מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.11.2021

במוסד: "דור טבעון"

בישוב: טבעון

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
דור טבעון (קוד מוסד 237H0)
משה דיין 8
טבעון

ד"ר אוליבן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "דור טבעון"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.11.2021.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "דור טבעון"

בתאריך 07.11.2021 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 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' דפנה יוגב, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז חיפה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 04.01.2022.

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	36	26	26	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	26	26	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 26 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד כעת מחלקה סיעודית אחת ובנוסף יש במוסד דיור מוגן עם כ- 210 דיירים.
לציין שבמוסד נסגרו מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לתשושי נפש.
במוסד עובדים עם תוכנה רפואית ממוחשבת "תפנית".
המחלקה הסיעודית מרווחת, נקיה ומוארת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד.
יש במוסד רופא 24 שעות ביממה.
רופאי הבית ותיקים ונותנים שירות למחלקה הסיעודית ולדיור המוגן.
הם מכירים את המטופלים ואת בעיותיהם היטב.
ישנה קלינאית תקשורת שנותנת שירות בהתאם לתקן.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה.
יש לדאוג לישיבות צוות לכל מטופל בהתאם לנהלי האגף לגיאטריה - תוך חודש מהקבלה וכל חצי שנה ובכל שינוי במצב.
יש לדאוג להשתלמות רופאי הבית בתחום הגריאטריה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, ברובו דיור מוגן ובו מחלקה סיעודית אחת.
המוסד נמצא בסביבה פסטוראלית וירוקה.
המחלקה נקיה, רחבת ידיים ומוארת.
האוירה נעימה ורגועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה אח אחראי ותיק, בוגר תואר שני בגרנטולוגיה, בעל ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.
כל האחים במחלקה בוגרי תואר ראשון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקה רחבת ידיים, מוארת ונעימה.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין המטופלים ובני משפחותיהם לבין הצוות מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש לערוך אומדן התנהגות למטופלים הרלוונטים לעיתים קרובות יותר.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את תכנית הטיפול ולכלול בה את כל בעיות הבריאות שמהן סובלהמטופל ולתעד את סעיף ההערכה בהתאם לתכנית.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: החדר בו מאוחסנות התרופות לא מנוטר כנדרש. המוסד התחייב לרכוש מקרר מותאם לדרישות ולנטר את חדר התרופות בהקדם.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש לטפל בירידות במשקל בצורה יסודית ובשיתוף הצוות הרב מקצועי.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לחדש את תכנית טיפול ומניעת עצירות למטופלים הרלוונטיים.

עדכון מקצועי

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

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש המשיך ולקיים חת"ש במחלקה לפחות פעם בחודש.

