



דו"ח בקרה מיום 12.08.2024

במוסד: "אדמונית החורש בע"מ"

בישוב: עספיא

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה**

לכבוד
ד"ר שאדי חמאדי
מנהל/ת רפואי/ית
אדמונית החורש בע"מ (קוד מוסד 237U6)
עספיא
עספיא

ד"ר חמאדי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אדמונית החורש בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.08.2024.

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
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 "אדמונית החורש בע"מ"

בתאריך 12.08.2024 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' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - 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:

לبيت 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 ב	36	16	16	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	29	-	-	29	-	-	-	-	-
סה"כ	102	77	48	-	29	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 77 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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. בנוסף ישנה מחלקת דיאליזה. המבנה חדיש, נקי ומסודר, עם אוירה טובה ושקטה, באזור ירוק וכפרי. התיעוד הרפואי והרב מקצועי במוסד באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה". יש למוסד אישור למתן טיפול I.V.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד בתפקיד מ 01.03.2024, ועובד במוסד זה גם כרופא בית מ 11.2023, עם נסיון עשיר בעבודה גריאטרית. יש במוסד רופא בית נוסף. יש למוסד יועץ מומחה בתחום הגריאטריה. יש במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד בהתאם לנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה, עם יחס אישי למטופל ולמשפחתו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- להקפיד על ביצוע ישיבת צוות רב מקצועי ראשונה גם במהלך חודש מהקבלה למוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מבנה המוסד חדיש ומפואר ממוקם על הר הכרמל. במוסד 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת למטופלים תשושי נפש, המחלקות מרווחות, נקיות, מוארות ומאובזרות. המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה. קיימת התייחסות להארות ולהערות מבקרה קודמת. נמצאו פערים בין הדיווח בזמן הבקרה לבין הרשומה שנמסרה לבדיקה (נספח ד', נהלים). יש לרכוש כספות נוספות לאחסון קאנביס רפואי בעת הצורך.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל האחיות בוגר תואר ראשון ומדריך קליני, בעל ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי. 2 אחיות לומדות קורס על בסיס בגריאטריה בשלב זה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקות מרווחות ומאובזרות, מרפסות גדולות, פינות ישיבה לבני המשפחה.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לתייחס בתכנית הטיפול לכל הבעיות הסיעודיות מהן סובל המטופל.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לדייק בתיאור ולנסח בבהירות אירוע חריג שהתרחש.

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש להתייחס לבעיות של ירידה במשקל ברשומה הסיעודית.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לתכנן, ליישם ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם המטופל ובני משפחתו במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי חיסוני צוות עובדים שבשגרה,

לדברי מנהל האחיות הצוות מתחסן בלשכות הבריאות השונות.
התבקש להתחיל לעקוב אחרי הנושא ולנהל רשומה עדכנית של כל חיסוני העובדים ולדאוג שכולם ישלימו את החיסונים החסרים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את רוב פרטי המזון לארוחות הבוקר והצהרים מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במהלך השנה חלו מספר פעמים שינויים בכח אדם. כעת עובדת במקום דיאטנית 21 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- במקום התחילה לעבוד לפני זמן קצר דיאטנית חדשה וצעירה בוגרת קורס גריאטריה.

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 לגבי הוספת נוזלים לפרטי מזון הניתנים למקבלי המרקמים הנמוכים שדורשים טחינה.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא ניתן להתרשם מתוכניות הדרכה לצוותים השונים ופרויקטים מחלקתיים.

- השתתפות דיאטנית בשיבות צוות רב מקצועי: במקום היו חילופים של כח אדם במהלך השנה ולכן לא תמיד הייתה נוכחות של דיאטנית בשיבות הרב מקצועיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לא נימצא תיעוד סיכום ישיבת הצוות רב מקצועית ברשומות התזונה כאשר

התנהל דיון בבעיה תזונתית.

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: לאור העובדה שהיו שינויים בכח אדם במהלך השנה נמצאו ברשומות מטופלים שלא קיבלו מענה לשינוי במצבם.

