מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.08.2023

במוסד: "מרכז גריאטרי בית שאן"

בישוב: בית שאן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר דיב מילאוי
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז גריאטרי בית שאן (קוד מוסד 237E1)
שד מנחם בגין 110
בית שאן

ד"ר מילאוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז גריאטרי בית שאן"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.08.2023.

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
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 "מרכז גריאטרי בית שאן"

בתאריך 14.08.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אריאל יקים, מנהל המחלקה לשירותים מוסדיים, אגף הגריאטריה
- **סיעוד** - גב' עדינה יצחקוב, מפקחת בכירה על תחום האחיות, גריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' אביגיל עיני, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

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.

רישיון IV:

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

כללי:

מרכז גריאטרי בית שאן נבנה לפני 22 שנים ע"י מפעל הפיס ונוהל ע"י "החברה לפיקוח וניהול". משנת 2000-2021 הבית נוהל ע"י חברת "הדסים" וחזר לניהולה של "החברה לפיקוח וניהול".
בכניסה למבנה לובי רחב ידיים המרוהט בריהוט לנוחות המבקרים.
הבקרה הייתה מדגמית ונבדקו המחלקות הבאות: סיעודיתא', תשושי נפש.
לבית החולים אישור כיבוי אש בתוקף מתאריך 20.10.2021.
לבית החולים משגיח כשרות ותעודת כשרות.

מניעת זיהומים:

מתקיימים תהליכים מוסדיים בנושא מניעת זיהומים ובנושא טיפול נאות בחיידקים 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 (ב)	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש (א)	30	23	-	-	23	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ב (ג)	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	102	85	62	-	23	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 85 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	

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה 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

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:

- למוסד יש אישור לטיפול במחלות חריפות (מתן טיפול תוך-ורידי). נמצא שימוש בפועל באישור זה (למשל, מתן עירוי תוך-ורידי של ברזל).

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל רפואי - מומחה בגריאטריה.
רופא הבית ביצע (אוקטובר 2021 עד מרץ 2022) השתלמות בת 52 שעות ברפואה גריאטרית במרכז גריאטרי "שהם". כמו-כן, ביצע השתלמויות ברפואה פליאטיבית.
קיים יועץ בתחום הפסיכיאטריה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מומחיות והשתלמות רופאי המוסד - כמפורט.
יש מעורבות פעילה של הגריאטר ושל היועץ הפסיכיאטרי.
רופא הבית מבצע מעקב טוב מאוד אחר המטופלים.
קבלות רפואיות מתבצעות ברמה גבוהה מאוד.
ביצוע בדיקות מעבדה ומעקב אחר תוצאותיהן מתבצע היטב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- באחת המחלקות, לוח ההתמצאות לא היה מעודכן: תאריך לועזי ויום בשבוע היו של היום שלפני. התאריך העברי היה של יומיים לפני.
עקב מחסור זמני בדיאטנית במוסד, חלק מישיבות הצוות התקיימו בהרכב חסר מבחינה זו.
הטיפול בנושא הסדרת אפוטרופסות למטופלים, שאינם כשירים קוגניטיבית לקבלת החלטות, נמצא לקוי. התהליך מתנהל באיטיות רבה מאוד ולמעשה - לא מוסדר בצורה נאותה.
אירועים חריגים - הרישום ננעל זמן רב לאחר האירוע.
טיפול במחלות חריפות: למטופלים שנדבקו בנגיף הקורונה לא נרשמה במעקב הרפואי התייחסות לאפשרות של טיפול תרופתי מתאים.
יש להקפיד לבצע בדיקה תקופתית בתדירות הנדרשת - כל שלושה חודשים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- התרשמות כללית:

הבקרה הייתה בקרת פתע ונערכה באופן מדגמי במחלקות הכרוניות סיעודית ותשושי נפש.
התקבלה לבית החולים אחות ראשית חדשה כשנה וחצי שנה בתפקידה, בעלת ניסיון בתחום גריאטריה, בעלת הכשרה על בסיסית בגריאטריה. הצוות הבכיר בסיעוד מתוגבר בתקנים המאפשרים קידום, פיתוח, ניהול ופיקוח תחומים מרכזיים בעשייה הסיעודית תוך שמירה על סטנדרטים כגון: בקרה על איכות הטיפול, בקרה קלינית ופיקוח על צוות הסיעוד, מניעת זיהומים ועוד. ביום הבקרה נמצאה שונות בין המחלקות השונות ויש לשאוף לאחידות בתהליכי העבודה בכול המחלקות בתחום הסיעוד. יש להמשיך ולפתח את התחום הפליאטיבי ובמיוחד לבצע תהליך תיאום ציפיות בסוף החיים למטופלים הרלבנטיים. קיימת שביעות רצון גבוהה של מטופלים ומשפחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחים ואחיות אחראיים מחלקות -על פי בדיקת מצבת כוח אדם, האחים/ות האחראיים במחלקות, הינם עפ"י דרישת נוהל סיעוד 2.1.2. עם זאת, ישנם האחים/יות אחראיות מחלקה ללא הכשרה על בסיסית רלוונטית. כדרישת חוזר מינהל הסיעוד 2021/177 ואמות מידה לרישוי והפעלה של מחלקות לגריאטריה פעילה.
- אחיות ומטפלים עומדים בתקינה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- 1. האחות הראשית משקיעה מאמצים רבים בקידום רמת הטיפול הסיעודי.
2. המוסד ממוחשב באופן מלא – קיימת תוכנה עם פיתוחים רבים והשימוש בתוכנת המחשב התרחב והשתפר במהלך השנים.
3. הכשרות מקצועיות – המוסד מבצע הכשרות לצוות בנושאים שונים, הנהלת המוסד מעודדת את צוות העובדים לצאת להשתלמויות מקצועיות מחוץ למוסד מתוך ראייה וחזון מוסדי להביא את כלל העובדים לעדכון ידע מקצועי לטובת קידום המקצועיות של כלל העובדים במוסד ולרווחת המטופלים.
4. תכניות חת"ש- מרכזת תחום חת"ש - מנהלת הסיעוד. הוצגה תכנית חת"ש שנתית של שנים 2022-2023 יישום מתועד. התכנית בשיתוף כלל מקצועות הבריאות.
5. בקרות פנים מוסדיות – נערכות בקרות פנים עם כלים מובנים ע"י מנהלת הסיעוד ואחים אחראי מחלקות. בקרות מבוצעות בשעות לא שגרתיות. נבדקים: שינוי תנוחות, הגבלות פיסיות, רחצות, חלוקת תרופות ועוד.
6. מניעת זיהומים –נעשות הדרכות לצוות על שמירה על היגיינת הידיים. נעשות תצפיות על רחיצת ידיים בכלים מובנים. בקרה על שימוש ראוי באמצעים למניעת זיהומים שגרתיים.
7. קיימים פרוטוקולים של הוועדה למניעת זיהומים. הוועדה מרוכזת ע"י רופא הבית, לדברי מנהלת הסיעוד מזמינים ייעוץ מומחה בהתאם לצורך, עד כה לא היה כלל ייעוץ מומחה במוסד, מנהלת רפואית, מנהלת שירותי סיעוד, מנהל שירותי פיזיותרפיה, רוקח ונאמנים מחלקתיים. תחומי האחריות של הוועדה כוללים פיתוח פרוטוקולים למתן טיפול אנטיביוטי במצבי זיהום שכיחים כגון: דלקות שתן ודלקת ריאה, מנהלת הסיעוד במוסד פועלת להרחבה של תחום זה לתהליכים נוספים בתמיכה של צוות מקצועות הבריאות ובתמיכה של אחיות מניעת זיהומים במשרד בריאות. נאמני נושא: אחיות מונו כנאמנות נושא ברמה מוסדית ומחלקתית בנושאים שונים. בתחום כאב, מניעת זיהומים ופצעי לחץ ,כל הנאמנים בעלי הכשרה בתחום, ביום הבקרה הוצגו פרוטוקולים ונתונים אודות עשייתם, בתחום מניעת עצירות יש לשפר את ההתערבות והיישום בכל המחלקות, לא נצפו הטמעת התהליכים שהוצגו

בתחום זה, האחות הראשית הודרכה במהלך הבקרה.

8. ניהול סיכונים : מונתה אחות לתחום של ניהול סיכונים בוגרת הכשרה בתוכנית ניהול סיכונים. נעשים תחקירים על אירועים חריגים. האחות הממונה מקבלת דיווח על אירועים המתרחשים במחלקות ועוקבת אחר רישום המסקנות ויישומן במחלקות. בשנה החולפת נעשו כ 7 תחקירים. התחקירים עוברים להנהלת המוסד ולאחר דיון יוצאים המסקנות למחלקות ונעשים תהליכי למידה והפקת לקחים.
בנוסף קיים דיווח שיטתי ומוסדר למנהלת הסיעוד על אירועים חריגים שהתרחשו במוסד כולל אירועים המוגדרים כ-"כמעט טעות ".

9. חיסונים של הצוות והמטופלים: מנהלת הסיעוד בשיתוף עם אחות נוספת הממונה על בריאות העובדים בוגרת הכשרה בתחום מניעת זיהומים, מרכזות את הנתונים על חיסוני צוות ומטופלים. קיימת מדיניות ברורה של חיסוני עובדים הנדרשים לעובד חדש לפי נספח ג' לחיסוני עובדים להנחיות משרד הבריאות. בנוסף לחיסוני השפעת והקורונה, כל עובד חדש נדרש להגיע עם כל החיסונים, עובדים על פי הנהלים.
כמו כן אחוז התחסנות של הצוות גבוה. על פי מדיניות המוסד עובדים חייבים לקבל חיסון לקורונה. קיימת היענות גבוהה גם לביצוע החיסונים לשפעת עונתית. קיים תיעוד מלא של החיסונים בתיק הממוחשב של כל מטופל. לדברי מנהלת הסיעוד לאור תחלופת מטפלים, לא קיים תיעוד מלא על חיסוני עובדים בתחום חיסוני קורנה ושפעת. יש להקפיד לתעד בתיקים האישיים ולהחתים עובדים שמסרבים להתחסן חיסוני קורונה.

