מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.06.2023

במוסד: "מוסד נאות הים"

בישוב: קרית ים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מאהר חג'אזי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נאות הים (קוד מוסד 236B2)
צה"ל 26א
קרית ים

ד"ר חג'אזי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נאות הים"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.06.2023.

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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, מחוז 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נאות הים"

בתאריך 12.06.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה וצוות 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
	-	ד"ר נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
• **סיעוד**	-	גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
	-	גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
• **תזונה**	-	ד"ר גליה שפר הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
	-	גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **פיזיותרפיה**	-	גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
	-	גב' ענת צח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	גב' אביגיל עיני, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **ריפויבעיסוק**	-	גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **עבודה סוציאלית**	-	שולי ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **רוקחות**	-	גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
• **בריאות הסביבה**	-	גב' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - מחוז חיפה
• **מינהל ותחזוקה**	-	גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

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.

כללי:

בית אבות "נאות הים" ממוקם אל מול חופה של טיילת "קרית ים".
לבית האבות רישיון ל-7 מחלקות: 5 מחלקות סיעודיות, 2 מחלקות לתשושי נפש.
לבית האבות אישור כיבוי אש בתוקף מתאריך 29.11.2021
לבית האבות משגיח כשרות ותעודת כשרות.
הבקרה במוסד היתה מתוכננת ונדגמו לבדיקה מחלקות סיעודיות ותשושי נפש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מניעת זיהומים:

מתקיימים תהליכים מוסדיים בנושא מניעת זיהומים וטיפול נאות בנשאי חיידקים עמידים.

חיסוני עובדים:

בית החולים פועל על פי נהלי האגף לגריאטריה בנושא חיסון עובדים.

