מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.01.2022

במוסד: "בית אבות וינדזור"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ילנה לוין
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות וינדזור (קוד מוסד 23760)
שד בן גוריון
חיפה

ד"ר לוין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות וינדזור"

מצורף דוח הבקרה מיום 09.01.2022.

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 וינדזור"

בתאריך 09.01.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומיבקרתו:

- **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: 07.01.2022.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן 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 א	17	20	20	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	17	20	20	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 20 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:

- מוסד ותיק לאחר שיפוץ נרחב.

במוסד כעת יש מחלקה סיעודית פעילה אחת עם 20 מטופלים. יש בנוסף מחלת תשושים (לקראת סגירה) בפיקוח משרד הרווחה. מתוכננת פתיחת מחלקה סיעודית נוספת.

הכניסה והרחבה החיצונית מרווחים ועם אוירה טובה.

התיעוד הרפואי בתוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כל המטופלים מחוסנים נגד שפעת ונגד קורונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה ונותנת ייעוצים למוסד בתחום.
רופא הבית עם נסיון בעבודה גריאטרית, נמצא בהשתלמות בגריאטריה בבי"ח שוהם. הוא מכיר את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש במוסד קלינאית תקשורת. ויש צוות רב מקצועי.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד כעת יש מחלקה סיעודית פעילה אחת עם 20 מטופלים.

יש לדאוג לספרות עדכנית ברפואה פנימית/גריאטריה.

במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק שעובר שיפוץ נרחב בשנים האחרונות.

.
קומת כניסה עדיין שיפוץ, בקומה השניה מחלקה סיעודית, חדר האוכל קטן מאוד וצפוף.

חדר האחיות נראה כמו מחסן קטן, אם נמצא בו כל הציוד הנדרש אין אפשרות לעבוד בו או אפילו להגיע לכיור לשטוף את הידיים.

הכניסה למוסד והרחבה החיצונית בקומת הקרקע מרווחים ונעים מאוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ותיקה ומנוסה בטיפול בחולה הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: המחלקה לאחר שיפוץ, מוארת ומאובזרת.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות נותן מענה מהיר לבקשות המטופלים ומשוחח איתם ברוגע ובכבוד רב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

הבטחת הסביבה

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: בכל מהלך שנת 2021 אין דוחות אירועים חריגים במוסד. לדברי מנהלת הסיעוד לא הי אירועים חריגים.

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: חדר האוכל קטן וצפוף מאוד.

  חדר האחיות קטן מאוד ולא מותאם לדרישות העבודה של האחיות.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן, לבצע 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

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אחיות וצוות רב מקצועי להשתלם בנושא הגריאטריה.

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- לגבי נושא החיסונים:

  לגבי חיסוני צוות בשגרה הנושא לא נבדק בבקרה זאת.

  חיסוני כנגד השפעת:

  המטופלים מחוסניכולם.
  40% מהצוות מחוסן.

  חיסונים כנגד הקורונה:

כל המטופלים והצוות מחוסנים בחיסון שלישי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	72%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המקום מקבל את פרטי ארוחת הצהרים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום היו שינויים בכח אדם.
לפני שלושה חודשים החלה לעבוד דיאטנית 5 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- ניתן להתרשם מהשינוי החיצוני שעבר המקום.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו במטבח המוסד מתכונים להכנת פרטי מזון מיוחדים.

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

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: לא נמצא תיעוד של תהליכי עבודה עם המטבח.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: ניתן להתרשם מהעדר עמידה ברשום על גבי התפריט השבועי בהתייחסות לארוחות הבוקר והערב בגלל חוסר בפרטי המזון במטבח המוסד.
בזמן הבקרה לא נמצאו ביצים,גבינות רכות, ירקות ופירות שהיו אמורים להנתן בהתאם לרשום.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ניתן להתרשם ממתן רב של פירות משומרים למקבלי המרקם הטחון.

גודלי מנה/גיוון

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: ביום הבקרה ניתן היה להתרשם בארוחת הצהרים מחסר מנות של ירקות מבושלים.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: לא נמצא טופס רישום גודל מנות להגשה במטבח ובמחלקה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: ניתן להתרשם בתוספת רבה מידי של נוזלים בהכנת פרטי המזון במרקם הטחון. תהליך זה פוגע באיכות התזונתית של המנה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד של ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות התזונה .

