מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.02.2023

במוסד: "אחוזת הצפון בע"מ"

בישוב: שפרעם

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אירינה וורוביוב
מנהל/ת רפואי/ית
אחוזת הצפון בע"מ (קוד מוסד 237N4)
שפרעם
שפרעם

ד"ר וורוביוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אחוזת הצפון בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.02.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "אחוזת הצפון בע"מ"

בתאריך 14.02.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• **רפואה**	-	ד"ר רויטל גרוס - נבו, מנהלת המחלקה לשירותי קהילה, אגף גריאטריה
• **סיעוד**	-	גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
	-	גב' עדינה יצחקוב, מפקחת בכירה על תחום האחיות, גריאטריה, מחוז מרכז
• **תזונה**	-	גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **פיזיותרפיה**	-	גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
	-	גב' ענת צח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **ריפוי בעיסוק**	-	גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
	-	שולי ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **רוקחות**	-	מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
• **מינהל ותחזוקה**	-	גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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.

כללי:

בית חולים "אחוזת מוריה שפרעם" הוקם בשנת 2012, שוכן במבנה הבנוי בסטנדרטים גבוהים ומרשימים, מוקף בשטחים נרחבים של טבע ירוק ומשקיף אל נוף הגליל.
הבקרה נערכה באופן מדגמי במחלקות הבאות: סיעודית ב', סיעודית ד', ותשושי נפש.
לבית החולים משגיח כשרות.
לבית החולים תעודת כשרות.
לבית החולים אישור כיבוי אש בתוקף מתאריך 2.8.2022.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

<u>מניעת זיהומים:</u>

מתקיימים תהליכים מוסדיים בנושא מניעת זיהומים וטיפול נאות בנשאי חיידקים עמידים.

<u>חיסוני עובדים:</u>

בית החולים פועל על פי נהלי האגף לגריאטריה בנושא חיסון עובדים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	36	37	36	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ה	36	9	9	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	31	-	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	210	188	156	-	31	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 188 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה	X					
סיעוד		X				
תזונה	X					
פיזיותרפיה	X					
ריפוי בעיסוק	X					
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL

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	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מוסד ברמה גבוהה מאד. שירות של צוות רב מקצועי ותיק, העובד בשיתוף פעולה פורה ומרשים ברב תרבותיות וביצירתיות. המנהלת הרפואית מומחית לגריאטריה. צוות רופאי ורופאות הבית עם מיומנויות גבוהות, בהקפדה על רשומה רפואית תקנית ומלאה. ניכר שיתוף פעולה פורה ומעמיק בין כל הצוותים במוסד. כמו כן נצפה פיתוח חדשני של חלק מהשירותים הניתנים למטופלים. המטופלים נינוחים ומביעים את שביעות רצונם. ישנן פעילויות העשרה חוויתיות למטופלים, מותאמות ליכולותיהם. ישנה חשיבה הוליסטית על המטופלים ובני משפחותיהם עד לרמת בניית משחקייה וספרייה בחצר המוסד לרווחת המטופלים ובני משפחותיהם.

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: מלא.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: טובה וכוללת הכנת נהלים פנימיים.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: מלא.

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף).
- הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף).
- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.
- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות,תרופות, תזונה ופראפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.
- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.
- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.
- אנמנזה: טובה.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.
- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: תקין.
- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה.
- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין.
- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): מלא ותקין.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": תקינה.

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: מלאה.

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מלא.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מעקב רפואי ודיון בישיבת צוות.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מלא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: מלא.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות.

