



דו"ח בקרה מיום 13.02.2024
במוסד: "מרכז גריאטרי מוריה (לשעבר
גרף)"
בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

לכבוד
ד"ר מוחמד עראר
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז גריאטרי מוריה (לשעבר גרף) (קוד מוסד 237N1)
פבזנר 39
חיפה

ד"ר עראר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז גריאטרי מוריה (לשעבר גרף)"

מצורף דוח הבקרה מיום 13.02.2024.

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 "מרכז גריאטרי מוריה (לשעבר גרף)"

בתאריך 13.02.2024 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' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - 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 כלי
גריאטריה סיעודית ג	22	16	14	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	23	14	1	-	13	-	-	-	-	-
סה"כ	45	30	15	-	13	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 30 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

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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד לאחר שדרוג ובניה חדשה, כעת עם שתי מחלקות פעילות. המחלקות נקיות ומסודרות ועם אורה טובה. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה. התיעוד הרפואי והרב מקצועי במוסד באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מתמחה בגריאטריה (עובד גם כרופא בית), עבר השתלמות בגריאטריה בבי"ח פלימן, ויש לו בנוסף נסיון בעבודה גריאטרית במשך כשנתיים. ישנו במוסד רופא בית נוסף. הרופאים מכירים את המטופלים ובעיותיהם היטב ומכירים את נוהלי האגף לגריאטריה. יש במוסד יועץ גריאטרי מומחה שנותן שירות למוסד. יש במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד לפי דרישות התקן. יש במוסד צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ישיבות צוות רב מקצועי - יש מקום לשפר בנושא ההתייחסות לישיבת צוות קודמת. יש להקפיד על תדירות בדיקה תקופתית יזומה לפי הנוהל.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

• מוסד שעבר שיפוץ יסודי, היה סגור מספר שנים ונפתח שוב לפני מספר חודשים.

המחלקות נקיות ומרווחות, חדרי המטופלים נקיים ומטופחים.

המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

• מנהלת אדמיניסטרטיבית, אחות בהכשרתה.

אחראי מחלקה צעירים ומלאי מוטיבציה להצליח. רוב רובם של האחיות והאחים במוסד בוגרי תואר ראשון, 2 מתוכם הם סטודנטים לתואר שני.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

• התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: חדרי המטופלים וחדרי האוכל, מאובזרים ומותאמים לצרכי המטופלים והמחלקה.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

• עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להתייחס בתכנית הטיפול לכל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל, כולל עדכון לאחר ביצוע אומדן התנהגות.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: להרחיב את סעיף הסקת המסקנות במקרה של אירוע חריג.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: להקפיד לקרוא את ישיבת הצוות הרב מקצועית מתחילתה עד סופה, לתאם בין כל הדיווחים ולהקפיד להרחיב את תיעוד הדיון ואת תכנית הטיפול.

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 לבנות, לבצע ולתעד תכנית לטיפול ולמניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- בנושא חיסוני צוות עובדים: הנושא יטופל בהקדם.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את רוב פרטי הארוחות מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום היו שינויים בכח אדם. לפני חמישה חודשים החלה לעבוד דיאטנית בהקף של 8.5 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: ראוי להערכה ההתארגנות של צוות העובדים בתקופה מורכבת זו לקדם איכות טיפול בכלל ובתזונה בפרט. ניתן להתרשם משיתופי פעולה בצוות דבר שמקדם איכות טיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ישנה חשיבות במתן פרטי מזון באיכות תזונתית גבוהה גם למטופלים שמקבלים מרקמי מזון נמוכים.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של ב"ח: ניתן להתרשם מטעויות בתהליך השקילה כפי שמתבטא בשינויים מאד חריגים של משקלים בחלק מהמטופלים. עם זאת ניתן להתרשם מהכנסת שינויים בתהליך על מנת לשפרו.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד סיכום של ישיבות צוות רב מקצועיות כאשר השיח היה על מגוון בעיות תזונתיות.

