מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.06.2021

במוסד: "בית הורים בן יהודה, קרית אתא"

בישוב: קרית אתא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אדוארד זלסוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים בן יהודה, קרית אתא (קוד מוסד 237M6)
העצמאות 100
קרית אתא

ד"ר זלסוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים בן יהודה, קרית אתא"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.06.2021.

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 "בית הורים בן יהודה, קרית אתא"

בתאריך 20.06.2021 נערכה בקרת פתע. 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: 01.06.2022.

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 ב	36	39	38	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	24	25	-	-	25	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	198	206	148	-	57	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 206 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	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד עם 6 מחלקות - מהן ארבע מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש.
המוסד מרווח ועם אוירה טובה. המחלקות נקיות, מוארות ומאובזרות.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
במוסד משתמשים בתוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד ונותן ייעוצים בתחום הגריאטריה.
יש במוסד יועצת נוספת בתחום הגריאטריה ויש יועץ בתחום הפסיכיאטריה.
יש במוסד 3 רופאי בית עם נסיון בעבודה גריאטרית, מכירים את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש במוסד צוות רב מקצועי מלא. ישנה קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה גבוהה.
השירות מוכוון למטופל ולמשפחתו.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד בן 6 מחלקות רחבות ידיים.
המחלקות נקיות, מוארות ומאובזרות.
לאחרונה נרכשה מערכת מציאות מדומה לטובת המטופלים.
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

במחלקה לתשושי נפש א', אחות אחראית עובדת פעם בשבוע 6.5 שעות במחלקה, שאר השבוע 34 שעות עובדת כסגנית מנהלת סיעוד. כך שבעצם אין אחות אחראית למחלקה.

בין השעות 6.00 - 7.00 בבוקר ב-5 מחלקות פעמים בשבוע אין מטפלים.

אין מחלקות מזון במחלקות, לכן בארוחת הבוקר מדריכות התעסוקה מחלקות מזון, בארוחת צהרים וערב המטפלים מחלקים מזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בוגרת תואר ראשון וקורס על בסיסי בגריאטריה, בעלת ידע ונסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: במוסד נרכשה מערכת מציאות מדומה.
המערכת נמצאת במכון לפיזיותרפיה וכן מופעלת לטובת המטופלים גם במחלקות השונות.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול ולהתיחס למצב העדכני של הבעיה ממנה הוא סובל.

עדכון מקצועי

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

מניעת זיהומים

- קיים תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול עם משאבת לחיצה תקינה: יש להשתמש בחומר לחיטוי ידיים ולא בג'ל לניקוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נושא חיסוני צוות עובדים שבשגרה, לא נבדק.
  לגבי חיסונים כנגד הקורונה, הצוות מחוסן.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדות שתי דיאטניות בהקף שבועי של 38 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- במהלך כל תקופת מגפת הקורונה ניתן מענה תזונתי על ידי הדיאטניות שעבדו פיזית במוסד.
ניתן להתרשם ממעורבות הדיאטניות במגוון נושאים דבר שמקדם את איכות הטיפול הניתן למטופלים.
הדיאטניות במוסד ישתתפו השנה באופן פעיל בכל המפגשים שנערכו מטעם משרד הבריאות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: נמצאו במחסני המזון מוצרים שנימצאים בשימוש יומיומי באיכות ירודה

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: ביום הבקרה מנת העוף שניתנה לחלק מהמטופלים הייתה קטנה באופן משמעותי מדרישות הנוהל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- לסיכום,
ישנה חשיבות רבה לבצע שינויים בפרטי המזון שנמצאו באיכות נמוכה כמו השמן והריבה.
ישנה משמעות רבה במתן מקורות תזונתיים לחלבון לקשישים ולכן יש להתאים את גודלי המנות בהתאם לדרישות הנוהל.
מומלץ לקדם שיתופי פעולה בין הדיאטניות ואנשי הרכש לשם ביצוע קנייה מושכלת של פרטי מזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במהלך הבקרה, נכנסתי למספר מחלקות.
כל המחלקות מסודורות, נקיות, חדרים מאובזרים לחלוטין עם ציביון אישי וחמים.
מכון הפיזיותרפיה גדול ומרווח.
ללא חסר בציוד ותוספת חדשה של טלוויזיה עם מציאות מדומה לרווחת המטופלים.
במהלך תקופת הקורונה נעשו מאמצים אדירים לא להפסיק ואפילו לרגע, מתן שרות פיזיותרפיה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות מכיל שלושה פיזיותרפיסטים.
ראש השירות נמצא כחמש שעות הנגזרות לטובת ניהול המקום ושני הפיזיותרפיסטים.
קיים חסר בשעות פיזיותרפיה במחלקות הסיעודיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- קיים סדר וארגון של תוכנית העבודה בכל מחלקה. מטופל שזקוק לטיפול מקבל מענה, מטופל שמסרב לטיפול או לא זקוק לטיפול נמצא תחת מעקב.
תדירות הטיפול משתנה על פי החלטה מקצועית של הפיזיותרפיסט.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. מתקיים פרוייקט טיפול בעצירות כאשר שרות הפיזיותרפיה לוקח בו חלק.

