משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.12.2022

במוסד: "מרכז אלנור אלטבי"

בישוב: אום אל-פחם

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר זינתי מחאמיד
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז אלנור אלטבי (קוד מוסד 237R7)
אלבאטן
אום אל-פחם

ד"ר מחאמיד נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז אלנור אלטבי"

מצורף דוח הבקרה מיום 11.12.2022.

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

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

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

בברכה,
ד"ר גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז אלנור אלטבי"

בתאריך 11.12.2022 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' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **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.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 32 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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת בקומה 1 במרכז רפואי בעיר אום אל פחם.
המחלקה נקייה ומסודרת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי ורופא הבית מומחה ברפואה פנימית, טרם עבר השתלמות בגריאטריה.
יש במוסד יועץ בתחום הגריאטריה, ובנוסף ישנם יועצים בתחום אורטופדיה ורופאות אף אוזן גרון.
יש במוסד קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מנהל המוסד מעורב בעשייה במוסד. המנהל הרפואי מומחה ברפואה פנימית, ויועצים בתחום הגריאטריה, ורפואת אף אוזן גרון ואורטופדיה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לדאוג להשתלמות רופא הבית בתחום הגריאטריה.
יש לדאוג לספרות מקצועית עדכנית בתחום גריאטריה/רפואה פנימית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדש ובו מחלקה סיעודית אחת,
המחלקה רחבת ידיים, מוארת, נקיה ומאובזרת.
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בוגר תואר ראשון ובעל ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: מחלקה יפה, רחבת ידיים, מוארת ומאובזרת.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להרחיב ולתעד את סעיף הסקת המסקנות במקרה של אירוע חריג.

הזנה והאכלה

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

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 לתכנן, לקיים ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם המטופלים ובני משפחותיהם במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש להרחיב את תכנית החת"ש לפחות מפגש אחד בכל חודש במהלך השנה.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש להמשיך ולעודד צוות לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- נושא חיסוני צוות עובדים בשגרה, לא נבדק בבקרה זאת.
נושא חיסוני מטופלים כנגד הקורונה לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום מועסקת דיאטנית 7 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- כיום מועסקת במקום דיאטנית.

ניתן להתרשם מהתייחסות לחלק מהערות שהועלו בבקרה הקודמת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: אין במקום אסופת מתכונים מחושבת.

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

- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: התפריט השבועי המלא אינו תאם את התאריך.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): לא נמצא תיעוד של הבטחת ואבטחת הגשת המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: אין עדכון של הפירות בהתאם לעונות השנה.

גודלי מנה/גיוון

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: מספר המנות שמוזמן מידי יום נמוך ממספר המטופלים שמקבלים תפריט פומי.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא ניתן להתרשם מהדרכות ופרויקטים מחלקתיים בתחום התזונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא מתבצעים ביקורי דיאטנית בארוחת הערב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסרר ברשומות התזונה תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר הדיון ממוקד בבעיה תזונתית.

סיכום כללי

- לסיכום,
ישנה חשיבות רבה להתחיל ולהטמיע את שיום מרקמי המזון תואם IDSSI/
בנוסף, יש לתקן באופן מיידי את הליקויים שנמצאו בתחום אבטחת והבטחת מזון.
יובהר שכמות המנות המוזמנת מספק המזון אמורה להתאים בדיוק למספר המטופלים בנוסף להזמנה של רזרבה (10% ממספר המטופלים).

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כפי שצויין במהלך וסוף הבקרה. חל שיפור ביכולת צוות המחלקה כולה לעבוד ביותר שיתוף פעולה מקצועי התורם לרווחת המטופלים.
נקנה ציוד טיפולי וציוד שכיבה חדש.
כוח האדם גדל.
יישר כוח על עבודתכם עד כה
בהצלחה בהמשך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה ניתן לאורך כל ימות השבוע, הן בבוקר והן אחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים, בתדירות משתנה על פי שיקול דעת מקצועי.

