משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.10.2022

במוסד: "מוסד דור כרמל"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר רון אוליבן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד דור כרמל (קוד מוסד 237A8)
גדליהו 1-א' נוה שאנן
חיפה

ד"ר אוליבן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד דור כרמל"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.10.2022.

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

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד דור כרמל"

בתאריך 02.10.2022 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 הילל, 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' דפנה יוגב, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז חיפה

מכרז הקודים:

המוסד לא 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: 03.02.2023.

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	36	24	23	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	24	23	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 24 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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנה מחלקה סיעודית אחת, ובנוסף יש דיור מוגן.
המחלקה הסיעודית בקומה 2- לאחר שדרוג, מרווחת, נקייה ומסודרת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
לתיעוד משתמשים בתוכנה ממוחשבת "תפנית", ובנוסף תיקים ידניים. העבודה עם התוכנה אינה ידודותית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- רופאת הבית ותיקה, עובדת במוסד משרה מלאה, עברה השתלמויות בגריאטריה. מכירה את המטופלים ובעיותיהם היטב.
המנהל הרפואי של המוסד מומחה בגריאטריה ונותן ייעוצים בתחום למוסד.
ישנה קלינאית תקשורת הנותנת שירות למוסד בהיקף 4 שעות לחודש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המחלקה הסיעודית לאחר שיפוץ ושדרוג מרווחת עם מרפסת צמודה.
רופאת הבית ותיקה ומנוסה בעבודה גריאטרית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- התוכנה ההמוחשבת בה עובדים במוסד אינה ידידותית במיוחד.
נמסר שבקרוב יעברו לעבוד עם תוכנה ממוחשבת חדשה MATRIX.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.
נמסר שבקרוב יעברו לעבוד עם תוכנה ממוחשבת חדשה MATRIX.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית שעברה לקומת המרתף ושופצה.
קיימת יציאה למרפסת מהמחלקה.
חדרי המטופלים וחדר האוכל נקי ומסודר.
המטופלים לבושים בהתאם לעונה.
חלק מהכורסאות הגריאטריות ישנות וחלודות, משמענות קרועות.
חלק מכסאות הגלגלים ישנים מאוד ולא מותאמים.
הרשומה הרפואית לא מותאמת לצרכים ולכן חלק מהתיק הרפואי מוקלד במחשב וחלק עדיין ידני,
הדבר פוגע ברצף העברת המידע ובעבודת הצוות הרב מקצועי בכלל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחראית המחלקה הסיעודית נמצאת עתה בלימודי תואר שני. בעלת ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.
רוב האחיות במחלקה הן מעשיות בהכשרתן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: מרפסת הצמודה למחלקה, נעימה למראה, צמחיה ירוקה ורחבה שטופת שמש.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות משוחח בכבוד ובמקצועיות עם המטופלים ובני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לכלול בתכנית הטיפול את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל וכן לעדכן פעם בשלושה חודשים או כאשר חל שינוי כלשהו.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: חלק מהציוד שנדגם ישן, חלוד, קרוע ולא מותאם, כגון: כורסאות גריאטריות, כסאות גלגלים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: דוח אירוע חריג בחלקו מתועד במחשב ובחלקו מתועד ידנית ובאופן מאוד מצומצם ולא מפורט.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים ישיבות צוות סיעודי פעם בחודש ולתעד כנדרש.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתיחס בתכנית הטיפול לבעיות של ירידות במשקל.

הפרשות

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

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

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

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי חיסוני צוות עובדים שבשגרה:
  הנושא לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המוסד מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עובדת 7 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית סיימה השנה קורס תזונה בגריאטריה בתמיכת הנהלת המוסד. ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטנית לקדם את הטיפול התזונתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: על ספק המזון להעביר לדיאטנית את כל מתכוני המזון לשם חישוב ערכם התזונתי.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: חסרו הנחיות ברורות כולל כמות הנוזלים שיש להוסיף לשם טחינת המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט השבועי לא ניתן מענה הולם לפירות הניתנים למקבלי המזון שעובר טחינה. לדוגמא אבטיח טחון אינו מתאים בגלל המרקם הנוזלי שמתקבל לאחר העיבוד.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא הועברו השנה תוכניות הדרכה ופרויקטים מחלקתיים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: לא נימצאה התאמה מלאה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לתהליך שנעשה בפועל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: תיעוד מטרות וייעדי התוכנית הינם כללים ולא מותאמים אישית למטופל מסויים.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד של סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בהתייחסות לבעיות תזונתיות.

