



דו"ח בקרה מיום 25.11.2024
במוסד: "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר
בע"מ"
בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

לכבוד
ד"ר מור'יר ח'מאיסי
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ (קוד מוסד 237T7)
שועלי שמשון 4
חדרה

ד"ר ח'מאיסי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 25.11.2024.

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 "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

בתאריך 25.11.2024 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
• 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 מאושפצים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפצים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כלי
גריאטריה סיעודית ב	36	35	33	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית א	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	33	32	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	108	102	99	-	-	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 102 מאושפצים

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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שלוש מחלקות סיעודיות פעילות עם תפוסה של 102 דיירים. המרחב הציבורי והחדרים נקי ועם אוירה טובה. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה. הצוות במוסד עבר הדרכה ע"י פיקוד העורף. יש מיגון מדבקות לחלונות המוסד. הצוות במוסד יציב, ללא חסרים בכח אדם. אין למוסד אישור למתן טיפול I.V.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מומחה ברפואה פנימית ובאנדוקריןולוגיה, ומעורב בעשייה במוסד. ישנם במוסד שלושה רופאי בית, בחצי משרה כל אחד. רופא אחד בהתמחות בגריאטריה לאחר שלב א', ורופא שני עבר השתלמות בגריאטריה. רופאי הבית מכירים את המטופלים ואת בעיותיהם היטב. יש יועץ מומחה בגריאטריה שנותן שירות למוסד. יש במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות בהיקף של 8 שעות לחודש. יש במוסד צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לדאוג להשתלמות רופא הבית בגריאטריה. והעמקת היכרות נהלי האגף ע"י רופאי הבית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק ובו 3 מחלקות סיעודיות. בשנים האחרונות התחלפו מספר פעמים מנהלים אדמיניסטרטיביים, עתה מנהלת המוסד נמצאת בתפקידה כשנה וחודשים. המחלקות נקיות ומסודרות. המטופלים לבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל האחיות במוסד ותיק ומנוסה בטיפול במטופל הגריאטרי. כל האחים במוסד מוסמכים ורובם אף בוגרי תואר ראשון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

טיפול בכאב

- הערכת השפעת הטיפול על הכאב: נושא טיפול ומניעת כאב תוקן על פי ההמלצות מבקרה קודמת.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את סעיף הסקת המסקנות במקרה של אירוע חריג.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: יש להקפיד על הטמפ' הנדרשת בחדר תרופות ולקיים מעקב רציף על הטמפ'.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להרחיב את סעיף הסקת המסקנות במקרה של אירוע חריג.
- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להחליף את הכסאות של האחיות בתחנת האחיות ולרכוש מחשב ומסך לחדר אחות במחלקה סיעודית ג'.

תקשורת

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתייחס לבעיות בתקשורת וכן לבעיות הקשורות לתחומים חברתיים במיוחד אצל מטופלים צעירים.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעדיות לבעיות הקשורות באכילה:
 - שיניים תותבות
 - קשיים בבליעה
 - חוסר תיאבון
- ירידה במשקל: יש להרחיב את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול במקרה של ירידה במשקל.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש להרחיב את תכנית טיפול ומניעת עצירות, ולכלול את רוב הצוות הרבמקצועי בתכנית.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד את כל הצוות הרב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים פנימיים על פי הנהלים העדכניים של משרד הבריאות.