10. פרוייקטים מוסדיים-
פרויקט קיץ- הכרת מאפייני קיץ – הדגשת 5 החושים בשיתוף ריפוי בעיסוק מדריכות תעסוקה וצוות הסיעוד. הפרויקט כלל הזכרת טעמים של פירות קיץ אבטיח מלון וכו'.. שמיעת רעש גלים, טיולי מים ועוד.
הדגשת חמשת החושים :
ראייה: היה מיצג של אביזרי קיץ וגם סרטונים ותמונות, שמיעה: התנגנו שירי קיץ.
טעם וריח: הוגש למטופלים גלידה ב- 3 טעמים לבחירתם. מישוש: כל מטופל החזיק ביד את אביזרי הקיץ (כדור, כובעי קש, משקפי שמש) והרגיש את ההבדל במרקמים. בנוסף צוות הסיעוד דאג למריחת קרמים לגירוי של הידיים למטופלים לחוש המישוש.
כל המטופלים השתתפו בפרויקט, מטופל שאינו הצליח להגיע ללובי של המוסד, צוות התעסוקה הגיעו אליו באופן אישי למחלקה.
פרויקט הגשמת חלום-בשיתוף הנהלת המוסד, צוות סיעוד, עו"ס משרד הבריאות האגף לגריאטריה ועזר מציון, תוכנית המיועדת לניצולי שואה שחוו טראומה וסבל, לאפשר לניצולי השואה להגשים חלומות שלא זכו למימוש. כגון: חגיגת בר מצווה, תיעוד סיפור חיים, נסיעה לכותל ועוד. רוב המטופלים שענו על הקריטריונים לפעילות זו השתתפו בפרויקט.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:</u>

- 1. טיפול פליאטיבי –מומלץ להעלות מודעות לגישה הפליאטיבית. להבנות תהליכי עבודה בתחום הטיפול הפליאטיבי ובמיוחד בתהליכים שיש לבצע לזיהוי עמדות בסוף החיים. יש לקדם את התחום הפליאטיבי ברמה של הכשרות צוות, וברמה של הדרכת צוותים והמשפחות.
2. תוכנית טיפול סיעודית - יש להתייחס למכלול האבחנות של המטופל, להרחבה של כלל היבטי הטיפול במחלקה וממצאי האומדנים השונים בשלב של בניית תכנית הטיפול. נמצאו חסרים משמעותיים במידע ובתיעוד בהתייחס למצב המטופל העלולים להשפיע על איכות הטיפול הסיעודי במטופלים. בבדיקה מדגמית של רשומות נמצאה התייחסות חלקית לבעיות של מטופלים. לא נמצאה התייחסות לתחום של טיפול בכאב, מאזן נוזלים, סיכון מוגבר לנפילה וכד'. יש להקפיד להתייחס למכלול הבעיות של המטופלים, כולל למצב הנפשי והרגשי, למשל באבחנה של דיכאון או חרדות יש להתייחס לשינויים אשר חלים אצל המטופלים בהיבט זה. יש לעדכן את תכניות הטיפול הסיעודיות לפי שינויים שחלים במצב.
3. תוכנית למניעת עצירות – מומלץ לפתח תוכנית מסודרת לגבי מטופלים הסובלים מעצירות. ניהול רישום ותיעוד תוכניות למניעת עצירות לגבי מטופלים אשר סובלים מעצירות. המעקב בתחום זה אינו מספק. לדוגמא: יש להתייחס בהרחבה בתוכנית הטיפול הסיעודית, ובתוכנית של נאמן הנושא בדגש על מטופל שנמצא המתאים לתוכנית למניעת עצירות.
4. הערכת עובד – בבדיקת הערכות עובדים נמצא חוסר התייחסות של המוערך להערכה, חסרים חתימות של המעריך והמוערך בהערכה, יש להקפיד לתת למוערך להביע את התייחסותו להערכה ולחתום בסעיפים הנדרשים.
5. תוכנית גמילה מזונדה – יש לבנות תוכנית גמילה מזונדה ברמה מוסדית ונוהל בשיתוף עם צוות רב מקצועי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- צוות הסיעוד במחלקות הכרוניות וותיק ומכיר היטב את המטופלים, במחלקות הורגשה אוירה משפחתית, ביתית, ניכר שישנה היכרות עמוקה בין הצוות והמטופלים. מטופלים נראו נינוחים, לבושים בהתאם לעונה, מטופחים נקיים ומסודרים, קיימת שביעות רצון גבוהה מאד של המטופלים ובני משפחותיהם מהטיפול והיחס של הצוות הסיעודי.
תיעוד וקיום של תהליך בקרת תרופות נעשית אחת לחודש בין רופא לאחות באופן קבוע בכל מחלקה.
תיאום שיחות עם משפחות מתקיים באופן מוסדר וקיים קשר רציף ומתועד מול המטופלים ובני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בבדיקה מדגמית של רשומות נמצאה התייחסות חלקית לבעיות של מטופלים. לא נמצאה התייחסות לתחום של טיפול בכאב, מאזן נוזלים, סיכון מוגבר לנפילה וכד'. יש להקפיד להתייחס למכלול הבעיות של המטופלים, כולל למצב הרגשי למשל במקרים של דיכאון או חרדות יש להתייחס לשינויים אשר חלים אצל המטופלים בהיבט זה ולעדכן את תכניות הטיפול הסיעודיות לפי שינויים שחלים במצבם באופן מיידי ברשומות הסיעודיות.

מעקב סיעודי

- יש להקפיד על תיעוד מעקב סיעודי שוטף. בבדיקה מדגמית של רשומות המטופלים, נמצאו דיווחים סיעודיים בשיטת "העתק-הדבק". יש להימנע מתיעוד בשיטה זו. יש להקפיד על מעקב ותיעוד בהרחבה אל מול השינויים שחלים במצב המטופלים לדוגמא לאחר ירידה במשקל, ו/או בכל שינוי בסטטוס, ביציאה לבדיקות חוץ ובחזרה מאישפוז ו/או בכל שינוי בסטטוס,.
יש להקפיד על עבודה לפי נוהל 2.3.3 " טיפול ומעקב סיעודי" https://www.health.gov.il/download/ng/2_3_3.