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 א (אורן)	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג (גפן)	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד (דפנה)	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש א (ורד)	30	30	7	-	23	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ב (ברוש)	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ה (הדס)	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב (זית)	30	31	-	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	240	246	191	-	54	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 246 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שבע מחלקות, מתוכן חמש סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש.
המחלקות נקיות ומסודרות.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה וברפואה פנימית, ומעורב בעשייה הגריאטרית במוסד.
יש במוסד רופא יועץ מומחה בפסיכיאטריה שנותן שירות למוסד.
במוסד ישנם ארבעה רופאי בית עם נסיון עבודה בגריאטריה.
יש במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ביצוע ישיבת צוות לכל מטופל חדש תוך 30 ימים מקבלתו למוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המנהל הרפואי של המוסד נוכח בבקרה.
אין מטופלים מאושפזים כעת בבית החולים הכללי. אין מאומתים לנגיף הקורונה במוסד.
מעורבות מרשימה של המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה בתהליכי עבודה שגרתייים.
היכרות טובה של המטופלים ע"י רופאי בית.
עבודה במחלקות בהתאם לנהלי משרד הבריאות באיכות גבוהה.
תחומים לתיקון ושיפור:
הנושא של מיצוי זכויות של המטופלים בהתאם לתיקון 18 לחוק אפוטרופסות, נדרשת תכנית רוחבית במוסד עם מעורבות של כלל צוות מקצועות הבריאות עם ביטוי של תהליך קבלת החלטה לגבי כשירות המטופל בישיבת צוות רב מקצועי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה במוסד נערכה כבקרה מתוכננת והתקיימה במחלקות סיעודיות ותשושי נפש. חדרי האשפוז והמרחבים הציבוריים מרווחים, נעימים, נקיים, בעלי צביון אישי. מנהלת הסיעוד ותיקה, לה שתי סגניות, ניכר כי הן עובדות בשיתוף פעולה ועושות רבות לקידום העשייה הסיעודית. הטיפול הסיעודי ניתן ברמה גבוהה. העבודה מתקיימת על פי נהלי משרד הבריאות. קיים שיתוף פעולה טוב בין חברי הצוות השונים והאווירה במוסד טובה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה כנדרש בנוהל סיעוד 2.1.2- "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי" https://www.health.gov.il/download/ng/2_1_2.pdf.
אחות אחראית תשושי נפש ו' היא האחות האחראית היחידה בוגרת הכשרה על בסיסית כנדרש בנוהל סיעוד 177/2021.
בבדיקת סידורי עבודה נמצא שאחיות מעשיות מבצעות אחריות משמרת בניגוד לנוהל סיעוד 177/2021- https:// www.health.gov.il/hozer/ND177_2021.pdf- "אחריות משמרת במחלקות, מרפאות ויחידות טיפול באשפוז ובקהילה".
תקינת כוחות עזר- מתחת לנדרש. נמצא שכוחות עזר עובדים 7 ימים בשבוע ברצף, בניגוד לחוק שעות עבודה ומנוחה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- 1. לצוות הסיעודי הבכיר קיימת תחושת שייכות ומחויבות גבוהה, למטופלים ולמקום העבודה. שדרת הנהלת הסיעוד יציבה, משקיעה רבות בפיתוח תהליכים מקצועיים ופיקוח ברמת השטח.
2. הצוות הסיעודי מוביל ושותף בפעילות וועדות מוסדיות כגון טיפול פליאטיבי, מניעת התעמרות, ניהול סיכונים וטיפול בתלונות.
3. טיפול סיעודי- הטיפול הסיעודי ברמה גבוהה. ישנה הקפדה על ביצוע אומדנים ורישום אנמנזה מלאה, תכניות טיפול סיעודיות נכתבות בזמן ומעודכנות כנדרש. ישנו מעקב סיעודי שוטף, כולל תיעוד תקופתי והתייחסות לבעיות שזוהו.
4. פעילות התנדבותית עם המטופלים- נצפתה רשימת פעילויות עם מתנדבים המתקיימת במוסד לדוגמא- סריגת צעיפים וכובעים, ריקודים של העדה האתיופית, משלוחי מנות בפורים, מניקור, הופעות וכד'.
5. תכנית עבודה חודשית- הוצגה תכנית עבודה חודשית של ביה"ח הכוללת בקרות פנימיות של הנהלת הסיעוד, בקרות של מקצועות הבריאות, הדרכות מקצועיות ועוד.
6. חוברת אוריינטציה למטופל חדש- הוצגו חוברות קבלת מטופל חדש בעברית ורוסית הכוללת רשימת ראשי תחומים ואופן התקשרות איתם, סדר יום, רשימת חפצים דרושים, מידע על בית החולים.
7. נאמני נושא- במוסד מונו נאמני נושא בכל התחומים. כל הנאמנים עברו הכשרה כנדרש. הוצגו תכניות עבודה של כל נאמן בתחומו ויישומן, כולל עיבוד נתונים של כל נאמן בתחומו. הנתונים מוצגים במסגרת ישיבות הנהלה.
טיפול פליאטיבי- בבית החולים פועלת ועדה פליאטיבית אותה מרכזת מנהלת השירות הסוציאלי. חברי הועדה כוללים מנהל רפואי ומנהלת הסיעוד. כל חברי הועדה עברו הכשרה מתאימה. הועדה מתכנסת לפי הצורך. הגדרת מטופל כפליאטיבי נקבע ע"י המנהל הרפואי, לאחר הערכה. במערכת הממוחשבת אין אומדן לזיהוי מטופל פליאטיבי. קיום פגישה עם המשפחה לתיאום ציפיות והצגת אפשרויות הטיפול. הטיפול הפליאטיבי שם דגש על מניעת סבל, מניעת כאבים, אפשרות ללינה בחדרי "סוף חיים", מתן מזון מנחם. מטופל פליאטיבי מסומן בתיק הממוחשב עם האות P ובמקרי DNR יש סימון בתיק הממוחשב.
8. ועדות מוסדיות:
ועדת התעמרות – מרכזת הועדה-מנהלת שירות עבודה סוציאלית. מנהלת הסיעוד שותפה וחברת ועדה. הועדה מתכנסת לפחות

פעם ברבעון ו/או לפי הצורך. הועדה דנה על כל מקרה חשוד להתעמרות לאחר ביצוע תחקיר. המלצות הועדה מועברות לטיפול ההנהלה.
ועדת ניהול סיכונים- מרכזות הועדה- מנהלת הסיעוד וסגניתה. אמורות לעבור הכשרה בסוף השנה. חבריהועדה כוללים מנהל רפואי, ראשי תחומים.
הועדה מתכנסת אחת לחודש ו/או לפי הצורך, בה נידונים ממצאים של אירועים חריגים, ניתוח נתונים רבעוניים, בעיקר בתחום נפילות. הנתונים מוצגים להנהלת המוסד, לאחים/ות אחראיות מחלקה.
ועדת טיפול בתלונות- מרכזות הוועדה- מנהלת הסיעוד ועובדת סוציאלית. חברי הועדה כוללים מנהל רפואי וראשי תחומים. הוועדה מתכנסת לפי הצורך. נצפו פרוטוקולים של טיפול בתלונות.
ועדת זיהומים- מרכזות הוועדה- מנהלת הסיעוד ונאמנת תחום (עברו הכשרה מתאימה). הוועדה מתכנסת פעם ברבעון ו/או לפי הצורך. חברי הוועדה כוללים מנהל רפואי, סגנית מנהלת הסיעוד. הוועדה דנה על מטופלים מבודדים במחלקות, חיסונים.