סיכום כללי

- לסיכום, חשוב לאפשר לדיאטנית החדשה להשלים את הפערים שנוצרו במקום כתוצאה משינויים בכח אדם. מומלץ לבצע תהליך הערכה על שקילת מטופלים לאור השינויים החריגים שנמצאו בתצאות שקילה של מספר מטופלים. ישנה חשיבות לקדם שיתופי פעולה בין מספר אנשי מקצוע לקידום איכות הטיפול שניתן במקום.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מנהל שרות הפיזיותרפיה ותיק ובעל ידע בתחום הגריאטריה.
- הצטרפה לצידו פיזיותרפיסטית חדשה שבד בבד תיקח יותר חלקים בטיפול.
- יש לחשוב על פרויקט המאפשר למשפחות לקחת חלק במפגש אקטיבי עם יקיריהם.
- יש לבדוק הטמעת נהלים בקרב המטפלים.
- מעודדת שיתוף פעולה עם הפיזיותרפיסט לפני רכישת ציוד ישיבה שכיבה וטיפול חדשים למחלקות נוספות.
- בהצלחה בהמשך

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם מלא על פי כמות מטופלים הקיימת היום במוסד.
- שעות עבודה כוללות שעות בוקר ואחר צהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים השוהים בבית, בין עם בטיפול פרטני, קבוצתי, הדרכת צוות מטפל ומעקב.

ארגון השרות

- קיים ארגון השרות באופן מובנה במחלקות. קיימת תקשורת בין אנשי הצוות על ידי מחברת קשר ותקשורת טלפונית.

אבחון פיזיקלי

- בכל תהיקים שנבדקו קיים אבחון בזמן ובאופן מלא, מטרות טיפול ותוכנית טיפול.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים. בכל מחלקה קבוצה אחת של שיווי משקל בעמידה, הטיפול מועבר אחת לשבוע.

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפקוח פיזיותרפיסט/ית: כן. פעילות גופנית מועברת אחת לשבוע, בכל מחלקה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו, קיים מעקב בזמן, עדכון על שינוי בסטאטוס בריאותי של מטופל, שינוי ישיבה, יציאה וחזרה מאשפוז ועוד.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. קיימת חשיבה ודיון בנושא הגבלות. קיים מיעוט של הגבלות, חלק מהמחלקות ללא הגבלה בכלל.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה והנחייה למעברים.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. במהלך שנה חולפת התקיימו הדרכות בנושא מעברים וטיפול פליאטיבי. כמו כן מתקיימות הדרכות בנושא מסויים על פי צורך כגון: העברת מטופלת על ידי מנף, הליכה עם ה.א.ה לאחר שבר צוואר ירך.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה בנוי לצרכי הטיפול כנדרש. קיימים שרותים מותאמים ונגיש לכסאות גלגלים. חסרון במרחק שלו מהמחלקות וללא שטח חוץ המונגש להליכת מטופלים.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים. כרגע ציוד קיים על פי הנדרש. כאשר המחלקות יגדלו יש להתאים את כמות הציוד על פי חוברת ההצטיידות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנפים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין. במידה וקיים פרוייקט שהתחיל בין אנשי צוות אחרים, יש ליידע את מנהל שרות הפיזיותרפיה.
- יש לחשוב על פרוייקט שיקדם את דרך הטיפול במטופל ויטיב איתו. את הפרויקט יש לתחום בזמן ובסיומו הממצאים ישמשו כחלק משגרת הטיפול.

טיפול בקבוצה

- במידה והפיזיותרפיסטית החדשה מקיימת רק קבוצות טיפול יש להעשיר את הכמות הניתנת.
- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. להמשיך ולבחון את דרך ישיבת המטופלים, גובה שולחן כסא, אביזרי עזר, בדיקת הנחיות הניתנות לצוות המטפלים

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להמשיך לחדד ולהטמיע הנחיות הניתנות לצוות, כגון מנח שכיבה, שימוש בכריות תמיכה וכדומה. לייצר אחידות ככל שניתן בין המחלקות בשיתוף פעולה מלא עם צוות הסיעוד.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפא בעיסוק אחד שהוא מנהל השירות, החל את עבודתו לפני כחודשיים. בעל ותק של כשנתיים בתחום. במחלקות 4 מדריכות תעסוקה, שתיים ותיקות, אחת החלה את עבודתה לפני 4 חודשים ואחת בעלת ותק של שנה במוסד. פעילות התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 52 ש"ש. בנוסף מתקיימת פעילות על ידי מדריכת תעסוקה בשעות אחר הצהריים 3 ימים בשבוע ובימי שישי, סה"כ 10 ש"ש אשר מחולקות בין כל המחלקות.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות הערכות ראשוניות לכלל המטופלים.
- נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון המותאמים לאוכלוסיה.

