצאו שינויים חריגים בתוצאות השקילה של מספר רב של מטופלים דבר המעיד על בעיות בתהליך כולו.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- במחלקות שבהן בוצעה תצפית האכילה ניתן היה לראות שחלק גדול ממקבלי מרקמי המזון הגבוהים לא קיבלו סכין ומזלג. המנה שהוגשה הייתה חזה עוף וניכר היה קושי בחיתוך בעזרת הכף.
- היבטים בחלוקת/הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): בתצפית האכילה שבוצעה במספר מחלקות לא הוגשו סכין ומזלג. דבר זה יצר קושי בחיתוך המנה של חזה העוף בעזרת הכף...

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר נערך דיון בהתייחסות לבעיות תזונתיות.
- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: ברשומות הרפואיות נמצאו מספר מטופלים שמצבם התזונתי דרש מעקב ויחד עם זאת הוא לא בוצע במועד המתאים.
- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית הטיפול: תיעוד מטרות ויעדי התוכנית הטיפול הינם כללים ואינם מותאמים אישית למטופל.

סיכום כללי

- לסיכום, יש לשנות את האופן שבו מתבצע תהליך טחינת המזון. ביום הבקרה נטחן הפרי עם הקליפה ולאחר התהליך נשארו חלקי קליפות בנוסף מרקם הפרי לא היה חלק דיו ולכן לא התאים למקבלי IDSSI-4 בנוסף הכנת פרטי המזון נעשת על ידי מוט טחינה לכל מקבלי מרקמי המזון הנמוכים. ניתן להתרשם מכמות גדולה של נוזלים המוספים למזון דבר שמפחית משמעותית את הערך התזונתי של המנה. מומלץ לבצע טחינה מותאמת מספר מטופלים בכל מחלקה. יש לבצע תהליך הערכה על האופן שבו מתבצע תהליך השקילה במוסד בשיתוף מספר אנשי מקצוע הרלוונטיים לנושא. יש לקדם את נושא חווית האכילה לכל מקבלי מרקמי המזון תוך התאמה אישית למסוגלות של המטופל.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק וראוי להערכה. יחד עם זאת, בשנה חולפת חל שינוי בכוח האדם, אין מספיק שעות, אין מנהל/ת שרות. יש להתייחס לכל ההערות שניתנו במהלך הבקרה ולשפרם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שרות הפיזיותרפיה ניתן בכל ימות השבוע בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. במהלך חודשים אחרונים התקיים פרויקט שבוע ספורט בו שיתפו פעולה צוות פיזיותרפיה וצוות ריפוי בעיסוק. בנוסף, החל פיילוט באחת המחלקות בנושא מניעת עצירות בשיתוף עם אנשי צוות נוספים.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

אבחון פיזיקלי

- בכל התיקים שנבדקו, האבחון מתבצע בזמן, האבחון מלא ומכיל מטרות טיפול המותאמות לממצאי הבדיקה. קיים שימוש בכלי הערכה כגון: TUG, טינטי, ברג.

טיפול פרטני

- קיימת עזרה בשינוע המטופלים אל המכון לצורך הטיפול על ידי סייע הנמצא בחלק מימות השבוע וכמובן צוות המטפלים של המחלקות.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה, מתבצע בכל מחלקה בנפרד. בכל מחלקה מתקיימות שתי קבוצות, אחת לשבוע. מטרות הטיפול הינן: שיפור שיווי משקל בעמידה ומעברים והליכה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו, מעקב מתבצע בתדירות הנדרשת. ובכל שינוי במצבו של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון כסאות גלגלים כנדרש. קיימת חשיבה בהושבת המטופלים. מרבית המטופלים שצפינו בהם, יושבים ישיבה נוחה ובטוחה.

• הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

• מתקיימות הדרכות פרטניות לעובד חדש, הדרכות הנדרשות עקב ארוע מסויים והדרכות במסגרת חת"ש.

• הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה מפורטת, מכומתת וחתומה כנדרש. קיימת הנחייה לצוות המטפלים כיצד להעביר את המטופלים בעזרת מטפל אחד או שניים. יש להנגיש את המידע ולבחון האם מיושם בפועל.

• השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים

• מכון הפיזיותרפיה מואר, מאוורר ומכיל את הציוד הנדרש.

ציוד טיפולי

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

• ציוד נוסף לנדרש בנוהל: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

• קיים חסר גדול בשעות בכוח האדם. המצב גורם לכך שאין אפשרות לבצע טיפולים כנדרש. לא קיים מספיק זמן להערכות, בדיקות חוזרות, טיפול פרטני, מעקב אחר עבודה במחלקות וכו'.