9. בקרות פנימיות- מתקיימות בכל שעות היממה, ע"י צוות הנהלת הסיעוד בנושאים הבאים: רשומה סיעודית (קבלה סיעודית, מעקבים סיעודיים, אומדנים וכד'). ניידות, רחצה, הלבשה, האכלה (בטיחות המטופל, תקשורת בעת ביצוע הפעולה, שמירה על פרטיות וכד'). ממצאי הבקרות מוצגות בפני הנהלת המוסד והצוות הסיעודי במסגרת ישיבות צוות. על סמך ממצאי הבקרות מתקיימת הדרכה לצוות. מתקיים תהליך של תיקון ליקויים והסקת מסקנות.

9. תכניות חת"ש- מרכזת תחום חת"ש- סגנית מנהלת הסיעוד. הוצגה תכנית חת"ש שנתית של שנת 2022 לכל הצוות הרב מקצועי, עם תיעוד יישומה. בנוסף, הוצגה תכנית חת"ש לשנת 2023 המועברת ע"י צוות רב מקצועי ומרצים חיצוניים, לדוגמא- טיפול פליאטיבי, SWEET 60 ע"י דיאטנית ועוד.

10. תכנית לשימור שליטה על סוגר השתן- הוצגה תכנית מוסדית לשימור שליטה, בהובלת מנהלת הסיעוד. הוצג טופס מעקב אחר הכנסה לשירותים הן באופן יזום והן לבקשת מטופלים. נצפה יישום של התכנית במחלקות.

11. תכנית מניעת עצירות- הוצגה תכנית רב מקצועית למניעת עצירות בהובלת מנהלת הסיעוד וסגניתה. בהשתתפות מנהל רפואי וראשי תחומים. התכנית מופעלת בשתי מחלקות סיעודיות. נצפה אומדן הרגלי מעיים שממלאים לכל מטופל, אומדן עצירות חוזר, דף מעקב שבועי הכולל טיפול תזונתי, יציאה וטיפול תרופתי. הוצגה התערבות ייעודית לכל סקטור. במהלך הבקרה הוצגה רשימת מטופלים הנכללים בתכנית.

12. חיסוני חובה לעובדים- מתקיים מעקב חיסוני חובה לעובדים והשלמת החיסונים הנדרשים עפ"י חוזר מינהל רפואה 5/2023. נצפה טופס מרוכז עם הנתונים.

13. חיסוני שפעת וקורונה- שפעת: חוסנו 73% מהעובדים ו-97% מהמטופלים. קורונה- חוסנו 100% מהעובדים ו-99% מהמטופלים (לפחות 3 חיסונים).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- תכנית מניעת עצירות- יש להרחיב את יישום התכנית בכל המחלקות.
אומדנים סיעודיים- יש להקפיד על ביצוע אומדנים ע"י אחיות מוסמכות בלבד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המחלקות נקיות, מסודרות, מוארות, מאובזרות ומקושטות. המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה. נצפו עסוקים בפעילות תעסוקתית.
אחראיות המחלקה והסגניות שליוו את הצוות במהלך הביקור, ידעו לתת את המענה לכל השאלות.
האווירה במהלך הבקרה הייתה נעימה ואפשרה בדיקה מעמיקה ושיח פורה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- 1. אומדן התנהגות- יש לבצע אומדן בכלי מותאם בעת שינוי בהתנהגות המטופל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית טיפול- יש להרחיב את תכנית הטיפול ולכלול בה את כל מצבי הבריאות של המטופל, למשל להוסיף גם תיאור הקשור למצב הנפשי של האדם, דכאון.

הבטחת הסביבה

- תיעוד אירוע חריג- מומלץ לתעד את האירוע החריג בצורה מפורטת ומדויקת וכן לתת מענה מותאם לאירוע בסעיף הסקת המסקנות.

קשר עם המשפחה

- קיום שעות קבלה של אחות אחראית ותיעוד שיחות קבלה: לא נצפו שעות קבלה של אחות אחראית. בבדיקה מדגמית של רשומות, נצפה תיעוד חלקי של שיחות קבלה עם משפחות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים מטבח המבשל את כל הארוחות כולל טחינת המזון לארוחת בוקר וצהריים. טחינת המזון לארוחת הערב מתבצעת במטבחי הקצה במחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשרות התזונה 3 דיאטניות העובדות סה"כ 55 ש"ש כולל שעות ניהול בפריסה שבועית ימים א'-ה'.
מנהלת השרות כחצי שנה בתפקיד בוגרת קורס טיפול פליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שרות התזונה עובד על פי תכנית שנתית מסודרת.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה הרבה שיש לדיאטניות במוסד לקדם את הטיפול התזונתי.
ניכרת עבודת הצוות שיש בין הדיאטניות והשיתוף ההדדי במידע.
שתי דיאטניות סיימו השנה את הקורס הייעודי בנושא תזונת קשישים.
מנהלת השרות בוגרת קורס טיפול פליאטיבי.