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: בקביעת יעדי הטיפול התזונתי לשם הבהרה נעשה שימוש בתוצאות בדיקת אלבומין כיעד תזונתי.
יובהר שאלבומין אינו נחש מדד תזונתי.
חסרה התייחסות מותאמת מטופל בקביעת יעדי הטיפול.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: ניתן להתרשם מהעדר התאמה בין אנשי הצוות בהתייחסות למתן אבקות חלבון. יש לנמק את השיקולים המקצועים במתן תוסף זה.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- לסיכום

ניתן להתרשם מכשלים ארגונים בהתייחסות להזמנת פרטי מזון בסיסים.

ביצים, גבינות , פירות וירקות.
יש להתאים את פרטי המזוןהמוזמנים מהספק החיצוני לצרכים הייחודים של המטופלים . ביום הבקרה המנה העיקרית שהוגשה בארוחת הצהרים לא תאמה.
יש מקום לבצע חשיבה רב מקצועית בהתייחסות לתוספת אבקות חלבון. שימוש שלא לצורך בתוסף זה מעמיד מטופלים בסיכון להתיבשות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד נמצא עדיין במהלך שיפוץ, קיימת התקדמות ובצמוד לבקרה, נפתחה המחלקה בקומת הכניסה. יש לתת מענה לכל ההערות שניתנו בדוח ולתקן ליקויים.
יש להמשיך ולהתמקצע בתחום הגריאטריה, להקפיד על הדרכות חוזרות ונישנות לצוות במהלך השנה הקרובה.
יש לשפר את נראות החדר. להשלים ציוד טיפולי כנדרש.
להקפיד על עטיית מסכות של פועלים הנכנסים למחלקה ובמהלך הבקרה נצפו ללא מסכות כלל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פיזיותרפיסט ותיק, עם הכרות טובה מאוד של אנשי הצוות המטופלים ובני משפחותיהם. השרות ניתן שלושה ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים. תדירות הטיפול נקבעת על פי שיקול מקצועי. חלק מן המטופלים מקבלים טיפול במכון וחלקם במחלקה.

אבחון פיזיקלי

- אבחון ראשוני נעשה בזמן, באופן מלא עם קביעת תוכנית טיפול ומטרות תפקודיות במידה וניתן. נעשה שימוש בכלי הערכה מסוג טינטי ובי"תי.

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה, אחת לשבוע בימי שלישי, כשמטרתו שיפור שיווי משקל בישיבה ואחת לשבוע בימי ראשון עם דגש על קימה מישיבה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים בצורה טובה, עם אביזרי תמיכה שונים על מגוון של כסאות.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה כ 30 מ"ר, נמצא בקומת הכניסה, מאובזר כמעט בכל הציוד הנדרש.
יחד עם זאת כהערה במהלך הבקרה: החדר מלוכלך מאוד, לא מותאם לעבודה עם מטופלים, ללא אלכוהול ג'ל תקני, שרותים מלוכלכים ולא נגישים.
דלת חדר הפיזיותרפיה בצמוד לדלת הכניסה מהחניון. במידה ויש מטופלים שנמצאים בהמתנה ליד החדר הם נתונים למזג האוויר החודר דרך דלת הכניסה הנפתחת ובנוסף קיים חשש שביציאת מטופל מהחדר יכנס אדם נוסף דרך דלת הכניסה ועלול להפגע.
חלק מציוד הפיזיו' יעבור לחדר התעסוקה שנמצא בסמוך בהסכמת ושיתוף פעולה מצד המרפאה בעיסוק על מנת לאפשר עבודה יעילה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: חלקי. יש להמנע ככל הניתן מחזרה על אותו הדיווח במשך מספר שנים גם אם המטופל יציב לחלוטין.
  יש ליצור התאמה בין דיווח על כאב בפיזיו לסיעוד.
  במידה וחל שינוי בצורת מעבר, יש לרשום דיווח.
  במידה ויש שינוי בצורת הישיבה, תוספת קרש, וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: חלקי גבוה. יש לוודא כי ההמלצות אכן מיושמות באופן טוב בשטח. לדוגמא: מפריד ירכיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית. יש לקיים יותר הדרכות ורענונים.

