מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.10.2021

במוסד: "בית גבריאל, קרית שמואל"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ראיסה ורחובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
בית גבריאל, קרית שמואל (קוד מוסד 237H5)
דב פרומר קרית שמואל 19
חיפה

ד"ר ורחובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית גבריאל, קרית שמואל"

מצורף דוח הבקרה מיום 17.10.2021.

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
ד"ר רנא שיבלי, רופאת נפת חיפה, רופאת נפת חיפה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית גבריאל, קרית שמואל"

בתאריך 17.10.2021 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 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 בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 31.12.2021.

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	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	66	70	38	-	32	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 70 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 שתי מחלקות: מחלקה לתשושי נפש ומחלקה סיעודית.
במוסד עובדים עם תוכנה רפואית ממוחשבת "אבות".
המרחב הציבורי והחדרים נקיים ועם אוירה טובה.
המטופלים מטופחים ונקיים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- רופא הבית הותיק מסיים לעבוד בסוף אוקטובר.
ב 01.07.2021 התחיל רופא חדש התמחה בפנימית בבי"ח כרמל ועבר בחינת שלב א'. הוא מועמד להשתלמות בגריאטריה בנובמבר 2021. מכיר את המטופלים ובעיותיהם היטב.
המנהלת הרפואית ותיקה במוסד ועם נסיון עבודה עשיר בעבודה.
ישנם יועצים בתחום הגריאטריה ובתחום הפסיכיאטריה.
יש במוסד צוות רב מקצועי מלא, וישנו קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד בהתאם לתקן גריאטרית.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.
יש להקפיד על תדירות ישיבות צוות רב מקצועי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק ובו 2 מחלקות.
לאחרונה נמצא בתהליך של שיפוצים, בכל שלב משופצים 2 חדרים.
נרכשו מיטות סיעודיות חדשות לחלק מהמטופלים במחלקה הסיעודית. החדרים ששופצו נראים מטופחים ונעימים.
מומלץ לשפץ את חדרי האחיות ולהחליף את עגלות חלוקת התרופות.

המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד יצאה לחופשת לידה החודש. מחליפה אותה אחות בוגרת תואר ראשון וקורס על בסיסי באונקולוגיה.
רוב האחיות והאחים במוסד מוסמכים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המוסד נמצא בתהליך שיפוץ, בכל פעם שופצו 2 חדרים במחלקה.
במחלקה הסיעודית הוחלפו חלק מהמיטות.

זכויות החולה

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

בבקרה זאת כל ההערות מבקרה קודמת תוקנו כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

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

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- רוב המטופלים מחוסנים כנגד השפעת והקורונה.

הצוות ברובו הגדול מחוסן כנגד הקורונה.

לגבי חיסוני צוות עובדים שבשגרה, הנושא לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית עובדת 15 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- בשנה האחרונה היו מספר חילופים בכח האדם. לפני כשלושה חודשים החלה לעבוד במקום דיאטנית צעירה ונמרצת עם רצון לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.
ניתן להתרשם מהרצון של מנהלת המוסד לקדמאת הטיפול שניתן למטופלים בכלל והטיפול התזונתי בפרט.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: במהלך השנה חלו שינויים בספק המזון. ישנה חשיבות בקבלת מתכוני המזון מהספק למען הבטחת טיפול תזונתי מייטבי.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאה במקום רשימה עדכנית של הכנת פרטי מזון. למשל אופו הכנת פרטי מזון במרקם הטחון. במהלך הבקרה נמצאו ליקויים משמעותיים בהקשר זה.
לדוגמא לירקות הטחונים בארוחת הבוקר מוספות מספר פרוסות לחם דבר שפוגע באיכות התזונתית של מנה זו.