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

סיכום כללי

- מדובר בשירות רפואי מקצועי והוליסטי למטופלים ולמטופלות במחלקות. ברמה רפואית גבוהה, עבודת צוות רב מקצועי מרשימה, יצירתיות ורב תרבותיות מורגשות היטב.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה יזומה והיא נערכה באופן מדגמי במספר מחלקות סיעודיות ותשושי נפש. האחות הראשית ותיקה בתפקיד מועמדת ללימודי השתלמות מוכרת על בסיסי בגריאטריה, נמצאת בשלבי ההרשמה. סגנית אחות ראשית בשלבי סיום השתלמות מוכרת בגריאטריה. הייתה התייחסות רבה להערות שניתנה בבקרה קודמת ופועלים כול העת לקידום רמת הטיפול הסיעודי בשיתוף עם הנהלת המוסד.
מומלץ להמשיך ולהוציא אחים ואחיות להמשך השתלמויות והכשרה בתחום הגריאטריה גממחוץ למוסד.
אחיות מונו כנאמנות נושא בתחומים מרכזיים. יש למנות אחיות נוספות מאחר ומדובר במוסד עם מחלקות רבות. מצופה מההנהלה להמשיך ולהשקיע בהון האנושי ולקדם את הרמה המקצועית של כלל האחים והאחיות במוסד זה. העבודה מתבצעת על פי נהלי משרד הבריאות. קיים שיתוף פעולה טוב בין חברי הצוות השונים והאווירה במוסד טובה. הרשומות הסיעודיות ממוחשבות. ורמת הטיפול הסיעודי טובה מאוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה כנדרש בנוהל 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי". יש להשלים הכשרה על בסיסית כנדרש.
- סגנית מנהלת הסיעוד, מפקחים קליניים ואחראית חת"ש- ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה. אינם עומדים בדרישת נוהל 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי", יש להשלים הכשרה על בסיסית כנדרש.
- אחים ואחיות אחראיים מחלקות - על פי בדיקת מצבת כוח אדם, האחים/ות האחראיים במחלקות, הינם עפ"י דרישת נוהל סיעוד 2.1.2 .עם זאת, ישנם האחים/יות אחראיות מחלקה ללא הכשרה על בסיסית רלוונטית. יש לפעול להסדרה עד לשנת 2023, כדרישת חוזר מינהל הסיעוד 2021/177 ואמות מידה לרישוי והפעלה של מחלקות לגריאטריה פעילה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- חזקים של המוסד:
1. הכשרות מקצועיות – המוסד מבצע הכשרות לצוות בנושאים שונים כגון: החייאה, מניעת זיהומים ועוד, הנהלת המוסד מעודדת את צוות העובדים לצאת להשתלמויות מקצועיות מחוץ למוסד.
2. בקרות פנים מוסדיות – נערכות בקרות פנים עם כלים מובנים ע"י אחות ראשית וסגניתה במוסד. בנוסף מבצעות בקרות בשעות לא שגרתיות. ממצאי הבקרות מוצגים בישיבות צוות להפקת לקחים בכדי להטמיע בשטח.
3. טיפול ומניעה בפצעי לחץ – הוצגה תוכנית לטיפול ומניעה בפצעי לחץ בהובלת שני נאמני תחום טיפול בפצעים. הוצגו יעדי הפרויקט שהם ריפוי פצעים קיימים ומניעת התפתחות פצעים חדשים.
4. . מניעת זיהומים – מתקיימות הדרכות לצוות העובדים בבית החולים בתחום של שמירה על היגיינת הידיים. מתבצעות תצפיות על רחיצת ידיים בכלים מובנים ובקרות על שימוש ראוי באמצעים למניעת זיהומים שגרתיים. הוצגו ממצאים אודות כלל הנושאים שנבדקו. מתבצע יישום אחר תיקון הליקויים שנמצאו במהלך התצפיות כגון: החלפת כפפות ושטיפת ידיים ממטופל למטופל. השלמת חיסוני עובדים בהתאם לנהלי משרד הבריאות. בתחום מניעת זיהומים התקיימו בקרות על ידי היחידה הארצית למניעת זיהומים. מתקיים שיתוף פעולה על בסיס קבוע. ממצאי הבקרה תוקנו ועדיין נמצאים בתהליך כגון: שמירה על כללי התמגנות בתחלואת קורונה.
הוועדה למניעת זיהומים: הוועדה מרוכזת ע"י רופא מומחה במחלות זיהומיות, מנהלת רפואית, מנהלת שירותי סיעוד, מנהל שירותי

פיזיותרפיה, רוקח ונאמנים מחלקתיים. תחומי האחריות של הוועדה כוללים פיתוח פרוטוקולים והטמעתם בשטח, במהלך הבקרה הוצגה תוכנית שטרם החלה פעילותה והיא בשלבי הכנה.

7. פעילות חת"ש – מתקיימת בכל מחלקה בנפרד. נציג מכל מקצוע בריאות משובץ להדרכה/הרצאה לפחות פעם בשנה. נצפתה תכנית חת"ש מגוונת במהלך שנת 2022 בנושאים שונים ומגוונים.

8. ישיבות צוות סיעודי בנושאים שוטפים - ישיבות צוות נערכות באופן מסודר. קיים רישום בטופס מובנה על תכני הישיבות. עולים נושאים מגוונים במהלך הישיבות והדבר תורם לגיבוש הצוות הסיעודי במחלקות.

9. שביעות רצון גבוהה של משפחות המטופלים מהיחס האישי והטיפול הרפואי והסיעודי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- תחומים הטעונים שיפור ברמה המוסדית:

1. תחום הטיפול הפליאטיבי –הגדרת המטופלים כחולים פליאטיביים נעשית בעיקר ע"י הרופאים במוסד. יש לקדם תחום זה ולנהל אותו ברמה הרב מקצועית. יש להקים צוות ייעודי לניהול הטיפול הפליאטיבי ויש לבנות נוהל פנים מוסדי בתחום זה. עדיין יש צורך במתן הדרכה בתחום זה במחלקות כדי להרחיב את יישום הגישה הפליאטיבית באופן מקצועי. מומלץ לשלוח אחיות להכשרה בתחום זה. חסרה ההתייחסות אישית בבניית תוכנית פליאטיבית המאפיינת את הצרכים הייחודיים של המטופלים שהוגדרו כחולים פליאטיביים כגון: מטופל עם מחלה חשוכת מרפא יש לציין העדפות חיים, שיחות עם המטופל ו/או בני משפחתו. הרופאה מגדירה ומבקשת מצוות האחיות במחלקות לפתח תוכניות לפי ההגדרה שנקבעה. רישום התוכניות צריך להיעשות בעבודה רב צוותית תוך שיתוף האחיות האחראיות במחלקות בהן נמצאים המטופלים הפליאטיביים.

2. ניהול אירועים חריגים – קיימת וועדה לניהול סיכונים פנים מוסדית וקיימת וועדה למניעת התעמרות בהתאם לנהלים . כל האירועים החריגים במוסד נשלחים לאחות הראשית. בשלב הראשוני דוח אירוע ממולא ברמת המחלקה ומנותב לאחות הראשית. האחות הראשית עוברת על האירועים יחד עם הרופאה, עובדת סוציאלית, פזיותרפיסט ובהתאם לצורך מעורבים אנשי מקצוע נוספים. יחד מחליטים על הצורך בהסקת מסקנות ברמת המטה. במידת הצורך חלק מהמקרים מנותבים לדיון בוועדות השונות. האחות הראשית ציינה כי בסיום כול דוח שנבחן ברמת המטה יש ישיבה עם האחות האחראית במחלקה והמסקנות מובאות לידיעתה. תהליך זה אינו מתועד. התיעוד נחוץ כדי לוודא שנעשה יישום מלא של החלטות הוועדות בתוך המחלקות. צריך לתעד גם את יישום המסקנות ברשומה מתאימה. נדרשת הטמעת מסקנות מוסדית ויידוע הצוות על מסקנות התחקיר ויישום הטמעת המסקנות.