הערכת מעקב

- קיימות הערכות מעקב בתדירות הנדרשת.
- קיימים מעקבים יזומים אחרי חזרה מאשפוז, אירועים חריגים ושינוי במצב התפקודי.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית כוללת טיפולים פרטניים, תצפיות אכילה והתאמת אביזרי עזר וסדים.
- קיים מעקב ודיווח כנדרש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות בשעות הבוקר במחלקות פעילויות קבוצתיות ופרטניות מגוונות ומותאמות לרמות התפקוד ולתרבות של המטופלים. בשעות אחר הצהריים מתקיימות בחלק מהמחלקות פעילויות על ידי מדריכת תעסוקה. מדריכת תעסוקה דוברת רוסית מספקת פעילות מונגשת שפתית למטופלים דוברי רוסית במוסד. קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה ותיעוד על קבוצת נושא כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד מכון לריפוי בעיסוק מרווח ומאובזר אשר מאפשר התערבויות קבוצתיות ופרטניות מגוונות. בנוסף, קיים חדר לשימוש משרדי הכולל עמדת מחשב. קיים חדר למדריכות תעסוקה המשמש מרחב להכנת פעילות, אחסון אמצעי הפעלה וערכות נושא. כמו כן קיים מחסן גדול לאחסון

ציוד.

פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות שהינם מרווחים ומותאמים לפעילות. בנוסף נעשה שימוש במרפסות ובחצר לטובת הפעלת המטופלים.
קיימים מקומות אחסון לציוד ההפעלה. נצפו לוחות פעילות והתמצאות מותאמים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק הכולל ציוד מוטורי, קוגניטיבי, מחשב נייד, אביזרי עזר וסדים.
- קיים ציוד הפעלה מגוון לטובת הפעלת המטופלים.
- במחלקות נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, מערכות שמע ואוזניות אישיות.

הדרכה ותקשורת

- נערכות ישיבות צוות בתוך השירות ומתקיימות הדרכות למדריכות תעסוקה באופן רציף, קיים תיעוד כנדרש.
- קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות.
- השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית.
- מנהל השירות מקבל הדרכה מקצועית בהתאם לנוהל הדרכה.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.
- הוצגו פרויקטים בתהליכי הקמה לדוגמה - פרויקט "סיפורי חיים" בשיתוף השירות לעבודה סוציאלית. בנוסף הוצג פרויקט "אכילה" בשיתוף צוות רב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בשנה אחרונה, שירות הריפוי בעיסוק עבר שינויים בכוח אדם, הייתה תחלופה של 3 מנהלי שירות. חשוב להקפיד על שירות יציב בכדי להפיק מענה טיפולי איכות ורציף למטופלי המוסד.

הערכת מעקב

- יש לעדכן את תכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם לממצאי המעקב העדכניים ובעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- עקב התחלופה בכוח האדם ניכר כי מרחב ההתערבות מצומצם.
- עם ביסוס השירות יש להרחיב את תחומי ההתערבות.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לעצב את חדרי המטופלים על מנת ליצור אווירה ביתית, תוך התייחסות לצביון אישי והעדפות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להרחיב את הציוד הטכנולוגי המשמש לטיפול ולהפעלת המטופלים במחלקות.

העשרה ונהלים

- יש לקדם השתתפות בהשתלמויות מקצועיות.
- יש להמשיך בתכנון ויישום פרויקטים תוך קידום חשיבה בין מקצועית ומתן דגש לערך המוסף של הפרויקט מעבר להתערבות השיגרית במוסד.

סיכום כללי

• בהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מוסד נעים למראה, מחלקות מרווחות. צוות בין מקצועי מלא. חלקו נקלט בתקופה האחרונה.