סיכום כללי

- לסיכום, חשוב להמשיך ולשמר את תהליכי העבודה המשותפים לחברי הצוות. יש מקום לבצע חשיבה משותפת לשיפור איכות המזון המוגש למטופלים למען ביצוע התאמות ייחודיות לצרכים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד נמצא נקי, מסודר וראוי מאוד למגורי המטופלים בו.
- צוות עובד היטב ביחד. שירות הפיזיותרפיה טוב מאוד.
- ממליצה להפוך את שטח החוץ של המוסד לטובת פעילות המטופלים בבקרים ובמיוחד בזמן ביקור המשפחות בשעות אחר הצהריים.
- בהצלחה בהמשך הדרך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא. תקן מלא נכון למספר המאושפזים בזמן הבקרה.

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות הטיפול נקבעת על פי שיקול דעת מקצועי.

ארגון השרות

- מנהל השרות ותיק בתחום הגריאטריה. בנה נהלים פנימיים למשל בנושא הגבלה פיזית. יזם פרויקט מניעת נפילות.

אבחון פיזיקלי

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

- קיימת התייחסות פרטנית לכל מטופל הנמצא בטיפול, מטרות, תוכנית עבודה, התייחסות לשינויים ותפקוד.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפקוח פיזיותרפיסט/ית: כן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו קיימת מעקב בתדירות נדרשת ובנוסף בכל שינוי במצבו של המטופל. התעוד משקף את מצבו העדכני.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. קיימת חשיבה בנושא הגבלה פיזית. במהלך הבקרה, מטופל אחד עם הגבלה.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה פרטנית לעובד חדש, מתקיימת הדרכה במסגרת חת"ש לדוגמא: מעברים ושינויי תנוחה. בנוסף כאשר יש זיהוי בעיה כלשהיא לדוגמא: נפילה של מטופלת, מקיים הדרכה לצוות מטפל.

תנאים פיזיים

- תנאים פיזיים מאפשרים העברת מטופלים לטיפול דרך מעלית. ציוד מפוזר בחדר באופן המאפשר טיפול. קיימים שרותים מותאמים.

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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. מומלץ כי חלק מהשעות החודשיות יהיו גם בשעות אחר הצהריים.

ארגון השרות

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

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. יש לבחור מטופלים לטיפול בקבוצה על פי מדדים מקצועיים. קבוצה יכולה להכיל משני מטופלים ומעלה ועליה להיות בעלת מטרה תפקודית.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להמשיך ולבחון את דרך ישיבתם של המטופלים באופן שייטיב את תפקודם בזמן ארוחה ופעילות תעסוקתית וכמובן יאפשר נוחות מייטבית.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- השירות לריפוי בעיסוק החל את עבודתו במוסד לפני כחצי שנה. בהמשך בעקבות המצב הביטחוני נקלטו מטופלים מבית חולים שיקומי, השירות סיפק התערבות טיפולית שיקומית למטופלים שהועברו. נוספה תקינה לשם כך.
- בחודש אחרון רוב המטופלים שהועברו שוחררו מהמוסד. השירות חזר לספק התערבות בהתאם לתקינה מוסדית רגילה על פי הנהלה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק וניסיון בתחום. כיום עובדת יום אחד בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 8 ש"ש.
- במחלקות שתי מדריכות תעסוקה, אחת התחילה לעבוד לפני חצי שנה והשנייה לפני שבוע מיום הבקרה. התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ויום אחד בשעות אחר הצהריים. סה"כ 30.50 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות הערכות ראשוניות מפורטות לכלל המטופלים.
- נעשה שימוש במגוון כלי הערכה ואבחון בתהליך ההערכה.

הערכת מעקב

- מתבצעות הערכות מעקב בהתאם לצורך.
- מתקיימים מעקבים יזומים למטופלים אחרי חזרה מאשפוז ולאחר אירוע חריג.