3. מניעת עצירות- הוצגה תכנית מניעת עצירות בהשתתפות מנהל רפואי, מנהל סיעוד, פיזיותרפיסט, מרפאה בעיסוק, דיאטנית ורוקח. התכנית כוללת לדוגמא: הדרכת הצוות לחשיבות הנושא והעלאת המודעות, הקפדה על מתן שתיה מרובה וביצוע הולכות יזומות, מעקב יציאות, הגברת מודעות בנושא אכילה חכמה דרך פעולות יצירה, שיחות ודיונים, הגשת ירקות טריים או מבושלים עם כל ארוחה עיקרית ופירות פעמיים ביום, פעילות גופנית ושיפור הניידות בהתאם ליכולת המטופל. כל זה נמצא בשלבי פיתוח. נאמנת הנושא במוסד סיימה לפני כחודש את הכשרתה. היא קיימה ישיבות בכל מחלקה בנפרד, ומקיימת ישיבות עם אחות הראשית וסגניתה. היא אף החלה באיסוף הנתונים לטובת יישום והטמעת פרויקט למניעת עצירות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- כל המטופלים יושבים בחדר אוכל בפעילות תעסוקתית מגוונת, לבושים בלבוש אישי, נקי, תואם עונה. חדרי האוכל מרווחים, מוארים ונקיים.

שביעות רצון גבוהה של מטופלים ומשפחותיהם מהיחס החם והטיפול המסור.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- התייחסות ומעקב אחר בעיות שזוהו- בבדיקת רשומה של מטופלת עם חום גבוה, לא נמצא מעקב טיפול ותיעוד בדיווח הסיעודי. יש להמשיך לעקוב ולתעד את מצב המטופל לפחות למשך 3 ימים. יש לעבוד לפי נוהל סיעוד 2.3.3- "טיפול ומעקב סיעודי שוטף" https://www.health.gov.il/download/ng/2_3_3.pdf.
תיעוד תקופתי במצבים יציבים- בבדיקה אקראית של הרשומות נמצאו מעקבים סיעודיים תקופתיים שתועדו בתדירות הנדרשת אך היו דלים מאד ולא שיקפו את מצב המטופלים. (מצב תפקודי, קוגניטיבי, התנהגותי, משפחתי, נפשי וכד').

הבטחת הסביבה

- אירועים חריגים- בבדיקה מדגמית של דוחות אירוע, לא נמצאו המלצות אופרטיביות של הועדה לניהול סיכונים למניעת הישנות אירועים דומים בעתיד. חשוב להקפיד על רישום מפורט של מסקנות והחלטות למניעת הישנות אירועים אלה.

תקשורת

- זיהוי, התערבות ורישום בעיות בתקשורת- בבדיקה של רשומות רפואיות של מטופלת עם אפזיה, לא נמצאה התייחסות לכך הן בקבלה הסיעודית והן בתכנית הטיפול.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות להגבלות פיזיות בישיבות צוות רב מקצועי- בבדיקה מדגמית לא נמצאה התייחסות להגבלות פיזיות בישיבות צוות רב מקצועי. נמסר שיש קלסר הגבלות בו דנים על הצורך בהגבלות- לא הוצג לבקרית.
ישיבה ויציבה נכונה- לא נמצא תיעוד של תיקוני ישיבה של מטופלים במהלך היום. מומלץ להקפיד על תיעוד ביצוע תיקוני ישיבה.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם משפחה, כולל תיאום ציפיות- בבדיקה מדגמית של שיחות עם משפחות, לא נמצאו תיעודי שיחות בתדירות גבוהה (לפני חצי שנה). תיאום ציפיות נרשמו באופן כללי ביותר, ללא פירוט.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים והטמעתם- בבדיקה מדגמית של קלסר נהלים מחלקתי, לא נמצאו מספר נהלים כגון:
חוזר מנהל סיעוד – "מניעה, איתור והתערבות בכף רגל סוכרתית ע"י אחות מוסמכת" https://www.health.gov.il/hozer/ND154_2019.pdf.
נוהל סיעוד – "שמירה על אוטונומיית מטופל בעת טיפול סיעודי אינטימי ורחצה" https://www.health.gov.il/download/ng/2_3_16.pdf.
נוהל רוחב- "היערכות במצבים דחופים של סיכון חיים" https://www.health.gov.il/download/ng/0_5_10.pdf
יש להקפיד על עדכון נהלים באופן שיטתי ומסודר ועל הטמעתם בקרב הצוות הסיעודי.

טיפול בכאב

- הערכת השפעת הטיפול על הכאב- בבדיקת רשומה של מטופל הסובל מכאב, מטופל באנלגטיקה קבועה, לא נמצא תיעוד של אומדן כאב חוזר אחרי מתן טיפול. יש להקפיד לעבוד עפ"י חוזר מנהל סיעוד- "אומדן, מניעה וטיפול בכאב על ידי אחות מוסמכת במערך האשפוז והקהילה" https://www.health.gov.il/hozer/ND155_2019.pdf

זכויות החולה

- מתן הסבר לפני בדיקה או התערבות-
בבדיקת רשומה של מטופלת שיצאה לבדיקה בבי"ח, לא נמצא תיעוד של מתן הסבר למטופלת ו/או לבני משפחה. יש להקפיד על עדכון ומתן הסבר למטופל ו/או למשפחתו לפני בדיקה או התערבות אחרת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- שרות התזונה מונה שתי דיאטניות העובדות סה"כ 45 ש"ש כולל שעות ניהול.
מנהלת השרות וותיקה ובעלת ניסיון רב בגריאטריה. בוגרת קורס תזונה ייעודי לדיאטניות בגריאטריה, קורס טיפול פליאטיבי וקורס מפקחות מערך מזון.