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

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

אבחון פיזיקלי

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

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים. קיימות מספר קבוצות עם מטרות שונות. שיפור שיווי משקל, מניעת נפילות, עזרה במעברים, הנעת כסא גלגלים וכדומה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים. בכל התיקים שנבדקו, קיים רצף טיפולי, תעוד במקרה של יציאה וחזרה מאשפוז, שינוי במצב המטופל, פצעים, ארועים חריגים ועוד.

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. יש להמשיך ולבחון את כל ההגבלות הפיזיות ובמידה וניתן להוריד יש להורידם.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת. לא חסר ציוד ישיבה. כל ציוד שחסר או בבלאי מוזמן חליפי.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל נושא הדרכת הצוותים מטופל בצורה טובה מאוד. מתקיימות הדרכות רבעוניות של רענון , מתקיימות הדרכות של מטופל חדש, הדרכה על נושא מסויים שרואים בו צורך לדוגמא: זיהומים, נגישות וכו' .

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה גדול, מסודר ומכיל את כל הציוד הנדרש ומעבר לכך. במהלך תקופת הקורונה ניידו חלק מהציוד למחלקות על מנת להמשיך להעניק טיפול למטופלים.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: קיים. נקנה ציוד מציאות מדומה חדש המאפשר העשרת הטיפול הניתן למטופלים במסגרת טיפולי פיזיותרפיה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: חלקי גבוה.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. יש להמשיך ולשפר כתיבת מטרות טיפוליות בהתאם לממצאים בבדיקה הראשונית או על פי שינויים במהלך השהות של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להמשיך ולהתאים ישיבת מטופלים סביב שולחן האוכל במהלך אכילה או כל פעילות אחרת. לאפשר כניסת הכסא עד הסוף וישיבה נוחה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש להחליף מזרנים פשוטים וביצים

לויסקואלסטי או שווה ערך.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד מרפא בעיסוק בעל ותק רב במקצוע ובגריאטריה, סיים את כל החטיבות של הקורס העל בסיסי, לומד לתואר שני בגרונטולוגיה, עובד 4 ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחה"צ, סה"כ 36 ש"ש. לפי חישוב שעות התקן בריפוי בעיסוק למוסד, קיים מחסור של 7.2 ש"ש בריפוי בעיסוק.
במוסד עובדות 7 מדריכות תעסוקה, המקיימות פעילות תעסוקה במחלקות בשעות הבקור ואחר הצהריים לאורך כל השבוע. סה"כ 151 ש"ש.
יש לציין, כי מדריכות התעסוקה מועסקות בשעות משרה הכוללת עזרה בהכנת ארוחת בוקר והאכלת הדיירים, שעות אלה לא נכללו בשעות הנ"ל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעות קבלות ראשוניות לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- מעקבים מתבצעים לכל המטופלים כנדרש בנהלים.
תוכנית ההתערבות משתנה בהתאם למצבו העדכני של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת טיפולים פרטניים, ביצוע מעקבים וקבלות, התאמת סדים ואביזרי עזר וביצוע תצפית אכילה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות מגוונת בתעסוקה בשעות הבוקר ואחר הצהריים. הפעילות כוללת פעילות פרטנית וקבוצתית מותאמות ליכולות ותחומי עניין של המטופלים.
כמו כן, מתקיימת פעילות פנאי על ידי מפעילים חיצוניים כמו: הפעלה עם כלבים וזמר.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מרווחים, מוארים ומאובזרים לצורך פעילות. קיימים פתרונות אחסון לציוד תעסוקה.
בחדרי האוכל יש לוח פיעלות, שעון, ומקום לתצוגת עבודות דיירים.
בנוסף, בצמוד לכל מחלקה יש מרפסת מרווחת בה מתקיימים מגוון פעילויות עם המטופלים.