כללי

- בכל המחלקות אחראיות חלוקת מזון קבועות.

איכות ובטיחות המזון

- שרות התזונה חישב את אסופת המתכונים.
- בשיתוף עם צוות מערך המזון נעשו שינויים בתפריט כגון: הורדת מנות מתועשות.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: נערכות ישיבות מתועדות עם צוות מערך המזון לשם שיפור תהליכי העבודה, שינויים בתפריט ועוד.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: מדי יום טוחנים פירות טריים למרקם IDDSI-5.

רשומות מחלקתיות

- מתבצעות בשיגרה הדרכות לעובדים חדשים וצוות אחראיות חלוקת מזון.
הדרכות בנושא IDDSI הועברו לצוותים בהנגשה לשפות שונות (עברית ואנגלית).

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: צוות הדיאטניות בשיתוף קלינאי התקשורת וצוות מערך המזון נמצאים בתהליכים מתקדמים של הטמעת סטנדרטיזצית המרקמים IDDSI.
נבנו תכניות רב מקצועיות בנושא עצירות ו"בופה" שמתוכננות לביצוע בשנה הקרובה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית על ארוחת צהריים המזון צבעוני ומזמין.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לשם יישום הנחיות יש להנגישן לצוות.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): מתבצע איתור ליקויים מסודר ושיטתי יחד עם זאת יש לדאוג לתהליך מסודר של ביצוע השינויים הנדרשים.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: יש לרווח את פער הזמנים בין הארוחות בדגש על הפער בין ארוחת בוקר לארוחת צהריים ולצמצם את הפער בין ארוחת ערב לבין ארוחת בוקר שלמחרת.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש להקפיד על התאמה בין הרשום בתפריט ליישום בפועל לדוגמה: בתפריט רשום דייסת תירס אך בפועל הוגשה דייסת סולת, לא נמצאה כלל דוגמית של פשטידת פטריות.

רשומות מחלקתיות

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: יש לערוך דיון רב מקצועי בקבלת החלטה לגבי הזנה אנטראלית, ראה נוהל רוחב 0.5.9 - "הזנה אנטראלית חודרנית".

רצוי להבנות תהליך תקשורת מסודר בו מועבר לדיאטנית מידע לגבי ירידה בתאבון או סרוב אכילה של מטופלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): בתצפית באחת המחלקות לא חולקה שתייה לכל המטופלים. חשוב להקפיד לחלק כוסות שתייה ולוודא כי המטופלים מקבלים מספיק נוזלים. המזון מוגש על גבי מגשים. רצוי לערוך דיון רב מקצועי על נוחות ואפקטיביות אכילה מתוך מגש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום של ישיבות הצוות הרב מקצועי ברשומות התזונה כאשר נעשה דיון על בעיה תזונתית.

- תיעוד מטרות וייעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: מטרות וייעדי הטיפול הינם כלליים ולא מותאמים אישית למטופל.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- שרות התזונה עובד באופן שיטתי על פי תכנית עבודה מסודרת, ניכר כי צוות הדיאטניות עובד בשיתוף פעולה תוך מקצועי, פורה. מנהלת השרות החדשה בנתה תהליכי עבודה משותפים עם צוות מערך המזון.
על ההנהלה לחזק ולתמוך בביסוס תהליכי עבודה אלו ולקדם את תהליכי עבודה רוחביים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- כוח האדם מונה חמישה אנשי צוות. שרות הפיזיותרפיה מתקיים שישה ימים בשבוע בשעות בוקר ואחר צהריים.
- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות הטיפול ומספר המטופלים במסגרת פיזיותרפיה משתנה בהתאם לקבלת החלטות מקצועית על פי בדיקה, אבחון, הערכת מצב המטופל ושינויים דינאמיים.

ארגון השרות

- ארגון השרות טוב מאוד. מנהל השרות בעל תואר שני וותק רב בגריאטריה. קיימת תוכנית עבודה שבועית מסודרת, פריסת הצוות במחלקות וחלוקת העבודה ברורה.
  מתקיימת ישיבת צוות פיזיותרפיה מדי שבוע, קיים תעוד.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. חלק מהפרויקטים הינם כבר בשגרת העבודה, כגון: מניעת נפילות. קיימת יזימה של פרויקטים נוספים כגון: מניעת עצירות ושיפור איכות חיי המטופל כאשר תפקיד הפיזיו הינו לקיים יום ספורט.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע אבחון פיזיקלי מלא, במועד הנדרש. מוצבות מטרות רלוונטיות לכל מטופל, תכנית הטיפול מתאימה למטרות שהוצבו.