סיכום כללי

- לסיכום,
יש להתחיל ולקדם את הטמעת שיום מרקמי המזון בשיתוף קלינאית התקשורת.
חשוב לבנות תוכניות הדרכה לעובדים במערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת הממוקמת במבנה מחודש, נקי ונעים.
ללא שינוי בכוח האדם בשרות הפיזיותרפיה.
קיימת התייחסות לחלק מההערות שניתנו בבקרה קודמת והערות שיש עדיין להתייחס אליהם.
כפי שצויין ביום הבקרה, תוכנה מעודכנת תקל מעוד על עבודת הצוות ועל התקשורת הבין צוותית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מנהל השרות ותיק ומנוסה. נמצא במחלקה שלושה ימים בשבוע. השרות ניתן בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת הכרות עם כל המטופלים, טיפול ניתן על פי שיקול דעת מקצועי.

אבחון פיזיקלי

- קיים שיפור בניהול תיקי המטופלים, מראשית הקבלה, דרך המעקבים.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיים שיפור קל בהנחיית הפיזיותרפיסט את צוות המטפלים.
- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים

- מיקום חדר הפיזיותרפיה אינו ראוי מלכתחילה אך לצערי ניתן על כך אישור.
  הפיזיותרפיסט מצליח לשנע מטופלים אל ומחוץ למכון למרות שהכניסה למכון סבוכה ויכולה לפגוע בשלמות עור המטופלים כפי שנאמר בעבר.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. קיים מעקב אחר מצב המיטות והמזרנים. יש לבחון יחד עם צוות הסיעוד את מצב כסאות הרחצה, מרביתם ישנים וללא רגליות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

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

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

טיפול בקבוצה

- יש לתת דגש לנושא של טיפול בקבוצה . יתכן ויש קושי בשינוע מטופלים למכון וחזרה ועל כן כדאי לבחון את הנושא ולאפשר טיפול בקבוצות קטנות עם מטרות תפקודיות ולא הפעלה כללית לכל המחלקה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את הכסאות למטופלים, להוציא משימוש כסאות ישנים ובלויים, לודא הנחת כריות באופן נכון כמו גם אביזרי עזר אחרים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להקדיש מחשבה ותכנון רב צוותי לכל נושא ההדרכה וההכוונה של צוות המטפלים באופן מסודר וכמובן העצמת התקשורת בין אנשי הצוות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים

- יש להשלים ציוד טיפולי כגון מראות.

יש ליצור אוירה נעימה ומזמינה במכון לטובת המטופלים וכמובן לטובת הפיזיותרפיסט שעובד במקום סגור ללא חלון.
במידה ויש צורך, נא ליצור דרך לעזור בשינוע מטופלים.
יש לדאוג למחסן ציוד לכסאת גלגלים זמין במחלקה או קרוב למחלקה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד מרפא בעיסוק בעל ותק בגריאטריה מזה שנה וחצי, יום אחד בשבוע, סה"כ 7 ש"ש.
מדריכת התעסוקה עובדת מזה 9 חודשים, ברקע אחות במקצוע, עובדת 6 ימים בשעות הבוקר, סה"כ 24 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעות הערכות ראשוניות כנדרש בנהלים לכל המטופלים החדשים.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים תקופתיים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית ההתערבות כללה ביצוע מעקבים ותצפיות אכילה, והתאמת סדים לפי הצורך.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכת התעסוקה מבצעת קבלה ראשונית לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר. כמו כן מתקיימת פעילות פנאי כל יום בשעות אחה"צ הכוללת מפעילים חיצוניים והפעלה על ידי צוות המטפלים.
הפעילות בתעסוקה כוללת הפעלה של קבוצת נושא, פעילות פרטנית המותאמת ליכולות ולתחומי עניין של המטופלים וגם פעילות קבוצתית מגוונת.
כמו כן, מתקיימת פעילות שוברת שגרה כמו מסיבות יומולדת וחגים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש את המרפא בעיסוק לצרכים משרדיים.
הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מאוורר מרווח ומאובזר לצורך פעילות.
קיים לוח פעילות ושעון, קיימים מקומות לאחסון ציוד תעסוקה.

ציוד ואביזרים

- הציוד בריפוי בעיסוק כולל סדים ואביזרי עזר לאכילה.
הציוד בתעסוקה מגוון וכולל אמצעי הפעלה מוטוריים, חומרי יצירה, תנור אפייה, משחקי חשיבה, מסך חכם.