תקשורת

- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות בתחום הסיעוד, נמצאו תיעודים מישיבות צוות רב-מקצועיות שהועתקו מישיבה קודמת, יש להימנע מכתיבה בשיטת "העתק הדבק" ולהרחיב באופן שמשקף את מצב המטופל ואשר מתאר במפורט את הנדרש להמשך טיפול בישיבת צוות הרב מקצועית, בנוסף יש לפתח את תוכנית התערבות לתוכנית התואמת את מצב המטופל בהתבסס על המלצות של שאר מקצועות הבריאות השותפים בטיפול במטופל ולדאוג למעקב אחר ההמלצות.

קשר עם המשפחה

- קשר עם המשפחה: בבדיקת רשומות רפואיות נמצא שאצל חלק מהמטופלים תועדו שיחות עם בני משפחה באופן שלא מסביר את מהות השיחה לדוגמא :"קיבל עדכון על מצבה" יש להקפיד על תיעוד מלא בשיחות עם המשפחה ולהימנע מדיווח כללי ובנוסף להימנע מדיווח חוזר בשיטת "העתק הדבק".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- ניכרת ההשקעה של מנהל המוסד בצוות הסיעודי, כמו כן ניכר השקעה של מנהלת הסיעוד לטובת העלאת רמת שיפור השירות למטופלים במוסד.
כל הכבוד!

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום מטבח מרכזי להכנת הארוחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- יש דיאטנית חדשה במקצוע שמחליפה את הדיאטנית הקבועה שנמצאת בחופשת לידה.
הדיאטנית עובדת 21 ש"ש - ומגיעה פעמים בשבוע ימי א' ו-ג'. היא עובדת 7 שעות מהבית ו- 14 שעות במקום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הדיאטנית החלה להטמיע שימוש במרקמי מזון הסטנדאטים על פי IDDSI ואף הכניסה לתפריט מזונות חדשים.

איכות ובטיחות המזון

- הבישול ביתי תוך שימוש בחומרי גלם איכותיים.
בוצעו שינויים לשיפור תפריט ארוחת הערב.
יש מגוון מוצרי חלב וגם שמנת מתוקה להעשרת התפריט לבקשת הדיאטנית.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נמצאה הלימה עם דוגמיות מזון והתפריט.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- במדגם תיקים שנבדק הערכה תזונתית מקיפה לקביעת סטטוס תזונתי. יש בירור העדפות תזונתיות אישיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נמצא תיעוד תוכנית תזונתית למטופלים עם מצב תזונתי לא תקין (כגון שינויים חריגים במשקל, שינוי בכמות צריכה, בעיות בליעה)

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: חלקי. יש להשלים.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): חלקי. מומלץ להכין מערך שנתי ותיעד מסודר של הממצאים על מנת לעקוב אחרי הפקת לקחים ותיקון ליקויים.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: חלקי. מומלץ לתעד את כל התהליכים ולשמור באופן מסודר.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: חלקי. טרם הושלם.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: חלקי. ביום הבקרה החלו לחלק ארוחת צהריים מוקדם מהשעה שנקבעה - לפני השעה 12:00. יש לשמור על שעות הארוחת על מנת להבטיח מרווחים הגיונים בין הארוחות העיקריות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- לא שומרים דוגמיות מזון בשבת. יש לשמור דוגמיות מזון בכל ימות השבוע.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: חלקי. מומלץ לקדם פרויקטים בשיתוף מקצועות האחרים לרווחת המטופלים.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): חלקי. הרשימה לא מונגשת במחלקה. הערה חוזרת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חלק מהכלים (קנקנים, כוסות, צלחות) מפלסטיק ובמראה מוסדי ולא ביתי.
יש להתאים סכו"ם לפי היכולות של המטופלים. חילקו בעיקר כפות.
חשוב לתת אפשרות תיבול (מלח,פלפל, לימון, רוטבים).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- חשוב לתעד מועדי מעקב לכל תוכנית תזונתית ולשמור ריכוז חודשי של המטופלים במצב תזונתי לא תקין/סיכון תזונתי.

סיכום כללי

- שירות התזונה יציב. נשמר רצף טיפול למרות יציאת הדיאטנית לחופשת לידה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- צוות הפיזיותרפיה כולל פיזיותרפיסט שעובד בהיקף משרה של 0.875 משרה. לעזרתו כוח עזר בהיקף של 0.4 משרה.
פיזיותרפיסטית שעבדה בהיקף משרה של 0.45 יצאה לחופשת לידה לפני כשלושה חודשים. פיזיותרפיסטית מחליפה עבדה למשך חודש בלבד.

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- השירות ניתן בימים א' ו- ג'-ו', בשעות הבוקר והצהרים. פריסת השעות יעילה.

ארגון השרות

- מנהל השירות הינו פיזיותרפיסט בעל ותק וניסיון בתחום הגריאטריה ובבית החולים עצמו.

אבחון פיזיקלי

- בתיקים שנדגמו, ההערכה הראשונית התקיימה במועד וכללה נתונים אישיים, מצב תפקודי ופיזיקלי, מטרות טיפול ותכנית טיפול רלוונטית.
נעשה שימוש בכלי הערכה לכאב, גם בקרב מטופלים שאינם מסוגלים לתקשר באופן מילולי.
ניכרת חתירה למיצוי תפקוד בקרב מטופלים בעלי פוטנציאל תפקודי גבוה.