ארגון השרות

• במצב כיום, אין הגדרת אחד הפיזיו כמנהל שרות. כל פיזיו אחראי על שלוש מחלקות עם כמות שעות המספיקה ל 2 מחלקות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

• יש להמשיך ולהתאים את ישיבת חלק מהמטופלים בכל המחלקות שנבדקו. לשנות מצב ישיבה של מטופל לאורך שעות היום במידה ונזקק. להקפיד על כסאות גלגלים נקיים, ללא קרעים בידיות, ציפוי לתמיכת הרגליים וכו'.

• הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): חלקי. יש להשלים קורס גלגלי ידע.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להמשיך ולהחליף מזרנים בחדרי המטופלים. להקפיד על מעקב אחר שינוי תנוחה של מטופלים, השכבות במיטה עם הגבלה. כפי שראינו במהלך הבקרה, לעיתים המטפל אינו משכיב בצורה נכונה : 1. רשת שגרמה כמעט לחנק למטופלת ואף השאירה סימני לחץ. 2. מטופל שאמור לשכב על צד מסוים ושוכב על צד בו נמצא פצע הלחץ וגם לא באופן הנכון.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מוסד עם שש מחלקות. עד כה צוות העובדים הסוציאליים עבד בשיתוף פעולה שנים רבות. כעת, ישנה עו"ס חדשה והיא נמצאת בשלבי למידה ראשוניים. עיקר הנטל מוטל כעת על העו"ס הוותיק, מנהל השירות.

חוזקים

- הבקרה נערכה בנוכחות העו"ס הוותיק, אלעזה דוידוביץ, ועו"סית חדשה שהחלה את עבודתה לפני מספר ימים. עו"ס ותיקה שעבדה שנים רבות אף היא נמצאת בחופשה ממושכת.

קבלת מטופל והסתגלות

- ניכרת היכרות טובה עם המטופלים, כולל מטופלים חדשים שהתקבלו למוסד לאחרונה. התיעוד אף הוא תקין. לעיתים ההיכרות נעשית טרם הקבלה עצמה, וזה הליך מבורך.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סים מהווים חלק אינטגרלי מהצוות הבכיר במוסד, והם עובדים בשיתוף פעולה מלא עם כל חברי הצוות. תחומי ההתערבות מוכרים היטב ומתבצעים באופן מיטבי. קיים רצון לייצר חדשנות בפעילויות השוטפות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקות כולן מרווחות ונעימות למראה, מאובזרות כנדרש ובכל אחת מהן ישנה מרפסת חיצונית. החדרים גם נקיים ומסודרים. חלקם בעלי ציביון אישי מסוים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- הפעילויות השונות עם גורמי חוץ חזרו לשגרה, לאחר תקופת הקורונה. נערכות פעילויות משותפות לכלל המטופלים, כמו שבוע ספורט, ותלמידים במסגרת מחויבות אישית ערכו מפגשים פרטניים עם מטופלים על פי צורך. קיים תיעוד. חיילים מגיעים לאירועי חגים. העו"סים החלו לקיים "מעגלי שיח" עם מטופלים, בשיתוף חברי צוות מהמקצועות השונים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סים נמצאים בקשר עם מטופלים מאושפזים/או בני משפחתם, בהתאם לצורך. נערך מעקב אחר שימוש מיטבי בדמי הכיס. בעת הצורך, מתקיים תהליך יזום למינוי אפוטרופוס, לאחר שהתקיים דיון בנושא במסגרת ישיבת הצוות הרב מקצועי. קיים מיפוי צרכים בנושא כולל שימוש באמצעים משפטיים אלטרנטיביים. ניתן מענה לתלונות העולות מידי פעם, ומתקיים שיח עם בני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הבקרה נערכה עם פתיחת שבוע המודעות לנושא מניעת התעמרות במוסד. ישנה תכנית לכל השבוע, כולל הצגת חומרים מקצועיים

במבואה.

ועדה למניעת אלימות פועלת באופן שוטף, ודנה בחשדות שעולים אחת לזמן.
ראוי לציון שיתוף הפעולה והתקשורת הפתוחה בכל הקשור לדיווחים לגורמי החוץ.
פעילויות הדרכה לצוותים נערכות אף הן באופן שוטף.

טיפול בניצולי שואה

- נערך מיפוי צרכים בנושא ונוצר קשר עם הרשות לניצולי שואה, העוזרת לעו"סים בהכוונה בכל הקשור למיצוי זכויות מקסימלי עבור המטופלים המוגדרים ניצולי שואה.
- כמו כן, מתקיימת פעילות משותפת עם נציגי הפרוייקט של "משאלת לב".