טיפול פרטני

- טיפול פרטני מתבצע על פי מטרות הטיפול שנקבעו. צוות המטפלים עוזר בשינוע המטופלים למכונים ובכך משתפרת יעילות הטיפול.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיימות שתי קבוצות: קבוצת שיווי משקל ומעברים וקבוצת ניידות בכסא גלגלים. כל קבוצה מתקיימת פעם בשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתבצע מעקב פיזיקלי בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו הרפואי ו/או התפקודי של המטופל. המעקב משקף את מצבו העדכני.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון של כסאות גלגלים וכורסאות גריאטריות, המתאימים לצרכיהם של המטופלים. היה שימוש נרחב באביזרי עזר, המטופלים

ישבו באופן בטיחותי ותפקודי.
הגבלה של מטופלים נעשית בצורה מושכלת לאחר ישיבת צוות רב מקצועית, הפיזיותרפיסטים מעורבים בתהליך הגבלת מטופל או בהסרת הגבלה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל פיזיותרפיסט משתתף בישיבת צוות רב מקצועית במחלקתו.

קיימת תקשורת של צוות הפיזיותרפיה עם צוות הסיעוד בכל מחלקה. בדלפק האחיות נמצאת תכנית הליכה כנדרש ותכנית טיפולים שבועית. כמו כן, קיימת תקשורת דרך הרשומה הממוחשבת בדואר פנימי ובהנחיות. בנוסף, קיימת קבוצת ווטסאפ מחלקתית.
יש לציין את הקשר הטוב עם צוות המטפלים, אשר מסייע בשינוע המטופלים לחדרי הפיזיותרפיה.

תנאים פיזיים

- חדרי הפיזיותרפיה מוארים ומאווררים ומצויידים בציוד הנדרש.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מומלץ לחשוב מחדש על חלוקת ימי הטיפול במחלקות תשושי נפש, על מנת לפרוס אותן לאורך השבוע.

טיפול בקבוצה

- לבחור את משתתפי הקבוצה על פי קריטריונים להתאמה לנושא הקבוצה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולתקן את ישיבת המטופלים סביב השולחנות בהתאמה לכסא הגלילים, בעיקר במחלקות הותיקות יותר.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- בתכנית ההליכה יש לציין את מידת התמיכה הניתנת למטופל.

תנאים פיזיים

- יש לבצע חשיבה מחודשת בארגון מכון הפיזיותרפיה בקומת הכניסה.

ציוד טיפולי

- להצטייד בטכנולוגיות מתקדמות לטיפול, כגון: Blaze pod, VR.

סיכום כללי

- שרות הפיזיותרפיה מאורגן וניתן באופן מקצועי. בנוסף, יש לציין לחיוב את ההיכרות המעמיקה של צוות הפיזיותרפיה עם המטופלים ובני משפחתם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בצוות הריפוי בעיסוק 3 מרפאים בעיסוק מהן אחת מנהלת השירות. מנהלת השירות בעלת ותק בתחום ובמוסד, שני המרפאים בעיסוק ותיקים אף הם.
השירות ניתן 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 63 ש"ש.

במוסד עובדות 8 מדריכות תעסוקה באופן קבוע.
התעסוקה ניתנת 5-6 ימים בשבוע בשעות הבוקר וב 2-3 ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים בכל מחלקה, סה"כ 238 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות בתדירות הנדרשת.
מטרות הטיפול לרוב תואמות את ממצאי ההערכה וייחודיות עבור כל מטופל.
במידה וחסר מידע על המטופל הצוות יוצר קשר עם בני משפחה להשלמת הפרטים החסרים. קיים תיעוד ברשומות.

הערכת מעקב

- ישנם מעקבים מפורטים בתדירות הנדרשת, לרוב עם עדכון מטרות הטיפול בהתאם.
המטרות כוללות ציון של תדירות הטיפול הניתן.

ישומתכנית הטיפול

- ניתן טיפול פרטני וקבוצתי בתחומים מגוונים.
ההתערבות כוללת התאמות אביזרים וסדים, ומעקב חודשי אחר ההתאמות כנדרש. מתקיימת הדרכת צוות סביב ההתאמות, ונראה יישום של ההנחיות במחלקות.
קיים תיעוד ברשומות על הטיפול הניתן.
בחלק מהמחלקות שנבדקו ניתן להתרשם מרציפות הטיפול והתאמה בין המטרות לטיפול הניתן בפועל.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית במחלקות בהתאם להדרכה של המרפאים בעיסוק.
הפעילות הינה מכובדת ומותאמת למטופלים.
ניכר כי המדריכות מכירות היטב את המטופלים וקשובות לצרכים ולרצונות שלהם.
נעשה שימוש באמצעים דיגטליים בהפעלה כולל צפיה במצגות, שימוש בטאבלט, אוזניות אישיות.

קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות ועל קבוצות הנושא השבועיות כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- בשירות הריפוי בעיסוק שני מכונים מאובזרים בהם מתקיימות ההתערבויות הפרטניות והקבוצתיות.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מרווחים, מוארים ומותאמים להפעלה.
בחדרי האוכל לוחות פעילות והתמצאות.
חדרי המטופלים לרוב מקושטים אך ללא צביון אישי.
לכל מחלקה מרפסת מטופחת. במחלקות תשושי נפש יש מתקנים להפעלה במרפסות.
קיימים מקומות אחסון בכל המחלקות.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי מגוון כולל ציוד מוטורי, קוגניטיבי, טאבלטים, מערכת Obie, Xbox , סדים ואביזרי עזר לאכילה.
ישנם אמצעים מגוונים להפעלה פרטנית וקבוצתית במסגרת התעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות צוות בתוך השירות כנדרש. קיים תיעוד.
מתקיימות ישיבות הדרכה פרטניות למדריכות התעסוקה כנדרש, קיים תיעוד כנדרש.
המרפאים בעיסוק משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי באופן קבוע.
השירות מעורב בתוכנית החת"ש המוסדית, בנוסף ניתנות הדרכות למטפלים במחלקות בנוגע לטיפול במטופל, והדרכות למטפלים החדשים.

העשרה ונהלים

- מתקיימים מגוון פרויקטים בשירות ובשיתוף הצוות הרב מקצועי, כגון: 'קפיטריה', 'מניעת נפילות', 'מרפסת פעילה במחלקה לתשושי נפש'.
קיימים נהלים פנימיים בשירות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להשתמש במגוון כלי אבחון והערכה בייחוד למטופלים בתפקוד ירוד, ולמטופלים עם שאלה לגבי הכשירות המשפטית.
בהפנייה למדריכת התעסוקה יש להתייחס באופן ייחודי לכל מטופל ולציין את תוכנית ההפעלה בצורה מפורטת.

הערכת מעקב

- מומלץ להתייחס לשימוש בפלאפון, ליקוי בראיה ובשמיעה, ומצבים של אי שקט במעקבים ובמידת הצורך גם במטרות הטיפול.
יש להתייחס להגבלות מכאניות במעקבים.
יש לעדכן באופן עקבי בכל המחלקות את תוכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בעת החלטה על התחלה או הפסקת טיפול.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לפעול כדי לתת צביון אישי בחדרי המטופלים.
מומלץ להנגיש למטופלים את לוחות הפעילות המוצגים במחלקות מבחינת מיקום וגודל הכיתוב.

הדרכה ותקשורת

- מומלץ כי שירות הריפוי בעיסוק ישמש כשדה קליני להדרכת סטודנטים לריפוי בעיסוק מהאוניברסיטאות השונות.
יש להקפיד על תיעוד כל ההדרכות הניתנות למטפלים כולל החתמות.

העשרה ונהלים

- יש להגביר את המעורבות של שירותי הריפוי בעיסוק בעשייה הרוחבית במוסד, בין היתר בהשתתפות בוועדות מקצועיות ופרויקטים מוסדיים רב מקצועיים.
יש לעודד את הצוות להשתתף בהשתלמויות וימי עיון מקצועיים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי מונה שלוש עובדות סוציאלית מנהלת ושתי עובדות. מנהלת השירות בוגרת תואר ראשון בע"ס ותואר שני בגרונטולוגיה, וותיקה, מנוסה, בעלת הכשרות מגוונות בתחום ומובילה את השירות במקצועיות. בנוסף אחראית לטיפול בשתי המחלקות לתשושי נפש ורוב הנושאים הרוחביים.
עו"ס נוספת בוגרת תואר ראשון ושני בע"ס בעלת וותק, ניסיון וידע טיפולי מגוון. אחראית לשלוש המחלקות הסיעודיות ונושא הקשרים עם הקהילה. העו"ס השלשית, בוגרת תואר ראשון בע"ס מועסקת מ 9/22 אחראית על שתי מחלקות סיעודיות ובתהליכי השתלבות מקצועיים.

היקף תקינה כולל במחלקות כרוניות: 91.5 ש"ש.

ישיבת צוות:
ישיבת צוות מחלקתית מתקיימת אחת לחודש לעידכונים ודיון בנושאים מקצועיים.