מערך המזון

תיאור כללי - בכל המחלקות:

- בבית החולים מטבח המבשל את כל הארוחות בכל המרקמים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הכנה מקומית של ממרחים בארוחת ערב כגון: חומוס, חציל עם טחינה, סלט טונה במיונז.
- מגוון העשרות במזון מעדנים, גבינות.
- התאמה תרבותית של התפריט לדוגמא: דג מלוח, פיתה מנאקיש עם גבינה וזעתר.
- מתן מגוון פירות טריים במרקם IDDSI-4 (דייסתי).
- ארוחת מנחה עם אפשרויות בחירה - עוגה/פודינג.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- חשוב לפרט בתפריט את כל המזון הניתן מדי יום כולל אפשרויות הבחירה.
לדוגמה: בארוחת ערב לציין את אפשרויות הבחירה של מוצרי חלב א' (דייסה/מעדן/ פודינג/שמנת/יוגורט) ולא לרשום רק סוגים שונים של דייסות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הדיאטנית משתתפת בועדה פליאטיבית.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות השרות בימים א'-ה'. ראוי לציין לשבח דיאטנית נוכחת פעם בשבוע בשעות אחה"צ - ערב.

איכות ובטיחות המזון

- מתנהלות בשיגרה ישיבות צוות עם צוות מערך המזון. המלצות והחלטות הישיבה מועברות להנהלת בית החולים.
- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): שרות התזונה מבצע איתור ליקויים, מסיק מסקנות ומטמיע את השינויים הנדרשים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: שרות התזונה יוזם, מפתח ושותף בפרוייקטים רב מקצועיים כגון: אוירה ביתית, מניעת עצירות.
- שרות התזונה מעביר הדרכות בנושאים שונים כגון: בריאות הפה ותזונה, עצירות והידרציה.

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: ניכרת עבודה רב מקצועית רחבה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- על השולחנות מונח סט תבלינים מיץ לימון, מלח, פלפל, טבסקו ומפיות.
בנוסף מוגשים רטבים להתאמה אישית כגון: מיונז וקטשופ.
מוגש סכו"ם מלא (סכין, מזלג, כף וכפית) לפי יכולת. נצפו מטופלים כולל במחלקה לתשושי נפש המשתמשים בסכו"ם הכולל את כל מרכיביו.
נצפו האכלות בסובלנות ובאופן מכבד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- קיימת התייחסות במועד לשינויים במצב התזונתי של מטופלים כולל מעקב בתדירות המתבקשת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

רשומות מחלקתיות

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): לשם ניהול סיכונים רצוי להקפיד על רשימות אחודות לגבי מרקמי מזון והסמכות נוזלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): רצוי לשדרג את כלי האוכל לכלים אסתטיים וביתיים יותר.
- המזון חולק על גבי מגשים. מגשים משרים אוירה מוסדית ועלולים להקשות על האכילה. מומלץ לקיים דיון רב מקצועי בנושא.

יישום והלימה

- מתן תוסף התזונה או מזון יעודי בכלי מדידה סטנדרטיים: יש להקפיד על מדידת מזון ייעודי המיועד להזנה אנטראלית בכלים ייעודים ולא להסתפק בשנתות שעל שקית ההזנה.

סיכום כללי

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד הן בפן הרוחבי והן בפן הפרטני.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות הפיזיותרפיה כולל 3 פיזיותרפיסטים וכח עזר קבועה. השרות נפרש על פני 6 ימים בשבוע.
אחראית השירות עובדת במוסד 8 שנים. עובדת בימים א'-ה' בין השעות 7:30-16:30. סה"כ 45 שעות שבועיות.
פיזיותרפיסט נוסף עם וותק במוסד כ-7 שנים, עובד בימים ב'-ו' בין השעות 7:30 עד 16:30 ובסה"כ 45 שעות שבועיות.
לצוות הצטרפה פיזיותרפיסטית שלישית, לפני כחודש ימים, עם פתיחת המחלקה הסיעודית החדשה, עובדת ימים א' ה' ו-ו' בשעות הבוקר. סה"כ 20 שעות שבועיות.
כח עזר עובדת 24 שעות שבועיות בשעות הבוקר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח האדם מלא ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני בפיזיותרפיה. תדירות הטיפול משתנה על פי הצרכים הספציפיים של המטופל.

ארגון השרות

- השרון מאורגן ומסודר, מתנהל על פי תכנית עבודה מובנית ומתועדת.
בכל מחלקה, פיזיותרפיסט אחראי.
התקשורת בתוך הצוות מתנהלת בעזרת מחברת קשר הנמצאת במכון הפיזיותרפיה, בקבוצת ווטסאפ ובעל פה.
במשך השנה האחרונה התקיימו שני פרוייקטים רב מקצועיים: 1. "מניעת נפילות" במחלקה לתשושי נפש 2. "אוירה ביתית" במחלקות הסיעודיות.
3. גינה בין דורית

אבחון פיזיקלי

- מתבצעת הערכה מלאה לכל מטופל, תוך 5 ימי עבודה.
הערכה כוללת את יכולותיו התפקודיות של המטופל וכוללת שימוש בכלי הערכה מגוונים.
בסיום הערכה נקבעות מטרות הטיפול ונבנית תוכנית טיפול בהתאם.

טיפול פרטני

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני בתדירות גבוהה על פי שיקול דעת מקצועי ותוך התחשבות ברצונותיהם.
בצוות עובדת כח עזר שמסייעת בשינוע מטופלים מהמחלקות למכון הפיזיותרפיה, בו מתבצעים מרבית הטיפולים הפרטניים.

