משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 10.06.2024

במוסד: "בית אבות בית יולס"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ג'מאל דגש
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות בית יולס (קוד מוסד 23633)
ככר הרקפות 1
חיפה

ד"ר דגש נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בית יולס"

מצורף דוח הבקרה מיום 10.06.2024.

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.geriatrya@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 מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בית יולס"

בתאריך 10.06.2024 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 היילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' הלגה שחאדה, מרכזתתחום 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 מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	32	30	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	36	32	30	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 32 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה		X				
סיעוד			X			
תזונה			X			
פיזיותרפיה		X				
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות			X			
בריאות הסביבה		X				

- 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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש מחלקה סיעודית אחת ובנוסף דיור לעצמאיים.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במוסד נקיים ומסודרים. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי במוסד באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".
אינלמוסד אישור למתן טיפול I.V.
במוסד מופעלים פרוייקטים לרווחת המטופלים ומשפחותיהם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה ברפואת המשפחה ועם ניסיון עשיר בגריאטריה ובטיפול פליאטיבי.
רופא הבית עם ניסיון עשיר בגריאטריה ובטיפול פליאטיבי.
יש למוסד יועץ מומחה בתחום הגריאטריה.
יש במוסד קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד.
יש במוסד צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ביצוע ישיבות צוות מקצועי ובדיקה תקופתית יזומה תוך חודש מקבלת המטופל למחלקה.
אין למוסד אישור למתן טיפול I.V.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה ותיקה, המחלקה נקיה, מסודרת, מוארת ומאובזרת,
האוירה במקום רגועה ונעימה.
המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד, ותיקה במחלקה עבדה שנים רבות בתפקיד הסגנית, מזה כחודש וחצי החלה בתפקידה החדש, בוגרת תואר שני ועתה נמצאת בלימודי קורס על בסיסי בגריאטריה. בעלת ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: חדרי המטופלים מאותרים בתמונות, עבודות ובכלל בציבון אישי.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול.

הבטחת הסביבה

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

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד על ביצוע ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות פעם בחודש.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להקפיד לקיים את ישיבות צוות רב מקצועי בזמן הנדרש.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות, לקיים ולתעד תכנית לטיפול ולמניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות רב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים ולתעד חת"ש לפחות פעם בחודש.

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- במהלך הבקרה לא נבדק חיסוני צוות עובדים שבשגרה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- במהלך השנה היו שינויים ותחלופה בכח אדם. לפני חודש החלה לעבוד דיאטנית צעירה 9 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטנית החדשה לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): לא נמצא תיעוד הבטחת\אבטחת הגשת המזון.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: קיים חסר בתהליכי תיעוד עבודה עם מערך המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ישנם ימים בהם לא ניתן מענה למנת פרי. גלידה או קרם בורלה פרטי מזון שלא עונים להגדרה זו.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא נערכו תוכניות להדרכת צוותים שונים בתחום התזונה.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: לאור העובדה שלא הייתה דיאטנית במוסד לא נמצאה השתתפות מלאה ביישיבות צוות רב מקצועי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא נערכו באופן מלא ביקורי דיאטנית אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: לא נמצאו לכל המטופלים חישובי צריכה תזונתית בקבלה.

סיכום כללי

- לסיכום,
ישנה חשיבות ברמת ההנהלה לסייע לדיאטנית החדשה לקדם את הטיפול התזונתי במוסד למען איכות החיים של המטופלים..
מומלץ לאפשר לדיאטנית להגיע למוסד אחר לאשפוז ממושך מספר פעמים על מנת להתרשם מעבודת הדיאטנית.
חשוב שהדיאטנית תלמד את הקורס תזונה בגריאטריה.
יש לאפשר לדיאטנית הגעה לימי עיון בנושא זיקנה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מנהלת השרות ותיקה במוסד, מטופלים לבושים בהתאם לעונה ובאופן מכובד. חדרי המטופלים מסודרים ומשרים אוירה ביתית.
יש להתייחס להערות שניתנו בגוף הדוח.
בהצלחה בהמשך הדרך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- כוח אדם בתקינה מלאה שרות הפיזיותרפיה ניתן בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים במחלקה בין אם בקבלת טיפול עקבי ובין אם במעקב והנחיה לצוות מטפל.

ארגון השרות

- קיים סדר עבודה שבועי, בחלוקה לזמן טיפול פרטני וקבוצתי, מעקב אחר הנחיות, הדרכות ועוד.