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

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה בשלושת מרקמי המזון אמור להתבסס על מתכוני המזון שמוגשים בפועל למטופלים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש להתאים את שמות הפירות המופיעים בתפריט השבועי בהתאם לעונות השנה. ניתן להתרשם מהעובדה שמוגש פרי משומר בתדירות מאד גבוהה למקבלי המרקם הטחון.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): נמאו ליקויים בגיוון המזון כאשר בארוחות הערב מוגש בתדירות גבוהה מזון מתועש.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: ניתן להתרשם מחוסר בתוכניות הדרכה ופרויקטים מחלקתיים שמשותפים למספר חברי צוות.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: יש לבנות טופס רישום גודל מנות בהתאם לפרטי המזון שמוגשים בפועל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: נמצא חסר בתיעוד ישיבות צוות רב מקצועי כאשר הדיון היה סביב בעיה תזונתית.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: ישנה חשיבות לקבע מטרות ויעדי טיפול ממוקדים במטופל למען התאמת תוכנית טיפול מותאמת אישית. כיום המטרות והיעדים מאד כללים.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- לסיכום:

חשוב לקדם את ההתנהלות סביב מערך המזון והקשר עם ספק המזון החיצוני לשם קבלת מתכוני המזון.
יש לשפר את תהליך הכנת המזון הטחון.
לשם הטמעת מרקמי המזון חשוב מאד בשלב ראשון שיתוף הפעולה עם קלינאי התקשורת והדיאטנית.
יש לאפשר לדיאטנית לצאת לימי עיון והכשרות מקצועיות בנושא תזונת הקשיש המאושפז במחלקות סיעודיות ותשושי נפש.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- למרות תקופה לא קלה, המטופלים המשיכו לקבל שרות פיזיותרפיה כנדרש. בנוסף, לא הופסקה הדרכה ומעקב אחר מטפלים על אופן עבודתם, הוזמן ציוד חדש ונעשית חשיבה תמידית כיצד לשפר ולהשתפר. יישר כוח על עבודתכם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

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

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. נעשה פרויקט קידום בריאות בשיתוף עם מרפאה בעיסוק, פרויקט מניעת נפילות ושילוט מעל מיטות המטופלים בנושא מעברים והנחיה למפרט כסא ואביזרי עזר.

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

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים. במחלקה הסיעודית מתקיימות שתי קבוצות על פי רמת היכולת, עידוד לתנועה ומישיבה לעמידה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים. בכל התיקים שנבדקו נמצא מעקב כנדרש, בכל שינוי מצב גופני ורפואי

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. הפיזיותרפיסטית, עוקבת אחר הגבלות, בודקת ומנסה במידת האפשר להסיר אותן.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת. במהלך השנה האחרונה, הוזמן ציוד שכיבה וישיבה, הוזמנה מיטת הנטינגטון לאחד המטופלים. יש במקביל להמשיך ולהצטייד בציוד חדש למחלקת תשושי הנפש.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה והנחיות למטפלים בנושא מעברים וישיבה.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: כן. למרות הפסקת הרצאות וקורסים פרונטלית בשל מגפת הקורונה,

המשיכה ללמוד ולהתעדכן דרך האינטרנט.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן. חדר הפיזיותרפיה עבר " מתיחת פנים", עם ראורגניזציה של הציוד הטיפולי.

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.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה שמר על יציבות במהלך ההתמודדות עם מגפת הקורונה, המטופילם קיבלו שירות ברמה מקצועית טובה מאוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק חדשה במוסד, עובדת 3 ימים בשעות הבוקר ואחה"צ, סה"כ 13 ש"ש.
במוסד עובדות 3 מדריכות תעסוקה, 6 ימים בשבוע, סה"כ 72 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

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

הערכת מעקב

- מתצבעים מעקבים תקופתיים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת טיפול פרטני, התאמת סדים והדרכה למדריכות תעסוקה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות מגוונת בתעסוקה, פרטנית וקבוצתית, המותאמת לצרכים ויכולות של המטופלים.
מתקיימת קבוצת נושא כנדרש בנהלים.
הפעילות בתעסוקה מתקיימת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר ו-5 ימים בשבוע בשעות אחה"צ.
מתקיימת פעילות שוברת שגרה כמו חגים ומסיבות ימי הולדת.

תנאים פיזיים וסביבה

- למרפאה בעיסוק קיים חדר המשמש כמשרד ומקום לביצוע הערכה פרטנית.
הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מאובזרים, מוארים ומותאמים לצורך פעילות.