הכשרות מקצועיות:
יש לציין כי הנהלת המוסד מאפשרת הדרכה מקצועית לעובדות הסוציאליות. כולן משתתפות בהדרכהקבועה המאורגנת ע"י עו"ס מחוזית ומתקיימת במחוז חיפה. קיים קשר מקצועי רציף עם המחוז להתייעצויות ואנשי מקצוע נוספים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופל והמשפחה בתהליך הקליטה. תיעוד הקבלה מכיל מידע רלוונטי הכולל אירועים משמעותיים בחיי המטופל.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס נמצאת בקשר עם המטופל/משפחה כאשר מתאשפז.
כל עו"ס מדריכה את העובדים החדשים בנושאים: זכויות החולה, מניעת התעמרות, חובת הדיווח, מניעת הזנחה וכיבוד רצונו של המטופל. (בהנגשה לשונית)
מתקיים מעקב אחר ביקורי משפחות והוא מתועל לטובת המטופלים.
המטופלים לבושים בביגוד אישי וקיימת התייחסות לטיפוח המטופל.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ומשפחות עימם נפגשנו הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ויחס הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים והמחלקות נקיים ומסודרים. (הקפדה על תחזוקה) האווירה נעימה. קיימות פינות ישיבה מותאמות למפגשי

משפחות עם המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- עו"ס מרכזת את הטיפול במתנדבים מול הקהילה, ישנם מתנדבים פרטניים וקבוצתיים.
צוות השרות משתתף באירועי חגים וימי הולדת. משפחות מוזמנות.
התקיימו שתי קבוצות של מטופלים לצפייה בסרט (הסרט הוקרן בשתי שפות) ואח"כ התקיים דיון.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- צוות השירות הסוציאלי שותף להדרכות (חת"ש) למטפלים וצוות.
מתקיים מעקב אחר ניצול דמי הכיס לרווחת המטופל.
העו"ס בקשר עם עמותות האפוטרופסים ומנהלת מעקב אחר הביקורים.
מתקיים מעקב לשמירת פרטיות וכבוד המטופל בזמן טיפול אישי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת וועדה מוסדית המתכנסת כאשר יש חשד לאירוע עם חשד להתעמרות.
מנהלת השרות עברה הכשרה בתחום והיא מרכזת את הוועדה.
נעשו תהליכים ונבנו כלים לבדיקה כדי למנוע מקרי התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיים תהליך של מיצוי זכויות למטופלים.
ב 1/23 התקיימה הדרכה להעלאת המודעות לצרכים המיוחדים של ניצולי השואה.
מתקיימת קבוצה לדיון בנושאי אקטואליה לדוברי רוסית באמצעות עמותת "אלה".

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים צוות ייעודי לטיפול תומך. מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות עם המטופל והמשפחה.
עו"ס עברה הכשרה ועו"ס נוספת בתהליך.
קיים שדה ייעודי לרישום הגדרה למטופל פליאטיבי במערכת הממוחשבת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- המטופל והמשפחה מוזמנים לישיבת הצוות הראשונה.
קיימים תהליכי העברת מידע בתוכנה הממוחשבת בין הצוות הרב מקצועי.
השירות אחראי לריכוז והזמנה לישיבות הצוות.
מתקיימות ישיבות צוות במקרים של שינוי סטטוס לטיפול תומך.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לצוות השירות הסוציאלי חדרים נעימים ומרווחים וסביבת עבודה מותאמת לעבודתם המקצועית.

רשומת מטופל

- רצף הטיפול מתועד ברשומה המקצועית.

תיק אפוטרופסות

- קיימת רשימה מעודכנת של מטופלים וסטטוס כתב המינוי הכולל מעקב.
עותק כתב המינוי נסרק לתיק הממוחשב.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: נערכו פרויקטים משותפים של השירות הסוציאלי עם סטודנטית לתואר שני וצוות רב מקצועי:
דפי מידע למשפחות בעברית וברוסית ובהם מידע על בית האבות, רשימת הציוד הנדרש ודרכי תקשורת עם הצוות.
דפי מידע לעובדים חדשים בהנגשה שפתית אודות חוק זכויות החולה ומידע אודות מקצועות הבריאות וביטוי תפקידם.
שם הדייר נכתב באותיות לטיניות על כיסא גלגלים, מיטה, ארון וכו'. תורגמו גם שמות אביזרי עזר.
מתכונים ותפריטים תורגמו לאנגלית כולל רמת המירקם והעשרת מזון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: הציבון האישי בחדרי המטופלים אינו אחיד ויש להמשיך לעודד את המשפחות להביא פריטים אישיים ע"מ ליצור אווירה חמימה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: יש לחשוב על נושא משותף כבסיס ליצירת קבוצה למשפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להקפיד על מיצוי זכויות המטופל בחלופות המשפטיות הקיימות. הערכת צרכים למינוי אפוטרופוס / ייפוי כוח והעלאת הנושא לדיון בישיבת צוות רב מקצועי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- על כל הצוות הרב מקצועי לתעד את תכנית טיפול במקום המיועד ולעקוב אחר יישומה.
יש להקפיד לקיים ישיבת צוות בכל שינוי במצב המטופל (כמו: חזרה מאישפוז).

