מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.05.2022

במוסד: "בית אבות בני ברית"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אילן בר
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות בני ברית (קוד מוסד 23634)
אחוזה
חיפה

ד"ר בר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בני ברית"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.05.2022.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בני ברית"

בתאריך 15.05.2022 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** - הדיל נאסר, 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 עד תאריך: 02.03.2023.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בובאופן קבוע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	37	36	-	-	1	-	-	-	-
סה"כ	36	37	36	-	-	1	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 37 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	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק עם מחלקה סיעודית אחת ודיור מוגן לעצמאיים.
המחלקה נקייה ומסודרת,
המטופלים מטופחים ונקיים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה", אין מספיק עמדות מחשוב לאנשי הצוות.
בכניסה למוסד נערך למבקרים תשאול ובדיקת אנטיגן לקורונה.
נערכות בדיקות סקר PCR כל שבוע לדיירים ולצוות העובדים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד ונותן ייעוצים בתחום הגריאטריה ופסיכוגריאטריה.
רופא הבית ותיק ועם נסיון עשיר בעבודה גריאטרית ומכיר את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש קלינאית תקשורת הנותנת שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.
במוסד משתמשים בתוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה" אך אין מספיק עמדות לאנשי הצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש מקום לשיפור בנושא ישיבות צוות רב מקצועיות: השתתפות מלאה ודיון משותף והקפדה על תיעוד.
מומלץ על הוספת עמדות מחשוב לאנשי הצוות.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.
יש מקום לשיפור בנושא ישיבות צוות רב מקצועיות: השתתפות מלאה ודיון משותף והקפדה על תיעוד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק ובו מחלקה סיעודית אחת ודיור מוגן.

המחלקה נקייה ומסודרת,
המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
חדר האוכל צפוף לאכלוס 37 מטופלים בכסאות גלגלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ותיקה, בוגרת תואר ראשון וקורס על בסיסי בגריאטריה.
אחראית המחלקה מוסמכת בהכשרתה, בעלת ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות מכיר היטב את כל המטופלים ובני משפחותיהם, משוחח איתם במקצועיות ובכבוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן את תכנית הטיפול ולכלול בה את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: יש לרכוש את הציוד המתאים ולנטר את התרופות כנדרש.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: חדר האוכל צפוף ופחות מותאם להכיל 37 מטופלים בכסאות גלגלים.

- 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 קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות פעם בחודש.

הפרשות

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

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לקיים ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם המטופלים ובני משפחותיהם במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש להרחיב את תכנית החת"ש.

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

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- לגבי חיסונים כנגד הקורונה:
הצוות והמטופלים מחוסנים.

לגבי חיסוני צוות עובדים בשגרה, הנושא לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל של ספק מזון חיצוני.

ניהול כח-אדם

- נעשו שינויים בכח אדם. כיום עובדת דיאטנית 8 ש"ש.

חוזקים

- ניתן להתרשם מנכונות הדיאטנית לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא קיים חישוב של רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמי המזון.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו במטבח הנחיות ברורות להכנת מזונות מיוחדים כולל הכנת פרטי המזון למקבלי המרקם הטחון בארוחות העיקריות.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500):תיעד הבטחת \אבטחת הגשת המזון הינו חלקי.

רשומות מחלקתיות

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: נוכחות הדיאטנית בישיבות הצוות הרב מקצועיות הינה חלקית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): עדין ממשיכה להתנהל במוסד מדיניות של מתן הגבלות תזונתיות למטופלים סיעודים בנגוד לגישה הטיפולית הרווחת היום.
ישנם מטופלים שמקבלים "דל סוכר" ופרטי מזון שאינם מתובלים כלל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: תיעוד מטרות ויעדי הטיפול התזונתי הינם מאד כללים ואינם תואמים לגישה הטיפולית תזונה מותאמת אישית.
נעשה שימוש בהגדרת חלבון האלבומין שאינו נחשב מדד תזונתי.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד סיכום ישיבות הצוות הרב מקצועי ברשומות התזונה.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: ישנם מטופלים שקיבלו תוספי מזון יעודיים בהתאם להמלצת הרופא והאחות ללא נימוק להחלטה.

