סימוכין: 8162
תאריך הבקרה: 19.01.2025
תאריך הפצה: 23.02.2025

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.01.2025

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 19.01.2025.

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 19.01.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר היילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' הלגה שחאדה, 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"מכרזהקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו 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.

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	41	40	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	42	41	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	26	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	98	115	81	-	32	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 115 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				
רוקחות		X				
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע עבודה סוציאלית לא התקיימה בקרה

- 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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
המוסד לאחר שיפוץ עם נראות טובה. המרחב הציבורי והחדרים נקיים ועם אוירה טובה.
המחלקה הסיעודית ב' מעורבת ובה יש 12 מטופלים תשושי נפש.
אין למוסד אישור למתן טיפול I.V.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי ותיק במוסד כ 5 שנים, בהיקף של 75% משרה. עבר השתלמות בגריאטריה, ומעורב בעשייה במוסד.
ישנם במוסד שלושה רופאי בית, ישנו גם יועץגריאטר מומחה.
יש במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות 16 שעות לחודש.
יש במוסד צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בישבות צוות רב מקצועי - חסרה התייחסות לישיבה קודמת.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד נמצא באזור תעשייה,
המחלקות רחבות ידיים, נקיות ומוארות.
חדרי המטופלים נקיים ומסודרים, במחלקה לתשושי נפש ישנו חדר ובו 3 מיטות באופן זמני עקב סיוע בפינוי מטופלים ממחוז צפון.
המטופלים נראים נקיים ומטופחים, לבושים בהתאם לעונה.
לאחרונה נרכש ציוד רב, כגון: עגלות טיפולים, עגלות לחלוקת תרפות, דפיברילטור נוסף ועוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות חדשה בתפקידה, החלה לעבוד במוסד בחודש ספטמבר האחרון.
רוב האחיות והאחים מוסמכים ואף בוגרי תואר ראשון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: נרכש ציוד חדש, כגון: עגלות לחלוקת תרופות, עגלות טיפולים, דפיברילטור חדש ועוד.

זכויות החולה

- הקפדה על נוכחות של אנשי צוות הכרחיים בלבד בעת חשיפת החולה או שיחה אינטימית: האוירה במוסד ביתית ונעימה, הצוות מכיר היטב את המטופלים ובני משפחתם.
הצוות משוחח במקצועיות ובכבוד עם המטופלים ובני משפחתם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את תכנית הטיפול ולכולל את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל, לדוגמה כאשר המטופל סובל מכאבים.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להרחיב את תיעוד ישיבת צוות רב מקצועית כאשר דנים במטופל פליאטיבי.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
  שיניים תותבות
  קשיים בבליעה
  חוסר תיאבון
  ירידה במשקל: יש להקפיד על ביצוע שקילות חודשיות באופן תקין.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

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

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

מניעת זיהומים

- קיים תיעוד של חיסוני הצוות לדלקת כבד נגיפית מסוג B: יש לקיים את נוהל חיסוני צוות עובדים שבשגרה.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- לגבי חיסוני צוות עובדים שבשגרה, הנושא עדיין לא טופל,
  הנחתי את מנהלת האחיות לחסן את העובדים על פי הנוהל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- במהלך השנה האחרונה חלו שינויים בכח אדם. לפני ארבעה חודשים החלה לעבוד דיאטנית חדשה 21 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהשינוי שעבר המוסד בעקבות השיפוץ הנרחב שעבר.
במקום החלה לעבוד דיאטנית חדשה עם תעודת קורס ייעודי לתזונה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

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

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תיעוד תהליכי עבודה עם המטבח הינו חלקי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): חסרה התייחסות לרוטב של המנות הבשריות המוגשות בארוחת הצהרים.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: גודלי המנות המוגשים אמורים להתאים למנה

שמבושלת בפועל.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: נמצאו ליקויים רבים בתהליך השקילה כאשר נמצאו הבדלים בלתי מוסברים בתוצאות השקילה בחלק מהמחלקות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: בתהליך הטחינה הוספו כמויות רבות של נוזלים דבר שהוביל בהפחתת הערך התזונתי של המנות שעברו את השינוי.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא נמצאו סיכומי ביקור דיאטנית בחלק מהרבעונים של השנה.