ניהול כח-אדם

- שתי עובדות סוציאליות בהיקפי משרה שונים. ניכרת התפתחות מקצועית ורצון לקדם ולשמור על זכויות המטופלים.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"סיות מכירות היטב את כל המטופלים. תהליך הקבלה נעשה במלואו ומתועד כנדרש.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- שתי העובדות הסוציאליות מכירות את כל תחומי ההתערבות הנדרשים. הן פועלות ליישומם באופן מיטבי. ניכרת התקדמות בתרגום הנהלים למעשה מותאם למחלקות השונות.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים עמם שוחחנו, הביעו שביעות רצון מהיחס הניתן להם מצוות המטפלים, הסייעוד, והצוות הבין מקצועי. הובעה שביעות רצון מהיענות הצוות לבקשות מיוחדות. כמו כן, מהאפשרות לצאת החוצה למרפסות המשקיפות לנוף ולחצר הגדולה בחוץ.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מחלקות מרווחות, נקיות, ומוארות. נעימות בדרך כלל למראה. חדרי המטופלים מצויידים כנדרש כולל וילונות הפרדה. לכל מחלקה מרפסת חיצונית רחבה ומטופחת. לעיתים הצוות משתמש בה לפעילות תעסוקתית עם המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העוסיות מקיימות פעילות קבוצתית עם מספר קטן של מטופלים - "קבוצת רכבת". מתקיימים אירועי מיוחדים עם בני משפחה מהעדה הדרוזית, הקשורים למאפיינים תרבותיים יחודיים. ישנם קשרים עם הקהילה, בעיקר עם תלמידי בתי ספר במסגרת מחויבות אישית. כמו כן, ישנם מתנדבים בוגרים המגיעים לפעילות אישית עם המטופלים. כל החגים של הדתות השונות נחגגים. מסגרת האירועים נקבעת על ידי השירות לריפוי בעיסוק ותעסוקה, בשיתוף העו"סיות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סיות מדריכות כל איש צוות חדש שמתקבל לעבודה במוסד, בכל הקשור לזכויות מטופלים וההקפדה על שמירתן. קיים טופס מובנה לנושא זה.

כמו כן, התקיים חת"ש לכלל הצוות בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרת יוזמה ורצון של חברי הצוות לקדם נושאי התערבות משותפים.

רשומת מטופל

- הרשומה בתחומים השונים משקפת את ההתערבות ועדכנית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפול צביון אישי בסביבת המטופל: יש להמשיך ולקדם את נושא הציביון האישי ובכלל המראה בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: יש לתעד את נושאי הפעילות ולתעד בתיק המטופלים המשתתפים בקבוצה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: יש להמשיך ולצבור ידע בכל הקשור לנושא סוף חיי המטופל במוסד, על היבטיו השונים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להמשיך בקידום ותכנון פרוייקטים משותפים לחברי הצוות, תוך תשומת לב לערך המוסף של כל חבר צוות בתכנית שגובשה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- פעילות העו"ס להטמעה ורענון נהלים: מומלץ להטמיע מגוון של נהלים ונושאי התערבות יחודיים לע"ס, הקשורים לזכויות המטופל ושמירה על איכות חיו.

- קבלת הדרכה מקצועית: מומלץ להמשיך ולהשתתף בקבוצות ההדרכה במחוז, או לקבל הדרכה שוטפת בכל דרך אחרת.

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.

חדר שירותי רוקחות

• החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי. במקום נמצא כי תמיסות עירו וחומרי חיטוי אשר נחשבים כתרופות מאוחסנים במחסנים שונים אשר אינם בתנאי בית מרקחת. במהלך הביקורת הן הועברו לחדר התרופות. לבית חולים בסדר גודל אשר עתיד להבנות יש צורך בשטח גדול יותר על מנת שכל התרופות יאוחסנו בחדר תרופות בתנאי בית מרקחת.

• בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

• החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

• טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

• אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. לחדר התרופות מתקיימת כניסה בכל יום לצורך מדידת טמפרטורה. יש להצטייד במערכת אשר מנטרת טמפרטורה ומתריעה בעת הצורך לרוקח למנהל הסיעוד ולאישי האחזקה בזמן אמת. הן במדידת טמפרטורה בחדר אחסון התרופות והן במקרי התרופות. וזאת למען פיקוח יעיל ויעיל ומדויק ולהקפדה על התקנות.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

• רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

• 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 ועדכון אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50%-70% מהתיקים. בעת בדיקת התרופות יש לציין בתיקו של החולה את התייחסות הרופא והשינויים שבוצעו.

• ביצוע בקרה בכל מחלקה ותייעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לחודש לפחות.

• לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. על הרוקח להשתתף בישיבות צוות בעת קבלת מטופל חדש.