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המקום מקבל את פרטי המזון בכל הארוחות מספק חיצוני.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום חלו שינויים בכח האדם. לפני חצי שנה החלה לעבוד דיאטנית חדשה בהקף של 7 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- רצף הטיפול התזונתי נשמר במוסד. דיאטנית חדשה החלה לעבוד במקום בעקבות עזיבתה של הדיאטנית שעבדה מספר שנים במחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: נמצא תיעוד חלקי של תהליכי עבודה עם המטבח. חוסר זה בא לידי ביטוי בזמן הבקרה בתהליך לא תקין של הכנת המזון במרקם הטחון ותוספת רבה של נוזלים.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): נמצא חוסר בתיעוד תהליכי הבטחת ואבטחת הגשת מזון.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא נמצא חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים שמתאים לשנה האחרונה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: רסק תפוחי עץ משומר מוגש בתדירות גבוהה.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ניתן להתרשם מכמות גדולה של מזון מתועש המוגש בתדירות גבוהה מהנוהל בארוחות הערב. לדוגמא סלט הסלק לביבות הירקות מוגדרים כמזון מתועש.
קיים גיוון נמוך בארוחת הערב למקבלי המרקם הטחון פירה לדוגמא מוגש בימים מסוימים בארוחת הצהרים ובארוחת הערב.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא ניתן להתרשם מתהליכי עבודה שבהם מעורבים אנשי הצוות .בניגוד לתפיסה הגריאטרית המקדמת עבודת צוות בין -מקצועי למען מתן טיפול מייטבי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): נימצא חסר בתיעוד ביקורי דיאטנית בארוחות הערב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: מטרות הטיפול ויעדי התוכנית התזונתית מאד כללים כאשר לא נעשה שימוש ביעדים מדידים הנחוצים לביצוע תהליך הערכה והמעקב התזונתי.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: נמצאו מטופלים שאבדו ממשקלם באופן משמעותי ולא ניתנה להם כל התייחסות.
בנוסף לא ניתנה התייחסות למטופלים שחזרו לאחר אשפוז במחלקות הקורונה.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- לסיכום,
ישנה חשיבות לשימוש בשפה אחידה בין קלינאי התקשורת הדיאטנית ואנשי הצוות בהקשר למרקמי המזון במיוחד בהתייחסות לנוזלים. כיום ניתן להתרשם מהעדר הבנה. ההתתיחסות למספרים מתפרשת בהקשר של מספר כפות מסמיך שיש להוסיף לנוזל.
יש לבצע הערכה תזונתית למטופלים שחזרו ממחלקות הקורונה ובמיוחד כאשר חל איבוד משקל משמעותי.
יש לבצע שיפורים באיכות המזון המוגש ולהפחית מזון מתועש.
על הדיאטנית לבצע תוכניות הדרכה לכל אנשי הצוות ובמיוחד לקשורים למערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד לאחר תקופה לא פשוטה של התמודדות עם נגיף הקורונה ואיחוד מחלקות. יחד עם זאת, הצוות מגובש, המטופלים מקבלים טיפול תומך ונראים מטופחים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- לא היה טיפול כחודשיים בשל החלפת פיזיותרפיסט. כיום, מנהל השרות עובד ארבעה ימים בשבוע, בשעות בוקר ואחר הצהריים. קיימת היכרות טובה עם המטופלים, יחס חם ועבודת צוות מקצועית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה. שרות הפיזיותרפיה ניתן ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

ארגון השרות

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

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

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא. קיימת שונות בין מטופלים מבחינה תפקודית, חלקם סיעודיים וחלקם תשושי נפש. כמחצית מהמטופלים מגיעים למכון הפיזיותרפיה.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן. הפיזיותרפיסט מקיים קבוצה להפעלה כללית המונה כמחצית מהמטופלים במחלקה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים. בכל התיקים שנבדקו, קיים תעוד לפחות אחת לשלושה חודשים, קיים דיווח על אשפוז, ארוע חריג.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. מרבית המטופלים יושבים טוב, יש להמשיך ולבחון את דרך הישיבה, גובה שולחן לעומת גובה כסא.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. מתקיימת אך יש צורך להיות מעודכן בכניסת מטופלים חדשים למחלקה על מנת שההדרכה תתבצע בסמוך לכניסתם.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נמצא בקומה אחרת מהמחלקה, אך המכון נגיש, מרווח ועם שרותים מותאמים צמודים.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. יש להקפיד על כתיבת קבלה מלאה עם מטרות טיפול ותוכנית טיפול כפי שמוצג בנוהל.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. יש ליצור קבוצות טיפול כפי שקיים טיפול פרטני, עם מדדים לבחירת המטופלים ומטרות טיפול.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים. בחלק מהתיקים נמצא חסר לתעוד מצב עכשווי כגון: הגבלה פיזית, החלפה למזרן דינמי וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): חלקית. מומלץ שהפיזיותרפיסט יהיה נוכח בישיבת הצוות ולא רק ימסור מידע על מטופלים, על מנת שיהיה חלק מחשיבת רב צוותית.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית. יש לבנות תוכנית הדרכה לצוות המטפלים כהדרכות רענון והדרכות במסגרת חת"ש לכל הצוות.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים. יש לשקול להחליף את מיטת הטילט בעמידון.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- יש להתייחס להערות שניתנו במהלך הבקרה ולייישמם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק התחילה את עבודתה במוסד בחודש אפריל 2021, היא בעלת ותק מקצועי של 4 שנים בגריאטריה. עובדת במוסד יום אחד בשבוע, סה"כ 7 ש"ש.
  מדריכת התעסוקה התחילה את עבודתה במוסד בחודש יוני 2021, בעלת ותק רב בעבודה בבתי אבות, עובדת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 24:15 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק מבצעת קבלה ראשונית לכל מטופל חדש במחלקה. הקבלה כוללת הערכה מוטורית, קוגניטיבית והערכת ADL.