טיפול פרטני

- הטיפול הפרטני מתקיים במכון הפיזיותרפיה. כוח העזר מסייעת בשינוע המטופלים ובמהלך הטיפולים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ניכרת חשיבה קלינית בנושא הגבלות וחתירה לצמצומן.
קיים מגוון כסאות גלגלים המתאים לצרכים השונים של המטופלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות למטפלים חדשים, הדרכות חת"ש, הדרכות על מטופלים ספציפיים ולפי צרכים שעולים מן השטח.
בימים אלה, הפיזיותרפיסט מסיים קורס שיקום נוירולוגי בשיטת בובט.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה גדול ומאוורר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש להשלים את כוח האדם לפי התקן הנדרש.

ארגון השרות

- לעדכן את השילוט על שעות פעילות הפיזיותרפיסט לפי כוח האדם שנמצא בפועל.
- לקדם ולהוביל פרויקטים מקצועיים ורב תחומיים בהתאם לצרכים שעולים מהשטח.

טיפול פרטני

- להקפיד על עבודת כוח עזר לפיזיותרפיה בנוכחות פיזיותרפיסט בלבד על פי נוהל 6.0.4.

טיפול בקבוצה

- לחדש את הטיפול בקבוצה בכל המחלקות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- לגבי חלק מהמטופלים, להקפיד על אביזרי ריפוד ותמיכה לפי צרכיהם, כגון ריפוד רגליות במידה והמטופל יושב ללא נעליים.
- להקפיד על כריות למניעת פצעי לחץ גם למטופלים היושבים על כורסאות גריאטריות או כיסאות TIS.
- להקפיד להתקין מנגנון אנטי-טילט למטופלים קטועי גפיים תחתונות, לצורך בטיחות בישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- להנגיש תכנית טיפול שבועית בפיזיותרפיה לצוות הסיעוד במחלקות.
- לקיים הדרכה, בשיתוף הסיעוד, בנושא הנחה נכונה של המזרנים, כך שהמטופליםישכבו על שכבת הויסקו.
- להדריך את צוות המטפלים בנוגע לשימוש בכסאות גלגלים מיוחדים וסידור תנוחה בישיבה.
- לחדש הנחיות למעברים לצד מיטות המטופלים.
- לחדש שילוט של שמות המטופלים ואביזרים נלווים בישיבה על כסאות הגלגלים.
- מומלץ לסמן מרחקי הליכה במחלקות, על מנת לוודא יישום תכנית ההליכה היזומה על ידי המטפלים.

ציוד טיפולי

- להתקין וילון מסביב למיטת הבובט, על מנת לאפשר שמירה על פרטיות המטופל בעת הצורך.
- להצטייד בטכנולוגיית משחוק (VR).

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- לתקן או להחליף ציוד בלוי וציוד שאינו תקין.
- להמשיך להצטייד במזרני אוויר דינאמיים ובכריות מיוחדות לטיפול בפצעי לחץ.
- להמשיך להצטייד בערסלים למנוף.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- צוות הפיזיותרפיה ותיק, מסור ומחויב לשמירה על הרצף הטיפולי.

יש להשלים את כוח האדם הנדרש באופן מיידי. יש להמשיך לחדש ולתקן ציוד בלאי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- במוסד מרפאה בעיסוק שהיא מנהלת השירות, בעלת ותק במוסד.
השירות ניתן 4 ימים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 23 ש"ש של ריפוי בעיסוק.

במחלקות 3 מדריכות תעסוקה, שתיים מהן בעלות ותק רב, אחת הצטרפה בשנה האחרונה לעבודה במוסד.
התעסוקה ניתנת 5 ימים בשבוע בכל מחלקה בשעות הבוקר ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
סה"כ 64 ש"ש של תעסוקה.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות לכלל המטופלים במחלקות.

הערכת מעקב

- ישנם מעקבים תקופתיים לכלל המטופלים בתדירות הנדרשת.
מתבצע עדכון של תוכנית ההתערבות בהתאם לצורך.
מתקיימים מעקבים לאחר אירוע חריג או שינוי סטטוס תפקודי.

ישום תכנית הטיפול

- מותאמים סדים ואביזרי עזר וניתנת הדרכה לצוות בנושא, קיים תיעוד.
ניתנת הדרכה לצוותים במחלקות בנוגע לטיפול במטופל, קיים תיעוד על היישום.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת תעסוקה בכל המחלקות באופן פרטני וקבוצתי, הפעילות הינה מכובדת ומותאמת.
ארבעה ימים בשבוע מתקיימות פעילויות פנאי מגוונות בשעות אחר הצהריים על ידי מפעילים חיצוניים, מתנדבים ומדריכת תעסוקה, על פי תוכנית קבועה.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר לריפוי בעיסוק המשמש כמשרד למנהלת השירות ומרחב לביצוע הערכות למטופלים מאותה קומה.
התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מרווחים ומותאמים להפעלה.
בכל מחלקה ישנו חדר קטן למדריכת התעסוקה הכולל עמדה לרישום ומקומות לאחסון ציוד ההפעלה.

במחלקות לוחות התמצאות, לוחות להצגת תוכנית שבועית ונושא מוביל, ומוצגות עבודות מטופלים.
חלק מחדרי המטופלים מעוצבים תוך התייחסות לצביון אישי.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בסיסי וציוד נלווה כולל סדים ואביזרי עזר.

קיים ציוד להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה, טאבלט אחד בכל מחלקה. לאחרונה נרכש מחשב נייד לשימוש מדריכות התעסוקה והמטופלים.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות צוות בתוך השירות, תיעוד חלקי.