סיכום כללי

- לסיכום :
א.ישנה חשיבות בקידום תהליכי עבודה בין מנהל המטבח החדש שאינו מגיע מתחום הגריאטריה לדיאטנית.
ב. להתחיל לקדם את נושא שיום מרקמי המזון והטמעתו במוסד. בשלב ראשון ישנה חשיבות בתקשורת ישירה בין הדיאטנית וקלינאי התקשורת.
ג. לקדם שיח בין אנשי הצוות בהתייחסות לטיפול התזונתי על מנת לקדם את איכות החיים של המטופלים.
ד. מומלץ לאפשר לדיאטנית להשתתף בקורס תזונה בגריאטריה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- שרות הפיזיותרפיה מונה שני אנשי צוות. בסמוך לבקרה תהיה תחלופה של אנשי צוות ומנהל השרות החדש יהיה פיזיותרפיסט העובד כיום לצד מנהלת השרות. יש להקפיד כי שעות העבודה במחלקה הינם על פי הנוהל.
כיום השרות הניתן טוב מאוד. יש לחדד עבודת צוות מול אנשי מקצוע אחרים במחלקה באופן הדדי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- מספר המטופלים ותדירות הטיפול נקבעת על פי שיקול דעת מקצועי.

ארגון השרות

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

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. מנהלת השרות יצרה כרטיסיות המכילות הסבר על פעילות גופנית קצרה אותה בני משפחה ומטופלים יכולים לקיים במפגשים ביניהם.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו במהלך הבקרה, קיים מעקב בתדירות נדרשת, על פי מצב תפקודי ותעוד בכל שינוי במצב המטופלים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים באופן נכון ונוח ליד השולחנות, חלקם על כסא רגיל.

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. קיימות שלוש הגבלות פיזיות. קיים שיח וניסיון למנוע או להוריד במידה וניתן.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במידה ומתקבלים מטפלים חדשים מועברת הדרכה עד שבוע לקבלתם.
הדרכה במסגרת חת"ש הועברה בנושא עידוד מטופלים עם דמנציה לשיתוף פעולה, הדרכה על מזרנים ועוד.

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

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה.
יש ליצור הנחיה למעברים ליד מיטת המטופל.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה גדול, נגיש ומאובזר כהלכה.

ציוד טיפולי

- הציוד הטיפולי נמצא, יש לוודא המצאות נייר להניח על גבי מיטת הטיפולים הגדולה, לוודא תקינות הידרוקולטור.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. בבדיקת החדרים, מיטות, מזרנים ושאר אביזרי תמיכה בנמצא, יש לוודא הטמעת שימוש במנוף על ידי הדרכה ומוטיבציה לשימוש עם מטופלים הזקוקים לכך.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. מומלץ כי שעות הפיזיותרפיה יתקיימו גם בשעות אחר הצהריים ולא רק בשעות הבוקר.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. על מנהל השרות להיות בעל ותק של שלוש שנים בגריאטריה ועם הכשרה על בסיסית בגריאטריה או שווה ערך לו.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופליםבקבוצה: חלקיים. יש לחדד מדד מקצועי או מטרה תפקודית לכל קבוצה וקבוצה, עם השונות שלה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להמשיך ולבחון את הישיבה של כל המטופלים, במידה וניתן יש להוסיף ידית שולחנית להתאמה מירבית בישיבה קרוב לשולחן בזמן אכילה ותעסוקה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש להמשיך ולהצטייד במזרנים ויסקואלסטיים ולא ספוג רגיל, לבדוק את תקינות כל כסאות הרחצה, להטמיע שימוש במנוף.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפא בעיסוק עובד במוסד יומיים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 10 ש"ש.
שירות התעסוקה פועל 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר ו-3 ימים בשבוע בשעות אחה"צ, סה"כ 35 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריהכרונית

חוזקים

- המרפא בעיסוק מכיר את כל המטופלים בצורה טובה מאוד, נראה כי קיים קשר טוב המתבטא בשיח מכבד ושיתוף פעולה.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפא בעיסוק מבצע הערכה ראשונית לכל המטופלים החדשים, הכוללת התייחסות לתחום הסנסורי, מוטורי, קוגניטיבי הערכת ADL.
ההערכה מתבצעת לפי הנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים חצי שנתיים כנדרש לכל המטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאבעיסוק מבצע טיפולים פרטניים ומפעיל קבוצה טיפולית.
תוכנית הטיפול כוללת התאמת סדים ואביזרי עזר לאכילה, וגם תצפיות אכילה תקופתיות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע הליך היכרות כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות קבוצתית ופרטנית מגוונת בתעסוקה המותאמת ליכולות של המטופלים. הפעילות יצירתית, מכבדת לאדם הקשיש ומהנה.
הפעילות בתעסוקה כוללת פעלות שוברת שגרה כמו מסיבות וימי הולדת.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח, מואר, מאוורר ומותאם לצורך פעילות.
בחדר האוכל קיים לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון כנדרש בנהלים.
קיים חדר לריפוי בעיסוק ותעסוקה המשמש לצורך משרד ולביצוע התערבות והערכה, קיימים בחדר ארונות אחסון לציוד התעסוקה.

ציוד ואביזרים

- הציוד בריפוי בעיסוק כולל סדים, אביזרי עזר לאכילה, ציוד לטיפול מוטורי וקוגניטיבי.
קיים ציוד מתכלה בתעסוקה ומגוון אמצעים להפעלה פרטנית וקבוצתית.
קיים מחשב נייד, מסך טלוויזיה גדול ואינטרנט אלחוטי.
קיימים ערכות נושא עשירות ומגוונות.

הדרכה ותקשורת

- מנהל שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה משתתף באופן קבוע בישיבות צוות רב מקצועיות.
מתקיימות פגישות הדרכה וישיבות צוות עם מדריכות התעסוקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להרחיב את ההערכה הקוגניטיבית על ידי שימוש באבחונים מגוונים ואמצעי הערכה שונים לפי הצורך.

ציוד ואביזרים

- המחשב בחדר המרפא בעיסוק אינו כולל גישה לרשומה הממוחשבת - הערה זו חוזרת מבקרה קודמת.

הדרכה ותקשורת

- המרפא בעיסוק לא השתתף בתוכנית החת"ש המוסדית- הערה זו חוזרת מבקרה קודמת.
יש לתעד בצורה מובנית ומסודרת את ישיבות ההדרכה עם מדריכות התעסוקה וההדרכות המתבצעות לצוות - הערה זו חוזרת מבקרה קודמת.

העשרה ונהלים

- אין נהלים פנימיים בשירות הריפוי בעיסוק.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות חלקית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- העו"ס בעלת תואר ראשון בע"ס. עובדת כשנתיים וחצי במוסד. בעלת תחומי ידע נוספים בתחומים משיקים. משלבת את הכל ופועלת לרווחת המטופלים, בני המשפחה והצוות. משתתפת כעת בקבוצת הדרכה של עמיתים במחוז. תורמת לכולם מעולם הידע שלה.

חוזקים

- העו"ס החלה את עבודתה במחלקה הסיעודית לפני כשנתיים, סמוך לפרוץ מגפת הקורונה.
במהלך השנתיים האחרונות תחומי העיסוק שלה הותאמו לצרכים שכל כך השתנו עקב המשבר. לאורך כל החודשים בהם היו מגבלות על ביקורי בני משפחה, שמרה העו"ס על קשר עמם, ודאגה לעדכן אותם בשלום יקיריהם. בנוסף, היתה אחראית על תיאום הביקורים והשגחה בפועל על ההנחיות שהתלוו להם.

העו"ס קיימה בשנה האחרונה פעילות קבוצתית לבני משפחה של מטופלים, המתועדים כנדרש. בנוסף, היא השתמשה בתחומי הידע הנוספים שלה, וערכה מפגשי איוורור לצוות , במטרה למנוע שחיקה.

קיים איתור צרכים של מטופלים ניצולי שואה ונוצרו קשרים עם הרשות היעודית.

ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת ומתועדות בדרך כלל כנדרש. היא שותפה לישיבו הצוות הבכיר.

