מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.08.2022

במוסד: "בית אבות מנפאור קר בע"מ מעון הרופא"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ופא קסיס
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות מנפאור קר בע"מ מעון הרופא (קוד מוסד 237G1)
דורי יעקב רא"ל 9
חיפה

ד"ר קסיס נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות מנפאור קר בע"מ מעון הרופא"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.08.2022.

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 מנפאור קר בע"מ מעון הרופא"

בתאריך 14.08.2022 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' 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.

רישיון IV:

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

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 ב	24	21	20	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	21	17	17	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	24	22	21	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	24	21	20	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	93	81	78	-	-	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 81 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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד עבר לאחרונה לבעלות חדשה החל מ 01.07.2022 עם מנהלת רפואית חדשה וצוות חדש בחלקו.
נמסר שלא היתה העברה וחפיפה מסודרת.
במוסד זה ישנן 4 מחלקות סיעודיות (ומחלקה לתשושים עם 37 דיירים -בפיקוח משרד הרווחה).
המרחב הציבורי במוסד והחדרים נקיים ומסודרים.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד הרפואי באמצעות תוכנה רפואית ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד הנהלה חדשה, החלה לעבוד מנהלת רפואית חדשה, מומחית בגריאטריה ונותנת ייעוצים בתחום הגריאטריה והפסיכוגריאטריה.
רופא הבית הותיק במוסד ממשיך לעבוד, בעל נסיון בעבודה גריאטרית, סיים השתלמות אחרונה בגריאטריה בבית חולים פלימן בפברואר השנה.
ישנו רופא בית נוסף שעובד בהיקף של 25 שעות שבועיות ונותן שירות למחלקת תשושים וולמחקות הסיעודיות.
ישנה קלינאית תקשורת הנותנת שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה עם מנהלת רפואית מומחית בגריאטריה ומעורבת בעשייה במוסד.

סיכום כללי - תחום רפואה

- המוסד עבר בעלות ב 01.07.2022 עם הנהלה חדשה ומנהלת רפואית חדשה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בתאריך 1.7.22, החלו לעבוד במוסד בעלים חדשים,

חלק מהרשומות חסר, החומרים נלקחו על ידי הצוות הבכיר הקודם, כמו כן הצוות הבכיר הקודם לא הגיע לימי החפיפה שנקבעו מראש עם הצוות הנכנס.

מבנה המוסד ישן, 3 מחלקות סיעודיות משופצות ומחלקה סיעודית ישנה ולא משופצת.

האוירה במוסד נעימה, המחלקות נקיות.

בשיחה עם מספר מטופלים צלולים, מרוצים מאוד מהטיפול שהם מקבלים מהצוות החדש ובכלל.

המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד החדשה בעלת ידע וניסיון רב בטיפול במטפל הגריאטרי, בוגרת תואר שני.
חלק מהצוות הסיעודי חדש, חלק מצוות המטפלים חדש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקות נקיות, מסודרות, מוארות ונעימות.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין המטופלים, בני משפחתם והצוות מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

תקשורת

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

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים ולתעד ישיבות צוות רב מקצועי על פי הנוהל.

הפרשות

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

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לתכנן ולקיים תהליך של תיאום ציפיות עם בני המשפחה במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים ולתעד חת"ש לפחות פעם בחודש.

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

- לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: יש לעודד אחיות להשתתף בכנסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- לגבי נושא חיסוני צוות בשגרה, התחום לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום עבר שינוי של החלפת בעלים. לפני חודש החל לפעול במוסד מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדות שתי דיאטניות 20 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה של ההנהלה החדשה והדיאטניות לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא נמצא במקום ספר מתכונים.

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

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

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: ניתן להתרשם מהיעדר עבודת צוות בין מקצועות הבריאות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): תיעוד סיכום ביקורי דיאטנית בארוחת הערב הינו חלקי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: לא נימצא לחלק מהמטופלים שהיו במצב תזונתי לא תקין תיעוד ברשומות.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: תיעוד מטרות ויעדי הטיפול הינו כללי ואינו תואם את הגישה הטיפולית "תזונה מותאמת אישית".

- תיעוד קביעתהרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: לא נמצא לחלק מהמטופלים תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט הקריטריונים.