תנאים פיזיים

- כפי שצויין לעיל. יש לתת דגש על נראות החדר, הניקיון, חלוקת הציוד באופן המאפשר עבודה יעילה ונוחה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש להחליף כסאות רחצה לא תקינים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	67%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק עזבה את עבודתה במוסד כשבועיים לפני יום הבקרה.
מדריכת התעסוקה בעלת ותק רב, עובדת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק ביצעה הליך היכרות ראשוני עם כל המטופלים כנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- המרפאה בעיסוק ביצעה הערכות חוזרות לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק ביצעה התערבות לפי הצורך.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכת התעסוקה מקיימת הליך היכרות ראשוני עם המטופלים החדשים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה בשעות הבוקר.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר למרפאה בעיסוק המשמש אותה לצורך עבודה משרדית וטיפולים.
התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מאורים ומאובזרים.
במקומות ההפעלה קיימים לוחות התמצאות ופעילות.
קיימים ארונות ופתרונות אחסון לציוד התעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- מנהלת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה קיימה ישיבות צוות עם מדריכת התעסוקה אחת לחודש כנדרש בנהלים.
המרפאה בעיסוק השתתפה בישיבות צוות רב מקצועיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- חלק מההערכות הראשוניות שבוצעו היו חלקיות.
יש לשפר את ההערכה הקוגנטיבית.
יש להעמיק את ההכירות הראשונית עם המטופלים.
על תוכנית הטיפול להיות תואמת לממצאי ההערכה ולמאפיינים אישיים של המטופלים.

הערכת מעקב

- המעקבים מצומצמים ודלים.
יש לעדכן מטרות התערבות בהתאם למצבו העדכני של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- תוכניות ההתערבות לא כוללות התייחסות לפן השפתי והתרבותי למטופלים דוברי השפה הערבית.
אין תוכנית עבודה עקבית בריפוי בעיסוק התואמת למטרות ההתערבות.
אין תיעוד של תצפיות אכילה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להקפיד על טופס הפניה לתעסוקה.
הקבלות מצומצמות.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות המתקיימת בתעסוקה דלה, אינה מתייחסת להתאמה אישית למטופלים מבחינת תחומי עניין ומאפיינים אישיים.
לא נצפה שום שדרוג באיכות התעסוקה הן בפעילות הפרטנית והן בפעילות הקבוצתית בשנים האחרונות.

תנאים פיזיים וסביבה

- המכון החדש לריפוי בעיסוק היה מלוכלך, לא מאובזר, ולא מוכן לשימוש.
אין לאחסן בו ציוד לא רלוונטי.
יש לעדכן את לוח התעסוקה המחלקתי.

ציוד ואביזרים

- קיים בתעסוקה ציוד ישן, ילדותי ולא מכבד לאדם הקשיש.
יש לחדש את הציוד ואמצעי ההפעלה.
לא קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק.
חסר ציוד טכנולוגי.

הדרכה ותקשורת

- לפי הדיווחים ברשומה הרפואית המרפאה בעיסוק לא נכחה בעקביות בישיבות צוות.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- אין שום התייחסות להערות מבקרות קודמות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד עבר שיפוץ נרחב. כיום קיימת מחלקה סיעודית אחת ומחלקת תשושים הנמצאת לקראת סגירה. העו"ס נותנת מענה לשתי המחלקות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מעורבת ומעודכנת בכל קבלה חדשה. תהליך הקבלה והמעקב אחר הסתגלות המטופל נעשה באופן מיטבי.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס הינה ותיקה מאוד במוסד. עובדת שנים רבות בתחום הגריאטריה. מכירה היטב את כל נושאי ההתערבות הנדרשים ופועלת ליישומם.
העו"ס מרכזת את נושא ביקורי בני המשפחה בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המטופלים עברו למחלקה חדשה בה התגוררו קודם המטופלים התשושים. נערכה שיחה מקדימה עם כל אחד מהם ועם בני המשפחה, טרם המעבר. חדרי המטופלים נקיים בדרך כלל והמצעים מותאמים לעונה. החצר החיצונית שופצה והיא מלאה בצמחייה ומקומות ישיבה נוחים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיימת לכל אורך השנים קשרים עם גורמים מתאימים בקהילה בהתאם לצרכים המשתנים של המטופלים. גם בתקופת משבר הקורנה נעשה ניסיון לשמר את הקשרים.

טיפול בניצולי שואה

- הנושא מטופל בתשומת לב.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרים שיתופי פעולה בין חברי הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן, כאשר האחות הראשית מרכזת אותן. העו"ס מיודעת בכל אירוע חריג ושותפה לבירור הנעשה.
קיים תיעוד לישיבות הצוות הבכיר בנושאים שונים.