אבחון פיזיקלי

- כל התיקים שנבדקו, בוצעו בזמן על פי הנוהל.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- קיימת קבוצה של ארבעה מטופלים עם מטרות של שיפור מעברים, קימה מישיבה לעמידה וכדומה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו קיים תעוד בזמן, מעקב אחר שינוי תפקודי ושינוי במצבו הבריאותי של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון כסאות גלגלים, מרבית המטופלים שנצפו, נראו ישובים באופן מיטבי.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיימת הדרכה לצוות מטפל, מטופלים חדשים, הדרכת חת"ש ועל פי צורך.
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה מכומתת חתומה ומבוצעת על פי הנדרש.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים. הציוד הטיפולי נמצא, יש לשקול רכישת APT ידיים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין. יש ליצור פרויקט בפיזיותרפיה או פרויקט הכולל מספר אנשי צוות במחלקה כדי ליצור טיפול מיטבי במטופל.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. מנהלת השרות בעל ותק בגריאטריה, טרם השלימה

קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. רצוי להשתמש בכלי הערכה כדוגמאת berg, tug וכדומה להערכת מטופל בבדיקה ראשונית או בהמשך שהות במחלקה. על המטרות ותוכנית הטיפול להתאים לממצאי הבדיקה.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. טיפול בקבוצה - כטיפול פרטני כולל מטרות תפקודיות במידת האפשר ויכולת לבחון מצב מטופל לאורך הטיפול. הפעלה כללית מתייחסת לאפשרות נוספת של טיפול.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): חלקי. הפיזיותרפיסטית השתתפה ביום עיון במילב"ת, טרם השתתפה בקורס גליגלי ידע.

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להמשיך ולהתאים כסא מטופל לשולחן שמולו לצורך אכילה וכל פעילות אחרת. יש להזמין שולחנות גדולים יותר שיאפשרו כניסת כסאות הגלגלים ללא פגיעה פיזית של רגלי המטופלים.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון. יש לתקן ידיות כסא גלגלים בלויות.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. יש להעשיר היצע טיפולי על ידי מכשור כדוגמת בובו, בלייזפודס או כל ציוד אחר על פי שיקול דעת מקצועי של הפיזיותרפיסטית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש לבחון תקינות מזרנים ולהחליף במידת הצורך.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- השירות מנוהל על ידי מרפא בעיסוק חדש במוסד. ניכרת השקעה בתהליך ההערכה וההיכרות עם המטופלים תוך כדי סגירת פערים ברשומות אשר נוצרו מאז עזיבת המרפא בעיסוק הקודם.

ניהול כח-אדם

- במוסד מרפא בעיסוק אחד, התחיל את עבודתו לפני כחודש מיום הבקרה, בעל ותק של שנתיים בתחום, עובד יומיים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 10 ש"ש.
במחלקה מדריכת תעסוקה ותיקה, עובדת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 24 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

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

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים תקופתיים מפורטים לרוב המטופלים במחלקה.
קיימת התייחסות לחזרה מאשפוז ושינויי סטאטוס.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים פרטניים, התאמת סדים ואביזרי עזר.
קיים תיעוד להדרכת צוות בנושא התאמת סדים ואביזרי עזר.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות פעילויות תעסוקתיות קבוצתיות ופרטניות, בשעות הבוקר, אשר מגוונות ומותאמות לרמות התפקוד ולתרבות של המטופלים.
מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת וציון חגים. בנוסף, מתקיימות הפעלות באולם תרבות של המוסד אשר זמינות ונגישות למטופלי המחלקה.
קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה ותיעוד על קבוצת נושא.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד חדר לריפוי בעיסוק, הכולל עמדת מחשב וארונות אחסון של ציוד הפעלה, סדים ואביזרי עזר. החדר משמש את המרפא בעיסוק לצרכים משרדיים. ניתן לערוך בו אבחונים פרטניים.
קיים חדר לשימוש מדריכת התעסוקה הכולל ארונות אחסון, ציוד הפעלה וערכות נושא.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל במחלקה שהינו מרווח ומתאים לצורך ההפעלה.
נעשה שימוש במרפסת המחלקה לטובת הפעלת המטופלים.
נצפו לוחות פעילות והתמצאות . קיימים מקומות אחסון.
נצפה קישוט אקטואלי ותצוגה של עבודות מטופלים.
חדרי המטופלים מקושטים ובעלי צביון אישי.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק הכולל אביזרי עזר, סדים וציוד מוטורי.
קיים ציוד הפעלה עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים. במחלקה נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות,טאבלטים, אוזניות אישיות, מערכת eyeclick.