ישום תכנית הטיפול

- ניתנת התערבות טיפולית פרטנית הכוללת טיפולים מוטורים, קוגניטיביים, התאמת סביבה והושבה.
- התקיימה קבוצה טיפולית מוטורית בשיתוף הפיזיותרפיסט למטופלים השיקומיים, קיים תיעוד.
- מותאמים סדים ואביזרי עזר, מועברות הדרכות לצוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות בשעות הבוקר פעילויות פרטניות וקבוצתיות מגוונות ומותאמות לרמות תפקוד שונות ולרוב תרבותיות.
- יום אחד בשבוע מתקיימת פעילות אחרי הצהריים על ידי מדריכת תעסוקה, וביתר הימים הצוות מחלק קופסאות הפעלה אישיות למטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד חדר ריפוי בעיסוק המשמש את המרפאה בעיסוק לצרכים משרדיים ובו ניתן לערוך אבחונים וטיפולים באופן פרטני. קיים חדר מרווח לשימוש מדריכות התעסוקה הכולל מרחב עבודה, ציוד הפעלה וערכות נושא. פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח ומתאים להפעלה. מוצגים במחלקה לוחות התמצאות ותוכנית הפעלה שבועית. קיימים מקומות אחסון בתוך המחלקה. קיימים מרחבי חוץ נגישים למטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי הכולל סדים ואביזרי עזר, ציוד מוטורי וקוגניטיבי, טאבלט אחד. קיים ציוד להפעלה פרטנית וקבוצתית. במחלקות נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, מערכות שמע, ציוד חשמלי (תנור, כיריים, מכונת למינציה) וציוד לטובת הכנת אמצעי הפעלה למטופלים.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות צוות בשירות כנדרש, קיים תיעוד. מתקיימות ישיבות הדרכה מובנות למדריכות תעסוקה, קיים תיעוד. השירות מעורב בתוכנית חת"ש מוסדית. המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי. מתקיימת הדרכה למטפלים חדשים.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות. מתקיים פרויקט "מניעת נפילות" בשיתוף צוות רב מקצועי במוסד. השירות מעורב בעשייה רוחבית ושותף בוועדה פליאטיבית מוסדית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לקבוע תוכנית התערבות ולפרט את הטיפול המומלץ באופן ייחודי לכל מטופל בהתאם לממצאי ההערכה, כולל תדירות ואופן היישום.

הערכת מעקב

- יש לעדכן את תוכניות ההתערבות והטיפול המומלץ כולל תחומים ותדירות בהתאם למצבו העדכני של המטופל ובעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- יש להקפיד על מעקב אחרי סדים ואביזרי עזר בהתאם לדרישה.

פעילות בתעסוקה

- יש להקפיד על תיעוד דו חודשי בתדירות הנדרשת.

ציוד ואביזרים

- מומלץ לרכוש ציוד טכנולוגי לשימוש טיפולי ולצורך הפעלה במחלקות.

העשרה ונהלים

• יש לעודד את הצוות להשתתף בהשתלמויות מקצועיות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המוסד קלט מספר רב של מטופלים עם פרוץ המלחמה. פועלות בו כיום שתי מחלקות.

ניהול כח-אדם

- העו"ס עובדת במוסד כחודש ימים בלבד. עומדת בכל הציפיות בהתאמה לתקופה עבודה קצרה זו.

חוזקים

- העו"ס החלה את עבודתה לפני כחודש בלבד. בתקופה זו היא עוסקת בעיקר בהיכרות עם המטופלים ובני משפחתם. היא בעלת ניסיון בתחום ועובדת בנוסף במוסד אחר של הרשת.
- מכירה את הנהלים הנדרשים ותוכנת המחשב. בחודשים האחרונים נוצרו פערים בעיקר בתחום התיעוד בנושאים השונים, והיא מנסה כיום (בהצלחה) להשלים את החסר.