קיים חדר המשמש את המרפא בעיסוק לאבחונים ולעבודה משרדית.
קיים חדר תעסוקה גדול המשמש כמשרד וכחלל עבודה עבור המדריכות.

ציוד ואביזרים

- הציוד בריפוי בעיסוק כולל טאבלטים, סדים ואביזרי עזר.

כמו כן, המוסד מקבל ספרים בהגדלה לאנשים עם ירידה בראייה מהספריה לעוורים.
במוסד קיים ציוד טכנטלוגי מגוון לרווחת המטופלים.
הציוד בתעסוקהכולל אמצעים מגוונים להפעלה מוטורית וקוגנטיבית.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתף בישיבות צוות רב מקצועיות. קיימת לכך עדות ברשומה הרפואית.

המרפא בעיסוק מקיים ישיבות הדרכה עם המדריכות כנדרש בנהלים.
המרפא בעיסוק משתתף בתוכנית החת"ש המוסדית.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות המותאמים לתקופת הקורונה.

המרפא בעיסוק לומד לתואר שני בגרונטולוגיה.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ להפעיל קבוצה טיפולית בריפוי בעיסוק במחלקות.

פעילות בתעסוקה

- יש לסדר את הפעילות בתעסוקה על לוח הפעילות המחלקתי בהתאם למה שמתקיים בפועל, לפי לוח זמנים המתאים למטופלים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- במוסד קיים שירות ריפוי בעיסוק מקצועי ויציב אשר תפקד לתפארת במהלך שנת הקורונה החולפת.

לרשות הצוות קיים ציוד מגוון ועשיר לרווחת המטופלים.
יש להקפיד על שעות התקינה בריפוי בעיסוק לפי הנהלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הבקרה נערכה אחרי תקופה מאוד ממושכת, במהלכה התמודד הצוות, בצורה ראויה עם משבר הקורונה. הדגשים בעבודה השוטפת הותאמו לצרכים החדשים.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"סים מעורבים בכל קבלה של מטופל חדש למוסד. ניכרת היכרות טובה על היבטיה השונים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סים ותיקים ומנוסים בתחום הגריאטריה. תחומי ההתערבות הנדרשים מוכרים להם היטב, והם מגלים יצירתיות בהשגתם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המוסד כולו נעים למראה, מטופח ומתוחזק. החללים הציבוריים מקושטים באופן מכבד. ברוב חדרי המטופלים ישנו ציביון אישי כזה או אחר.
  המצעים מותאמים לעונה וגם הם נעימים למראה.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): לאורך כל השנה האחרונה שמרו העו"סים על קשר עם בני המשפחה של המטופלים שהביקורים נמנעו מהם עקב התפרצות המגפה. נעשה שימוש באמצעים דיגיטליים שונים.
  ביקורי בני משפחה מתנהלים עד היום בתיאום ובמעורבות השירות הסוציאלי.
  מעתה מתאפשרת גם כניסת בני משפחה למחלקות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- הפעילות בשיתוף מפעילים חיצוניים חוזרת אט אט לשגרה: תרפיה עם בעלי חיים, מתנדבי חב"ד המגיעים מידי שבוע לתפילה משותפת עם המטופלים שחפצים בכך ועוד.
  בעתיד הקרוב ישולבו מתנדבים בעלי צריכם מיוחדים בפעילויות השונות.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"סים מעורבים ושותפים בכל הפעילויות החברתיות והתרבותיות המתקיימות לרווחת המטופלים. כל החגים צויינו בשנה האחרונה למרות הקושי שנחווה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: מתקיימות פעילויות שונות לשם השגת מטרה זו. ראוי לציין כי העו"סים משתתפים בבקרות פנימיות הכוללות תצפית על הטיפול האישי לו זוכים המטופלים. במהלך התצפית הם מספרים למטפלים על עברו

של המטופל, במטרה ליצור חיבור אישי יותר.

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): נשמר קשר רצוף עם מטופלים או בני משפחתם, אשר אושפזו במחלקות הקורונה השונות, או בבתי חולים כלליים. העו"סים אף מבקרים אותם ככל שניתן.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: הנושא מטופל בצורה מיטבית. נשמר קשר רצוף עם העמותות השונות המשמשות כאפוטרופוס על חלק מהמטופלים. נערך מעקב מתועד אחר שימוש נאות בדמי הכיס.