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: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. הפרדה ברורה בין תרופות של מטופל אחד לשני, ואם אין פתרון אז מגירה נפרדת לכל מטופל.
כמו כן בתרופות הרזרבה, יש להפרידם באמצעות חציצות או סלסלות ושילוט.

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. אחסון תרופות כולל נוזלי עירוי בחציצה ובהפרדה ושילוט גדול מתאים.

• תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

• טמפ' בטווח הנדרש: כן. יש להצטייד במערכת התרעה על הטמפרטורה.

• מיקום וגודל הולמים: באופן חלקי. חסרים חציצות במגירות המטופלים להפרדה בין תרופות של מטופל אחד לשני.

• סדר וניקיון כללי: כן.

• עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

• הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. נמצא באחת המחלקות אוגר נתוני טמפרטורה שאין עליו תאריך כיוול באופן המעמיד בספק את נתוני מדידת 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.

• התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

• במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

• הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי. יש לתעד אינטראקציות במפורט כמו כן את הטיפול שנעשה, בכתב או באמצעות התוכנה.

• 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 מביקורותקודמות: תוקן חלקית.

סיכום כללי - תחום רוקחות

• נדרש חדר אחסון תרופות גדול יותר על מנת שיאוחסנו כל התרופות בבית החולים כולל תרופות העירוי ותרופות החיטוי.
יש להתקין מערכת ניטור בכל חדרי אחסון התרופות ובמקרים עם התרעה אשר תתריע בזמן אמת על תקלות.

מערכת ניטור זו מאוד חשובה לשמירה על אחסון נאות של התרופות.
יש חשיבות רבה להפרדת תרופות באמצעות חציצה: הן בבית המרקחת והן בחדרי
אחסון התרופות שליד חדרי האחיות.
תרופות של מטופלים שונים באותה מגירה ללא הפרדה.
תרופות רזרבה מאוחסנות באופן שאינו תקני.
תמיסות עירו' גם כן מאוחסנות באופן שאינו תקני.
יש לעדכן את השינויים שנעשו בתרופות המטופל באמצעות התוכנה.
יש לערב את הרוקח בישיבות צוות.
יש לערב את הרוקח בפרויקטים משותפים
יש להתקין בכל מחלקה כספות נוספות לקנביס.
מכיון שברגע שיתחיל טיפול למטופל בקנביס, אין לאחסנו עם סמים מסוכנים.
בנוסף גם ספר כרוך למטופלי הקנאביס בו יערך הרישום המתאים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מטבח ראשי

- נמצאו 8 שקיות של קציצות בורגול ירקות וקובה פג תוקף, רובם מ 1/24. (מזון זה מיועד לשעת חירום, מזון קפוא).
- נמצאו שקיות מרק עוף פג תוקף, ללא סימון.
- נצפו יתושים בחלל המטבח. (באזור שטיפת ירקות, מחסן מזון יומי ובחדר חיתוך ירקות)

- כללי

- מאגר מים שתייה וכיבוי אש:
נמסר בזמן הבקרה ובהתכתבות במייל מתאריך 18.8.2024 כי למוסד אין כרגע מאגר מי שתייה, מאגר מי שתייה משמש היום כמאגר לכיבוי אש בלבד. כמו כן, נמסר כי יש תכנית עתידית המתייחסת לפיצול המאגר הקיים כך שישמש כמאגר כיבוי אש+ מי שתייה. טרם הוגשו תכניות. נשלח אישור הסכם שנתי להובלת מים במצב חירום דרך "גליל מערבי" במסמך נעשה התייחסות למוריה סיעוד ביתי. בשיחה עם מנהל האחזקה סוכם לשלוח מייל הבהרה נוסף, בנושא אספקת מים לשעת חירום הכולל בין היתר שמות המוסדות, נפח מים, אופי אספקת המים.
- מערכת הכלרה משלימה: כתוצאה מביטול מאגר מי השתייה, בוטלה גם מערכת ההכלרה במוסד. לפי התיעוד הידני היומי של בדיקת רמת הכלור במוסד, הערכים נמצאים תקינים. יש להקפיד כי רמת הכלור תישאר בטווח 0.2-0.5 מג"ל.
- נוהל משרב"ה להפעלת המערך הגריאטריה בשעת חירום אינו מעודכן. נמצאו נתונים עבור הצוות הקודם.
- פחי אשפה מרכזיים פתוחים ומלאים.
- מסביב לתעלת הניקוז ביציאה האחורית של המטבח הריצוף אינו חלק, כנדרש. נמצאו מים עומדים. כמו כן, ריצוף שבור ממול למעלית בקומת המטבח.
- פיר אשפה:
- א. סימני לכלוך וסימנים שחורים בתקרה.
- ב. קרמיקה שבורה מאחורי לאוגר.
- ג. יש להקפיד על ניקוי אוגר האשפה.
- ד. בכיור שטיפת ידיים ממול לפירים נצפתה נזילה בצינור.
10. פיר מרכזי לכביסה מלוכלכת- אוגר של הפיר עטוף בספוגים בניגוד למותר.
11. יש לוודא תקינות הונטה בפיר כביסה מלוכלכת ובפיר אשפה מרכזיים.
12. נמצא כי קיים מחסן מזון יבש נוסף בחדר בקרה הנמצא בכניסה האחורית למטבח, חדר זה הוקצה כחדר מזון יבש ללא התנאים הנדרשים. (ממצאים: טמפרטורת חדר 28 מע"צ, נעשה אחסון על הרצפה וחלק על משטחי עץ, נמצאו חורים בחללי החדר, כמו כן נצפו חרקים..). חדר זה לא אושר כחדר מזון יבש בתכניות שהוגשו לפני פתיחת המוסד.
13. מכבסה:
- א. בצינור האחורי של מכונת הכביסה נמצאת נזילה, נצפה קצף סבון מסביב לצינור.
- ב. חסר אקדח לצינור מים גמיש.