טיפול בקבוצה

- במחלקה לתשושי נפש מתקיימות שתי קבוצות:
1. תרגול הליכה בחצר/מסדרון, לפי מזג האויר.

2. באולינג.
בשתי הקבוצות מספר משתתפים מהמחלקות הסעודיות.
3. הנעת כסא הגלגלים - קבוצה חוצת מחלקות של המחלקות הסעודיות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב מלא מתבצע כנדרש, לפחות אחת ל-3 חודשים ובכל שינוי במצב המטופל. המעקב כולל את מצבו התפקודי של המטופל , ההנחיות לצוות ואת תכנית הטיפול המלאה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- המטופלים יושבים בכיסאות גלגלים עם כריות ישיבה, מותאמים לצרכיהם.
נערך פרויקט בשיתוף צוות רב מקצועי שבמסגרתו התבצעה התאמת ישיבת המטופלים סביב שולחן האוכל.
לפיזיותרפיסטים הכשרה בתחום.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- - התקיימו הדרכות רבות למטפל חדש, ההדרכות חתומות כנדרש.
- הדרכות רענון בנושא "הושבה נכונה" הועברה לכלל המטפלים. בנוסף התקיימו ההדרכות הבאות: "שינויי תנוחה" במחלקה ג', "העברות בעזרת מנוף" במחלקה א'.
- הועברו הדרכות רבות בכל המחלקות בעקבות ארועים חריגים והדרכות בנושאים הקשורים למטופל מסויים, על פי הצורך.
- במסגרת תכנית החת"ש המוסדית העברו הדרכות בנושאים הבאים: 1. דמנציה וירידה מטורית 2. מעברים ושמירה על הגב 3. הגבלות פיזיות, על פי נוהל פנימי.

הצוות עובד יחד בשיתוף פעולה מלא במרבית ימי השבוע.

תנאים פיזיים

- מכון הפיזיותרפיה מרווח, מאוורר ומצויד כנדרש, ממוקם בקומה האמצעית ומשרת את כל המחלקות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- כל המיטות עולות ויורדות, המזרונים ויסקו אלסטיים. בנוסף ישנם 6 מזרוני אויר דינמיים בשימוש על פי צרכי המטופלים.
בכל מחלקה 2 מנופי העברה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כאחראית השירות, יש לצאת ולהשתלם בקורסים נוספים בתחום הגריאטריה או לימודי תואר שני.

טיפול בקבוצה

- להרחיב את הטיפול בקבוצה במחלקות הסיעודיות ולהנגיש אותו ליותר מטופלים.

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: מומלץ להוסיף פעילות גופנית על ידי מורה מוסמך או פיזיותרפיסט בשעות אחרות, מעבר לפעילות השוטפת של הפיזיותרפיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: להתאים את אביזרי העזר למטופל הספציפי, לדוגמא תמיכות לידיים בגובה מתאים, והתאמת גובה הרגליות.
להוסיף כורסאות נוחות במחלקה לתשושי נפש לטובת מטופלים שמתקשים לשבת זקוף או שזקוקים למנוחה באמצע היום.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לקיים בכל מחלקה הדרכת יזומה לרענון ההנחיות לעבודה שוטפת כמו מעברים וליווי הליכת מטופלים.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: לצאת לימי עיון, כנסים והשתלמויות בתחום הגריאטריה על מנת להעשיר ידע ולהתמקצע.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: מומלץ להוסיף ציוד במכון מפני שמשרת 5 מחלקות ופועל בעיקר בשעות הבוקר. מומלץ להוסיף מכשיר APT וציוד מתקדם בטכנולוגיות שונות להעשרה של הפעילות הגופנית.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- תחום הפיזיותרפיה מנוהל היטב. השרות עוסק בכל התחומים בהם הפיזיותרפיה צריכה לתת מענה ומעניק למטופלים שרות ברמה גבוהה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות שתי מרפאות בעיסוק, מנהלת השירות בעלת ותק של 3.5 שנים במוסד, ועוד מרפאה בעיסוק חדשה שהחלה בחודש האחרון את עבודתה במוסד.
השירות ניתן 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחר הצהריים, סה"כ 50 ש"ש.
בשירות 6 מדריכות תעסוקה.
התעסוקה מתקיימת 6-5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ואחר הצהריים. כל מדריכה מגיעה יום אחד בשבוע בשעות הערב ומעבירה פעילויות קבוצתיות מוסדיות.
סה"כ 197 ש"ש תעסוקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות בתדירות הנדרשת.
נעשה שימוש במגוון כלי הערכה בהתאם לצורך.
תוכנית ההתערבות כוללת מטרות ייחודיות עבור כל מטופל עם פירוט הטיפול המומלץ.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים מפורטים בתדירות הנדרשת. בנוסף נערכים מעקבים אחר הסתגלות המטופל, ומעקבים עם חזרה מאשפוז.
במעקבים התייחסות לשימוש בפלפון נייד.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות בריפוי בעיסוק כוללת טיפול קבוצתי, טיפולים פרטניים מגוונים בהתאם לצורך, התאמות אביזרים וסדים, הדרכות צוות ותעסוקה מותאמת.
קיים תיעוד על הטיפול הניתן וניתן להתרשם מרציפות הטיפול והתאמה למטרות הטיפול.
קיימים מעקבים אחר התאמות סדים כנדרש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מכובדת ומותאמת למטופלים במחלקות.
המדריכות מכירות היטב את המטופלים במחלקות ומשתדלות להענות לצרכים השונים שלהם.
הפעילות כוללת הפעלה פרטנית וקבוצתית על פי תוכנית ובהתאם להדרכה של צוות הריפוי בעיסוק.
בשעות הערב מתקיימות כל יום שתי קבוצות הפעלה שונות, המשלבות מטופלים מכל המחלקות.
בנוסף, מתקיימים חוגים באופן קבוע ע"י מפעילים חיצוניים (מוזיקה, ליטוף חיות וכלבנות טיפולית).