סיכום כללי

- לסיכום:
יש להטמיע נוהלי עבודה במטבח המוסד.
חשוב לקדם את איכות הטיפול התזונתי הניתן למטופלים.
מומלץ לבצע תוכניות המשותפות לכל אנשי הצוות בנושא תזונה למען שיפור אכות החיים של המטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ותיק, אך לאחרונה הוחלפה בעלות ויחד איתה הרבה אנשי צוות.
יש להתייחס לצוות הפיזיותרפיה כצוות שעל מנהלת השרות לבנות את שרותה ותפקודה.
אנא התייחסו לכל ההערות שנתנו במהלך הבקרה ובדו"ח המצורף.
בהצלחה בהמשך הדרך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- במועד הבקרה. קיים כוח אדם לכל המחלקות על פי מספר המטופלים הקיים בפועל ובנוסף מספר שעות ניהול לטובת הקמת השרות במוסד חדש.
עתידית יש להגדיל מספר שעות על פי מספר מטופלים וליצור המשך יעילות בזמינות השרות לאורך ימות השבוע ובשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה. מספר המטופלים, תדירות הטיפול ותוכנית הטיפול על פי שיקול דעת מקצועי.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן. מנהלת השרות החדשה בעלת ותק בגריאטריה, בעלת תואר שני בבריאות נפש קהילתית.

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

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

אבחון פיזיקלי

- במהלך הבקרה, לא נבדקו תיקים מפאת חוסר זמן וידיעה כי המוסד בראשית דרכו.
  יש לוודא כי בדיקה נעשית בזמן, קיימת תוכנית טיפול על פי ממצאי הבדיקה עם מטרה תפקודית במידה וניתן. כנ"ל לגבי מעקב אחר מטופל חדש, חודש מכניסתו ולאחר מכן כל שלושה חודשים עם רישום בכל שינוי במצבו הגופני, ארוע חריג, יציאה וחזרה מאשפוז וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

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

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נמצא בסמיכות למחלקה בקומת הקרקע. הנגישות אינה אידיאלית, רק דרך המעלית ולכן יש לדאוג לכוח עזר לעזרה בשינוע המטופלים לאורך כל הימים.
  בנוסף, יש לדאוג למחסן ציוד גדול.
  יש לבחון מחדש את סדר הנחת הציוד במכון ולהפכו לחדר נעים יותר לטיפולים.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים שלהמטופל: מלאה. יש לבקש מצוות סיעודי, להוריד ניילונים ממזרנים המשמשים מטופלים לשנתם.
  יש לבדוק תקינות וכיול מנופים.
  יש לבדוק תקינות והמצאות חגורת בטיחות בכל כסאות הרחצה.
  יש להתאים הנחיה למעברים ליד כל מטופל באופן ראוי קליל ונעים לעין.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- כחלק משעות ניהול, מומלץ לקיים שעות מפגש עם משפחות לתאום ציפיות, שעות בהם מנהלת השרות מתלווה לפיזיותרפיסטים אחרים בצוות לליווי והדרכה במידה וצריך.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

טיפול בקבוצה

- טרם התחילו טיפול בקבוצה.
על הקבוצות להיות כלי טיפולי ולא הפעלה כללית.
יש לבחור מטופלים על פי כלי מדידה מובנים מראש.
יש לקבוע תדירות טיפול ומספר מטופלים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש לבחון מחדש ישיבת מטופלים בכל המחלקות, תקינות כסא/ כורסא, הזמנת כורסאות נוספות, התאמת אביזרי עזר, התאמת גובה שולחן לגובה כסא וכדומה .
תצפית על אכילה ופעילות אחרת.
להחליף כורסא קרועה, כרית ישיבה שקטנה משטח המושב וכדומה.
- הפיזיותרפיסטבעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להקים מערך הדרכה לכל מטפל חדש ובסמוך לכניסתו לעבודה.
יש ליצור הדרכות חת"ש לפחות פעמיים בשנה ובנוסף על פי צורך לאחר ארוע חריג וכדומה.
יש לצאת לקורסים והשתלמויות בגריאטריה.
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): חלקיות. לוודא כי קיימת רשימת הליכה מכומתת וחתומה כנדרש, המצאות מסלול הליכה, יישום הנחיות מעברים.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים. יש למצוא מקום למחסן.
חסר עמידון !!

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש להצטייד במזרנים דינאמיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק החלה את עבודתה במוסד שבועיים לפני יום הבקרה, בעלת ותק מקצועי קרוב לארבע שנים. עובדת 3 ימים בשבוע, סה"כ 21 ש"ש.
התעסוקה מתקיימת בשעות הבוקר ששה ימים בשבוע, סה"כ 61 ש"ש. כיום חסרה מדריכת תעסוקה אחת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעות הערכות למטופלים חדשים כדנרש בנהלים.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת תצפיות אכילה והדרכה למדריכות תעסוקה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע הליך הכירות ראשוני לכל המטופלים על ידי מדריכת התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה במחלקות בשעות הבוקר.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מרווחים ומוארים ומאובזרים לצורך פעילות.
קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק לעבודה משרדית.
קיים חדר המשמש את מדריכות התעסוקה להכנת עבודות ואחסון.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות עם מדריכות התעסוקה.
מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועיות, המרפאה בעיסוק משתתפת בהם.