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: לאור העובדה שחלו שינויים בכח האדם נמצאו מספר מטופלים שלא בוצעה הערכה תזונתית במועד ולכן לא ניתן טיפול.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד סיכום ישיבות צוות רב מקצועי כאשר נעשה דיון בנושא ממטופלים עם אבחנה תזונתית.

<u>סיכום כללי</u>

- לסיכום: ישנה חשיבות בשיפור תהליך השקילה של המטופלים.
ניתן להתרשם מליקוי בתקשורת בין חברי הצוות לאור העובדה שבדיווחי ישיבות הצוות נמצאו סתירות הקשורות למצבם התזונתי של מספר מטופלים.
עדין לא נעשו תהליכים להטמעת שיום מרקמי המזון תואמי IDDSI. יתרה מזו נמצאו ליקויים בתהליך הטחינה ובמתן פריט מזון (אורז) שהיה מאד דביק דבר שעלול לגרום לסיכון מטופלים.
מומלץ לאפשר לדיאטנית ללמוד קורס בנושא פיקוח מטבחים מטעם עמותת עתיד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- צוות הפיזיותרפיה, מונה שלושה אנשי צוות, שני פיזיותרפיסטים ותיקים וכוח עזר הנמצאת איתם שלוש פעמים בשבוע.
מכון הפיזיותרפיה מאורגן יותר מבעבר, נרכש ציוד על פי צורך ויש להמשיך ולארגן את כל המרחב כולל מרחב חוץ על מנת לייעל ולמקסם את המקום הפיזי.
יש להמשיך ולהצטייד כפי שצויין בדו"ח.
יש לייעל תקשורת בין פיזיותרפיה לסיעוד בנושא יישום הנחיות למעברים והליכה, טיפול תומך לכאב, החזרת רגליות לכסאות רחצה, החזרת ציוד שנלקח מיד שרה.
יש לוודא כי קיים סבון לשטיפת ידיים במכון הפיזיותרפיה וספטול בתוקף לחיטוי.
בהצלחה בהמשך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- צוות הפיזיותרפיה כולל מנהל שרות ותיק מאוד בתחום הגריאטריה, פיזיותרפיסטית ותיקה ומנוסה וכוח עזר העומד לרשותם שלוש פעמים בשבוע בשעות הבוקר.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

אבחון פיזיקלי

- בכל התיקים שנבדקו, קיים אבחון מלא בזמן, תעוד נתונים אישיים ובדיקה מקיפה.

טיפול פרטני

- קיימת התאמה בין תוכנית הטיפול לביצוע בפועל, בין אם בחירת מטרה תפקודית, טיפול במכון או בסביבת המחלקה.

טיפול בקבוצה

- במחלקות סיעודיות מתקיים טיפול בקבוצה בנושא של ADL ועמידה. לא מתקיימת קבוצה בתשושי נפש ולעיתים אין התאמה בין הכתוב בתוכנית העבודה לטיפול בפועל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו קיים מעקב המשקף את מצבו התפקודי של המטופל, דיווח במקרה של ארוע חריג, יציאה לבית חולים וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים כראוי. קיימת חשיבה ודיון בנושא הגבלות.

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא. קיים מגוון אך יש להצטייד בעוד כורסאות גריאטריות.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. בשנה אחרונה התקיימו כ 15 הדרכות למטפלים חדשים.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. בשנה חולפת התקיימו שתי הדרכות- חזרה על נהלים, מעברים והליכה.

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

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיים מעקב אחר הגבלות והנחייה לצוות, רשימת הליכה יחד עם זאת יש לוודא כי יש התאמה בין הנחיה לביצוע בפועל עם מקום להערות מטפלים לאחר ההליכה ולוודא כי בכל מחלקה יש מסלול הליכה עם סימון מטרים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נמצא בקומת תשושי הנפש, יש לוודא כי הגעת המטופלים ממחלקות אחרות נגישה ונוחה. יש להמשיך ולארגן את החדר, המחסן ושטח מחוץ למכון לעבודה יעילה ונעימה ככל הניתן.

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

- פריסת שעות: חלקית. על מנהל השרות להיות גם בשעות אחר הצהריים, גם אם לא באופן קבוע.