טיפול בכאב

- הערכת השפעת הטיפול על הכאב: יש להקפיד מתן טיפול לכאב למטופלים הרלוונטיים לפני ביצוע פעילות כמו רחצה ובכלל.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- בשלב זה אין חיסוני צוות עובדים בשגרה, מנהלי המוסד הודרכו להפנות את הצוות לחיסונים על פי הנוהל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עובדת 20 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: ניתן להתרשם מיחסי האנוש הטובים והמוטיבציה של הדיאטנית החדשה לקדם את הטיפול התזונתי. הדיאטנית לומדת קורס תזונה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: ספק המזון לא העביר את מתכוני המזון לשם חישוב ערכם התזונתי- הערה חוזרת.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא בוצע חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושה ימי תפריט במרקמי המזון השונים.-הערה חוזרת.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: ניתן להתרשם משינויים שחלים בתפריט מידי שבוע.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט מופיעים מגוון פירות שאינם תואמים לעונה זו בשנה.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של ב"ח: ניתן להתרשם מכך שתהליך השקילה אינו תקין לאור השינויים המשמעותיים שיש במשקל בקרב מספר רב של מטופלים.
- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: לא נימצא טופס רישום גודלי מנה במטבח המותאם לפרטי המזון המוגשים בפועל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: המנה שהוגשה בארוחת צהרים למקבלי המרקמים הנמוכים אינה נתנה מענה הולמים לאור העובדה שתהליך הטחינה לא התנהל נכון.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לא קיים תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון תזונה כשהשיח נערך על אבחנה תזונתית.

סיכום כללי

- יש לפעול באופן מיידי לקבלת המתכונים מספק המזון לשם ביצוע תהליך הערכה של ערכם התזונתי. חשוב לשפר את חווית האכילה עבור המטופלים על ידי מתן פרטי מזון שמותאמים לקשישים במצב תיפקודי סיעודי. יש לבנות תוכניות הדרכה עבור העובדים במערך המזון במיקוד בהכנה והגשה של פרטי המזון במרקמים הנמוכים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארגון השרות השתפר, קיים סדר, ארגון, חשיבה מקצועית יותר, הגדלת שעות בהתאם לכמות המטופלים. נקנה ציוד ישיבה.
- יש להמשיך ולדון בנושא הגבלות בעיקר במחלקה בקומה ב'.
- יש להגדיל כמות הטיפול בקבוצה.
- להשלים ציוד כגון מנפים.
- לקיים ישיבה רב מקצועית למשל בנושא מטופל עם ALS שאין לו גישה ללחצן מצוקה וכדומה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפדים: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. שיתוף פעולה עם רב"ע - טיפול בעמידון + קוגניציה. שיתוף פעולה עם סיעוד- שינוי תנוחה והשפעתו על פצעי לחץ.
- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן.
- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

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

• דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

אבחון פיזיקלי

• בתיקים שנבדקו קיים אבחון ראשוני שהתקיים בזמן, קביעת מטרות ותכנית טיפול.

טיפול פרטני

• טיפול פרטני מתבצע על פי מטרות טיפול בתדירות משתנה על פי שיקול דעת מקצועי.

טיפול בקבוצה

• טיפול קבוצתי על פי מדד מקצועי, יש להשתמש ביותר כלי הערכה ולבחון שינויים במהלך טיפול פרטני וקבוצתי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

• מעקבים מתבצעים בזמן, קיים רישום במקרה של ארוע חריג, יציאה לבית חולים, שינוי מצב גופני ועוד.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכת מטפל חדש, רענון לצוות לאחר תצפית על מעברים, הדרכת חת"ש. יש להקפיד על הדרכה זאת פעמיים בשנה.
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת הדרכה לצוות מטפל בנושא מעברים. כאשר מנופים יהיו תקינים יש לבצע הדרכה חדשה ולהטמיע שימוש במנוף.
- קיימת רשימת הליכה חתומה ומכומתת כנדרש.