ציוד ואביזרים

- הציוד בתעסוקה כולל ציוד מתכלה, אמצעי אומנות ויצירה, אמצעים להפעלה מוטורית ומשחקי חשיבה.
הציוד בריפוי בעיסוק כולל טאבלטים, אוזניות, אינטרנט אלחוטי וסדים.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק מקיימת ישיבות עם מדריכות התעסוקה כנדרש בנהלים.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.

העשרה ונהלים

- מתקיים פרויקט משותף עם הדיאטנית במוסד.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להעמיק את תהליך ההיכרות האישית עם המטופל על מנת להתאים תוכנית התערבות אישית.

ישום תכנית הטיפול

- יש לכלול קבוצה טיפולית בכל מחלקה בתוכנית העבודה.

פעילות בתעסוקה

- יש למלא את הטפסים על כל חלקיהם כולל תאריך ונושא.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק חדשה בתחום הגיראטריה, טרם עברה קורסים על בסיסיים.
לפי הנהלים יש לקבל הדרכה פרטנית בתחום הגיראטריה בשנה הראשונה לעבודתה בתחום בתדירות של שעה לשבוע.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- המרפאה בעיסוק חדשה במוסד, התחילה את עבודתה לפני כ-3 חודשים, בעלת יכולת ניהול שירות מרשימה, היא מצליחה לשמור על רצף הטיפול והפעילות במוסד בצורה מקצועית. מאחלת לה הרבה הצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות, האחת סיעודית והאחת לתשושי נפש. שתי המחלקות שופצו לאחרונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס החלה את עבודתה במוסד בעיצומו של משבר הקורונה.למרות זאת, ניכרת השתלבותה ופעילותה המקצועית בכלל הנושאים הנדרשים. ראויה לציון השתלבותה בצוות ושיתוף הפעולה עם מנהלת המוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס מכירה היטב את המטופלים ובני משפחתם. תהליך הקבלה נעשה באופן מקיף.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- ניכרת היכרות טובה ופעילות מיטבית בכל תחומי ההתערבות הנדרשים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- שתי המחלקות שופצו והן נעימות מאוד למראה. חדרי המטופלים נצבעו וחודשו. הקישוט מותאם ומכבד.
בכל מחלקה מרפסת חיצונית מטופחת לרווחת המטופלים ובני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- נערכות פעילויות מגוונות בתחום הקבוצתי עם מטופלים ועם בני משפחה.
התקיים מפגש יזום לבני משפחה עם עו"ד המתמחה בנושא יפויי כח למיניהם. פרט לכך מתקיימים עמם מפגשים נוספים במגוון נושאים הקשורים לטיפול בבן המשפחה הזקן.
העו"ס מקיימת באופן קבוע פעילות קבוצתית למטופלים ורבליים משתי המחלקות, בעיקר סביב נושאי אקטואליה. בשיתוף עם חברי צוות נוספים, נערכת פעילות "ספורט" מחוץ למחלקה.
בנוסף, נערכו פעילויות משותפות יחודיות למטופלים ובני משפחה במטרה "לשבור את השגרה" הלא פשוטה שנכפתה על כולם.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן. נערך מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס, ובמידת הצורך נוצר קשר עם פקידת הסעד בקהילה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ישנם מטופלים המוגדרים כזקוקים לטיפול פליאטיבי בלבד. החלטות מתקבלות בשיתוף בני משפחה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס תורמת מעולם הידע שלה ומשתתפת באופן קבוע בתכניות הכשרה לצוות.
מתוכננת יציאה של צוותים קטנים בכל פעם לפעילות מהנה מחוץ למוסד.
ישיבות הצוות הרב מקצועי בתקיימות בתדירות הנדרשת ומתועדות בדרך כלל כנדרש.

רשומת מטופל

- הרשומה בכל הנושאים משקפת היטב את הפעילויות השונות שנערכות.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיים תיעוד לפעילויות מתנדבים שמגיעים באופן יזום ומבוקר בדרך כלל לקראת החגים השונים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- מומלץ כי העו"ס תעבור הכשרה כלשהי בתחום הגריאטריה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: חלקי. יש להמשיך ולהטמיע את חשיבות הנושא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על הוועדה להתכנס אחת לרבעון ולתכנן פעילות מגוונת ומותאמת לצוות בנושא.
פרטוקול הדיון במסגרת הוועדה באירוע "אד הוק", צריך להיות חתום על ידי כל המשתתפים ולהכיל מסקנות. יש לתעד את הצורך / אי הצורך בדיווח לגורמים השונים בקהילה.

