סימוכין: 4789
תאריך הבקרה: 22.11.2021
תאריך הפצה: 04.01.2022

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.11.2021

במוסד: "משכנות ישי להורים"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חוסאם מטאנס
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות ישי להורים (קוד מוסד 237R3)
הקורנס 10
חיפה

ד"ר מטאנס נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות ישי להורים"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.11.2021.

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 "משכנות ישי להורים"

בתאריך 22.11.2021 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 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' דפנה יוגב, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז חיפה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 18.11.2022.

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 א	36	25	25	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	26	13	2	-	11	-	-	-	-	-
סה"כ	62	38	27	-	11	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 38 מאושפזים

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד כעת פעילות מחלקה סיעודית (בקומה 3) ומחלקה לתשושי נפש (בקומה 2) שעברו שיפוץ ושדרוג.
המחלקות נקיות ומסודרות ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
במוסד מתבצע סקר קורונה שבועי לעובדים. בנוסף למטופלים כל חודש או לפי הצורך.
התיעוד הרפואי בתוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי ורופא הבית עבר השתלמות בגריאטריה, מכיר את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש למוסד יועצת בתחום הגריאטריה.
יש צוות רב מקצועי, חלקם חדשים במוסד.
ישנו קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד לפי הנדרש.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה.
יש לדאוג לספרות מקצועית עדכנית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק,

מספר שנים אחרונות נמצא בתהליך של שיפוץ נרחב.

המחלקות רחבות ידיים ומוארות.

המטופלים רגועים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד החל עבודתו במוסד לפני מספר חודשים, בוגר תואר שני ובעל ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

מזה תקופה ארוכה סובל המוסד מחוסר כוח אדם, בעיקר של מטפלים. קיימת תחלופה רבה בעיקר של מטפלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות ברובו מכיר את המטופלים היטב, משוחח בכבוד עם המטופלים ובני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לכלול בתכנית הטיפול את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: יש לנטר את הטמפרטורה בצורה נכונה בכל מקום בו נמצאות תרופות.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: יש לסיים בהקדם את השיפוץ ולהעביר את המחלקה לתשושי נפש למחלקה מותאמת.

תקשורת

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

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתיחס בתוכניות הטיפול ובכלל לבעיות של ירידה במשקל.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה:

הפרשות

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

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים ולתעד תכנית חת"ש במוסד במהלך כל השנה כנדרש.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

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

לגבי חיסונים כנגד הקורונה הצוות וכמעט כל המטופלים מחוסנים.

לגבי חיסונים כנגד השפעת כל המטופלים מחוסנים מלבד 5 שמסרבים.

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	72%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- נכון לחודשיים האחרונים לא עובדת דיאטנית במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מאורגנים ומסודרים.
ניתן להתרשם מהאיכפתיות של אם הבית בהקשר לתהליכים הקשורים בהכנת ובהגשת המזון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: בחודשיים האחרונים לא עובדת במקום דיאטנית.

איכות ובטיחות המזון

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

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: לא נמצא תיעוד של תהליכי עבודה עם מערך המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): התפריט השבועי נבנה על ידי אם הבית תוך התבססות על תפריטים שהיו במקום בעבר.

רשומות מחלקתיות

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: אין נוכחות של דיאטנית בישיבות הצוות הרב מקצועיות לאור העובדה שלא עובדת דיאטנית במוסד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: מנת הירק הטחונה הכילה כמות רבה של מים דבר שפגע באיכות התזונתית של מנה זו.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: לא התבצע תהליך של הערכה תזונתית בקרב מטופלים שחזרו מאשפוז במחלקות קורונה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: נמצאו מטופלים שאיבדו אחוז נכר של משקל באופן לא רצוני ללא מתן התייחסות תזונתית למצבם.

סיכום כללי - תחום תזונה

- לסיכום,
ישנה חשיבות לדאוג באופן ממידי להעסקת דיאטנית במוסד.
את התפריט השבועי הניתן במוסד צריכה דיאטנית לאשר.
מטופלים שחלו בקורונה נימצאים בסיכון להדרדרות במצבם התזונתי ולכן חשוב לבצע תהליך של הערכה תזונתית על כל מטופל שחוזר ממחלקות האשפוז.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד עדיין עם שיפוץ, המחלקות הפועלות נראות במצב טוב יותר מבעבר.
מטופלים נראים נינוחים, נקיים, מסודרים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל שרות הפיזיותרפיה, הינו מעמודי התווך של המוסד. ותיק ומנוסה ויש להעזר ביכולות שלו וההבנה שלו על מנת ליצור עבודת צוות טובה ומקצועית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה ניתן חמישה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- מנהל השרות מכיר את כל המטופלים ובני משפחותיהם. תדירות הטיפול ניתנת על פי שיקול דעת מקצועי.