תנאים פיזיים

• קיימת הטבה בנראות החדר, בסדר וניקיון. כפי שצויין יש להשלים ציוד מעבר לנדרש ולשנות מיקום של מקבילים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

• פריסת שעות: חלקית. רצוי שבכל מחלקה תהיה נוכחות פיזיותרפיה לפחות אחת לשבוע.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי. כפי שצויין ביום הבקרה, שני מטופלים ומעלה מוגדרים כקבוצה, יש לבחון את האפשרות לקיים לפחות שתי קבוצות בכל מחלקה בכל שבוע.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולבחון את אופן הישיבה של המטופלים בחדר האוכל, אם לצורך אכילה ואם לצורך כל פעילות אחרת. גובה שולחן מול גובה כסא, שימוש באמצעי עזר, בחינת חלופות לנושא הגבלות בדיון רב מקצועי.
יש לתקן גלגלים של כסאות גלגלים, משטחי ריפוד פגומים.
- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): חלקי. יש לעודד יציאת הפיזיותרפיסטית לקורסים וימי עיון בנושא ישיבה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים. רצוי להזיז את המקבילים מהקיר ולאפשר טיפול משני צידי המקבילים.
- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. יש להתארגן עם ציוד בנוסף לחוברת ההצטיידות כגון VR. לרכוש טלוויזיה, לתקן את מכשיר ה BOBO.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית. יש להצטייד במנופים חשמליים, מנוף לכל מחלקה.
הליכון אמנות הידראולי לכל מחלקה.
מזרן דינמי במידה וההחלטה הינה מקצועית, באחריות הרכישה של המוסד ולא של בני משפחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק אחת, מנהלת השירות, בעלת ותק וניסון בתחום. החלה את עבודתה לפני 10 חודשים, עובדת 3 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 21 ש"ש.
- במחלקות 3 מדריכות תעסוקה, חדשות בתחום ובמוסד, אחת התחילה את עבודתה לפני 9 חודשים, השנייה לפני 7 חודשים והשלישית לפני חודש. פעילות התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, סה"כ 60 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות למטופלים חדשים.
- נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון מותאמים לאוכלוסייה.
- קיימות תכניות טיפול לכלל המטופלים.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.
- קיימת התייחסות לאירועים חריגים וחזרה מאשפוז.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים פרטניים.
- התקיימה התערבות קבוצתית בשיתוף השירות לפיזיותרפיה במטרה לעודד עמידה בקרב מטופלים סיעודיים תוך סיפוק הפעלה קוגניטיבית.
- מותאמים סדים, צוות מקבל הדרכה בנושא. קיים תיעוד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קיימים טפסי קבלה למטופלים חדשים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות פעילויות תעסוקתיות קבוצתיות ופרטניות בשעות הבוקר, הפעילויות מגוונות ומותאמות לרמות שונות של תפקוד ולתרבות של המטופלים.
- מתקיימות פעילויות שוברות שיגרה כמו חגיגות ימי הולדת וציון חגים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד מכון לריפוי בעיסוק הכולל חדר עם עמדת מחשב וארון לצידו טיפולי. החדר משמש לעבודה משרדית וניתן לערוך בו אבחונים. בצמוד לחדר ישנו חדר מרווח המיועד לטיפולים בריפוי בעיסוק ומשמש כמרחב מוגן מחלקתי.
- פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות, שהינם מרווחים ומתאימים להפעלה. קיימים מקומות אחסון לצידו ההפעלה

במחלקות, בנוסף לכל מדריכה קיים מרחב ייעודי להכנת ציוד והאמצעי הפעלה, כולל שולחן וארונות אחסון.
במחלקות מרחבי חוץ נגישים ומרווחים.
קיימים לוחות התמצאות ופעילות במחלקות.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי מוטורי, סדים ואביזרי עזר 21 טאבלטים.
- קיים ציוד מגוון להפעלת המטופלים במסגרת התעסוקה. נצפו ערכות נושא עשירות.
- במחלקות נעשה שימוש בטלויזיות, מערכות שמע, אוזניות אישיות.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות צוות וישיבות הדרכה למדריכות התעסוקה.
- השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית, בוצעו שתי הדרכות בנושא גירוי חושים ותפקיד מדריכת התעסוקה. קיים תיעוד.
- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.

העשרה ונהלים

- מתקיימים פרויקטים בשירות בשיתוף פעולה עם סקטורים שונים לדוגמה- פרויקט ימי הולדת בשיתוף השירות הסוציאלי, פרויקט צביון אישי בחדרים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להקפיד על מילוי כלל סעיפי טופס הקבלה, בנוסף להתייחסות בסיכום.