רשומת מטופל

- על העו"ס להכין הערכה פסיכוסוציאלית המייצגת את המטופל.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- צוות השרות הסוציאלי מחויב אישית ומקצועית, מכיר את המטופלים ומעורב בחייהם. מבצע עבודה מקצועית ואיכותית ברמה הפרטנית ובשותפות עם צוות רב מקצועי בנושאים הרוחביים. הצוות פועל למיצוי זכויות המטופלים. קיימת תמיכת עמיתים לרווחת המטופלים. יש להתייחס להערות הבקרה ולשפרם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

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: כן.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

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

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- 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 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 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 מלא.

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: כן.

- 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: כן.

- מיקום וגודל הולמים: כן.
- סדר וניקיון כללי: כן.
- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.

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.
- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: 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: 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.

שמירה

- 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): כן.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- 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.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות מנוהלים בצורה מקצועית מאוד ובהתאם לתקנות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.לחלק מהמזון אין תיעוד תאריך יום הכנה, כנדרש.
2.את המנה החמה לארוחת הערב מכינים במטבח הראשי בבוקר. המנה נשמרת בתנור ומועברת למחלקותאחרי ארוחת הצהריים.
המנות מקוררות במחלקה לאחר מכן נעשה חימום חוזר לפני הגשה. אין לקרר מזון בטמפ' החדר, יש להשתמש בשיטת קירור מהיר
" בלסטצ'ילר" או לשמור בארון חימום עד הגשה.
יש לשמור על רצף טמפרטורה תקין.
3.רצפה מחליקה בחלק מהחדרים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות 'נאות ים' שוכן בבניין חדיש ומרשים בן 7 מחלקות וממוקם במיקום פסטורלי ושקט אל מול חוף הים.
בית האבות נגיש לתחבורה ציבורית.
בכניסה לבית החולים רחבה גדולה מוקפת בגינות מטופחות ומאובזרת בריהוט גן .
לובי הכניסה מטופח ונעים למראה ומשרה אווירה נעימה ורגועה.
המחלקות חדישות רחבות ידיים נקיות, מוארות ומאובזרות בריהוט חדש המדמות אווירה מלונאית יוקרתית.
במחלקות מוקצות פינות ישיבה המתואמות למפגשים בין המטופלים ובני משפחותיהם.
בכניסה לכל מחלקה ובצמוד למעליות פינת ישיבה נעימה ומזמינה.
לכל מחלקה יציאה למרפסת מטופחת המשקיפה אל חוף הים.
חדרי המטופלים מטופחים, מאובזרים בציוד חדיש, בכל חדר כיור עם מראה לרחיצת פנים וידים.
לחצני מצוקה נמצאו תקינים ונגישים למטופלים, טמפרטורה מתאימה בחדר היום ובחדרי המטופלים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- יש לשבח את רמת הניקיון והתחזוקה במחלקות, במטבח המרכזי ובמחסנים, יישר כח!!

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-240 מיטות ברישוי ו-246 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Home Doctor	0.500	0.500	0.000	0%
Doctor	3.320	3.276	-0.044	-1.3%
אחיות [2]	40.340	44.819	4.479	11.1%
מוסמכות	40.340	35.239	-5.101	-12.6%
מעשיות	0.000	9.580	9.580	100%
כוח עזר	84.050	82.092	-1.958	-2.3%
Nutritionist	1.200	1.375	0.175	14.6%
Physiotherapist	3.170	3.388	0.218	6.9%
Occupational Therapy	1.230	1.576	0.346	28.1%
Employment Instructor	3.500	5.951	2.451	70%
Speech therapist [1]	6.552	7.000	0.448	6.7%
Social Worker	2.400	2.347	-0.053	-2.2%
Pharmacist	0.492	0.548	0.056	11.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-240 מיטות ברישוי ו-246 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	2.175	2.550	0.375	17.2%
Maintenance worker	1.658	3.000	1.342	80.9%
Storekeeper	1.000	1.100	0.100	10%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	6.633	5.400	-1.233	-18.6%
Cleaner	10.300	12.000	1.700	16.5%
Kashrut supervisor	1.122	1.120	-0.002	-0.2%
Gardener	0.595	0.700	0.105	17.6%
Secretary	2.175	2.500	0.325	14.9%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.50 מתאריך: 13.12.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 20 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 12.06.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
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)	68.50