- תהליך הטיפול בתלונות ומעורבות העו"ס בתחום: ניכרת מעורבות של העו"סים בכל תלונה או בקשה של מי מהמטופלים או בני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הוועדה למניעת אלימות פועלת באופן מקצועי ובשקיפות מלאה.
השבוע האחרון הוקדש לנושא ונערכו פעילויות שונות הן עם המטופלים והן עם הצוות על גווניו השונים. בן משפחה השתתף אף הוא בשיח מנקודת המבט שלו.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הנושא נמצא על סדר יומו של הצוות הרב מקצועי. מתנהל דיון עם בני משפחה במטרה לערוך תיאום ציפיות.
בני משפחה הורשו לשהות לצד יקירם לאורך כל תקופת הקורונה, משנעשתה הגדרה כזו.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימת תקשורת פתוחה ושוטפת בין חברי הצוות הרב מקצועי.
העו"סים שותפים בתכניות הכשרה לצוות, ואף העניקו תמיכה ריגשית לצוות שלא יכול היה לחזור לביתו עקב הסגרים.

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: אחת לשבוע הצוות הרב מקצועי מתעדכן במצבו של כל מטופל ומטופל.

רשומת מטופל

- הרשומות מעודכנות בהתחשב בעומס העבודה שנוצר בשנה האחרונה.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה עמם שוחחתי הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול והיחס לו זוכים יקיריהם. כמו כן, נאמרו מילים חמות על תפקוד הצוות במהלך שנת הקורונה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

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

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- על הצוות הרב מקצועי לגבש אג'נדה מקצועית משותפת בנושא רגיש זה. מתי מגדירים? מי מגדיר? מתי מעורבת המשפחה? משניתנה הגדרה לטיפול תומך, יש לבנות תכנית טיפול מותאמת לאותו מטופל. אין להסתפק בהגדרה כללית.
  יש לקדם את השימוש ביפוי כח רפואי ככל שניתן.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: יש לתעד ברשומות השונות כאשר חל שינוי במצבו של המטופל או שהתרחש אירוע משמעותי בחייו.

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

- העובדים הסוציאליים במוסד, מעניקים שירות מקצועי ואיכותי בכל תחומי ההתערבות הנדרשים. בולטת אישיותם החמה המקרינה על הסביבה כולה. העובדה מתבצעת תוך שיתוף פעולה פורה ביניהם, ובינם ובין הצוות כולו.
  ניכרת הכירות עמוקה עם המטופלים ותקשורת פתוחה עם בני המשפחה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

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: 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 לשבועיים לפחות.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

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: 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.

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

- עלאריזת 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 להצטיד בחומרי חיטוי הרשומים כתרופה ולא כתברוק כפי שנמצא במקום.
  וזאת במיוחד בתקופת קורונה זו והכלל.
  יש להקפיד על צרוף הסליפ מקופת החולים בעת קבלת סמים מסוכנים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מסמכים

1.בחודש פברואר,מרץ ואפריל דיגום מים בחדר מטופלים לא נעשה לפי הדרישות. נעשה דיגום למים חמים בלבד, יש לדגום מים חמים ומים קרים.
2.יש להעביר הדרכות לעובדי המטבח בכל נושאים הקשורים למטבח (בישול, אחסון מזון, הפרדה בין מזון גולמי ומוכן, בדיקה ותיעוד טמפרטורה למקררים ולמזון מוכן ומזון בתהליך, מזון יבש שנפתח, וכו'..)
3. דיגום ליגיונלה לא נעשה לפי ההנחיות, נדגמו מים חמים בלבד, יש לדגום מים חמים וקרים.