הדרכה ותקשורת

- המרפא בעיסוק השתתף בישיבות צוות רב מקצועיות.
המרפא בעיסוק קיים הדרכות לצוות בנושאים הקשורים לתחומי העשייה שלו.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות לרב הנושאים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להרחיב את ההערכה הקוגנטיבית ולגוון בשימוש בהערכות קוגנטיביות.
על מטרות ההתערבות להיות יישומיות ותפקודיות, ומותאמות לצרכים של המטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- חסר הפניות למדריכת התעסוקה.
תוכנית ההתערבות לא כללה טיפולים פרטניים או קבוצתיים.

ציוד ואביזרים

- חסר טאבלט לשימוש המטופלים בצורה מגוונת.

הדרכה ותקשורת

- לא התקיימה הדרכה סדירה למדריכת התעסוקה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית אחת משופצת ונעימה למראה.

ניהול כח-אדם

- העו"ס במחלקה עובדת בשיתוף מלא עם מנהלת השירות האחראית על הדיור המוגן. ניכרת היכרות טובה עם המטופלים ובני המשפחה.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מעורבת בכל קבלה של מטופל חדש. בשלב זה המטופלים המתקבלים הם מתוך הדיור המוגן. נשמר רצף טיפולי בזכות שיתוף הפעולה בו עובדות שתי העו"סיות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס ותיקה ומכירה היטב את תחומי ההתערבות הנדרשים, לשם שמירה על איכות חייו של המטופל.
- המטופל משתתף בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולותיו: העו"סיות עזרו לעובדת התעסוקה החדשה להכיר את המטופלים והעדפותיהם האישיות. שיתוף פעולה זה איפשר התאמת הפעילות באופן יחודי לכל מטופל.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): מחלקה משופצת, נקייה ומסודרת. לרשות המטופלים ובני המשפחה חצר חיצונית נעימה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העוסיות מעורבות באופן פעיל כל השנים בתכנון הפעילויות השונות במועדים וחגים.

ניכרת יצירתיות.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): פעילות תלמידים שנקטעה עקב מגפת הקורונה, חזרה. מספר תלמידים מגיעים דרך קבע מידי שבוע לעזרה במטבח ובתעסוקה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: ראויה לציון השתתפותן של העו"סיות בבקרות פנימיות קבועות, במטרה להאיר את עיני המטפלים במידת הצורך.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: ישנה התייחסות לצורך במינוי אפוטרופוס או ככל שניתן בכלי משפט אלטרנטיביים.

טיפול בניצולי שואה

- קיים מיפוי עדכני של המטופלים שהינם ניצולי שואה, ונבדקת אחת לזמן זכאותם למימוש זכויות המתעדכנות מעת לעת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- נערכות שיחות של תיאום ציפיות עם בני משפחה בכל הקשור לתקופת סוף החיים של יקירם.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות בתדירות הנדרשת. ניכר כי הצוות מכיר היטב את המטופלים וורגיש לצרכיהם המשתנים.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: העו"סיות שותפות בתכניות חת"ש במגוון נושאים ותחומים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קבלת הדרכה מקצועית: שתי העובדות הסוציאליות משתתפות בקבוצות הדרכה של עמיתים במחוז.

רשומת מטופל

- רשומת המטופל נעשית בתוכנה שאינה מאפשרת קשר זמין ומיידי עם גורמי מקצוע אחרים. הרשומה עצמה משקפת בדרך כלל את ההתערבות שנעשתה.

שביעות רצון משפחות

- ניכר כי המחלקה שאוכלסה כעת גם במטופלים ממחלקה אחרת שנסגרה, מקיימת שיגרת עבודה טובה. קיים קשר טוב ורצוף עם בני המשפחות של כל חברי הצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להמשיך ולתת את הדעת על חזות חדרי המטופלים כך שיהיה בהם ציביון אישי כלשהו. יש לחשוב על פתרון אסתטי לערמות הטיטולים המונחות על שידת הלילה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: לא.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להגביר את תדירות המפגשים של הוועדה למניעת אלימות. יש לבחון את האירועים החריגים השונים , ואת הצורך לדון בהם במסגרת הוועדה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש למצוא כלי תקשורת מתאים להעברת מידע עדכני על אירועים חריגים בין חברי הצוות.

סיכום כללי

- העובדות הסוציאליות במחלקה ותיקות, מנוסות, ומקצועיות. בעלות ידע נרחב בתחום הגריאטריה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

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: לפני 4 שנים.
- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.
- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי.
- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.
- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.
- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

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

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: כן.