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד מכון לריפוי בעיסוק חדש, מאובזר, אסתטי ובעל צביון ייחודי של מקצוע הריפוי בעיסוק.

במכון חדר לקבוצות טיפוליות/התערבות פרטנית, חלל עם עמדות תרגול, חדר סנוזלן, משרד למנהלת השירות, ושני חדרים ובהם עמדות עבודה למדריכות התעסוקה.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל במחלקות שהינם רחבים, מוארים ומתאימים לצורך פעילות. בכל מחלקה מרפסת יפה, בה נעשה שימוש בכפוף לתנאי מזג האויר.
בכניסה לכל מחלקה לובי עם ספות לרווחת המטופלים ובני המשפחה. באיזורים אלו מתקיימות פעילויות של תעסוקה לעיתים.
בכניסה למוסד חצר מטופחת ויפה. בחצר פינות עם הפעלה כגון ספריה, מתקנים מתאימים לכסאות גלגלים, גן שעשועים לנכדים ועוד. ניכרת חשיבה מאחורי כל הפרטים והשקעה רבה בתכנון ובביצוע לרווחת המטופלים ובני המשפחה.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי מגוון בריפוי בעיסוק, כולל אביזרי עזר וסדים, טאבלטים, אוזניות אישיות.

ישנו מחשב נייד לשימוש טיפולי.
קיימות ערכות נושא מגוונות, אמצעי הפעלה מגוונים לפעילויות פרטניות וקבוצתיות במסגרת התעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות צוות בתוך השירות בתדירות הנדרשת. קיים תיעוד כנדרש.

ניתנת הדרכה מקצועית למרפאה בעיסוק החדשה פעם בשבוע על ידי מנהלת השירות.
מתקיימות ישיבות הדרכה פרטניות למדריכות תעסוקה בתדירות הנדרשת, קיים תיעוד.
המרפאות בעיסוק משתתפות בישיבות הצוות הרב מקצועי המתקיימות במחלקות.
שירות הריפוי בעיסוק מעורב בתוכנית החת"ש המוסדית. ניתנות הדרכות בנושאים מקצועיים שונים, המותאמות לצוות רב מקצועי ולצוות הטיפולי.
ניתנת הדרכה מקצועית לכל המטפלים החדשים במוסד.
מתקיימות הדרכות לבני משפחה בהתאם לצרכים העולים.
מנהלת השירות משתתפת בוועדות המוסדיות, ומובילה וועדת כאב, שהינה בשלבי תכנון.

העשרה ונהלים

- הצוות מקפיד להשתתף בהשתלמויות וימי עיון רלוונטיים.

מנהלת השירות סיימה לימודי תואר מוסמך בבריאות הציבור- ניהול מערכות בריאות. השתתפה בשנה האחרונה במספר כנסים וימי עיון בארץ ובחו"ל.
קיימים נהלים פנימיים בשירות, המתייחסים לנושאים מקצועיים שונים.
פרויקטים מגוונים מתקיימים בשירות באופן מתמשך כגון מדריכות יוצרות, תעסוקת שנ"צ שבמסגרתו משולבים מטופלים בפעילות בשעות לא שגרתיות, ועוד.
ובנוסף, ישנם פרוקיטים משותפים עם הצוות הרב מקצועי כגון יוגה- קפה, ספר מתכונים.
ברמה מוסדית השירות מעורב במידה רבה בפרויקטים כמו הנגישות במוסד ועיצוב גינה בין דורית.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הערכת מעקב

- יש להקפיד על על עדכון מטרות הטיפול בריפוי בעיסוק במעקבים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לשלב כמה שיותר מטופלים בפעילויות תעסוקה המתקיימות בשעות הערב.

תנאים פיזיים וסביבה

- חסר שילוט בכניסה למחלקות לנגישות מיטבית.
חסרה אווירה ביתית בחדרים. ניתן לעצב את הלוחות בחדרים עם התמונות בצורה ביתית יותר.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להצטייד במכשירים טכנולוגיים לשימוש טיפולי ולהעשרה בשעות הפנאי, כמו Eye click, תוכנות VR וכו'.

הדרכה ותקשורת

- מומלץ כי שירות הריפוי בעיסוק במוסד יהווה שדה קליני לסטודנטים לריפוי בעיסוק מהאוניברסיטאות השונות.

העשרה ונהלים

- מומלץ לעודד את הצוות להשתתף בקורס סנוזלן.
מומלץ שמנהלת השירות תצא לקרוס פליאטיבי וקורס הדרכה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- יש לציין לשבח את הנהלת המוסד ששמה דגש על רווחת המטופל בכך שהיא מארגנת הסעות למשפחות המטופלים ומעודדת אותם להגיע לביקורים. כמו כן, מסייעים בהסעות של מטופלים לצאת לחופשות לביקורי משפחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל, מנהלת ועובדת סוציאלית. שתיהן בוגרות תואר ראשון בעבודה סוציאלית. הן וותיקות ומנוסות ובעלות הכשרה מגוונת בתחום הגריאטריה. קיימת חלוקת עבודה לפי מחלקות ולפי ריכוז נושאים. שתיהן עובדות בהלימה מקצועית גבוהה בהובלת מנהלת השירות. השירות פעיל 6 ימים בשבוע כולל בשעות אחה"צ.
מנהלת השירות משתתפת בישיבות צוות בכיר וקולה נשמע.