ארגון השרות

- צוות הפיזיותרפיה מונה שני פיזיותרפיסטים, מצב המאפשר בניית השרות באופן מקצועי יותר, יותר שעות טיפול במחלקה, בדיקת הטמעת תהליכים על ידי צוות סיעוד ומטפלים.
יש ליצור שעת ייעוץ למשפחות.
מתקיימות ישיבות צוות פיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- קבלה חדשה מתבצעת בזמן, מתועדת כהלכה, מפורטת עם תוכנית טיפול הכוללת מטרות תפקודיות. יחד עם זאת, כפי שהוצג בבקרה, יש לתרגם את המטרה לתוכנית.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה, מתבצע מספר פעמים בשבוע, יש לבחור מדד מקצועי אותו ניתן לבדוק לאחר מספר חודשים ולבחון התקדמות בקבוצה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים, יושבים כהלכה.
הגבלות נבדקות ומתועדות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיים שיפור רב בהתאמת עבודת הצוות הסיעודי וצוות המטפלים להנחיות הפיזיותרפיה. יש לפשט את ההנחיות הכתובות מעל מיטת

המטופלים.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה כתובה וחתומה כנדרש.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. על מנהל השרות לסיים קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להמשיך וללוות את הפיזיותרפיסטית החדשה בתהליך בדיקה, מעקב לאחר חודש, עדכון מצב מטופל והתאמת תוכנית טיפול למטרות הכתובות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולבחון התאמת כסא גלגלים, כרית ואמצעי עזר לישיבה טובה ונוחה לכל המטופלים, הן במהלך פעילות והן במהלך אכילה.
יש לוודא כי כל מגוון הכסאות על פי חוברת ההצטיידות, קיימים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לצאת להשתלמויות מקצועיות בתחום הגריאטריה, פליאטיבי, נשימתי וכו'.
יש להמשיך ולהדריך את צוות המטפלים, הן פרטני והן מחלקתי ולבחון את הטמעת התהליכים הדרושים בעבודה. לדוגמא: ביצוע שינוי תנוחה כנדרש.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. בנוסף לציוד נוסף, יש לדאוג לנראות טובה ומזמינה של המכון. תליית מראה נייחת ועיצוב קל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בעל ותק במקצוע של 8 שנים, בעל ניסיון קודם בגריאטריה. עבר שתי חטיבות של הקורס העל בסיסי בגריאטריה.
עובד יום אחד בשבוע, סה"כ 8 ש"ש.
מדריכת התעסוקה בעלת תעודה באומנות, עובדת במוסד מה כחודשיים, עובדת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחה"צ, סה"כ 36 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- קיים שיפור במערך השירות ואיכות הטיפול. תמשיכו להתקדם. כל הכבוד.

חוזקים

- מתבצעות הערכות ראשוניות לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים תקופתיים לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת טיפולים פרטניים, התאמת סדים, תצפיות אכילה והדרכה למדריכת התעסוקה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה כל יום בשעות הבוקר ואחה"צ. הפעילות כוללת הפעלה של קבוצה מוטורית, אומנות ויצירה, אפייה, ומשחקי חשיבה.

תנאים פיזיים וסביבה

- פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח, מאובזר לצורך פעילות, מואר ומאוורר.
קיימים מקומות אחסון לציוד תעסוקה ותצוגה של עבודות מטופלים.
לרשות המטופלים קיימת מרפסת מרווחת וגדולה בצמוד למחלקה אשר מתקיימת בה פעילות בהתאם למזג האוויר.
הקישוט הסביבתי במחלקה מכבד ומתאים לאדם הקשיש.
חדר המרפא בעיסוק נמצא מחוץ למחלקה, והוא משמש לצורך משרד ולביצוע התערבות פרטנית.

קיים מחשב לרשותו של המרפא בעיסוק שמחובר למערכת התיעוד הממוחשבת. כמו כן קיים מחסן לאחסון ציוד התעסוקה.

ציוד ואביזרים

- הציוד בריפוי בעיסוק כולל: סדים, איבזרי עזר לאכילה, אוזניות אישיות, מסך חכם ואינטרנט אלחוטי.
הציוד בתעסוקה כולל ציוד מתכלה, אמצעי פעילות מוטורית וקוגניטיבית, ומגוון ציוד לפעילות אומנותית ומוטורית.

הדרכה ותקשורת

- המרפא בעיסוק משתתף ביישבות צוות רב מקצועיות.
המרפא בעיסוק מקיים ישיבות הדרכה קבועות עם מדריכת התעסוקה.

העשרה ונהלים

- המרפא בעיסוק השתתף בשתי חטיבות של הקורס העל בסיסי בגיריאטריה, כמו כן השתלם בקורסים מקצועיים שונים.
מדריכת התעסוקה בעלת תעודה כמדריכת אומנות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להעמיק ולהרחיב את הליך ההכרות הראשוני עם המטופל במיוחד בפן הקוגנטיבי.
יש לדייק את מטרות הטיפול בהתאם לממצאי ההערכה, למאפיינים אישיים ותחומי עניין של המטופלים.
הערה זו חוזרת פעם שלישית מבקרה קודמת.