הערכת מעקב

- יש לעדכן את מטרות ותוכניות הטיפול בהתאם לממצאי המעקב ושינויים בהתערבות.
- יש להקפיד על תיעוד ההתערבות הטיפולית הישירה בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לקדם חשיבה והתערבות רב מקצועית במטופלים המתמודדים עם מצבים מאתגרים (ALS, שיתוק בגפיים, הפרעות התנהגות וכו').

פעילות בתעסוקה

- לחלק מהמטופלים חסר תיעוד על השתתפות בתעסוקה בתדירות הנדרשת.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לארגן את המרחב הטיפולי שיאפשר התערבות מגוונת ומותאמת למטופלים.
- יש לארגן את ערכות הנושא של התעסוקה במקום נגיש למדריכות התעסוקה.
- יש להמשיך לקדם צביון אישי ואווירה ביתית בחדרי המטופלים.

ציוד ואביזרים

- יש לאבזר את המכון לריפוי בעיסוק בציוד טיפולי מגוון.
- מומלץ לרכוש ציוד טכנולוגי לטובת הפעלת המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- יש להקפיד על תיעוד ישיבות ההדרכה למדריכות התעסוקה.

העשרה ונהלים

- יש לקדם השתתפות הצוות בהשתלמויות מקצועיות.

סיכום כללי

- ניכר כי מושקעים מאמצים רבים בליווי והדרכת צוות מדריכות התעסוקה החדש. חשוב להמשיך לצמצם פערים בעשייה הטיפולית וניהול השירות. בהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במוסד שלוש מחלקות סיעודיות.
- בשנה האחרונה התקבע צוות ויש תחלופה מועטה.

ניהול כח-אדם

- השירות הסוציאלי מונה כעת שתי עובדות. אחת ותיקה עם ניסיון מסויים והשנייה חדשה בתחום הגריאטריה.
- התקינה עלתה והיא מותאמת כעת למספר המטופלים.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- חל שיפור בתייעוד תהליך הבקרה וכל תקופת ההסתגלות הראשונה, והוא כולל כעת את פרטי האנמנזה הנדרשים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השירות הסוציאלי התרחב בחודשים האחרונים, והוא כולל כעת שתי עובדות סוציאליות בהיקף של משרה מלאה סה"כ. עובדה זו מאפשרת להן להעמיק בנושאי ההתערבות הנדרשים בכל מגוון התחומים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- החללים הציבוריים מאורגנים ומסודרים. חדרי המטופלים אף הם. נצפו כלי מיטה חדשים ומותאמים לעונת החורף.
- בחלק מהחדרים ישנם פריטים אישים ותמונות משפחתיות.
- המבואה משמשת למקום מפגש של בני המשפחה עם יקירם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת פעילות משותפת עם השירות לריפוי בעיסוק, בכל הקשור לציון חגים וימי הולדת. קבלות שבת נערכות על ידי מתנדב חיצוני.

קיימת תכנית פעילות לטוח המיידית והרחוק עם עמותת עזר מציון, בנושא הגשמת משאלות לניצולי שואה.

העו"ס החדשה החלה בתכנון ויישום פעילות קבוצתית עבור מטופלים צלולים. לאחרונה נערך המפגש הראשון.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- נושא מינוי אפוטרופוס למטופל הזקוק לכך, מתבצע כנדרש, בהתאם לאילוצים השונים בשטח. כמו כן, קיימת היכרות עם כלי משפט אלטרנטיביים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

• במוסד הוקמה מחדש הוועדה למיעת אלימות. היא מתכנסת בהתאם לצורך, כאשר עולה חשד לפגיעה במטופל. קיים תיעוד לתכנים שעלו.