מתקיימות ישיבות הדרכה פרטניות למדריכותהתעסוקה באופן לא עקבי, תיעוד חלקי.
השירות שותף בתוכנית החת"ש המוסדית, הועברו שתי הדרכות בשנה האחרונה בנושאים שונים.
מנהלת השירות נותנת הדרכה לעובדים חדשים הנקלטים למוסד.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בהתאם לצרכי השירות.

מתקיימים פרויקט "קיץ" ופרויקט "היכרות עם הצוות" בשיתוף צוות רב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ להוסיף למנהלת השירות שעות ניהול.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להקפיד על קביעת תוכנית התערבות ייחודית לכל מטופל בהתאם למצב המטופל והעדפותיו. בנוסף יש לציין בטיפול המומלץ את כל סוגי ההתערבויות המתוכננות (כולל לדוגמא ביצוע התאמת אביזרי עזר, תוכנית למטופלים פליאטיביים וכו'..).

הערכת מעקב

- יש להקפיד על מעקב סדים ואביזרי עזר בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את תחומי ההתערבות הניתנת בריפוי בעיסוק ולהבנות מערך טיפולים ישירים לפי שיקול דעת מקצועית.

חסר התייחסות למטופלים פליאטיביים.

פעילות בתעסוקה

- יש להקפיד על דיווח ייחודי לכל מטופל שישקף את רמת השתתפותו והעדפותיו.

תנאים פיזיים וסביבה

- במחלקה לתשושי נפש אין חצר או גינה נגישה למטופלים, יש להפעיל חשיבה בכדי לאפשר יציאה בטוחה ונגישה של המטופלים.

בחלק מהמחלקות ישנם אזורים בחדרי האוכל עם תאורה ירודה, יש לספק תאורה מותאמת לאוכלוסיית המטופלים.
יש להמשיך בעיצוב חדרי המטופלים תוך התייחסות לצביון אישי.

ציוד ואביזרים

- יש להצטייד בציוד נדרש כגון טאבלטים ואוזניות אישיות לשימוש מטופלים במחלקות, בהתאם לרשימת ההצטיידות הנדרשת.

מומלץ להחליף את הטלוויזיות הרגילות בחדרי האוכל לחכמות לרווחת המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- יש להקפיד על קיום ורישום כל ישיבות הצוות בשירות וישיבות ההדרכה הפרטניות למדריכות התעסוקה כנדרש בנהלים.

העשרה ונהלים

- יש לעודד השתתפות הצוות בקורסים וימי עיון מקצועיים.
על השירות להיות מעורב יותר בעשייה הרוחבית במוסד, כגון השתתפות בועדות מקצועיות.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- נראתה התייחסות חלקית בלבד להערות מבקרות קודמות.

סיכום כללי

- בהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל שתי מחלקות סיעודית ומחלקה אחת לתשושי נפש.
הבקרה התקיימה ללא נוכחות העובדת הסוציאלית והתבצעה על בסיס בדיקת תיקים וקלסרים, שיחות עם מטופלים ובני משפחה ושיחת השלמה עם העו"ס בתאריך 17.8.23.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז הבקרה האחרונה בתאריך 21.9.22, העו"ס שהתחילה את תפקידה בתאריך בפברואר 2022 עזבה את המקום בתאריך 31.12.22. וכרגע מועסקת רק עו"ס אחת בכל המוסד כבר מעל 7 חודשים. בהיקף תקינה של 22 ש"ש.
העו"ס הנוכחית בעלת תור ראשון בעבודה סוציאלית וותק במוסד כשלוש שנים. אחראית על 2 המחלקות הסיעודיות ונותנת מענה גם למחלקה לתשושי נפש. יש לציין כי העו"ס מסורה, אכפתית ומתמודדת עם עומס רב בהיותה העו"ס היחידה לשלוש המחלקות.
ההנהלה מסרה כי עו"ס חדשה מתוכננת להתחיל בתאריך 1.9.23.

היקף תקינה לשלושת המחלקות: 22 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופל ומשפחתו בתהליך הקבלה וקליטת המטופל. מתבצעת הערכה פסיכוסוציאלית לכל מטופל.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות. העו"ס מקיימת שיחות עם משפחות טרם ישיבת צוות הרב מקצועי ובודקת את נושא שביעות רצון.
העו"ס מעורבת בהדרכה של עובדים חדשים בנושאים כגון: זכויות המטופל, כבוד המטופל, שמירה על פרטיות, קשר עם משפחות, ניצולי שואה ומניעת התעמרות. קיים טופס מובנה כולל חתימות ותאריך ביצוע.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- השטחים הציבוריים כוללים לובי מרוהט בכניסה למוסד וחצר גדולה מקורה באופן חלקי. מיזוג אוויר מותאם לעונה. קיימים וילונות המפרידים בין מיטות המטופלים לשמירה על פרטיותם. מעל מיטות המטופלים בכל המחלקות קיים מידע המכיל פרטים אישיים על מנת לעזור לצוות להכיר וליצור קשר עם המטופל.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): קיים לוח מודעות נגיש למטופלים ולמשפחות בלובי ובכל המחלקות, בו מפורסם חוק זכויות החולה, שעות קבלה של העובדת הסוציאלית, וועדה למניעת התעמרות והאפשרות לפנות בתלונה לקול הבריאות 5400*.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: העו"ס יזמה פעילות קבוצתית לדוברי רוסית בנושא אקטואליה, הקבוצה מופעלת ע"י מדריכה חיצונית.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): עובדת תעסוקה מובילה את הנושא והעו"ס שותפה לתהליך ההתאמה של פעילות המתנדבים במחלקות ומול מטופלים ומדריכה את המתנדבים בהתאם לצורך.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס שותפה ומעורבת בפעילות סביב אירועי חגים, טקסים וימי הולדת.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת להעלאת המודעות של המטפלים והצוות הרב מקצועי בנושא חוק זכויות החולה במסגרת חת"ש ובהדרכות של עובדים חדשים.
- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: העו"ס מבצת הערכה ומעקב על שימוש דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הוועדה למניעת התעמרות מתכנסת במקרים בהם קיים חשד להתעמרות. העו"ס מתייעצת ומדווחת לגורמים הרלוונטיים בהתאם לצורך. קיימת נוהל פנימי ותוכנית שנתית.
- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: הודעה על קיום הוועדה למניעת התעמרות מונגשת בכל המחלקות.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: בוצעה הדרכה לצוות בתאריך 20.11.22.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה כולל פרויקט משאלת לב של משרד הבריאות ועזר מציון. קיימת רשימה מסודרת של ניצולי שואה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: השירות הסוציאלי שותף לתכנית להעשרת הצוות הרב מקצועי והמטפלים (חת"ש).