קבלת מטופל והסתגלות

- קבלת מטופלים חדשים נעשית באופן מקצועי ומתועדת כנדרש.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס כאמור עובדת במוסד פרק זמן קצר מאוד, אולם ניסיונה הרב מאפשר לה להדביר את כל הפערים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המוסד עבר שדרוג משמעותי וכל מחלקותיו שופצו מהיסוד. המחלקות נקיות, מוארות, עם מרפסת רחבה צופה לנוף.
- חדרי המטופלים נקיים ומאובזרים כנדרש. חלקם ממוגנים.
- החלל הציבורי גם הוא מרווח ומאפשר עבודה מותאמת בתעסוקה למצב המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס החלה לקיים קבוצת שיח עם מספר מטופלים. עד כה נערכו שני מפגשים.
- בפרק הזמן הקצר בו היא עובדת במוסד, החלה העו"ס ליצור קשרים עם שותפי תפקיד בקהילה (רווחה, פקידי סעד). כמו כן יצרה קשר ראשוני עם מספר גורמים העשויים לשתף פעולה בכל הקשור לקליטת מתנדבים או פעילויות משותפות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- כל הנושאים הכלולים בפרק זה מוכרים לעו"ס. היא החלה לתת מענה על פי צורך וסדר עדיפויות. בשלב ראשון היא ערכה מיפוי צרכים בנושא אפוטרופסות ויפויי כח.
- קיים תיעוד כנדרש.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הוועדה למניעת אלימות הוקמה רק לאחרונה. העו"ס הכינה תכנית הדרכה שנתית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- צוות המוסד כולו והנהלה, ראויים לציון על נכונותם לקלוט בבת אחת מספר רב של מטופלים עם פרוץ המלחמה. המטופלים נקלטו באופן מיטבי עם תשומת לב לצרכיהם היחודיים. חלקם כבר השתחרר וחלק אחר בחר להשאר במוסד.
- ישיבות הצוות הרב מקצועי התקיימו בדרך כלל בתדירות הנדרשת.

ניכרת אווירה טובה בין חברי הצוות הרב מקצועי ושיתוף פעולה מלא. העו"ס מטמיעה את תחומי התערבותה בהתאם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- העו"ס משתתפת כבר תקופה ארוכה בקבוצת הדרכה של עוסים עמיתים במחוז. תורמת לקבוצה ומשתפת בהתלבטויות.

רשומת מטופל

- העו"ס מתעדת כנדרש את פעילויותיה השונות, ומשתדלת להשלים פערים שנוצרו מסיבות כאלה ואחרות בתקופה האחרונה.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה עמם שוחחנו, הביעו שביעות רצון גבוהה מהיחס הניתן ליקיריהם ומהאוזן הקשבת להם זוכים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- כאמור העו"ס עובדת במוסד תקופה קצרה מאוד. קיימת תכנית עבודה להלמת פערים וקידום נושאי התערבות:
 1. יש לקדם את פעילות הוועדה למניעת אלימות, על הביטיה השונים.
 2. יש לקבל מידע על אירועים חריגים, ולבחון האם יש צורך לדון בהם במסגרת וועדה זו.
 3. יש לקדם את נושא מנוי האפוטרופוס / יפוי כח בהתאם לצרכים.
 4. יש לבחון האם ניתן לקיים פעילות יחודית למטופלים המוגדרים ניצולי שואה.
 5. מומלץ להמשיך ולעודד בני משפחה להביא חפצים אישיים בכדי ליצור אווירה נעימה בחדרי המטופלים. במידה ואין הענות, יש להעזר בצוות הרלוונטי ולקדם חזות נעימה.
 6. על כל הצוות להמיק את הידע והעשייה בכל הקשור לנושא הפליאטיבי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

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: בשנתיים אחרונות.

• ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

חדר שירותי רוקחות

• החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

• החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי. התרופות בחדר התרופות אינן מופרדות בחציצה.

• 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: באופן חלקי. אין חציצה והפרדה.
גם בנוזלי עירוי.

• 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 לטכנולוגיה: כן.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

• המידע על אריזות מגש גזרות 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.

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 לכתישה/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.

• ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש לערוך הפרדה בחדר תרופות בין תרופות אשר נמצאות ללא הפרדה במגירות גם בין נזלי העירוי כולל שילוט.
יש להכין ספרים קשיחים לתיעוד נרקוטיקה.
יש להכין לכל מחלקה כספות לקנביס כמו גם ספרים יעודיים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. נמצא צינורות הנראות ככיבוי אש בחדרי קירור חלבי ומזון מוכן. נשלח מייל בנפרד לבירור בנושא מתאריך 28.2.2024. טרם התקבלה התייחסות.
- 2. נמדדה טמפרטורה של 8-11 מ"צ של מזון קר המתקבל מחברת קייטרינג (סודקסו). במקום עד 4 מ"צ.
- 3. נמדדו 43-46 מ"צ של מים חמים במטבחון, בזמן הבקרה נעשית החלפת אטמור, הוצג סרטון לבדיקת טמפרטורה ע"י איש תחזוקה והייתה 56 מ"צ.
- 4. זרימה חלשה של מים חמים במטבחונים.
- 5. אין מדפים לחפצים אישיים בחדרי אמבטיה. נעשה שימוש במדף שמעל השירותים לצורך אחסון חפצים אישיים של המטופלים. הערה חוזרת.
- 6. דלת כניסה כביסה מלוכלכת היה סגור בשל בעיה בפתיחת הדלת.
- 7. בחדר מספר 7, אחד החלון בחדר חסום באופן חלקי בארון בגדים.
- 8. אזור פחי אשפה מרכזיים,
- א. אזור גידור הפחים: אינו תואם לתכנית שאושרה במכתבנו 6.7.2022 סימוכין 810584122.
- ב. נמצאו פחי אשפה פתוחים, דבר הגורם למפגעי לכלוך וריח לחדר אשפוז הסמוך.
- ג. בגידור פחי אשפה הקיים, ממול לחלון חדר אשפוז מספר 7 נמצאו ערימות של ארגזים החוסמות את החלון.
- גידור הפחים הקיים אינו תואם לתכנית שאושרה. כמן כן אינו מתאימה להערות שלנו בנושא ממכתבנו מתאריך 28.10.2022 סימוכין 966139722. נשלח מכתב בנפרד מתאריך 28.2.2024 טרם התקבלה התייחסות.
- 9. מסמכים:
- א. בבירור מול נציגת כיבוי אש נמסר כי למוסד אין אישור כיבוי אש.
- ב. נמסר דיגום מתכות שנעשה במים חמים, יש לבצע דיגום מתכות מים קרים במטבח ו/או קולר.
- ג. בדיקה אחרונה למערכת החשמל נעשתה ב 24.7.2022.
- ד. הוצג טופס נטילה לבדיקת ליגיונלה מתאריך 11.2.2024, טרם נשלחו תוצאות הדיגום.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-45 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.490	0.530	0.040	8.2%
אחיות ³	10.860	11.858	0.998	9.2%
מוסמכות	10.860	11.858	0.998	9.2%
כוח עזר	13.530	21.031	7.501	55.4%
Nutritionist ¹	7.200	8.500	1.300	18.3%
Physiotherapist	0.400	0.450	0.050	12.5%
Occupational Therapy ¹	7.920	8.000	0.080	1%
Employment Instructor	0.680	0.763	0.083	12.2%
Speech therapist ¹	1.051	1.100	0.049	7.7%
Social Worker	0.360	0.308	-0.052	-14.4%
Pharmacist ¹	3.326	4.000	0.674	20.3%

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-45 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.315	1.000	0.685	217.5%
House keeper	0.315	0.000	-0.315	-100%
Maintenance worker	0.245	1.000	0.755	308.2%
Storekeeper	0.245	0.300	0.055	22.4%
Chief cook	0.315	1.000	0.685	217.5%
kitchen worker	0.980	2.000	1.020	104.1%
Cleaner	1.700	3.000	1.300	76.5%
Kashrut supervisor	0.163	1.000	0.837	513.5%
Gardener	0.087	0.250	0.163	187.4%
Secretary	0.315	0.000	-0.315	-100%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.00 מתאריך: 27.01.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 13.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
25.50	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	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
0.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
0.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
2.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
1.00	חת"ש צוות
0.00	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
42.50	סה"כ (ללא משך רישוי)