ארגון השרות

- כפי שצויין במהלך הבקרה, יש לייעל את אופן הכתיבה וארגון השרות בכל המחלקות. לוודא כי כל המטופלים היכולים לקבל טיפול, מקבלים טיפול ובתדירות נכונה ורידום נעשה כהלכה.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על דיווח מצב מטופל על פי מצב עדכני, לדוגמא: העברה על ידי מנוף.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולבחון את אופן ישיבת המטופלים סביב שולחן האוכל ובכלל לצורך תפקוד מירבי.
- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא. במחסן הציוד יש צורך בכורסאות גריאטריות על פי חוברת הציודים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. יש לאפשר יציאת הצוות לקורסים הרלוונטים לגריאטריה, השתתפות בימי עיון ובסמנרים.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי על פי חוברת ההצטיידות. כולל ציוד מתכלה לטיפול בקבוצה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- במוסד מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק של שנה וחצי במוסד ובתחום, ממלאת מקום מנהלת השירות שיצאה לחופשה לידה בחודש ספטמבר, עובדת 3 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 18 ש"ש.
במחלקות 3 מדריכות תעסוקה, 2 בעלות ותק של יותר מעשר שנים במוסד ואחת התקבלה לפני שנה וחצי. התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, סה"כ 76.5 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות לכלל המטופלים בתדירות הנדרשת.
קיים שימוש בכלי אבחון והערכה המותאמים לאוכלוסייה.

הערכת מעקב

- קיימות הערכות מעקב עדכניות ובתדירות הנדרשת.
קיימת התייחסות לאירוע חריג, חזרה מאשפוז ולכל שינוי תפקודי.

ישום תכנית הטיפול

- ניתנים טיפולים פרטניים בעיקר מוטוריים. ניתן טיפול קבוצתי בתחום גירוי חושים למטופלים בתפקוד ירוד, קיים תיעוד. מותאמים סדים ואביזרי עזר, קיים מעקב ותיעוד כנדרש, ניתנה הדרכה לצוותים בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קיימים טפסי קבלה למטופלים חדשים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות פעילויות תעסוקתיות פרטניות וקבוצתיות, בשעות הבוקר, הפעילות מגוונת ומותאמת לתרבות של המטופלים.
קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה ותיעוד על קבוצת נושא.
מתקיימות פעילויות שוברות שיגרה כמו ציון ימי הולדת, חגים והפעלות על ידי מפעילים חיצוניים בשעות אחר הצהריים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד חדר לריפוי בעיסוק, משותף עם הדיאטנית, וכולל עמדת מחשב ומדפי אחסון של הציוד הטיפולי. החדר משמש את המרפאה בעיסוק לצרכים משרדיים ולעריכת אבחונים פרטניים.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות שהינם מרווחים ומתאימים לצורך ההפעלה.
במחלקה לתשושי נפש נעשה שימוש בחצר המחלקה לטובת הפעלת המטופלים. החצר נגישה ובטיחותית.
נצפו לוחות פעילות והתמצאות. קיימים מקומות אחסון לציוד התעסוקה. קיים חדר למדריכות התעסוקה הכולל מרחב עבודה להכנת

אמצעי הפעלה ומקומות לאחסון ציוד ותיקים.
נצפה קישוט אקטואלי ותצוגה של עבודות מטופלים במרחב הציבורי.
חלק מחדרי המטופלים מקושטים ובעלי צביון אישי.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק הכולל ציוד מוטורי, אביזרי עזר וסדים, משחקים קוגניטיביים וערכות לגירוי חושים. קיימים 3 טאבלטים.

קיים ציוד מגוון לטובת הפעלת המטופלים.
במחלקות נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות ומערכות שמע.

הדרכה ותקשורת

- השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית, הדרכה אחרונה הייתה בנושא סדים.

מתקיימות ישיבת צוות וישיבות הדרכה מובנות למדריכות התעסוקה, קיים תיעוד.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי ובוועדה פליאטיבית.
מתקיימת הדרכה לצוותי המחלקה בנושא הרכבת סדים והתאמת אביזרי עזר. בנוסף, ניתנת הדרכה לעובדים חדשים, קיים תיעוד.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק מקבלת הדרכה קלינית כפי שנדרש בנוהל. קיים תיעוד.

מתקיימים פרויקטים בשירות כגון פרויקט "ימי הולדת" בשיתוף העבודה סוציאלית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לקבוע תכנית התערבות ולפרט את הטיפול המומלץ באופן ייחודי לכל מטופל בהתאם לממצאי ההערכה, כולל תדירות ואופן היישום.