רשומת מטופל

- רשומת המטופל מעודכנת ומשקפת את ההתערבויות השונות.

תיק אפוטרופסות

- הנושא מטופל באופן מקצועי. מתקיים תהליך מינוי על פי צורך בשיתוף הגורמים בקהילה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: חלקי.

שביעות רצון המטופל

- יש לשים לב לפריטי המזון שהוגשו למטופלים ולא נאכלו.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חלק מהחללים הציבוריים עדיין זקוקים לניקיון יסודי לאחר השיפוץ.
יש לתת את הדעת על שמשות חשופות החוצה בחלק מהמקלחות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בשנתיים האחרונות לא נערכו דיונים סביב אירועים ספציפיים. כמו כן יש לגבש תכנית הכשרה שנתית בכל הקשור לנושא, על היבטיו השונים.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: מומלץ לקיים פעילות חת"ש בנושא מורכב זה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לבחון האם ישנם מטופלים היכולים להיות מוגדרים כזקוקים לטיפול בפליאטיבי. בשלב זה אין פעילות בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לתעד את תכנית הטיפול עליה מחליטים חברי הצוות הרב מקצועי בתום הדיון.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- במוסד עו"ס ותיקה ומנוסה מאוד. מגלה אנושיות רבה ותשומת לב לכל דבר ועניין המתרחש במוסד, גם מעבר לתחומי פעילותה הנדרשים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

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.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

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

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי.

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- 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': ל 50% -70% מהתיקים.

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

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: 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.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

- 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): כן.

- 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): 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.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- בחדר התרופות יש להצטייד במד טמפרטורה רציף ובתיעוד באמצעות אוגר נתונים.
מכיון שהרוקחת נמצאת רק פעם בשבוע והניטור והמדידה חיבים להתקיים 3 פעמיים ביום.
עד כה הדבר אינו מתבצע.
יש להצטיד ברשימה ידידותית לתרופות האסורות והמותרות בכתישה וברסוק מתוך מלאי התרופות.
למען הקלה של הדיוק במתן התרופות לציבור האחיות.
יש לציד את חדר התרופות במדפסת לעבודה מיטבית על ידה.
יש לכסות בוילונות את חדר התרופות מכיון שמופרד הוא משאר בית החולים.
יש לטפל במקרר בית המרקחת ולהציג אישור על כיולו ותקינותו.
יש לציד את המחלקות בכספות תקינות המותקנות במקום מוצנע ומקובעות לקיר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הערות בכללי ומסמכים:

1.אין גישה לבדיקת מז"ח ראשי. בצמוד למז"ח בונים בריכת מים. יש למצוא פתרון המאפשר גישה נוחה לבדיקת מז"ח.
2.בזמן הביקורת נצפתה כניסת של חתולים למחלקה. יש להתקין רשת לדלת של המטבח. יש למצוא פתרון למניעת כניסת חתולים למחלקה.
3.לא הוצג מסמך של בדיקת רמת כלור של החודש הנוכחי. הוצג עבור 12/2021. אחרי הבקרה נשלח במייל תיעוד של בדיקת רמת כלור.
4.במוסד קיים מפריד שומן, נמסר שעדיין לא נעשה פינוי שומן.
5.במוסד קיים גנרטור, אין אישור בדיקה, נמסר כי הנושא בטיפול.
6.במוסד אין מאגר אוגר מים, נמסר חוזה לאספקת מים לשעת חירום מתאריך 24.4.2021 עם חתימה של גליל מערבי- הנמל החדש- הובלות שרון.
7.לא קיימת מדביקה המאשרת בדיקת מעלית ,המוסד העביר אישור בדיקה בתוקף עד 19.1.2022. יש להוסיף מדביקה מתאימה

חדר פיר אשפה:
1.הרצפה מלוכלכת מאוד, אוגר האשפה מלוכלך.
2.חסר צינור מים.
3.חסר שילוט.