היקף תקינה:
מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש : 90 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- הקבלה הסוציאלית איכותית, המידע מקיף, מתקיימת הערכת צרכים ראשוניים. השירות הסוציאלי מקיים שיחות לתיאום ציפיות ומלווה ועוטף את המטופל ומשפחה בתהליך ההסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- צוות השירות הסוציאלי מעורב בחייהם של המטופלים, קיימת מעורבות של המשפחות והקשר עם העובדות הסוציאליות רציף, מכבד ומוערך.
לכל מחלקה בנפרד פועלת קבוצת ווטסאפ עם משפחות לעדכונים, פעילות, אירועי חגים וימי הולדת. בנוסף השירות מציג את הפעילות בדף FACEBOOK, (עם אישור לפרסם תמונות).
ביקורי המשפחות עדיין מתוכננים מראש והם מתועלים לטובת המטופל.
השירות הסוציאלי אחראי על נושא הסעת המשפחות לביקורים.
מתקיימת הדרכה פרטנית מובנת לכל עובד חדש בנושאים: זיהוי ואיתור חובת הדיווח, מניעת התעמרות, ניצולי שואה, זכויות המטופל.

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): כן. קיימת התייחסות לרצון המטופל בהשתתפות בפעילות והסכמתו לשינויים.

שביעות רצון המטופל

- המטופלים והמשפחות עימם שוחחנו הביעו שביעות רצון גבוהה מרמת המלונאות הגבוהה, הטיפול ויחס הצוות. בנוסף המטופלים הביעו הערכה לשבח לצוות השירות הסוציאלי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- הלובי בכניסה מרשים ומפואר, החצר מטופחת ונעימה, נבנתה חצר משחקים עבור הנכדים / נינים.
רמת המלונאות במרחבים הציבוריים מעודדת מפגשים, לובי המשפחות מאובזר בריהוט איכותי ומרשים. המפגשים עם המשפחות מתבצעים בסביבה תומכת ומעוררת השראה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- בשנה האחרונה צוות השירות הסוציאלי קיים קבוצה למשפחות דוברי רוסית בה העלו זכרונות. קבוצה לבני זוג בה העלו חוויות, קשיים, רגשות ומחשבות הקשורות לבן הזוג.
קבוצה להעצמת המטופל - יחד עם המרפאה בעיסוק הועלו נושאים הזקוקים לשיפור.
השירות שותף לפעילות חברתית וקיימת התייחסות לשוני תרבותי באירועים מיוחדים וחגים.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן. השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד. ההתנדבות מתבצעת באופן פרטני וקבוצתי וכוללת תפילה לפי דת, מחויבותאישית של תלמידי בית ספר, (בינדורי) עמותות אזוריות ויום המעשים הטובים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי פועל למיצוי זכויות המטופלים כולל: תהליך קבלת קוד מול משרד הבריאות, טיפול שיניים ותהליך מנוי אפוטרופוס/ ייפוי כוח בהתאם לצרכי המטופל.
יש לציין כי קיים דגש של ראיית המטופל במרכז והתייחסות לרצון המטופל וכבודו.
הטיפול בנושא דמי כיס מתבצע בהתאם לצרכי המטופל.
השירות יוזם קשר עם בתי החולים הכללים בעת אשפוזים, מתקיים מעקב.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד קיימת וועדה למניעת אלימות והיא מתכנסת בהתאם לנוהל כולל ישיבות רבעוניות לתכנון שנתי ומעקב.
עו"ס מרכזת הוועדה עברה הכשרה בנושא.
הוועדה מתכנסת בכל מקרה שיש בו חשד להתעמרות. בשנת 2022 הובאו 10 מקרים לדיון. התקיימו תהליכי בדיקה מקצועיים והתקבלו החלטות מותאמות.
קיימת הקפדה לשתף את עו"ס לחוק ועו"ס מחוזית של משרד הבריאות בהתאם לצורך.
אירועים חריגים: מנהלת השירות חברה גם בוועדה לניהול סיכונים. כל אירוע חריג נבדק ביסודיות.
התקיימו הדרכות להטמעת הנושא בקרב הצוות והמטפלים כולל חובת הדיווח, זיהוי ואיתור.

טיפול בניצולי שואה

- השירות הסוציאלי מבצע מיצוי זכויות מיטבי ל כ- 60 מטופלים ניצולי שואה.
כ 11 מטופלים השתתפו בתוכנית משרד הבריאות ועזר מציון בהגשמת משאלות לב.
בתוכנה הממוחשבת קיים סימון בשדה ייעודי למי שהוכר כניצול.
השירות בקשר עם עמותת "עמך" במטרה להעניק טיפול לניצולים.
טקס יום הזכרון מתבצע בכל שנה וקיים תיעוד ותמונות של השתתפות משטרת שפרעם בטקס והענקת תעודות לניצולים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים צוות ייעודי פליאטיבי הכולל גם צוות הרב מקצועי.

מתקיים דיון מעמיק טרם הגדרת המטופל בדגש על רצונותיו.
נצפתה עבודה פרטנית מקצועית לצרכים אישיים של המטופל ובני המשפחה בסוף החיים.
השירות הסוציאלי מלווה את המטופל והמשפחות בתהליך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- השירות הסוציאלי משולב בתכנית להעשרת הצוות והמטפלים במסגרת תכנית החת"ש ותורם מהידע שלו.
השירות הסוציאלי יוזם פעילות לצוות ומטפלים בנושאים כמו: קבוצה תמיכה למטפלים בנושא מטופלים מאתגרים ושחיקה.
ביוזמת צוות השירות התקיימו 4 מפגשים לצוות רב מקצועי עם שתי מלוות רוחניות כדי להתמודד עם שחיקה, מוות, חיזוק החוסן האישי וכלים להמשך התמודדות בעבודה.
ישיבות צוות: קיימים תהליכי העברת מידע בין הצוות הרב מקצועי.
צוות השירות מארגן את הישיבות. מתקיימות ישיבות צוות בהתאם לנוהל. קיימת חשיבה רב מקצועית ויוזמות לדיון.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לצוות השירות הסוציאלי תנאים מותאמים לביצוע עבודתם המקצועית.
הנהלת המוסד מאפשרת יציאה להשתלמויות ופיתוח מקצועי.
מנהלת השירות מדריכה את העו"ס הנוספת.