הערכת מעקב

- יש לעדכן את תכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם לממצאי ההערכה העדכניים ובעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית לתחומי נוספים בהתאם לצרכי המטופלים ומטרות הטיפול.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להקפיד על מילוי כל סעיפי טופס הקבלה בהתאם לדרישה.

פעילות בתעסוקה

- יש להתאים פעילות תעסוקה למטופלים ברמות תפקוד נמוכות.

יש לקבוע תכנית הפעלה עבור כל מטופל בהתאם לממצאי הקבלה וטופס ההפנייה של המרפאה בעיסוק, ולעדכנה בהתאם לצורך.
יש להקפיד על תיעוד השתתפות מטופלים בקבוצות נושא ותיעוד בתיקי מטופלים בתדירות הנדרשת.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להנגיש את כל הלוחות של תכנית פעילות שבועית המוצגים במחלקות מבחינת גודל הכתב.

יש להמשיך לעצב את חדרי המטופלים על מנת ליצור אווירה ביתית, תוך התייחסות לצביון אישי והעדפות המטופלים.
יש לאחסן את ערכות הנושא במקום נגיש וזמין לשימוש מדריכות התעסוקה לאורך שעות העבודה.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להרחיב את הציוד הטכנולוגי המשמש לטיפול ולהפעלת המטופלים במחלקה.

העשרה ונהלים

- יש לקדם השתתפות בהשתלמויות מקצועיות.

סיכום כללי

- בהצלחה!

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

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: בשנתיים אחרונות.

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן. רשם טמפרטורה אינו מכויל.

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

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. אין הפרדה בין תרופות לאמר חלק מהתרופות מאוחסנות במגירות ללא הפרדה.
מד טמפרטורה אינו מכויל בתוקף.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. ללא כיול תקין אין תוקף למדידה.

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': לכל תיקי החולים.

- 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: באופן חלקי. עקב צפיפות לכל ארכלית מטופל, האחסון נעשה אחד בתוך השני באופן של ניהול סיכונים לקוי.

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

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. אין שילוט ברור לכל תרופה והפרדתה.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. אין הפרדה משולטת בין גדלים ומינונים שונים.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. יש לדאוג לאחסון נאות של תרופות המטופלים החודשיות.

- 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. מד חום אינו מכויל.

- 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: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: 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. יש לערוך רשימת תרופות רלוונטיות למוסד האסורות בכתישה ובריסוק ובחצייה.

- 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.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- בחדר התרופות
יש להפריד את האמפולות ולאחסן באחסון נפרד משולט.
יש לשלט את מיקומן של התמיסות השונות.
יש לכייל את מדי החום שאינם מכוילים שהרי ללא זאת
אין משמעות של ניטור ומעקב אחר הטמפרטורה.
יש להצטייד באוגרים מכוילים למדידת טמפרטורה בחדרים.
בחדרי התרופות במחלקה.
יש להצטייד במזגן נפרד לחדר זה על מנת שלא תעלה הטמפרטורה מעל לתקן.
יש לאחסן תרופות מטופלים באופן נפרד לכל אחד ולא בסלסלות האחד הבתוך השני.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מים:

1.נמסר שנעשתה סריקת מתכות במים עדכנית. לא הועברה סריקה קודמת. יש להקפיד על ביצוע בזמן.
2.יש לסמן את קווי מערכת המים החמים ויש להתקין ברזי דיגום תקניים על מערכת המים החמים.
3.באוגר המים החמים נעשה חיטוי בלבד, ללא ניקוי. התהליך הנדרש הינו ניקוי וחיטוי.
4.יש תיעוד לבדיקה של ראשי מקלחת אבל יש סימני אבנית על ראשי המקלחת שנדגמו. יש לבצע ניקוי וחיטוי לכל ראשי המקלחת מדי 3 חודשים.
5.בדיגום הלגיונלה האחרון התבצע ב- 14.1.25 ונמצאה בו חריגה. הדיגום שלפניו היה בנובמבר 2023. יש להקפיד על דיגום לפי התדירות הנדרשת- מדי חצי שנה.
6.יש להתקין מז"ח על מרכך המים במטבחון.

כללי:

7.לא הועבר אישור פינוי מפריד שומן.
8.לא הועבר אישור חתום המעיד על פינוי פסולת זיהומית למקור מוסמך. הועברו מסמכים עם לוגו של המוסד המעידים כי הפסולת הזיהומית מועברת לקופ"ח אך אין זיהוי ו/או חותמת של הגורם המקבל.