טיפול בניצולי שואה

• נערך מיפוי חדש לכלל המטופלים המוגדרים ניצולי שואה. כאמור מתקיים קשר מקצועי עם עמותת עזר מציון, המגשימה משאלות פרטניות על פי בקשת המטופל, וכן עורכת פעילויות מגוונות, לכלל המטופלים במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

• העו"ס הוותיקה החלה להשתלם בנושא, במסגרת קורס של משרד הבריאות והג'וינט.

עבודת הצוות הרב מקצועי

• ניכר שיפור בתקשורת בין כל חברי הצוות הרב מקצועי, בכל הקשור לאירועים חריגים ושינוי החלים במצבו של המטופל. נערכים דיונים בהתאם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

• לפני כארבעה חודשים נקלטה עו"ס נוספת במוסד בהיקף של רבע משרה. העו"סיות חילקו את העבודה ביניהן בהתאם. תוספת כח האדם הינה מבורכת, ומאפשרת זמן התייחסות גדול יותר לכלל תחומי ההתערבות הנדרשים.

רשומת מטופל

• הרשומה משקפת היטב בדו"כ, את ההתערבות שנעשתה. תדירות התיעוד תקינה.

תיק אפטרופסות

• קיים תיעוד יעודי בנושא, המשקף את הצורך בהתאם למצבו הקוגניטיבי של המטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

• לפני כארבעה חודשים נקלטה עו"ס נוספת במוסד. עליה להמשיך בהיכרות עם כלל נהלי העבודה בתחומי ההתערבות הנדרשים בתחום הע"ס, וכן בנהלי הרוחב.
על העו"סיות לקרוא את דוחות הבקרה הקודמים בכדי לשפר את הנדרש.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

• יש להמשיך ולעודד בני משפחה להביא חפצים אישיים / תמונות לסביבה האישית של יקירם. במידה ואין הענות, על הצוות לבחון דרכים נוספות בכדי ליצור אווירה נעימה בחדרי המטופלים.
בחלק מהמחלקות נצפו שמיכות חדשות. בחלק אחר לא.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

• יש להמשיך ולתעד את הפעילויות השונות הנערכות במוסד, כולל את הפעילות הקבוצתית, על פי ההסבר שניתן.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

• מומלץ לקיים מפגש חת"ש בנושא זכויות המטופל על היבטיו השונים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

• פעילות הוועדה חודשה כאמור על פי הנוהל. יש לשדרג את אופן תיעוד הדיונים המתקיימים, כך שיכללו הסבר מקיף על האירוע, וכן מסקנות המתייחסות לצורך / אי הצורך בדיווח לגורמים השונים בקהילה.
יש להמשיך ולהטמיע את הנשוא בקרב חברי הצוות וצוות המטפלים.

טיפול בניצולי שואה

• מומלץ להציג את נושא "ניצולי השואה במוסד" לכלל המוות כולל צוות המטפלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

• הנושא נמצא בראשיתו. יש להמשיך ולקדמו באמצעות שיח וגיבוש אג'נדה משותפת בין כל חברי הצוות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

• יש לדון על הצורך במינוי אפוסטרופוס למטופל, במסגרת ישיבת צוות רב מקצועי, כך שכל חברי הצוות יתייחסו למצבו הקוגניטיבי של המועמד למינוי.
ככל שניתן יש להשתמש בחלופות מתאימות.

סיכום כללי

• חל שיפור ניכר בהיכרות של השירות הסוציאלי עם תחומי ההתערבות הנדרשים.
ישנה היכרות טובה עם המטופלים ובני המשפחה. העבודה במגוון התחומים נעשית באופן מקצועי ובשיתוף אנשי צוות מהמקצועות השונים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

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: בשנתיים אחרונות.

• עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. על פי מספר המטופלים, הרוקח חייב במשרה של 10 ש"ש לכל הפחות.