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 25% -50% מהתיקים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: בין 1 - 2 חודשים.

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: כן.

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

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

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

- 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: באופן חלקי.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- 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.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- בקרת סמים מסוכנים במחלקה וציון הבקרה לנושא: נבדק בנספח 1 - בי"ח שאין בו בית מרקחת.

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): 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

- 1.קימת בעיה בניטור הטמפרטורה. קים אוגר נתונים בחדר תרופות ,אך הרוקחת לא יכולה לקרוא במחשב שלה את הטמפרטורה האחות מבצעת זאת אחת לחודש בניגוד לתקנות ולחוק.
2.המקרר בחדר תרופות ריק ואינו מקרר תרופתי. יש לפנותו לאלתר.
3. בחדר הסמוך לחדר תרופות מאוחסנים תמיסות עירוי ונוזלי חיטוי .שהם תרופות לכל דבר .הם נמצאים בתנאים שאינם נאותים .יש להעבירם לאחסון לחדר תרופות.
4. על הצוות לבצע קריאה יומיומית ולפחות אחת ביום של הטמפרטורה בחדר תרופות ולחתום.
5.במקרר התרופות במחלקה הקריאה הראתה על טמפרטורה נמוכה משתי מעלות צלסיוס באופן המסכן את התרופות.
6.תרופות בטמפרטורה זו יש להכניסן להסגר ולבדוק באמצעות הרוקחת האחראית והתקנות את טיבן.
7.לא נמצא תאריך פתיחה על האינסולין.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.טמפ' המים החמים במטבחון היתה 44 מ"צ נמסר שהיתה תקבל בלילה. טמפ' המים בחדר 8 היתה 46 מ"צ (יש לבדוק את תקינות ברז העירבול). טמפ' המים החוזרים היתה 47 מ"צ. הטמפ' התקינה צריכה להיות 55 מ"צ לפחות.

2.נמסרו שני אישורי מז"ח לכניסות המים. לא ברור אם קיימת הפרדה בין כיבוי אש וקו לשתייה. יש לבדוק עם בעל מקצוע. במידה ואין יש להתקין מז"ח. הערה חוזרת.

3.נצפו אוגרי כביסה מלוכלכת, כביסה נקייה, ציוד פיזיותרפיה, עגלת ניקיון, כורסאות גריאטריות במסדרון. יש לאחסן במקום ייעודי. הערה חוזרת.

4.אין שילוט על אוגרי הכביסה מלוכלכת ונקייה במכבסה. הערה חוזרת.

מטבחון המחלקתי

5.חסר פאנל תקרה, חסר מכסה לפתח הניקוז ליד המקרר הקרוב לכניסה.

6.ארון עץ מתקלף- יש להחליפו לארון מחומר מתאים למטבח.

7.יש שימוש בסמרטוטים.

8.טמפ' המקררים מתועדת בטווח של . נמדדו 7 ו- 11 מ"צ.

9.יש להפריד בין מזון גולמי ומוכן במקררים. אין לאחסן ביצים עם מוצרים מוכנים לאכילה.

מטבח ראשי

10.במטבח עומד קיר לבנים ללא גימור. יש להשלים את העבודה לגימור חלק לקיר.

11.בקירות המטבח יש חורים סמוך לברז שטיפת כלים.

12.נצפה צינור ניקוז פתוח מתחת לכיור שאינו בשימוש.

13.במטבח יש שימוש בעגלת סופר מלוכלכת וחלודה וכן שולחן עץ עם סימני עובש ולכלוך על רגליו.

14.טמפ' המזון היו גבוליות, נמדדו מנות בטמפ' של 57 עד 62 מ"צ. הטמפ' הנדרשת הינה 65 מ"צ ומעלה. הערה חוזרת

15.יש שמירה של דוגמאות מזון אך לא בכמות מספקת. הערה חוזרת

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.964	0.464	92.8%
אחיות	2	5.430	6.284	0.854	15.7%
מוסמכות		5.430	1.998	-3.432	-63.2%
מעשיות		0.000	4.286	4.286	100%
כוח עזר		12.300	13.724	1.424	11.6%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.500	0.575	0.075	15%
Occupational Therapy	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor		0.500	0.600	0.100	20%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.333	-0.027	-7.5%
Pharmacist	1	3.024	5.000	1.976	65.3%

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-36 מיטות ברישוי ו-24 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	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	2.500	1.000	66.7%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.50 מתאריך: 10.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 02.10.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.50
בריאות הסביבה	3.00
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	1.00
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	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	27.50