הערכת מעקב

- המרפאה בעיסוק מבצעת מעקבים תקופתיים לכל המטופלים. מטרות הטיפול מתעדכנות לפי מצבו העדכני של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית ההתערבות כוללת טיפולים פרטניים, תצפיות אכילה, התאמת סדים ואביזרי עזר והדרכה למדריכת התעסוקה ולצוות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרד בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר.
  הפעילות כוללת הפעלה פרטנית וקבוצתית בהתאם ליכולות ותחומי עניין של המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק כמשרד.
  התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מואר, מאוורר ומותאם לצורך פעילות.

ציוד ואביזרים

- הציוד בריפוי בעיסוק כולל טאבלטים, אוזניות, סדים, אינטרנט אלחוטי, ואביזרי עזר לאכילה.
  הציוד בתעסוקה כולל חומרי אומנות ויצירה, אמצעי הפעלה מוטוריים ומשחקי חשיבה.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות, ומדריכה את הצוות בתחומי העשייה שלה.
  המרפאה בעיסוק מקיימת ישיבות הדרכה עם מדריכת התעסוקה.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק לומדת לתואר שני בגרונטולוגיה.
  קיים פרוייקט רב מקצועי בנושא אכילה.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להרחיב את ההערכה הקוגניטיבית על ידי השימוש במגוון אבחונים.

ישום תכנית הטיפול

- לדייק בהאתמת תוכנית ההתערבות למאפיינים אישיים של המטופל.
  מומלץ לקיים קבוצה טיפולית במוסד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש לדאוג להשלמת הדיווח של מדריכת התעסוקה בתדירות הנדרשת לפי הנהלים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- לאחר תקופה ארוכה של חוסר יציבות בצוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה אני מברכת על קליטת הצוות החדש, מאחלת להן עבודה רציפה מוצלחות ופוריה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס בעלת ותק מקצועי רב וידע עדכני בתחום הגריאטריה. עובדת במוסד שנים רבות. בשנה האחרונה, החלה לעבוד גם בדיור המוגן.
תפקדה באופן מקצועי במהלך כל תקופת משבר הקורונה. מהווה חלק אינטגרלי מהצוות הניהולי.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה היטב את כל המטופלים ובני משפחתם. במהלך תקופת הקורונה הסוערת ליוותה את המטופלים שחלו ואשר נאלצו להתמודד עם מעבר למחלקות יעודיות ברחבי הארץ. בד בד עידכנה את הצוות הרב מקצועי בשלומם.
היא מעורבת בכל שינוי שחל במצב המטופלים כולל שינוי מיקום בחדרים או בחדר האוכל.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה נקיה ונעימה. השולחנות מכוסים במפות. חדרי המטופלים מרווחים ומצויידים כנדרש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): במהלך השנה האחרונה נשמר קשר בין המטופלים ובין תלמידי מגמת תקשורת באחד מבתי הספר התיכוניים בחיפה. המפגשים נערכו באמצעות "הזום".

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס מרכזת את הפעילות התרבותית והחברתית במחלקה. מתקיימת פעילות יומיומית הם בשעות הבוקר והן בשעות אחה"צ. לעיתים ישנה פעילות גם בשבתות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: העו"ס מקדמת את נושא יפוי הכח הרפואי ככל שניתן. הפעילות רחבה יותר במסגרת הדיור המוגן.
כל המטופלים להם נדרש מינוי אפוטרופוס, עברו תהליך מתאים. נעשה מעקב אחר תפקוד האפוטרופוסים שהתמנו.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות מקסימלי ועדכני עבור מטופלים ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הצוות הרב מקצועי מקיים שיח תמידי בנושא. ישנם מטופלים המוגדרים כזקוקים לטיפול פליאטיבי בלבד. ההגדרה נעשית בשיתוף בני המשפחה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכר שיתוף פעולה רצוף בין חברי הצוות, בכל הקשור לעידכונים הנוגעים למצבו של המטופל. התקשורת בדרך כלל מתבצעת באמצעות מיילים, עקב קושי להשתמש בתחום זה בתוכנת המחשב.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: העו"ס שותפה להדרכות הצוות בנושאים מגוונים. כמו כן היא עורכת הדרכה ראשונית לכל מטפל חדש, העוסקת בעיקר בתחומי ההתערבות שלה.