חדר פיר כביסה מלוכלכת:
1.הרצפה מלוכלכת מאוד.
2.חסר שילוט.
3.נצפתה ערימות של שקיות כביסה מלוכלכת, חלק מהשקיות קרועות, כביסה מלוכלכת יוצאת מהשקית.(אחסון נעשה בשקיות ניילון פשוטות שנקרעות במידה ומכנסים כמות כביסה גדולה). יש לבצע פינוי אשפה בתדירות גבוהה יותר. חשוב לציין כי בחדר של כביסה נקייה-מחלקה ג נצפה אחסון של ערימות כביסה מלוכלכת בעגלת סופר כתוצאה מחוסר מקום באוגר של פיר כביסה מלוכלכת.
•אחסון כביסה מלוכלכת יעשה בשקיות אטומות יש להקפיד כי הכביסה המלוכלכת לא תצא מהשקיות. יש לשמור על הניקיון.
במידה ובבקרות הבאות נראה מצב של ערימות כביסה מלוכלכת באוגר של פיר כביסה מלוכלכת/ או במידה ואחסון שקיות כביסה מלוכלכת נעשה על חשבון מקום לא מתאים ולא מוגדר לאחסון זה, יתבקש מהמוסד למצוא חדר המיועד לאחסון כביסה מלוכלכת.
4.כיור שטיפת ידיים המותקן בחצר ליד חדר פיר כביסה מלוכלכת מלוכלך ולא ראוי לשימוש ומלא בצואה של ציפורים. יש למצוא פתרון מתאים, במידה ובבקרות הבאות נראה שהמצב לא השתפר נבקש להתקין את הכיור בתוך חדרי פיר אשפה וכביסה מלוכלכת.

חדר כביסה נקייה מחלקה ג
1.בשל הימצאות ערימות וחוסר באחסון של שקיות כביסה מלוכלכת באוגר פיר אשפה, המוסד החליט להכניס ולאחסן עגלת סופר מלאה בשקיות כביסה מלוכלכת לחדר של כביסה נקייה.
2.הרצפה מלוכלכת מאוד.
3.בחדר מאוחסן ציוד לא רלוונטי כמו משקל, עגלות סופר מלוכלכות.

4.מדפים של כביסה נקייה מלוכלכים, ולא מותקים בצורה נכונה.
חדר זה אושר לאחסון כביסה נקייה המתקבלת מהמכבסה החיצונית בלבד. יש להקפיד על הפרדה בין אזור נקי לאזור מלוכלך ולהקפיד גם על הפרדה בין כביסה מלוכלכת לכביסה נקייה ע"מ להימנע מזיהומים.

מחסן מחלקתי מחלקה א
1.ציוד מאוחסן על הרצפה. יש לסדר על מדפים, מדף ראשון צריך להיות מוגבה מהרצפה ב 30 ס"מ.
2.בחדר זה מאוחסן כלי ניקיון, יש להעביר למחסן כלי ניקיון.
3.הרצפה מלוכלכת.
4.חסר שילוט.

חדר כביסה נקייה מחלקה-ב
1.חדר זה הפך לחדר אחסון מוצרים פלסטיק, בצל, וסירים לבישול בניגוד לנדרש.
2.הרצפה מלוכלכת.
3.חסר שילוט.

מטבח
1.מחסן מזון יבש: המדפים לא נקיים, מוצרי מזון יבשים לא מאוחסנים בכלי סגור אחרי הפתיחה. יש לסדר התקנת המדפים.
2.מאחר ושטח מחסן מזון יבש הוקטן ללא אישור שלנו, המוסד נאלץ להוסיף עוד ארון לאחסון מזון יבש מחוץ למחסן. המדפים שבורים ולא נקיים.
3.נמסר כי מקרר הביצים התקלקל בשעות הבוקר של יום הביקורת. ביצים אוחסנו במקרר סלטים בניגוד לנדרש.
4.חסר סבון ונייר ברוב הכיורים.
5.טמפרטורה המים לא תקינה, נמדדו 48 מ"צ. טמפרטורה המים הנדרשת במערכות מים צריכה להיות 55 מ"צ לפחות לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידק ליגיונלה במערכות המים, פברואר 2011.
6.חסר שילוט בכניסה למטבח.
7.דוגמאות מזון שומרים בקופסא סגורה ולא לעטוף בנייר כסף.
8.אחראית בריאות הסביבה ומטבחים לא מצאה תיעוד טמפרטורת מוצרי מזון המתקבלים מספק חיצוני כמו מוצרי חלב , ביצים וכו'
9.יש לשמור על הניקיון.

חדר פיזיותרפיה
1.רצפה מלוכלכת.
2.פחים מלאים.
3.אחסון חלק מהציוד נעשה מתחת למיטה.
4.מיטה מלוכלכת, עם שאריות של צבע.
5.חלק מהציוד מאוחסן בשירותים.
6.חסר נייר סבון.