תיק אפוטרופסות

- קיים קלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי, עותק של הצווים וסטטוס כתבי המינויים. העו"ס מקיימת קשר עם האפוטרופוסים, כולל האפוטרופוסים החיצונים ומבצעת מעקב אחר תפקודם.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: התחיל פרויקט "סיור בחדרי המטופלים" במחלקה ג' במטרה לשפר את התנאים הפיזיים. יש לבצע מעקב על תוצאות הפרויקט.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל והסתגלות

- יש לשפר את תהליך ההתערבות והתיעוד בנושא הסתגלות. יש להקפיד על ההערכה לאחר חודשיים בטופס גיליון קבלה ומעקב. יש לעקוב אחר תכנית הטיפול שנקבעה ויישומה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להמשיך ליזום פעילויות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים בכל המחלקות ולעודד בני משפחה להביא חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית למטופל.
יש להנגיש את המרפסת במחלקה לתשושי נפש לרווחת המטופלים.

- נשמרתפרטיות בסביבת המטופל ובמהלך הטיפול האישי: יש להקפיד על שימוש באמצעים לשמירה על פרטיות בעת הטיפול האישי. ביום הבקרה נצפה טיפול אישי עם דלת פתוחה.
בתצפית נצפה מידע רפואי על לוח המודעות של המטופלים. אין לפרסם פרטים אישים של מטופלים במרחב הציבורי.

- המטופלים לבושים בהתאם לעונות השנה בבגדים נקיים התואמים את מידותיהם: נצפו מספר מטופלים עם בגדים מלוכלכים ובגדים קרועים, הדבר אינו מכבד את המטופלים.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): יש לקדם את הפרסומים בלוח המודעות בשפות נוספות בהתאם לאוכלוסייה המאושפזת.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לחשוב על הקמת קבוצה למטופלים ובני משפחות עם נושא משותף בכל המחלקות .

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להמשיך לקדם את הערכת נזקקות למטופלים לצורך מינוי אפוטרופסות או ייפוי כוח מתמשך.
יש לפעול להעלאת המודעות לחתימה על ייפוי כוח מתמשך והנחיות מקדימות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לאפשר הכשרה מקצועית בתחום מניעת התעמרות לעו"ס מרכזת הוועדה המוסדית.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך ולהטמיע את הנושא בקרב הצוות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד להעלות לדיון את הצורך למנוי אפוטרופוס בישיבת צוות הרב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השירות פועל בחוסר כוח אדם תקופה ממושכת. על הנהלת המוסד להשלים את כוח האדם החסר על מנת לאפשר רצף הטיפול וקידום הנושאים הפרטניים והרוחביים.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: יש לאפשר לעו"ס הכשרה מקצועית ייעודית בתחום הטיפול בתשושי הנפש.

רשומת מטופל

- עקב חוסר בתקינה לאורך תקופה ממושכת נמצאו פערים ברצף הטיפול.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- העו"ס מכירה את המטופלים ומעורבת בחייהם. נעשים מאמצים לשמור על איכות טיפול טובה.
על הנהלת המוסד לפעול לגיוס עו"ס בהתאם לתקינה הנדרשת על מנת לקדם את הטיפול הסוציאלי לרווחת המטופלים.

על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

חוזקים - בכל המחלקות:

- הרוקחת במוסד מקצועית וזאת נקודת חוזק משמעותית בשירות הרוקחות. יחד עם זאת יש לתת לה את הכלים והציוד הנדרש על מנת לקדם את שירות הרוקחות בצורה המתאימה.
יש לציין שהרוקחת חזרה מחופשת לידה רק לאחרונה ולכן צפויה לה עבודה רבה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

חדר שירותי רוקחות

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: אחסון התרופות בחדר התרופות המרכזי במוסד לא היה תואם את הנדרש, תרופות שונות נשמרו באותם תאים, לטענת הרוקחת אין מספיק מקום.
יש להמציא פתרונות אחסון לאחזקת התכשירים בצורה הולמת.
בדיקת הטמפרטורה אינה מבוצעת כנדרש בנוהל 126 של אגף רוקחות. יש לעבור על הנוהל ולהקפיד על רישום.