מחלקה:

9.באחד החדרים בקומה 3 נמצאו סימני קילופים לצד המיטה. בקומה 1 באחד החדרים היה חסר פאנל בהנמכת התקרה.
10.חלק מהריהוט בחדרי המטופלים ישן ובלוי, עם קילופים, סדקים או עם גב שלא מוצמד לגוף הארון. חלק מהריהוט הוחלף.
11.מלתחות הצוות בקומת הביניים- התנאים בחדר זה אינם הולמים ובנוסף חסר סבון ונייר לניגוב ידיים.
12.בחדר הפיזיותרפיה חסר סבון לצד הכיור. כמו כן חסר נייר רופא, נמסר שמשתמשים בסדין אך אין בחדר סדינים זמינים לשימוש.

מכבסה:

13.הותקן כיור במכבסה אך חסר בו סבון.
14.באזור הכביסה המלוכלכת יש צנרת ניקוז מתחת לתקרה. הערה חוזרת

מזון:

15.טמפ' המזון המוכן נמדדת ונרשמת. הטמפ' בארוחת הצהריים היו תקינות ברובן אך בחלק מהמנות גבוליות. טמפ' של מזון טחון היה נמוך מהנדרש, יש לשמור על טמפ' של 65 מ"צ לפחות בכל המנות.
16.חלק מאזור המטבח אינו תקין- קירות לא חלקים, רצפה לא רחיצה, גובה נמוך, פתח ביקורת לביוב באזור האחורי וכו'. הערה חוזרת
17.החלוקה למדורים אינה טובה. מדור שטיפת ירקות משותף למדור חיתוך ירקות. בנוסף, המדורים אינם מספיקים לנפח העבודה ובמדור דגים מאוחסן בלנדר לטחינת מזון מוכן.
18.אין הפרדה בין מזון גולמי ומוכן. בחדר קירור אוחסנו ירקות גולמיים ומוצרי חלב. הערה חוזרת.
19.בחצר המטבח יש ערימת ארגזי פלסטיק של ספק המזון. יש לפנות באופן סדיר את הארגזים.
20.רצפת המטבח אינה נקייה מספיק, יש לנקות אותה באופן יסודי.
21.יש לתלותהוראות חיטוי ירקות בשפה פשוטה ונגישה לעובדים. יש לסמן את הכמויות הנדרשות באופן ברור.
22.יש להקפיד על טמפ' המקררים- עד 4 מ"צ, והמקפיא- (18-) מ"צ או מתחת.
23.טמפ' המקררים מתועדות אך בחלק מהזמן אינן תקינות. מטרת התיעוד היא לתת תשומת לב לטמפ' ולתקן בעת הצורך באופן

מיידי.
24.במטבחון המחלקתי יש שימוש בסמרטוטים. מומלץ להשתמש בנייר חד פעמי.

נספח ג'

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

ל-98 מיטות ברישוי ו-115 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.610	2.507	0.897	55.7%
אחיות [3]	17.290	21.332	4.042	23.4%
מוסמכות	17.290	19.570	2.280	13.2%
מעשיות	0.000	1.762	1.762	100%
כוח עזר	41.888	43.424	1.536	3.7%
Nutritionist	0.580	0.525	-0.055	-9.5%
Physiotherapist	1.427	1.400	-0.027	-1.9%
Occupational Therapy	0.617	0.450	-0.167	-27.1%
Employment Instructor	1.682	1.913	0.231	13.7%
Speech therapist [1]	3.093	4.000	0.907	31.2%
Social Worker	1.160	1.257	0.097	8.4%
Pharmacist [1]	9.996	6.000	-3.996	-39.9%

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-98 מיטות ברישוי ו-115 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	1.011	1.590	0.579	57.3%
Maintenance worker	0.777	2.000	1.223	157.4%
Storekeeper	0.777	1.110	0.333	42.9%
Chief cook [1]	1.000	1.270	0.270	27%
kitchen worker	3.106	2.640	-0.466	-15%
Cleaner	4.958	3.480	-1.478	-29.8%
Kashrut supervisor	0.522	0.000	-0.522	-100%
Gardener	0.278	0.000	-0.278	-100%
Secretary	1.011	1.000	-0.011	-1.1%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.50 מתאריך: 30.10.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 19.01.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
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	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחותמוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	46.50