ניכרת היכרות טובה עם המטופלים ובני המשפחה וניתן מענה מיטבי לצריכהם המשתנים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- 1. יש לשים לב לדיווח סותר של חברי צוות בזמן הדיון המתקיים בישיבת הצוות הרב מקצועי. יש להבין מהיכן נובע הפער בעיקר כאשר מדובר במצבו הקוגניטיבי של המטופל. יש לכך השפעה בהמשך על הצורך במינוי אפוטרופוס.
2. יש לתעד את ההתערבות השוטפת בתוכנת הפרדיגמה במקום המתואד לכך. יתרה מכך, יש פער בין העשייה הרבה של העו"ס, לבין התיעוד שלה.
3. לא התקיימו דיונים על מקרים ספציפיים במסגרת הוועדה למניעת אלימות כבר יותר משנתיים.
4.מומלץ לקיים חת"ש לצוות בנושא המטופל ניצול השואה.

סיכום כללי

- מחלקה נקייה ומסודרת. מעט צפופה. לרשות המטופלים ובני המשפחה מרפסת גדולה וחצר, מטופחים ומאובזרים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	70%

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: חלקי גבוה.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: לא.

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי.

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): חלקי.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): לא.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: לא.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא.

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

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

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: לא.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50% -70%- מהתיקים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לחודש 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: באופן חלקי.

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן.

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי.

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

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

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

- טמפ' בטווח הנדרש: לא.

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

- סדר וניקיון כללי: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

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: באופן חלקי.

- 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.

שמירה

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

- 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.

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

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): לא.

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,אך חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- במקום עלו ליקויים רבים.

1.נמדדת טמפרטורה בחדר ובמקרר התרופות במד חום שאינו מכויל.
למעלה מחצי שנה.
2.תרופות מתקבלות ומונחות על הרצפה.
3.אין חדר יעודי לאחסון נוזלי עירוי וחומרי חיטוי למרות שמתקבלים מהספקים
שלא לשימוש על פי מרשם.
4.אין אישור להוצאת תרופות לבלאי.
5.ארון התרופות של הדיירים אינו שמי ומקשה על ניהול מלאי תקין.
כמו גם על מעקב לפגי תוקף.
יש לעבור לאחסון שמי באופן שיעזור לצמצום מלאים של תרופות מיותרות וחיסכון כספי.
6.כספת נמצאה בצורת קופה קונה בתוך עגלת התרופות המאפשרת
לעשות שימוש לרעה במלאי התרופות הנרקוטיות.
7.בביקורת נמצא כי תרופות נרקוטיות הועברו מהמחלקה לשימוש הדירים העצמאים
באופן המהווה עבירה על תקנות הסמים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח מבשל:

1.נמצא רטיבות והתקלפויות בתקרה ובקירות.
2.במקפיא "חמץ" נמצא הצטברות של קרח וגומיית דלת פגומה.
3.נצפה זרימת מים בצבע חום בעמדת טיפול בדגים ועמדת טיפול בעוף, זרימה של מים בצבע זה הייתה למשך שניות. נמסר מאיש אחזקה כי הייתה הפסקת מים עקב תקלה, יש להקפיד כי במקרה של הפסקת מים/ אי הפעלת מים למשך זמן ארוך יש צורך להזרים מים למשך 2 דקות לפני השימוש.
4.נמצאה נזילה בברז מים של עמדת טיפול בדגים.
5.לא נמצאו מים חמים במטבח בטמפרטורה הנדרשת, נמדדו 47.8 מ"צ במקום 55 מ"צ לפחות.
6.לא נשמרו דגימות מזון בכמות מספקת, יש לשמור 150 גרם מכל ארוחה למשך 72 שעות.
7.יש להקפיד על תיעוד תאריך יום הבישול של המזון שנשמר במקרר.
8.יש להקפיד כי התיעוד של בדיקת טמפרטורת מזון בוקר, צהריים וערב (חם וקר) יהיה מסודר בדף אחד.