ארגון השרות

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

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

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

טיפול בקבוצה

- קיימות שתי קבוצות, אחת שמטרתה הנעת כסא הגלגלים באופן עצמאי במחלקה והשניה לשיפור תקפודי של גפה עליונה כדוגמאת: סירוק, וכדומה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- לאורך השנים, נושא התעוד השתפר וכיום שעומדת לרשותו נגישות למחשב אישי, אין ספק שזה מקל ומשפר את התהליך. יחד עם זאת יש להמנע ככל הניתן מ " העתק הדבק".
- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים שינוי לטובה בנראות המטופלים ובדרך ישיבתם בכסא ובהתאמה לשולחן.
  בנוסף, מנהל השרות יצר כיסוי ספוגי לשולחנות שסביבם יושבים על כורסא גריאטרית ולעיתים נחבלים באזור הברכיים.
- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: מרבית.
- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.
- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.
- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. בנוסף להדרכה המתקיימת סמוך לקבלת מטפל לעבודה, מבצע תצפית לאחר חודש מקבלתו.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. יחל שוב בהדרכת הצוות.

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

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה העתידי בתהליך הבנייה שלו.
כיום חדר הפיזיותרפיה ממוקם בסוף המחלקה בחדר פנוי. קיימת נגישות ושרותים מותאמים קרובים. יחד עם זאת, גודל החדר אינו תקין וחסר בו ציוד.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. בכל החדרים שנבדקו, מיטות ומזרנים נמצאו תקינים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין. בשנה הקרובה יש לחשוב על פרויקט משותף למספר אנשי צוות כולל פיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. לחדד מטרות כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חלקי.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי נמוך. גם במצב הנתון וגם הערכות עתידית, יש לבחון כי מצטיידים על פי חוברת ההצטיידות של משרד הבריאות. כיום- אין US, APT ישן, מקבילים לא תקינים, אין רשת וסלינגים, כדורי בובט, שרפרפים בגדלים שונים פרפין, מראה נייחת ועוד.

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש לרכוש עוד מזרנים דינאמיים.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- יש להתייחס להההערות שניתנו במהלך הבקרה, המוטיבציה של מנהל המקום ניכרת ואנו מקווים שהמצב יילך וישתפר.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק החלה את עבודתה במוסד ב- 1.9.21, בעלת ותק מקצועי כ-3 שנים. עובדת יומיים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 12 ש"ש.

.

מדריכות התעסוקה בעלות ותק רב שנים במוסד, עובדות 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 47 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצע כנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- מתבצע כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית העבודה כוללת הפעלה קבוצה משותפת עם הפיזיותרפיסט אחת לשבוע, ביצוע הערכות ומעקבים תקופתיים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות בתעסוקה כוללת פעילות קבוצתית ופרטנית.
מתקיימת הפעלה של קבוצת נושא כנדרש בנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק כמשרד ומקום לביצוע הערכה.
התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מרווחים מאוד, מוארים ומותאמים לצורך פעילות.

ציוד ואביזרים

- הציוד בריפוי בעיסוק כולל סד מנוחה, אביזרי אוכל וסט אוזניות אחד.
הציוד בתעסוקה כולל אמצעי אומנות ויצירה.

הדרכה ותקשורת

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

יישום המלצות מבקרה קודמת

- חלקי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להרחיב את הקבלה הקוגנטיבית על ידי השימוש בכלי הערכה מגוונים. כמו כן, יש לבצע הערכה סנסומוטורית מקיפה ולדווח על הממצאים בהתאם בטופס הקבלה.
על מטרות הטיפול להיות מתאימים לממצאי ההערכה ולהתייחס בתוכנית ההתערבות למאפיינים ייחודיים למטופל.

ישום תכנית הטיפול

- על תוכנית ההתערבות לכלול טיפולים פרטניים.

ציוד ואביזרים

- יש לחדש את הציוד בתעסוקה לציוד חדשני המתאים ליכולו של המטופלים ושיהיה מתאים לאוכלוסייה המבוגרת.
חסר ציוד טכנולוגי- טאבלטים, אינטרנט אלחוטי, אוזניות אישיות.
חסר אמצעי הפעלה מוטוריים וקוגנטיביים.