חדר שירותי רוקחות

• החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי. כסא לרוקח אינו מתאים ליעודו.
החדר התרופות נעשה תיעוד ידני של הטמפרטורה על ידי צוות הסיעוד הקריאה נעשית המד חום, ידנית על מנת שהכניסה לחדר התרופות תהיה מוגבלת כפי שנדרש בתקנות.
יש להצטייד גם באוגר טמפרטורה לחדר התרופות ובאופן שהרוקח יוכל לערוך בקרה על הטמפרטורה הנמדדת בחדר.

• החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

• החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): חלקי. יש לפרט לגבי אפשרות של תקלה במקרר התרופות.
כיצד יובא לידיעתו של הרוקח ללא אמצעי התראה.
ובהיות הרוקח נוכח רק פעמיים בשבוע, לכן, יש להצטייד במערכת התרעה למקרר.

• סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. 1. הצטיידות במערכת התרעה במקרר התרופות.
- הצטיידות באוגר לחדר התרופות 2.

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. יש לדאוג למערכת התרעה למקרר התרופות שכן יכול להווצר מצב בו הרוקח אינו יודע על תקלה עד למועד עבודתו הבא במשך 6 ימים.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. יש להצטייד באישור אחריות של הספקים.

- 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 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 לשבועיים 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 מבקרות 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. אין שילוט מתאים וברור לאחסון הקיים במגירה.

• התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

• תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. לא קים שילוט ברור.

• המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.

• הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

• טמפ' בטווח הנדרש: לא. הטמפרטורה במחלקה הינה גבולית, כשנבדקו הצוות להדליק את המזגן עלה כי הוא כרגע רק מחמם. יש להפריד באופן מיידי את המיזוג מן המערכת הכללית, כיון שזה עלול לחשוף את התרופות לחריגת טמפרטורה ואף להשמדת התרופות.

• מיקום וגודל הולמים: כן.

• עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: באופן חלקי. עגלת הטיפולים אשר מכילה גם כן תרופות חיבת שתאוסון בחדר בו נשמרת הטמפרטורה בהתאם לתקנות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

• הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. בכל מקררי המחלקות נבדק האוגר של הטמפרטורה ונמצא כי קיימים חריגות טמפרטורה באופן תכוף ללא קשר לפתיחת דלתות וכו. יש לבדוק סוגיה זו.
בנוסף לגבי תרופות המקרר שהוכנסו להסגר יש לבדוק מול ספקי התרופות את המצאותם בהסגר או שחרורם.

• הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

• מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

• סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. תנאי אחסון לקויים.

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: באופן חלקי. יש להצטייד בכל המחלקות ברשימת תרופות צבעונית ולהנגישה לעגלת חלוקת התרופות.

• במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

• הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

• כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

• התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: 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

1. יש להעלות את מספר שעות עבודתו של הרוקח.
2. יש להסדיר את שמירת טמפרטורה בחדרי התרופות במחלקות מחימום לקירור.
3. יש להצטייד במערכת התרעה במקרר התרופות בחדר התרופות.
4. יש להצטייד במקררי תרופות במחלקות תקינים כמו גם באוגרים תקינים על מנת שלא תהיינה חריגות טמפרטורה כל מספר דקות.

5. יש להצטייד בכספות לקנביס +ספרים בהתאם.
6. יש להצטייד ברשימת תרופות אסורות ומותרות לכתיש צבעונית ולחברה לעלת התרופות ולהנגישה לצוות הסיעוד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מים-