טיפול בניצולי שואה

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

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לצקת תוכן להגדרה שניתנת למטופל הזקוק לטיפול פליאטיבי. יש לערוך תיאום ציפיות מתמשך עם המשפחה ולקיים עמה שיח פתוח בנשוא זה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרת תקשורת טובה וזמינה בין חברי הצוות.
ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת. יש ליזום ישיבת צוות "שלא מן המניין" כאשר חל שינוי במצבו של המטופל, או כאשר מבקשים לשנות את אופן הטיפול בו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: יש להמשיך ולכיר לעומק את נהלי משרד הבריאות, כולל נהלי הרוחב, הנדרשים בעבודה היומיומית.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- חל שיפור ניכר בטיב השירות הניתן ן למטופלים, לבני המשפחה ולחברי הצוות בתחום העבודה הסוציאלית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

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: לפני 3 שנים.

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

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

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50% -70% מהתיקים.

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: כן.

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: תיקון חלקי גבוה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

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

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

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

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

- מיקום וגודל הולמים: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

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

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן.

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): כן.

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן.

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): כן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): 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

- יש להשמייד תרופות באמצעות חברה להשמדת תרופות על פי הנהלים.
יש לערוך רישום והדפסה נגישה לצוות של תרופות האסורות בכתישה וחציה והמותרות מתוך ארסנל התרופות במוסד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מים

1.לפי ההנחיות למניעת גידול חיידקי ליגיונלה טמפרטורת המים החמים צריכה להיות מעל 55 מ"צ בכל חלקי המערכת כולל בזרם החוזר. בעת הבקרה נמדדה טמפרטורה של 50 מ"צ בזרם החוזר, 51.7 מ"צ באחד המטבחונים ו 60 מ"צ באוגר המים החמים.
בחדר אשפוז נמדדו 44 מ"צ בשל מערבל מים המותקן-כנדרש.
2.דיגום המים המיקרוביאלי לא נעשה לפי ההנחיות, הדיגום נלקח מאותו חדר באופן קבוע.
יש לדגום מחדרים שונים וממחלקות שונות יש לתעד מאיזה מחלקה נלקח הדיגום.
בנוסף לא נעשה בדיקה מיקרוביאלית לאוגר המים החמים, ולזרם החוזר.
3.דיגום ליגיונלה לא נעשה לפי ההנחיות, הדיגום נעשה בנקודה אחת מים חמים וקרים בחדר אשפוז. לא נעשה דיגום של מאגר ואוגר מים.
דיגום מים מיקרוביאלי ודיגום ליגיונלה יש לבצע לפי ההנחיות למניעת גידול חיידקי ליגיונלה במים 2011.
4. במוסד קיים חדר משאבות המכיל מאגרי מים המשותף לעוד בית אבות הממקום ליד (בית אבות נהריים), בחדר משאבות קיים שני מאגרי מים אחד לכיבוי אש והשני למי צריכה. הועבר אישור למז"ח הממוקם בחדר.
5.עבור מכונות כביסה תעשייתיות יש להציג אישור מהספקים לגבי מרווח אוויר בהזנת המים או להתקין מז"ח.
6.יש להתקין מז"ח למרכך המים.