הדרכה ותקשורת

- על ההדרכה הניתנת למדריכות תעסוקה לכלול הדרכה אודות תוכנית הפעילות הפרטנית למטופל תוך התייחסות למאפיינים ייחודיים לכל אדם.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס בעל ניסיון בתחום העבודה הסוציאלית בבית חולים גריאטרי. החל את עבודתו במוסד לפני כארבעה וחצי חודשים, לאחר תחלופה משמעותית של עו"סים במקום. בתקופה זו הוא הספיק להכיר את כל המטופלים ובני המשפחה. כמו כן, מכיר את תוכנת הפרדיגמה המשמשת לתיעוד ועידכון, ומשתמש בה באופן שוטף.

קבלת מטופל והסתגלות

- הקבלה מתועדת כנדרש.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכיר היטב את תחומי ההתערבות הנדרשים. משתדל לארגן את העבודה לאחר חודשים של אי יציבות שעברה על המוסד כולו.
- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: העו"ס שותף בקידום הנושא. חל שיפור מסויים בחזות החדרים מבחינת הציביון האישי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- שתי המחלקות הפעילות עברו שיפוץ, והן כעת נעימות למראה. החלל הציבורי מאורגן ומקושט.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועל למיצוי זכויות המטופלים בהתאם לצרכיהם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הוועדה למניעת אלימות הוקמה מחדש. קיים תיעוד לתחילת פעילותה, ויש תכנית עבודה מסויימת לשנה זו. נערך חת"ש ראשוני בנושא לחברי הצוות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס החל לעבוד בשיתוף פעולה עם חברי הצוות הרב מקצועי. נבנות כעת דרכי תקשורת יעילות. ישיבות הצוות מתקיימות באופן סדיר, בדרך כלל בנוכחות כולם.

רשומת מטופל

- רשומת המטופל מעודכנת וכוללת התייחסות לאירועים חריגים ומצבים משתנים.

תיק אפוטרופסות

- קיים מיפוי עדכני, וישנה התייחסותלנושא גם ברשומה הפרטנית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בשלב זה למטופלים אין מרחב חיצוני אליו הם יכולים לצאת מידי פעם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

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

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): יש לנסות ולחדש את הקשרים עם הקהילה, והכל בהתאם להנחיות המשתנות בדבר כניסת מבקרים למוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: אין לקבוע את הצורך במינוי אפוטרופוס אלא בשיתוף חברי הצוות הרב מקצועי והכל בהתאם לחוות הדעת הרפואית.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לכנס את הוועדה כאשר עולה חשד לאלימות במי מהמטופלים. יש לקיים דיון "אד הוק", בו יוחלט האם יש צורך בדיווח לגורמים השונים בקהילה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לצקת תוכן להגדרה" טיפול פליאטיבי, בהתאם למצבו המיוחד של המטופל. יש לעדכן את תכניות הטיפול אחת לזמן.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים פערים משמעותיים בדיווחים על מצבו הקוגניטיבי של המטופל. יש לשים לב לתיעוד סותר בנושא, ולנסות להבין מהיכן הוא נובע. ההחלטה הסופית בדבר מצב קוגניטיבי הינה רפואית ונשענת גם על התרשמות חברי הצוות הרב מקצועי.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/מיופה כח: הצורך במינוי אפוטרופוס על גוף ורכוש צריכה להתקבל במסגרת ישיבת הצוות הרב מקצועי. יש לתעד מדוע אין מינוי למטופל שהוחלט שהוא זקוק לכך.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס במוסד הינו ותיק במערכת. עובד במוסד סיעודי נוסף. מכיר את תחומי ההתערבות הנדרשים ועושה כיום מאמצים להתגבר על הפערים שנוצרו בעקבות תחלופה רבה של עו"סים בשנה האחרונה.
המחלקות כעת בעלות חזות נעימה. רוב הציוד הוחלף. ניכרת שביעות רצון מהשהות במוסד בקרב המטופלים ובני המשפחה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: מעל 5 שנים.

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי.

- החדר מצויד במתקניעזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): חלקי.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

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

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

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

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

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

תיקון ליקויים

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: כן.

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

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

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

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

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

- טמפ' בטווח הנדרש: לא.