- מחלקות:

- ברוב המחלקות מד הטמפרטורה למקרר המחלקתי אינו מותקן במקום בולט לעין, כמו כן מדי טמפרטורה הראו טמפרטורות

גבוהות.

בבדיקה, נמדדו 12 מע"צ בתוך מעדן, במקום עד 4 מע"צ.

15. במטבחון מחלקתי תשושי נפש נמצא דלי מתחת למזח של מדיח הכלים. יש לוודא שלא קיימת נזילה כפי שנראה בבקורות אחרונות. קיים אישור תקינות מז"ח מ 1.7.2024

16. מלתחות עובדים- בהתאם למכתבנו מתאריך 6.9.2022 ו 28.11.2022 (סימוכין 895210122 ו 1010518822 בהתאם) מלתחות העובדים בקומה 1-, 2 ו 3 בוטלו ועברו לקומה 5 בבניין הגדול על חשבון 2 חדרי יחיד באופן זמני על בניית מלתחות מרכזיות. בזמן הבקרה נמצא כי באחד המחלקות בחדר חשמל מחלקתי הוצבו ארונות לצוות.

* אנו ממליצים כי אם הבית תעבור קורס בנושא התברואה ע"מ להרחיב את הידע שלה בתחום. כמו כן, נמסר כי נעשית חפיפה עם אחראי בריאות הסביבה ברשת אך ללא תיעוד.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-102 מיטות ברישוי ו-77 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.110	1.590	0.480	43.2%
אחיות ³	17.290	19.470	2.180	12.6%
מוסמכות	17.290	19.470	2.180	12.6%
כוח עזר	29.730	31.534	1.804	6.1%
Nutritionist	0.420	0.525	0.105	25%
Physiotherapist	0.960	1.075	0.115	12%
Occupational Therapy	0.450	0.400	-0.050	-11.1%
Employment Instructor	1.380	1.550	0.170	12.3%
Speech therapist ¹	2.312	3.000	0.688	29.3%
Social Worker	0.810	1.077	0.267	33%
Pharmacist ¹	7.308	7.000	-0.308	-4%

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-102 מיטות ברישוי ו-77 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.718	1.000	0.282	39.3%
House keeper	0.718	1.000	0.282	39.3%
Maintenance worker	0.554	1.000	0.446	80.5%
Storekeeper	0.554	0.000	-0.554	-100%
Chief cook	0.718	1.000	0.282	39.3%
kitchen worker	2.217	2.000	-0.217	-9.8%
Cleaner	3.700	3.000	-0.700	-18.9%
Kashrut supervisor	0.371	0.200	-0.171	-46.1%
Gardener	0.198	0.000	-0.198	-100%
Secretary	0.718	0.000	-0.718	-100%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.00 מתאריך: 07.08.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.09.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 12.08.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
24.00	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
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 באחד מהתחומים
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
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
51.00	סה"כ (ללא משך רישוי)