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת ועדה יעודית לנושא, ומתקיים שיח פתוח עם בני משפחה בעת הצורך.
- התקיימה הדרכה לחברי צוות.
- תיאום ציפיות הקשור לסוף החיים נערך גם במהלך תקופת ההיכרות עם מטופל חדש ובני משפחתו.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרת תקשורת שוטפת ופתוחה עם מנהלת המוסד ועם כל חברי הצוות הרב מקצועי.
- העו"סים מיודעים על כל אירוע חריג המתרחש באחת המחלקות.
- העו"סים אחראים על תכנון ישיבות הצוות הרב מקצועי ומסכמים את הדיון שהתקיים. כל זה מתקיים בתדירות הנדרשת ובהתאם לשינויים החלים במצבו של המטופל.
- העו"סים שותפים לישיבות הצוות הבכיר המתקיימות אחת לשבוע.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- לכל עו"ס חדר משלו עם עמדת מחשב, באחת המחלקות בהן הוא עובד.
- לאורך השנים שני העו"סים הוותיקים השתתפו ומשתתפים כעת, במפגשי הדרכה של עמיתים במחוז.

רשומת מטופל

- רשומת המטופל על היבטיה השונים משקפת את ההתערבות שנעשית בדרך כלל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: מומלץ לקיים מפגשי חת"ש במגוון הנושאים הקשורים לתחום הע"ס, ולא להסתפק רק בנושא מניעת אלימות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לתעד את תכנית העבודה השנתית של הוועדה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- משהוגדר מטופל כזקוק לטיפול פליאטיבי בלבד, יש לתעד את התכנים הרלוונטיים לו, ואין להסתפק רק בתייעוד רצון המשפחה בהחייאה או בפינוי לבית חולים.

רשומת מטופל

- יש להקפיד על רשומה שוטפת מסודרת, כך שתשקף את ההתערבות שנעשית.

סיכום כללי

- מתקיימים יחסי עבודה רצופים ושקופים לכל אורך השנה, עם צוות לשכת הבריאות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש לדאוג לכיול מדי הטמפרטורה בחדרי התרופות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. אין מדורי עבודה נפרדים עבור בקר, עופות ודגים. הערה חוזרת. קיימת הצלבה בין טיפול בסוגי מזונות שונים. יש להגיש אלינו תכנית לנושא המדורים.
- 2. הוצגו תוצאות דיגום לגיונלה אחרון מתאריך 20.6.2022. נמסר שנלקח דיגום חדש, טרם התקבלו תוצאות. לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה, 2022, יש לדגום ליגיונלה פעם ברבעון, תקף ממרץ 2023.
- 3. במכבסה קיים כיור, כנדרש אך הוא חסום ע"י שקי הכביסה המלוכלכת המונחים לפניו ואף עליו. יש למיין את הכביסה באזור נפרד מהכיור, ולווסת את הכביסה המלוכלכת המגיעה מהמחלקות למכבסה. לפי הצורך.
- 4. שקיות הכביסה המלוכלכת אינן סגורות היטב. יש למלא עד 3/4 מנפח השק ולסגור היטב.
- 5. יש להפריד בין מזון מוכן וגולמי. בעת הבקרה היו גסטרונומים עם בשר עוף גולמי בהשריה ודגים נאים, לפני הבישול בחדר קירור המיועד למזון מוכן.
- 6. חסר אורור בחדר כביסה מלוכלכת ואשפה במח' ת"נ ב' (קומה 6).

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-198 מיטות ברישוי ו-204 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.720	2.650	-0.070	-2.6%
אחיות ²	34.580	37.778	3.198	9.2%
מוסמכות	34.580	34.728	0.148	0.4%
מעשיות	0.000	3.050	3.050	100%
כוח עזר	71.340	68.489	-2.851	-4%
Nutritionist	0.990	0.950	-0.040	-4%
Physiotherapist	2.450	2.050	-0.400	-16.3%
Occupational Therapy	1.044	0.950	-0.094	-9%
Employment Instructor	2.900	3.850	0.950	32.8%
Speech therapist ¹	5.554	6.000	0.446	7.9%
Social Worker	1.980	2.155	0.175	8.8%
Pharmacist	0.418	0.452	0.034	8.1%

¹ חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

² אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-198 מיטות ברישוי ו-204 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.770	2.500	0.730	41.2%
Maintenance worker	1.360	1.360	0.000	0%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	5.440	5.700	0.260	4.8%
Cleaner	8.700	10.600	1.900	21.8%
Kashrut supervisor	0.914	1.000	0.086	9.4%
Gardener	0.486	0.480	-0.006	-1.2%
Secretary	1.770	2.140	0.370	20.9%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.00 מתאריך: 20.06.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 18.06.2023
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
26.50	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
4.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
4.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	חת"שצוות
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
68.50	סה"כ (ללא משך רישוי)