רשומת מטופל

- הרשומה עדכנית בכל תחומי ההתערבות הנדרשים.

שביעות רצון משפחות

- בני המשפחה הביעו שביעות רצון מהיחס והטיפול הניתן ליקירם.
הביקורים כיום נערכים ללא צורך בתאום מראש, בהתאם להנחיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להמשיך ולשפר את החזות בחדרים וליצור בהם ולו מעט ציביון אישי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

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

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

- התוכנה בה משתמשים חברי הצוות, אינה מאפשרת ליצור ביניהם תקשורת רצופה ועדכנית.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס ותיקה ומנוסה. מעורבת בכל תחומי העיסוק הנדרשים. ניכרת מקצועיותה. מעודכנת ומעדכנת בכל שינוי שחל במצבו של המטופל. מהווה גורם מייעץ לצוות, ואיש קשר ואוזן קשבת עבור המטופלים ובני המשפחה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

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. אין מדידת טמפרטורה על ידי אוגר טמפרטורה ולידי ומכויל

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: לא.

- 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: לא.

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. אין ניטור טמפ.

- 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: בין 1 - 2 חודשים.

- 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.

- 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: לא.

- מיקום וגודל הולמים: כן.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: לא.

- 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: כן.

- 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.

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

- בחדר התרופות ובחדר אחסון התרופות במחלקה.
אין מדי חום /אוגרי טמפרטורה ולידים ועל כן
הדבר מנוגד לתקנות הרוקחות ומעמיד בספק את איכות התרופות ושמירתן.
מקרר התרופות במחלקה הינו מקרר ביתי שיש להפטר ממנו.
ולצידו באוגר טמפרטורה תקני אשר יקרא בכל יום על ידי הצוות.
תוכנת המחשב אינה מאפשרת תקשורת בינמקצועית.
ולכן לא נעשה מעקב על תיקי מטופלים ותקשורת עם שאר הצוות.
יש להציג הסכם איכות להשמדת תרופות תקנית.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.טמפ' המים החמים צריכה להיות מעל 55 מ"צ בקו החוזר (היתה גבולית בזמן הבקרה).
2.מותקנים ברזי ערבול לבטיחות המטופלים, נמסר שנבדקים באופן סדיר על ידי המוסד. יש להמשיך לבדוק שהטמפ' ביציאה מהברזים בלא עולה על 45 מ"צ.
3.חסרים דיגומי ליגיונלה ומתכות, נמסר שיושלמו מיידית.
4.דיגומים מיקרוביאלים נעשים במטבח הראשי (חמים וקרים), 2 אוגרי מים חמים וחדר משתנה אחד חמים בלבד. יש להקפיד לדגום מאחד החדרים במחלקה הסיעודית, מים חמים וקרים.
5.יש תיעוד של בדיקות ריכוזי כלור במחלקה. הריכוז בתיעוד היה 0.4-0.7 מג"ל, הרמה הנדרשת הינה 0.2 עד 0.5 מג"ל.
6.יש להתקין הגנה על מרככי המים (חכ"כ).
7.פח מרכזי לאשפה זיהומית ומסוכנת נמצאים בחדר צדדי אך אינו נעול.
8.מנה חמה לערב (בלינצ'ס) הגיע מהקייטרינג בטמפ' מעל 10 מ"צ. נמסר שהטמפ' נמדדת יומית ובדרך כלל תקין, אך לא נשמר תיעוד כלל. יש לוודא שהמזון מגיע מהקייטרינג בטמפ' מתאימה (עד 4 מ"צ למזון קר ומעל 65 מ"צ למזון חם). הערה זהה התקבלה בדוח הקודם.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-26 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	2.024	1.524	304.8%
אחיות [2]	5.430	6.702	1.272	23.4%
מוסמכות	5.430	6.702	1.272	23.4%
כוח עזר	12.300	11.471	-0.829	-6.7%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	0.606	0.106	21.2%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.000	-0.360	-100%
Pharmacist [1]	3.024	5.500	2.476	81.9%

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-36 מיטות ברישוי ו-26 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	0.000	-1.000	-100%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.00 מתאריך: 27.10.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.11.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.50
בריאות הסביבה	4.00
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	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	42.50