חדר ריפוי בעסוק
1.רצפה מלוכלכת.
2.נייר ניגוב אחרי שימוש מונח על המדפים, אין פח מתאים.
3.אחסון ציוד על הרצפה.
4.חסר נייר וסבון.

אזור של אירוח משפחות:
הכיסאות מלוכלכות.

מחלקה- קומת קרקע
ביום הביקורת המחלקה לא הייתה פעילה. נמסר מההנהלה והאחות כי לפי מספר המטופלים לא נדרש פתיחת עוד מחלקה באופן

זמני עד לגייס עוד מטופלים חדשים.
המחלקה לא נקייה, במידה ויוחלט הפעלת המחלקה יש לסדר ולנקות המחלקה בהתאם לדרישות.

מחלקה סיעודית קומה ראשונה:

א.חדר אוכל:
1.בכיור חדר אוכל חסר נייר וסבון.
2.נעשה שימוש בסמרטוטים. אין להשתמש בסמרטוטים.

ב.מטבחון:
1.פח אשפה של המטבחון ללא מכסה.
2.נעשה תיעוד חלקי לבדיקת טמפרטורת המקרר.
3.במקרר שנמצא במטבחון מאוחסן מזון חיצוני (צוות/ משפחות). במקרר של המטבחון יש לאחסן מזון של המוסד בלבד. מזון חיצוני (צוות/ משפחות) יש לאחסן במקרר של המשפחות שנמצא בחדר אוכל.
4.מקרר מטבחון מלוכלך, גומיות מלוכלכות.
5.יש להקפיד כי מטף כיבוי אש לא יהיה בקרבת מזון/ עמדת טיפול במזון.
6.המטבחון לא מאוורר.

ג.חדר כביסה נקייה:
נצפה חפצים אישיים בחדר כביסה נקייה.

ד.שירותים צוות:
הרצפה מלוכלכת, חסר נייר.

ה.פיר כביסה מלוכלכת של המחלקה:
בזמן הביקורת דלת הפיר הייתה פתוחה, יש להקפיד על סגירת הדלת אחרי השימוש.

ו.חדרי אשפוז
1.כסאות טיפול המועמדות במקלחת מלוכלכים וחלקם שבור.
2.באחד המקלחות נצפתה תליית מברשת אסלה על המעקה של השירותים.
3.בזמן הביקורת נצפתה מגבת התלויה על המעקה של הפרוזדור אחרי השימוש למטרת ייבוש. על המגבת היה סימני כלור. יש להחליף מגבות לא מתאימות לשימוש. אסור ייבוש מגבות בצורה הזו ובלי לכבס!
4.חדר אשפוז מספר 10 הפך למחסן מחלקתי.

מחסן מחלקתי
1.יש לתקן רצפה שבורה.
2.רצפה מלוכלכת.
3.יש להקפיד על הניקיון של עגלות שירות.

נספח ג'

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

ל-17 מיטות ברישוי ו-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.361	0.111	44.4%
אחיות [2]	5.430	6.865	1.435	26.4%
מוסמכות	5.430	5.898	0.468	8.6%
מעשיות	0.000	0.967	0.967	100%
כוח עזר	6.150	8.407	2.257	36.7%
Nutritionist [1]	3.600	5.000	1.400	38.9%
Physiotherapist [1]	10.000	18.000	8.000	80%
Occupational Therapy [1]	3.600	0.000	-3.600	-100%
Employment Instructor	0.380	0.625	0.245	64.5%
Speech therapist [1]	0.480	0.800	0.320	66.7%
Social Worker [1]	7.020	20.000	12.980	185%
Pharmacist [1]	1.512	4.000	2.488	163.9%

[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-17 מיטות ברישוי ו-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	0.500	0.335	203%
House keeper	0.165	0.000	-0.165	-100%
Maintenance worker	0.125	1.000	0.875	700%
Storekeeper	0.125	1.000	0.875	700%
Chief cook [1]	0.165	0.000	-0.165	-100%
kitchen worker	0.500	3.000	2.500	500%
Cleaner	0.800	3.000	2.200	275%
Kashrut supervisor	0.085	1.000	0.915	1,076.5%
Gardener	0.045	0.000	-0.045	-100%
Secretary	0.165	0.000	-0.165	-100%

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

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.00 מתאריך: 09.05.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 09.01.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	14.00
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	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)	26.00