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: יש לעדכן את שם המשתמש של הרוקחת בתוכנת הרשומה הרפואית, כך שתוכל לראות את כלל המטופלים ולהעביר לרוקחת הדרכה על התוכנה.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: קטן מדיי

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: במהלך הבקרה בחלק מהמחלקות לא היה מלאי רזרבי הולם, יש להצטייד במלאי תרופות לפי נוהל שעת חירום של לפחות 10 ימים בכל עת.

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: אישור רוקח אחראי מקנה למוסד אופציה לרכוש תרופות בסיטונאות, בתנאי שהרוקח מפקח על התהליך, יש להקפיד על מעורבות הרוקחת בנעשה.

ניהול הסמים

- מנוהל פנקס ביקורת מחלקתי ונבדקים טפסי הרישום: לא היה חלל נעול לשמירת סמים מסוכנים כנרש בפקודת הסמים המסוכנים.

בקרה רוקחית

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: הרוקחת לא רואה את כלל המטופלים בצורה ברורה בתוכנת הרשומה הרפואית מה שגורם לאי סינכרון במעבר על תיקים וחוסר קיום מחזוריות בהתערבות רוקחית כנדרש בנוהל 174.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: לא.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: יש להקפיד על נעילת חדרי התרופות המחלקתיים כאשר צוות המקצועי לא נמצא במחלקה.

- מיקום וגודל הולמים: חדרים ללא פתרונות אחסון במחלקות מה שגורם לאחסון תרופות יחד ללא הפרדה אותה במינונים ובסוגי התרופות השונות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: לא היו תאריכי פתיחה על המשחות כנדרש.

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית החולים נמצא בעיר בית שאן ושוכן על שטח רחב ידיים. מגרש חנייה ונגיש לתחבורה ציבורית.
בית החולים מוקף בגינות גדולות, הגינות לא מטופחות ולא מנוצלות ואין למטופלים אפשרות להנות מהן.
לאחרונה חדר היום במחלקה סיעודית ב' שופץ, הוחלף הריצוף, תחנת אחיות שודרגה ונעשה שיפוץ קוסמטי.
לכל המחלקות נרכשו מיטות עם מנגנון HI-LO, הוחלפו מס' שידות בחדרי המטופלים.
חדרי המטופלים חלקם מאובזרים בציוד ופריטים אישיים, ארונות בגדים נקיים ומסודרים.
המטבחון במחלקה סיעודית ב' שופץ, הוחלפו המרצפות והקרמיקות.
שופץ חדר שירותים אחד לדוגמא ובכוונת ההנהלה לשפץ את כל השירותים והמקלחות.
המחלקה לתשושי נפש ישנה וזקוקה לשיפוץ, הריהוט בה בלוי. נמסר כי בכוונת ההנהלה לשפץ את המחלקה.
במחלקה לתשושי נפש נמצאו 2 חדרי מטופלים עם רטיבות בקירות ובתקרה- החדרים מפונים ממטופלים. הבעיה ידועה להנהלה ודווח כי החדרים לקראת שיפוץ.
המטבח המבשל שופץ, מרבית הציוד הוחלף, נרכשו מקררים, תנורים ועוד.
מחסנים נמצאו נקיים ומסודרים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בית החולים וותיק והריהוט בו ישן וחלקו בלוי. מרבית הריהוט והציוד במחלקות ישן וישם להחליפם, כגון: ארונות, שידות, ריפוד בלוי לכסאות ועוד.
המיטות הוחלפו אך הדפנות חלקן חלודות.
מומלץ להחליף כלי אוכל מוסדיים.
מומלץ להגביר את התאורה במעליות.
יש לשפץ מרצפות שבורות במקרר הבשרי.
יש להחליף כיריים ישנים וחלודים.
יש להחליף מקרר חלוד במטבחון מחלקה סיעודית א'.
יש לכסות לוח חשמל גלוי במטבחון המחלקה.
מומלץ לטפח את הגינות, להתקין סוככים, להוסיף ריהוט גן וצמחיה לרווחת המטופלים.

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-85 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.200	1.385	0.185	15.4%
Home Doctor	0.000	0.400	0.400	100%
אחיות [3]	17.290	17.977	0.687	4%
מוסמכות	17.290	16.622	-0.668	-3.9%
מעשיות	0.000	1.355	1.355	100%
כוח עזר	31.370	36.850	5.480	17.5%
Nutritionist	0.450	0.525	0.075	16.7%
Physiotherapist	1.080	0.875	-0.205	-19%
Occupational Therapy	0.474	0.575	0.101	21.3%
Employment Instructor	1.400	1.600	0.200	14.3%
Speech therapist [1]	2.442	3.990	1.548	62.3%
Social Worker	0.870	0.564	-0.306	-35.2%
Pharmacist [1]	7.711	10.000	2.289	29.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-102 מיטות ברישוי ו-85 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.778	1.000	0.222	28.5%
House keeper	0.778	1.000	0.222	28.5%
Maintenance worker	0.597	1.000	0.403	67.5%
Storekeeper	0.597	1.000	0.403	67.5%
Chief cook [1]	0.778	1.000	0.222	28.5%
kitchen worker	2.390	3.000	0.610	25.5%
Cleaner	3.900	3.300	-0.600	-15.4%
Kashrut supervisor	0.402	0.500	0.098	24.4%
Gardener	0.214	0.250	0.036	16.8%
Secretary	0.778	1.000	0.222	28.5%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.00 מתאריך: 21.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 14.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	18.50
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	0.00
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	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	55.50