מטבחונים:
המוסד מקבל ארוחת צהריים חמה וארוחת ערב קרה מקייטרינג בשם " טיב וטעים הסעדה בע"מ, טירת כרמל", במטבחונים נעשה הכנת של ארוחת בוקר בלבד הכוללת דייסה, ביצים וסלטים.
1.לא נעשה בדיקה ורישום של ארוחת ערב בזמן הקבלה. נמדדו 11.2 מ"צ של מנה מורכבת.
יש לבדוק ולתעד טמפרטורת מזון פעמיים, בזמן הקבלה ולפני ההגשה (אחרי החימום החוזר) לארוחת צהריים וערב, יש לוודא כי טמפרטורת מזון חם תהיה 65 מ"צ לפחות וטמפרטורת מזון קר לא תעלה מ 5 מ"צ.
2.נמצא תיעוד חלקי של טמפרטורת המקררים, יש לבדוק ולתעד באופן יום יומי את הטמפרטורה של כל המקררים הנמצאים במוסד.
3.לא נמצא מז"ח למרכך המים הנמצא במטבחונים, יש להתקין מז"ח.
4.בכל אחד מהמטבחונים נמצא שני כיורים בלבד לשטיפת כלים חלבי ובשרי. נמסר כי חיטוי וחיתוך ירקות נעשה בכיור של שטיפת כלים חלבי, יש להקפיד כי חיתוך ושטיפת ירקות ייעשה בזמנים שונים משטיפת כלים.
5. באחד המטבחונים ייבוש של מגשי האכול אחרי השטיפה נעשה בכיור, נמסר כי המוסד בתהליך החלפת ארונות. יש להוסיף ארונות במטבחון לאחסון ציוד וכלי אוכל.
6.במחלקה הסיעודית קיימת נזילה בכיור שטיפת כלים בשרי.
7.בכל אחד מהמטבחונים קיים שני מקררים אחד מזון מוכן ואחד מזון גולמי. ההפרדה לא תקינה, אין לאחסן ארוחת ערב עם ירקות גולמיים. יש להפריד בין מזון מוכן לבין מזון גולמי.
8.במחלקה סיעודית מזון ארוחת ערב מאוחסן במקרר של הצוות הממוקם בחדר צוות. אין לאחסן מזון של המוסד עם מזון חיצוני(צוות/ משפחות). אחסון מזון ארוחת ערב יתבצע במקררים של המטבחון בלבד.

שאר המחלקה

1.יש להחליף הנמכת תקרה עם עובש.
2.בכיור של חדר אוכל מתקן הנייר והסבונייה לא מותקנים כפי שצריך. נמסר כי המוסד בתהליך של החלפת ארוחות וצביעה.
3.לא קיים חדר של כביסה מלוכלכת ואשפה. בפרוזדור קיים ארון סגור לאחסון אוגרי כביסה מלוכלכת ואשפה. יש להקפיד על חיטוי וניקוי האוגרים והחלפת שקיות לפני הכנסתם לארון. יש להכניס לאורן אוגרים ריקים בלבד.
4.קיימת נזילה בכיור של המכבסה ובחדר הפיזיותרפיה.
5.במחסן גיבוי ובמחסן כלי ניקיון האחסון נעשה על הרצפה. יש לאחסן את הציוד על מדפים מוגבהים מהרצפה או על משטח עשוי פלסטיק בלבד.

•אחרי הבקרה נשלחה תמונות על תיקון חלק מהליקויים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-70 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.958	1.205	0.247	25.8%
אחיות	3	10.860	11.859	0.999	9.2%
מוסמכות		10.860	8.765	-2.095	-19.3%
מעשיות		0.000	3.094	3.094	100%
כוח עזר		25.830	24.776	-1.054	-4.1%
Nutritionist		0.345	0.375	0.030	8.7%
Physiotherapist		0.775	0.750	-0.025	-3.2%
Occupational Therapy		0.382	0.325	-0.057	-14.9%
Employment Instructor		1.030	1.819	0.789	76.6%
Speech therapist	1	1.840	2.000	0.160	8.7%
Social Worker		0.690	0.616	-0.074	-10.7%
Pharmacist	1	6.048	7.000	0.952	16%

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-66 מיטות ברישוי ו-70 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.580	1.000	0.420	72.4%
House keeper	0.580	0.000	-0.580	-100%
Maintenance worker	0.450	0.800	0.350	77.8%
Storekeeper	0.450	0.000	-0.450	-100%
Chief cook [1]	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	1.000	-0.800	-44.4%
Cleaner	3.000	1.000	-2.000	-66.7%
Kashrut supervisor	0.300	0.000	-0.300	-100%
Gardener	0.160	0.000	-0.160	-100%
Secretary	0.580	1.000	0.420	72.4%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00 מתאריך: 02.09.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00
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: כן

תאריך הבקרה: 17.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
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)	55.50