1. דיגום מים לא נעשה בחודש יולי, ובחודש מאי נעשה רק במים החמים. האחריות על ביצוע הדיגום היא על המוסד.
2. הוצג תיעוד של בדיקה של ראשי מקלחת אבל נצפו מספר ראשי מקלחת שאינם נקיים מאבנית. יש לבצע ניקוי וחיטוי מדי 3 חודשים.
- מערך המזון-
 1. קיים אי סדר באחסון המלאי במקרר. יש לאחסון לפי FIFO.
 2. נמצאה גבינה שאינה בתוקף.
 3. נמצאה קופסת ריבה שלא נסגרה היטב ונמצא מיוזג שנפתח ולא הועבר לקירור. יש לאחסן את המוצרים לפי הוראות היצרן ובאופן שישמור על בטיחות במזון.
 4. עובד המטבח אינו בקיא בנושאי בטיחות במזון. נמסר שהדרכה מתבצעת ע"י הדיאטנית בלבד.
 5. נמצאו בלינצ'סים במקפיא ללא אריזה מקורית. יש לשמור את האריזה המקורית עם הפרטים הרלוונטיים עם המוצר.
 6. בעת הגעת המזון מהקייטרינג נבדקת הטמפ' אך רק בסוג אחד של מזון. יש לבדוק את כל המנות.
 7. נשמרות דוגמאות מזון אך לא מארוחת הערב. הערה חוזרת.
 8. במחסן שע"ח אין אוורור פועל.
 9. נצפו זבובונים רבים במטבח במהלך הבקרה. הערה חוזרת.
 10. בדלת האחורית במטבח מותקנת רשת אך היא אינה אטומה לחדירה מזיקים.
 11. בקולט האדים במטבח היה לכלוך רב מבחוץ.
 12. בעגלת המזון במחלקות אין מקום לכל המנות.
- טמפ' המזון היו נמוכות מהנדרש, נמדדו טמפ' בין 50 ובין 67 מ"צ במנות של ארוחה הצהריים. יש לשמור את המזון בטמפ' של 65 מ"צ לפחות למניעת התרבות חיידקים במזון. הערה חוזרת.
13. במקרר המחלקתי נמדדו 7 מ"צ. הטמפ' צריכה להיות עד 4 מ"צ. הערה חוזרת. כללי-
14. נצפו רטיבויות/קילופים על הקירות במספר מקומות במוסד.
15. בשירותים ציבוריים בקומה 3 מכסה הניקוז שבור. יש לתקן.
16. בחדר 121 יש חור מאחורי הדלת- הערה חוזרת.
17. בחלק מהחדרים נצפו כריות ללא ציפיות.
18. כלי רחצה מונחים על מדף מעל השירותים.
19. המעליות משמשות להעברת אשפה וכן מזון וכביסה נקיה. יש להנהיג העברת דברים נקיים ומלוכלכים במעליות נפרדות.
20. במלתחות מול פיזיותרפיה חסר נייר טואלט.
21. במכבסה- צינור אוורור של הניקוז אינו אטום. יש לאטום למניעת חדירת מזיקים.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-108 מיטות ברישוי ו-102 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.500	1.518	0.018	1.2%
אחיות ²	17.290	18.079	0.789	4.6%
מוסמכות	17.290	18.079	0.789	4.6%
כוח עזר	36.900	35.907	-0.993	-2.7%
Nutritionist	0.540	0.500	-0.040	-7.4%
Physiotherapist	1.500	1.475	-0.025	-1.7%
Occupational Therapy	0.540	0.525	-0.015	-2.8%
Employment Instructor	1.500	1.500	0.000	0%
Speech therapist ¹	2.880	2.400	-0.480	-16.7%
Social Worker	1.080	1.026	-0.054	-5%
Pharmacist ¹	9.072	7.000	-2.072	-22.7%

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-108 מיטות ברישוי ו-102 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.990	1.000	0.010	1%
House keeper	0.990	1.000	0.010	1%
Maintenance worker	0.750	1.000	0.250	33.3%
Storekeeper	0.750	0.500	-0.250	-33.3%
Chief cook	0.990	1.000	0.010	1%
kitchen worker	3.000	2.500	-0.500	-16.7%
Cleaner	4.500	4.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.510	0.000	-0.510	-100%
Gardener	0.270	0.000	-0.270	-100%
Secretary	0.990	1.000	0.010	1%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50 מתאריך: 12.03.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.03.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 25.11.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
23.50	סכום ציוני הבקרה
3.00	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
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	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 אקדמאי
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
45.50	סה"כ (ללא משך רישוי)