העשרה ונהלים

- מדריכות התעסוקה בוגרות הקורס למדריכות תעסוקה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- אין עדות לשימוש במגוון אבחונים קוגנטיביים.
יש לקבוע מטרות טיפול תואמות לממצאי ההערכה, ותוכנית התערבות בהתאם.

הערכת מעקב

- יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית התערבות בהתאם למצבו העדכני של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- על תוכנית ההתערבות לכלול הפעלה של קבוצות טיפול, התאמת סדים ומעקב סדים, התאמת אביזרי עזר לאכילה, תיעוד תצפיות אכילה וטיפולים פרטניים.

פעילות בתעסוקה

- יש להתאים פעילות תעסוקה למטופלים עם יכולות ירודות.

ציוד ואביזרים

- חסר בציוד סדים,ציוד טכנולוגי, ערכות אבחונים.
יש לחדש את ערכות הנושא וציוד הפעלה בתעסוקה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- שדרת כח האדם הניהולי והמקצועי התחלפה לאחרונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס ותיקה העובדת במוסד כארבע שנים. מכירה היטב את המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- הנהלת המוסד והבעלות עליו הוחלפו לאחרונה. ברוב התחומים המוסד פועל "כמוסד חדש".

ניהול כח-אדם

- כיום ישנה עו"ס אחת (ותיקה) הנותנת מענה לכלל מחלקות המוסד, כולל מחלקת תשושים.

חוזקים

- מזה כשנתיים קיימת תחלופת של העו"ס הנוסף במוסד. בתקופות הביניים נשארה העו"ס לבדה בכל המחלקות כולל מחלקת תשושים. בשלושת החודשים האחרונים שוב היא עובדת לבדה.
למרות העומס העצום המוטל עליה, ניכר כי היא מכירה את המטופלים ועושה כמיטב יכולתה לתת מענה בהתאם לצרכים.

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך הקבלה מתבצע בדרך כלל כנדרש ומתועד היטב.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה את תחומי ההתערבות הנדרשים ופועלת במסגרתם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מחלקות נקיות ומסודרות, וכך גם החללים הציבוריים והמרפסות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- למרות העומס הצליחה העו"ס לקיים מספר מפגשים קבוצתיים עם המטופלים, בנושאים שונים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים תיעוד לתיאום ציפיות שנעשה בעת הצורך בכל הקשור תקופת "סוף החיים".

עבודת הצוות הרב מקצועי

- חלק ניכר מחברי הצוות הרב מקצועי וראשי התחומים התחלף לאחרונה. הצוות בונה ממשקי עבודה משותפים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לשפר את התיעוד ולעדכנו. כמו כן יש להפריד את תיעוד הפעילויות השונות הנערכות במחלקה הסיעודית ובמחלקת תשושים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לעדכן את הרשומה ולבחון את ההגדרות שניתנו לפני זמן רב.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לבנות אט אט דפוסי עבודה משותפים לכל חברי הצוות הרב מקצועי שרובם חדשים.

רשומת מטופל

- יש לתגבר את הרשומה בכל תחומי ההתערבות , כך שישקפו את העשייה.
  יש לתעד אירועים חריגים או כל איורע אחר יוצא דופן בחייו של המטופל.

סיכום כללי

- ניכר רצון מצד ההנהלה לשפר ולשדרג את המוסד בכל התחומים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

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

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- 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: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

- רכשמספקים 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: כן.

- 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.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: באופן חלקי.

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

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי.

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

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

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

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

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

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

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: 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.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

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

- לא מתקימת תקשורת בין הרוקחות לתחום הרפואה.
מומלץ לחזק תקשורת זו.
יש לצרף את הרוקחים לישיבות צוות רב מקצועי.
במחלקות -יש להקצות שטח נוסף לאחסון פרטני של התרופות למטופלים,
באחסון התמיסות יש להפריד בין המינונים השונים.
אין כיול למדי הטמפרטורה בחדרי אחסון התרופות
באופן מנוגד לתקנות הרוקחים.
יש להנגיש את רשימת התרופות המותרות והאסורות בכתישה וחציה
באופן ידידותי לשימוש האחים והאחיות ובאופן נגיש ונוח בעת חלוקת התרופות

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח

1.אספקת בשר וביצים למוסד נעשית מבית קירור לפי ההנחיות, אספקת מזון צריכה להיות מעסק בעל רישיון יצרן, רישיון עסק ורישיון הובלה. חוסר באחד הרישיונות גורר לפסלת פרק המזון.
בנוסף, באחריות המוסד לבדוק כי קבלת המזון נעשית ממקור בעל רישיון יצרן, רישיון עסק ורישיון הובלה תקפים.
2.נמצא חלודה במקרר ירקות גולמי וביצים. בנוסף, נמדדה טמפרטורה של 8.6 מ"צ במקום עד 4 מ"צ. למקרר זה לא נעשית בדיקה ידנית של טמפרטורה.
3. נמצא הצטברות של קרח במקפיא סנפרוסט.