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

- סדר וניקיון כללי: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

- 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.
- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.
- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.
- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.
- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.
- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

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.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- בחדר התרופות נמצא מד חום דיגיטלי שאינו מכויל.
בניגוד לנוהל 126 כתוצאה מכך תנאי האחסון של התרופות נמצאים בספק.
מקרר בחדר תרופות אינו מכויל ועל פיו מודדים את הטמפרטורה.

גם בחדרי התרופות במחלקות המדחומים אינם מכוילים.
וגם אוגרי הטמפרטורה אינם מכוילים.
יש להצטייד בספרי נרקוטיקה לכל מחלקה על פי החוק.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.לא הוצגה סריקת מתכות במים.

2.דיגום חודשי מתבצע כסדרו. הדיגום נעשה במטבח, מים חמים וקרים ובחדר אשפוז במים חמים בלבד. יש לדגום גם מים קרים בחדר האשפוז (הערה חוזרת).
3.לא נעשה ניקוי וחיטוי שנתי של דוד המים החמים (הערה חוזרת).
4.טמפ' המים בחדר אחות היתה מתחת ל- 50 מ"צ. יש לשמור על טמפ' של מעל 55 מ"צ בכל חלקי המערכת (הערה חוזרת). במהלך הבקרה הועלתה טמפ' המים.
5.לא הוצג דיגום ליגיונלה בזמן הבקרה. הדיגום נלקחלאחר הבקרה והועברו תוצאות. הדיגום נעשה בשני חדרים אך רק למים חמים, יש לדגום גם מים קרים (הערה חוזרת).
6.בחדר שטיפת הכלים החלביים יש צינורות ניקוז מתחת לתקרה. החדר משמש בחלקו גם כחדר אוכל צוות (הערה חוזרת).
7.המכבסה במוסד נמצאת בקומת הביניים בכניסה לחניון, הכיור נמצא מחוץ למכבסה, בחניון, והינו מלוכלך. אין הפרדה טובה בין החניון והמכבסה (הערה חוזרת).
8.באזור הכביסה המלוכלכת יש צנרת ניקוז מתחת לתקרה (הערה חוזרת).
9.על קירות המטבח נמצאו סדקים, התקלפויות, רטיבויות, אריחי קרמיקה ורצפה שבורים (הערה חוזרת). הרשתות אינן שלמות והחלון שבור בחלקו החיצוני.
10.חלק אינטגרלי מאזור המטבח אינו תקין- קירות לא חלקים, רצפה לא רחיצה, גובה נמוך וכו' (הערה חוזרת).
11.קיר המטבח החיצוני הוחלף ללוחות גבס. יש לוודא שאין חדירת מזיקים ורטיבות.
12.במחסן יבש יש רטיבות על הקיר. יש לאחסן על מדפים ולא על משטחי עץ.
13.אין הפרדה בין מזון גולמי ומוכן. בחדר קירור אוחסנו ירקות גולמיים ומוצרי חלב (הערה חוזרת).
14.יש להפריד בין הסכינים לפי שימוש- כל סכין בעמדה המתאימה.
15.האור במקפיא אינו עובד. יש לדאוג לתאורה תקינה.

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

נספח ג'

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

ל-62 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.630	0.747	0.117	18.6%
אחיות [3]	10.860	11.375	0.515	4.7%
מוסמכות	10.860	6.735	-4.125	-38%
מעשיות	0.000	4.640	4.640	100%
כוח עזר	15.380	18.674	3.294	21.4%
Nutritionist [1]	9.600	0.000	-9.600	-100%
Physiotherapist	0.630	0.600	-0.030	-4.8%
Occupational Therapy [1]	9.600	12.000	2.400	25%
Employment Instructor	0.880	1.188	0.308	35%
Speech therapist [1]	1.200	2.000	0.800	66.7%
Social Worker	0.450	0.334	-0.116	-25.8%
Pharmacist [1]	3.780	6.000	2.220	58.9%

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-62 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.413	1.000	0.587	142.1%
House keeper	0.413	1.000	0.587	142.1%
Maintenance worker	0.313	0.660	0.347	110.9%
Storekeeper	0.313	0.400	0.087	27.8%
Chief cook [1]	0.413	1.000	0.587	142.1%
kitchen worker	1.250	2.000	0.750	60%
Cleaner	2.000	3.000	1.000	50%
Kashrut supervisor	0.213	0.250	0.037	17.4%
Gardener	0.113	0.000	-0.113	-100%
Secretary	0.413	0.600	0.187	45.3%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.50 מתאריך: 15.11.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 22.11.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
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	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	0.00
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)	29.00