הערכת מעקב

- יש לעדכן את מטרות הטיפול ותוכנית ההתערבות בהתאם לממצאי המעקב החדשים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מומלץ לצמצם את טופס ההפניה למדריכת התעסוקה להיגדים רלוונטיים הקשורים לעבודה שלה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק חסר אופי, דל בציוד, יש לאבזר את החדר בהתאם לייעוד שלו ובהתאם לצרכים של מכון ריפוי בעיסוק.
חדרי המטופלים חסרי אופי אישי וביתי.
הערה זו חוזרת מבקרה קודמת.

הדרכה ותקשורת

- מומלץ על יציאת המרפא בעיסוק ומדריכת התעסוקה להסתכלות במוסדות אחרים בתיאום מראש.
יש לתעד את ההדרכות של מדריכת התעסוקה ולהקפיד על תדירות קבועה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת.

הבקרה בתחום העובדה סוציאלית הושלמה בתאריך 16.1.23 יחד עם עו"ס המחוז.
במוסד מחלקה סעודית אחת.
מאושפזים ביום הבקרה 32 מטופלים, רישוי 36 מיטות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת מזה כשנתיים במוסד.

סיימה תואר ראשון בעבודה סוציאלית בשנת 2005, למדה במכללת גרנאטה.
עובדת ארבעה ימים בשבוע, יום אחד אחרי הצהריים.
העו"ס ללא הכשרה וידע בגריאטריה.
חשוב שהעו"ס תקבל הדרכה ולווי מקצועי.
ולהרשם להשתלמויות בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס פוגשת את המטופל ובני משפחתו בעת קבלתו למוסד.

נמצאה התייחסות לצרכיו ורצונותיו של המטופל ברשומה הסוציאלית.
קיים דיווח קבלה והערכה פסיכוסוציאלית בתיק המטופל.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיים תיעוד ביקורי משפחה ברשומת המטופל.

בתצפית בלובי המחלקתי ,רוב המטופלים השתתפו בפעילות התעסוקתית.
בחדרים קיימים אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל בעת הטיפול האישי.
קיים ביגוד אישי למטופל נקי ומסומן, שמות המטופלים רשומים על דלתות חדריהם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- בחודש 10/22 העו"ס יזמה מפגש עם מטופלים שמורים קוגנטיבית.

מטרת המפגש העלאת זכרונות.
הומלץ להפוך פעילות זו לפעילות קבוצתית שתתקיים בתדירות קבועה ותהיה דינמית,
כך שניתן להביא מגוון נושאים כל פעם.
העו"ס שותפה בפעילות החברתית שמתקיימת במוסד, כניסה של ילדי בתי ספר ימי הולדת ועוד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת אתישיבות הצוות.
ישיבות הצוות עבור המטופלים מתקימות בהתאם לנוהל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קיימת התייחסות חלקית להמלצות בקרה קודמת.
העו"ס יזמה קשר ונפגשה עם עו"ס ותיקה במוסד אחר.
מומלץ לקבל הדרכה מקצועית מובנית ובתדירות קבועה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- חסר מידע בהערכה הפסיכוסוציאלית אודות המטופל ובני משפחתו.
ההערכה אמורה לכלול רקע משפחתי, תפקודי, בריאותי, כלכלי, השכלה ועוד.
חשוב לציין אירועים ומשברים משמעותיים בעבר ובהווה אשר משליכים על מצבו כיום.
יש ליזום התערבויות ומעקב אחרי ביקורי המשפחה.
יש להתייחס לקשיי הסתגלות של המטופל ובני משפחתו.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית חדרי המטופלים ברובם ללא ציביון אישי - הערה חוזרת.
הארוניות ללא פריטים אישיים.
לוח המודעות תלוי מעל מיטתו של המטופל וברוב החדרים היה ריק.
מומלץ יחד עם תחום ריפוי בעיסוק לחשוב ולפעול לטיפוח סביבתו של המטופל כולל עידוד המשפחות.
להביא תמונות ופריטים אישיים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- הפעילות בתחום הקבוצתי והקהילתי עדיין מצומצמת מאוד,
מלבד מפגש אחד שהתקיים בנושא העלאת זכרונות.
בנוסף חשוב ליזום פעילויות לגיוס מתנדבים ושיתוף הקהילה באירועים שיערכו במוסד.
ניתן לפנות לעמותות בקהילה בתי ספר וביטוח לאומי לצורך כך.
הומלץ לדון בנושא יחד עם הנהלת המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- לא נמצאה פעילות בנושא העלאת מודעות הצוות לזכויות המטופלים.
בשירות קיים תיעוד לחת"ש שנערך ב 5/2021 בנושא זכויות ומאז אין פעילות והדרכות בחת"ש.
בנושא אפוטרופסות ויפוי כח, נמצאו צווים של מינוי אפוטרופוס לצורך פעולה.
חלק מהצווים כבר לא בתוקף - נתנו לתקופה של 3 חודשים.
מינוי אפוטרופוס/ יפוי כח רפואי : עם קליטת מטופל חדש ובמשך שהותו במוסד יש לבצע הערכה ולבדוק יחד עם המטופל ובני משפחתו.
את הנושא , יש לתעד ברשומה ובתיק המטופל שיחות יעודיות לגבי הנושא וההחלטות שהתקבלו.