מכבסה ומחסן כלי ניקיון:
1. נמצאו כמויות של קרטונים של כלי נקיוי על הרצפה בצמוד לפיר כביסה מלוכלכת וליד שקיות כביסה מלוכלכת.
2.אוגר כביסה מלוכלכת שנמצא מתחת לפיר מלא, נעשה אחסון שקיות כביסה מלוכלכת מסביב ועל הרצפה. יש להקפיד על פינוי אוגר הכביסה בתדירות גבוהה יותר, אין לאחסן שקיות על הרצפה אלא רק בתוך האוגר ועד 3/4 מגובה האוגר.
3.נמצא רטיבות והתקלפויות בתקרה ובקירות.
4.קירות המכבסה צבועים בצבע לא רחיץ.
5.במכבסה פתח היציאה של כביסה נקייה עובר דרך אזור מיון כביסה מלוכלכת. יש לעבודה בזמנים שונים- כפי שנמסר שנעשה כעת.
6. מחסן כלי ניקיון, אין לאחסן ציוד על הרצפה, אחסון ציוד צריך להיות מוגבהה מרצפה ב 30 ס"מ.

מטבחון
1.לא נעשה בדיקה ותיעוד של טמפרטורת המקררים והמקפיא.
2. לא נעשה בדיקה של טמפרטורה המזון המתקבל מהמטבח, יש לבדוק ולתעד טמפרטורה המזון של ארוחת בוקר, צהריים וערב הכוללת מזון חם וקר.
3. מקרר משפחות ועובדים מועמד במטבחון בנגיוד לנדרש. מקרר של הדיירים והעובדים צריך להיות בחדר אוכל.

מחלקה
1.יש לאחסן את אגורי הכביסה המלוכלכת בחדר של הפירים ולא במסדרון. יש לפנות כל ציוד לא רלוונטי בחדר של הפירים.
2.יש לאחסן עגלה של כביסה נקייה בחדר של כביסה נקייה הנמצאת במחלקה ולא במסדרון.
3.יש להוסיף שילוט לחדרי שירות.

מאגר מים חמים
מד טמפרטורה של אוגר מים חמים מראה טמפרטורה של 50.8 מ"צ. על פי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במערכות המים, הטמפרטורה של המים החוזרים צריכה להיות 55 מ"צ לפחות יש לכוון את טמפרטורה האוגר בהתאם.

מסמכים:
1.בדיגום ליגיונלה נעשה דיגום בקו מים חוזרים בלבד, לא נעשה דיגום ליגיונלה בחדרי אשפוז מים חמים וקרים.
בדיגום המיקרוביאלי החודשי, בחדרי אשפוז נדגמו מים חמים בלבד, בחדרי אשפוז יש לדגום מים חמים וקרים מאותו חדר.
• יש להקפיד כי הדיגום המיקרוביאלי החודשי ודיגום הליגיונלה יתבצעו לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במערכות מים-פברואר 2011.
2.לא נמסר אישור לבדיקה ותיעוד רמת כלור במים.
3.לא נמסר תיעוד לחיטוי ולבדיקת ראשי מקלחת וברזים נגד אבנית.
4.לא נמסר תיעוד לחיטוי וניקוי של אוגר מים חמים.
5.לא נמסר אשור בדיקת מז"ח של מרכך מים.
• לגבי סעיף 2, 3, 4, 5 יש לעבוד לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במערכות מים-פברואר 2011.
6.נמסר אישור על פינוי שומנים צמחיים בלבד, לא נמסר אישור על פינוי מפריד שומן.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	1.084	0.584	116.8%
אחיות [2]	5.430	8.230	2.800	51.6%
מוסמכות	5.430	5.008	-0.422	-7.8%
מעשיות	0.000	3.222	3.222	100%
כוח עזר	12.300	16.081	3.781	30.7%
Nutritionist [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Physiotherapist	0.500	0.538	0.038	7.6%
Occupational Therapy [1]	7.200	10.000	2.800	38.9%
Employment Instructor	0.500	0.875	0.375	75%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.462	0.102	28.3%
Pharmacist [1]	3.024	2.000	-1.024	-33.3%

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-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	1.000	0.750	300%
Storekeeper	0.250	0.500	0.250	100%
Chief cook [1]	0.330	0.500	0.170	51.5%
kitchen worker	1.000	2.000	1.000	100%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.500	0.330	194.1%
Gardener	0.090	0.500	0.410	455.6%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50 מתאריך: 12.05.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 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	3.00
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)	36.50