מכבסה
4. יש להקפיד על הניקיון של אוגרי הכביסה המלוכלכת.

מחלקות
5.יש להתקין מד טמפרטורה חיצוני למקרר של המטבחון בכל מחלקה. יש לבדק ולתעד טמפרטורה המקרר באופן יומי.
6.העברת כביסה נקייה למחלקות נעשית בעגלות לא מכוסות, בניגוד לנדרש. יש להעביר את הכביסה הנקייה מהמכבסה למחלקות דרך עגלות מכוסות מכל צידיהן כולל החלק העליון בכיסוי עמיד למים ובלתי חדיר לנוזלים.
7.מחלקה סיעודית א, טמפרטורה המים החמים בחדרים 53 מ"צ. נמסר כי קיים ברזי ערבול במחלקה, יש לבדוק את ההתקנים למניעת כוויות.
8.מחלקה סיעודית ב, בחדר כביסה מלוכלכת חלק מהרצפה שבור. יש להוסיף שילוט עבור חדרי אחסון וחדרי שירות ולהקפיד שהאחסון יהיה על מדפים ולא על הרצפה.
9.מחלקה סיעודית ג, נעשה אחסון של עגלת כביסה נקייה בשירותים של האורחים.
10.מחלקה סיעודית ד. רצפה שבורה באחד החדרים. נמסר שהנושא בטיפול.
11. במחלקות א, ב ו ג לא נמצאו חדרי כביסה נקיה
12.במחלקות א, ב ו ג לא נמצאו חדרי כביסה מלוכלכת ואשפה. האוגרים בחלק מהמחלקות עומדים בפרוזדור ובחלק מאוחסנים בחדר מקלחת של אחד החדרים.
סוכם בשיחה טלפונית כי אוגרי הכביסה המלוכלכת והאשפה יאוחסנו בחדר סירים בתנאי שהאוגרים יהיו ריקים ועברו תהליך של ניקוי וחיטוי.

מים
13. דיגום מיקרובאילי חודשי, בחדרי אשפוז נעשה דיגום של מים חמים בלבד, יש לדגום גם מים קרים. ולהוסיף בתיעוד עבור איזה מחלקה נעשה הדיגום.
14.הוצג אישור עבור חיטוי מערכת המים החמים במוסד. באישור לא נעשה התייחסות לניקוי מערכת המים לפני פעולת החיטוי. לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במערכות המים 2011 נדרש לעשות חיטוי וניקוי לאוגר פעם בשנה ובהתאם לצורך.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-93 מיטות ברישוי ו-81 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.160	1.444	0.284	24.5%
אחיות [3]	23.050	24.373	1.323	5.7%
מוסמכות	23.050	23.831	0.781	3.4%
מעשיות	0.000	0.542	0.542	100%
כוח עזר	28.710	28.181	-0.529	-1.8%
Nutritionist	0.450	0.500	0.050	11.1%
Physiotherapist	1.160	1.463	0.303	26.1%
Occupational Therapy	0.450	0.525	0.075	16.7%
Employment Instructor	1.730	1.525	-0.205	-11.9%
Speech therapist [1]	2.240	4.000	1.760	78.6%
Social Worker	0.840	0.897	0.057	6.8%
Pharmacist [1]	7.056	14.000	6.944	98.2%

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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-93 מיטות ברישוי ו-81 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.771	1.000	0.229	29.7%
House keeper	0.771	1.000	0.229	29.7%
Maintenance worker	0.584	1.800	1.216	208.2%
Storekeeper	0.584	0.600	0.016	2.7%
Chief cook [1]	0.771	2.000	1.229	159.4%
kitchen worker	2.333	350.000	347.667	14,902.1%
Cleaner	3.600	8.000	4.400	122.2%
Kashrut supervisor	0.396	0.000	-0.396	-100%
Gardener	0.211	0.000	-0.211	-100%
Secretary	0.771	1.000	0.229	29.7%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00 מתאריך: 30.08.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 14.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	16.50
בריאות הסביבה	5.00
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	3.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	35.50