רשומת מטופל

- התיעוד משקף את ההתערבות המקצועית.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל באופן מיטבי: קיים קלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי וסטטוס כתבי המינוי. השירות הסוציאלי מקיים מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: ראוי לציין לחיוב את הטיול לים בתאריך 3.7.22. 10 מטופלים של המחלקה לתשושי נפש השתתפו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מומלץ להכין תוכנית שנתית לפעילות מקצועית של השירות הסוציאלי הכוללת יעדים, משימות / מטרות ותוצאות.

שביעות רצון המטופל

- הועלתה בקשה שהשיחות של הצוות בסביבת המטופלים תתנהל בשפתם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להמשיך ולשפר את הצביון האישי בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להמשיך ולקדם את נושא החתימה על ייפוי כוח רפואי והנחיות מקדימות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- צוות השירות הסוציאלי מבצע עבודה מרשימה ומקצועית. הצוות איכפתי, מסור ומעורב בחיי המטופלים . קיימת חשיבה מקצועית ואיכותית בהיבטים השונים לרווחת המטופל בטיפול הפרטני והרוחבי. יש להתייחס להערות הבקרה ולשפרם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

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.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- 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': לכל תיקי החולים.

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- רמת רוקחות גבוהה במוסד, ההנהלה ומערך הרוקחות שומרים על רמה מקצועית ניהולית גבוהה מאוד וראויה לשבח.
יש להמשיך במתן הכלים לרוקח האחראי על מנת שימשיך בעבודתו המקצועית והניהולית הגבוהה.
מומלץ לפתח שיתופי פעולה מול מוסדות אקדמאיים לשיתוף ידע והובלת תחום הרוקחות בגריאטריה למקומות חדשים יחד עם צוות המוסד המקצועי והניהולי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית חולים "אחוזת מוריה שפרעם" שוכן במבנה הבנוי בסטנדרטים גבוהים ומרשימים, מוקף בשטחים נרחבים של טבע ירוק ומשקיף אל נוף הגליל.

בית החולים מוקף בגינות גדולות ומטופחות, מאובזרות בפסלים, בריכת דגים, ספסלים מקורים מפוזרים לאורך החצר ופרחי נוי מסביב לו.
לאחרונה הותקנו בחצר בית החולים ספריה מרשימה לנוחות המשפחות, הותקנו מתקני שעשועים לילדים ולמבוגרים ומתקני כושר נפרדים המותאמים למטופלים.
הותקנו פינות ישיבהההמותאמות למטופלים סיעודים.
בחצר בית החולים הותקנה מערכת מוסיקה מבוקרת ומרושתת ברמקולים ובה מתנגנים צלילים נעימים ומרגיעים.
בכניסה לבית החולים הותקנה מזרקה מפוארת. לובי בית החולים רחב ידיים, מרשים ומרוהט בריהוט חדש ומודרני. יש לציין כי הכניסה לבית החולים וללובי בית החולים מדגמה כניסה למבנה מלונאי.
המחלקות והשטחים הציבוריים נקיים ואסטתיים ומרוהטים בריהוט, ציוד ואקססוריז מודרנים.
חדרי המטופלים מרווחים ונעימים, מצויידים בפריטים אישיים המקנים אווירה ביתית ומצויידים במיטות חשמליות.
במחלקה לתשושי נפש הוחלפו המזרונים והותקנו מאחזי יד משני צידי האסלה בכל המחלקות.
בחדרי המדרגות הותקנו שערים למניעת הדרדרות כסאות גלגלים.
הבית מונגש בשלוש שפות בכל המחלקות.
לבית החולים שני מגרשי חנייה נפרדים עם כניסות נפרדות המיועדות למשפחות ולעובדים.
ניכר כי הנהלת בית החולים משקיעה מאמצים ומחשבה רבה בשיפור התנאים הפיסיים המקנים אווירה נעימה למטופלים ולמבקרים.
ברכות להנהלת המוסד על רמת ההישגיות הגבוהה בנושא תשתיות ותחזוקת הבית הראויה לציון ולחיקוי, יישר כח!

נספח ג'

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

ל-210 מיטות ברישוי ו-188 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.570	4.050	1.480	57.6%
Home Doctor	0.500	0.500	0.000	0%
אחיות [3]	34.580	38.326	3.746	10.8%
מוסמכות	34.580	35.310	0.730	2.1%
מעשיות	0.000	3.016	3.016	100%
כוח עזר	66.750	85.788	19.038	28.5%
Nutritionist	0.930	1.125	0.195	21%
Physiotherapist	2.420	2.750	0.330	13.6%
Occupational Therapy	0.960	1.250	0.290	30.2%
Employment Instructor	2.830	4.938	2.108	74.5%
Speech therapist [1]	5.112	6.000	0.888	17.2%
Social Worker	1.860	2.309	0.449	24.1%
Pharmacist	0.384	0.452	0.068	17.7%

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-210 מיטות ברישוי ו-188 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	1.680	2.000	0.320	19%
Maintenance worker	1.283	3.000	1.717	133.8%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	5.133	5.000	-0.133	-2.6%
Cleaner	8.250	10.000	1.750	21.2%
Kashrut supervisor	0.867	1.000	0.133	15.3%
Gardener	0.460	1.000	0.540	117.4%
Secretary	1.680	2.000	0.320	19%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.50 מתאריך: 29.03.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 14.02.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	3.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	69.00