הדרכה ותקשורת

- נערכות ישיבות והדרכות בתוך השירות.
השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.
מתקיים פרויקט "בית קפה" לעידוד יציאה מהמחלקה. הפרויקט משותף לכלל הסקטורים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הערכת מעקב

- לחלק מהמטופלים חסרות הערכות תקופתיות בתדירות הנדרשת.
יש לעדכן את תכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם לממצאי ההערכה העדכניים ובעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לקיים טיפול קבוצתי על פי שיקול דעת קליני.
מומלץ להרחיב ולייעל את השימוש באמצעים דגיטאליים העומדים לרשות המטופלים במחלקה כמו מערכת Eyeclick.

פעילות בתעסוקה

- יש להקפיד על תיעוד השתתפות מטופלים בתעסוקה בתדירות הנדרשת.

ציוד ואביזרים

- יש להרחיב את ציוד ואביזרי הטיפול בריפוי בעיסוק כך שיכללו ציוד קוגניטיבי וטכנולוגי.

הדרכה ותקשורת

- יש להשתתף בישיבות צוות רבמקצועיות באופן סדיר.

העשרה ונהלים

- יש לקדם השתתפות בהשתלמויות מקצועיות.
יש להמשיך לערוך ולעדכן נהלים פנימיים בשירות.

סיכום כללי

- בהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית אחת ומחלקה נוספת "לתשושים" בפיקוח הרווחה.

ניהול כח-אדם

- העו"ס עובדת במחלקה הסיעודית כשנתיים. חל שיפור משמעותי במיצוב העבודה הסוציאלית. ניכר שיתוף פעולה ותמיכה הדדית בין העו"סיות בשירות עצמו, העובדות עם המטופלים העצמאיים/ תשושים.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך הקבלה נעשה באופן מקיף וכולל רשומה רלוונטית.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- זו הבקרה השניה של העו"ס. ניכרת התפתחות מקצועית והבנה עמוקה יותר של כל תחומי ההתערבות הנדרשים.
העו"ס מכירה היטב את המטופלים ובני המשפחה. שומרת על קשר רצוף עמם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- לאורך כל השנים, המחלקה הסיעודית מטופחת ונעימה מאוד למראה. בעלת ציבון מיוחד ואישי. מרפסת רחבה עומדת לרשות המטופלים ובניהמשפחה, והם עושים בה שימוש יומיומי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- תחום זה ראוי לציון.
העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית קבועה עם המטופלים בנושאים משתנים.
מתנדבים ממקורות שונים מגיעים למחלקה באופן קבוע, לפעילות פרטנית וקבוצתית עם המטופלים: סטודנטים, שירות לאומי, עמותות המטפלות בניצולי שואה רווחה ועוד.
ניכרת השקעה בפיתוח תחום זה וגיוונו.
מידי יום קבוצה קטנה של מטופלים יוצאת לגינה החיצונית לפרק זמן של איוורור.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מקדמת בקרב המטופלים ובני המשפחה שימוש בכלי משפט כמו יפויי כח למינהם. היא עוזרת ומכוונת גם כאשר עולה הצורך במינוי אפוטרופוס למטופל הסובל מירידה קוגניטיבית משמעותית. כל הפעילות מתועדת וזמינה לצוות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מקדמת שיתופי פעולה עם עמותות העוסקות בתחום : עמותת ניני צ'ופ ועמותת אלה. עמותות אלה מעניקות מגוון התייחסויות

למטופלים ניצולי שואה על פי הערכת צרכים.
ראויה לציון הפעילות שנעשתה להיכרות עם הנושא בקרב צוות המטפלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את הנושא ומסכמת את הדיון שהתקיים בעניינו של כל מטופל.
ניכר כי שיתוף הפעולה בין חברי הצוות "עלה מדרגה".
הצוות מקיים מפגשים עם בני משפחה, אחת לזמן כדי לחדש את תיאום הציפיות ובעיקר לשמוע את שעל ליבם (עו"ס ואחות בדר"כ).

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס עובדת בשיתוף פעולה עם עו"סיות נוספות במוסד, בעלות ידע וותק מקצועי בתחום הגריאטריה.

רשומת מטופל

- הרשומה בכל נושאי ההתערבות מלאה ומקיפה.