מטבח ראשי
1.בזמן הביקורת נעשה טיגון של דגים במדור חלבי. דגים גולמיים לפני טיגון נמצאו באזור של מדור חלבי. (הוסבר חשיבות ההפרדה בזמן הביקורת)
2.באזור בישול בשר נצפו דגים(פילה) גולמיים מחוץ למקרר בטמפרטורה של 19.1 מ"צ. (נמסר כי הפילה בשלב של כניסה לתנור). הפילה נשאר מחוץ למקרר לאורך כל זמן הביקורת במטבח! מדובר בחצי שעה מינימום. יש להוציא את המזון הגולמי-בשר מהמקרר של ההפרשה סמוך לזמן הבישול ולא לפני.
3.אין תיעוד של טמפרטורת מזון שנכנס ויוצא מהבלסטצ'ילר.
4.אין תיעוד יומי לבדיקת טמפרטורה של מזון טחון, תיעוד אחרון היה ב .10.6.21
5.רטובים אחרי פתיחה לא מאוחסנים במקרר, נשארים ליד התנור!
6.ייבוש כלים לא נעשה בצורה שמאפשר ייבושו, נמסר כי הוזמן מדפים לייבוש כלים.
7.במקרר מזון יבש, אין תיעוד של תאריך פתיחה ופג תוקף של מוצרי המזון (מזון יבש, סלטים, מזון מוכן, עוגות וכו'..)
8.במקרר מזון מוכן נמצאו פשטידות מתאריך 17.6.2021, מזון מוכן יש לשמור למשך 48 שעות בלבד.
9.במדור הכנת עוגות נמצאו ירקות ופירות. נמסר כי עכשיו הגיעה סחורה. יש להפריד בין מזון גולמי ומזון מוכן!, יש להעביר את הירקות ישר לחדר מקרר של ירקות גולמיים ולא להשאיר אותם במטבח.
10.חסר סבון ונייר במדור הכנת עוגות.
11.במחסן מזון יומי נצפו חפצים אישיים.
12.מנורה של מקרר מזון מוכן הייתה שרופה, טופל במקום.

מטבח עליון
1.אין חלוקה למדורי טיפול בבשר (בקר, עוף ודגים) .אין להשתמש במדור אחד לטיפול בכל סוגי הבשר, יש למצוא מקום ל 3 מדורים טיפול בבשר(בקר, עוף דגים) באופן מידי. (הערה חוזרת).
2.תיעוד של טמפרטורה של מקרר הירקות נעשה באופן חלקי, יש לבדוק ולתעד טמפרטורת מקררים באופן יומי.
3.יש לשמור על הניקיון במדור חיתוך ירקות.

חדרים ומחלקות
1.המזון מועבר על עגלות נירוסטה ללא אמצעי חימום, כאשר המזון מגיע לפתח המחלקה הוא מועבר ישירות לעגלת חימום, במחלקות נמדדו טמפרטורות לא תקינות של מזון מוכן שהתקבל מהמטבח, נמדדו 49 ו 50 מ"צ של עוף ודגים בהתאמה. ע"מ לשמור

על רצף טמפרטורה תקין יש להקפיד על חימום מזון במטבח כך שהטמפרטורה תהיה מעל 65 מ"צ בכל הזמן!(הערה חוזרת).
2.נמצאו מנורות שרופות במקלחות בחלק מהחדרים. טופל במקום.
3.בזמן הביקורת נצפה בעיית תקשורת במחשב שקשור להתראות של לחצני מצוקה במחלקת תשושי נפש בקומה הראשונה. נמסר שהנושא בטיפול.

מחסנים
במחסן כלי ניקיון המדפים שבורים ומלוכלכים.

נספח ג'

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

ל-198 מיטות ברישוי ו-206 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.860	2.892	0.032	1.1%
אחיות [3]	34.580	37.930	3.350	9.7%
מוסמכות	34.580	32.778	-1.802	-5.2%
מעשיות	0.000	5.152	5.152	100%
כוח עזר	74.825	68.069	-6.756	-9%
Nutritionist	1.035	0.963	-0.072	-7%
Physiotherapist	2.547	2.125	-0.422	-16.6%
Occupational Therapy	1.099	0.900	-0.199	-18.1%
Employment Instructor	3.022	3.775	0.753	24.9%
Speech therapist [1]	5.657	8.000	2.343	43.3%
Social Worker	2.070	2.205	0.135	6.5%
Pharmacist	0.431	0.476	0.045	10.4%

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-198 מיטות ברישוי ו-206 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.823	2.380	0.557	30.6%
Maintenance worker	1.401	1.210	-0.191	-13.6%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	5.603	6.580	0.977	17.4%
Cleaner	8.975	8.430	-0.545	-6.1%
Kashrut supervisor	0.941	1.000	0.059	6.3%
Gardener	0.501	1.000	0.499	99.6%
Secretary	1.823	3.760	1.937	106.3%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 71.50 מתאריך: 20.05.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 71.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 20.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
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	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	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	67.00