תיק אפוטרופסות

- קיים מיפוי צרכים מעודכן עבור כל מטופל ומטופל.

תיק ריכוז מתנדבים

- כל הפעילויות היחודיות הנעשות בשיתוף עם גורמים מבחוץ מתועדות כנדרש, כולל ברשומת המטופל.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש לבחון את האירועים החריגים ולתת את הדעת האם הם צריכים לבוא לדיון במסגרת הוועדה למניעת התעללות.
יש לתעד את מסקנות הדיון המתקיים במסגרת הוועדה למניעת התעללות ולציין מפורשות את הצורך / אי הצורך בחובת הדיווח.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- חל שיפור בתפקוד הוועדה ופעילותה. יש להקפיד על סיכום דיון על פי הנוהל ולתעד את הצורך בדיווח / אי דיווח לגורמים בקהילה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- בחלק מישיבות הצוות, חסריה נוכחות אנשי צוות ממספר ממקצועות.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד את שמות המשתתפים בכל פעילות קבוצתית שנעשית, בעיקר אם מדובר בקבוצה מאוד קטנה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו 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 לחודש 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. יש להפריד בין מינונים שונים ותרופות שונות.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. תמיסות עירוי חיב שילוט והפרדה.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

- מיקום וגודל הולמים: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: באופן חלקי. עגלת הטיפולים ועגלת חלוקת התרופות חיבים לעמוד
באופן קבוע באיזור שבו נשמרת טמפרטורה נאותה.

לא נמצאה תעודת כיול לאוגר הטמפרטורה שבחדר התרופות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- 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: באופן חלקי. יש להצטייד ברשימה מלאה של כל התכשירים הנמצאים בשימוש לכרוך אותה ולצרפה
לעגלת חלוקת תרופות.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: 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.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן.

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): כן.

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): לא. אין פנקס כרוך.

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): כן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): כן.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- קימים מספר ליקויים אשר יש לתקנם.
:1. כיול אוגר הטמפרטורה בחדר התרופות לחילופין שמירת תעודת הכיול.
2. יש להצטייד בפנקס כרוך לרישום סמים מסוכנים.
3.יש לצרף את הרוקח בישיבות צוות.
4.יש להפריד בין קופסאות האחסון של התרופות .אין להניח קופסא בתוך קופסא.
5. יש להכניס את עגלות חלוקת התרופות לתוך חדר מנוטר טמפרטורה לשמירה על התקינות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקותכרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.נמדדו 50 מ"צ בכיור ירקות במטבח. יש לשמור על טמפ' של 53 מ"צ לפחות במערכת המים החמים ו- 60 מ"צ באוגר המים חמים.
2.לא הועברו אישורים לתקינות המז"חים. אחרונים מאפריל 2023.
3.יש אחסון אוגרים במסדרון המחלקה.
4.מיקום עמדת הדגים אינו מתאים. המוסד העביר הצעות לחלופה למיקום מתאים יותר.
5.על ברז שטיפת ירקות מותקן אביזר שאינו בשימוש. יש להסירו.
6.נשמרות דוגמאות מזון, חלקם לא בכמות מספקת. יש לשמור 150 גרם למשך 72 שעות.
7.יש הפרדה בצבעי קשרי החיתוך אך אין הפרדה בין עוף ובקר כנדרש.
8.בעת הגעת המזון למחלקה נמדדה טמפ' של המזון החם והיתה תקינה. המזון הקר לא נמדד, היה חם מהנדרש, צריך להיות עד 4 מ"צ.
9.אין תיעוד של המקרר במטבחון המחלקתי.
10.ארונות המטבחון אינם תקינים והמזגן במטבחון לא עבד בעת הבקרה.
11.יש שטיפת ירקות אך אין נוהל כתוב ואין סימון לכמות המים הנדרשת.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.699	0.199	39.8%
אחיות [2]	5.430	9.892	4.462	82.2%
מוסמכות	5.430	8.442	3.012	55.5%
מעשיות	0.000	1.450	1.450	100%
כוח עזר	12.300	16.081	3.781	30.7%
Nutritionist [1]	7.200	9.000	1.800	25%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	10.000	2.800	38.9%
Employment Instructor	0.500	0.600	0.100	20%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.308	-0.052	-14.4%
Pharmacist [1]	3.024	6.500	3.476	115.3%

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-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.330	0.080	32%
Storekeeper	0.250	0.330	0.080	32%
Chief cook [1]	0.330	0.330	0.000	0%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.50 מתאריך: 23.10.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 10.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	38.00