בבדיקת תיק של מטופלת אחרי שהות בבית חולים כללי, ברשומה נמצא תיעוד לגבי תאריכי האשפוז ללא התערבויות שוטפות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד עדיין לא פועלת ועדה - הערה חוזרת.

יש למנות ועדה בהתאם לנוהל ולקיים פעילות כנדרש.
באחריות מנהל המוסד למנות ועדה, העו"ס מרכזת את הועדה.
בעת הבקרה העו"ס קבלה את הנהלים והתבקשה להעזר בערכת ההדרכה שפותחה ע"י משרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לפעול לבניית דרכי עבודה משותפים עם הצוות המקצועי.

במגוון נושאים ,כגון ארועים חריגים, טיפול פליאטיבי, הגבלות, טיפולי שיניים ועוד.
בישיבות הצוות שנבדקו, חלק מהישיבות ללא סכום ודין וחלק ללא תוכניות טיפול.

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: לא.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- הומלץ לפעול לצורך קבלת הדרכה קבועה ולצאת להשתלמויות.

יש להמשיך וללמוד את נהלי הרוחב ונהלי העבודה הסוציאלית.
בכדי להכיר את תחומי הפעילות של העו"ס במוסד ולנהל את השירות בהתאם.

רשומת מטופל

- יש לשפר את איכות הרשומה הסוציאלית.

יש ליזום ולתעד התערבויות בהתאם לצורך, ליזום שיחות עם מטופלים ובני משפחתם.
בכדי לקבוע תוכנית טיפול ולבצע מעקב.

תיק אפוטרופסות

- קיים קלסר יעודי.

הקלסר ללא ריכוז שמי.
חלק מהצווים בקלסר אינם בתוקף - נתנו לתקופה זמנית לצורך פעולה.
יש לפעול להסדרת הנושא.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

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.

- 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: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

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 לשבועיים לפחות.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

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: כן.

- 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: כן.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

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

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

שמירה

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

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

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

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

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

מרשם

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

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- המקום מנוהל בצורה מקצועית.
תוך הקפדה על דיני רוקחות ונהלי גריאטריה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.לא הועברה סריקת מתכות-הערה חוזרת.
2.רמת הכלור נבדקה פעם בחודש. יש לבדוק פעם בשבוע כמוסד קטן. חלק מהתיעוד של רמת הכלור לא תקין. נדרשת רמת של 0.2 עד 0.5 מג"ל- הערה חוזרת.
3.טמפרטורת המים החמים בקו החוזר הינה 45 מ"צ. טמפרטורת המים צריכה להיות 55 מ"צ לפחות בכל חלקי המערכות ובמקומות בהם מותקנים ברזי ערבול עד 45 מ"צ.
4.נשלחו תמונות המעידות על ניקוי וחיטוי של ראשי מקלחת וברזים. אך ללא תיעוד. יש לבצע מדי 3 חודשיים ולתעד בהתאם.- הערה חוזרת
5.לא נמסר אישור עדכני לחיטוי וניקוי לאוגר מים חמים. נמסר אישור ביצוע מתאריך 17.11.2021.
6.לא נמסר אישור עדכני לבדיקת מזחים. נמסר אישור בדיקה מ 17.11.2021.
7.בחלק מהחדרים מותקן שילוט כי השירותים לא בשימוש. נמסר כי נמצאת נזילת מים והנושא בטיפול.
8.חלק מלחצני המצוקה לא עבדו, ברוב החדרים קירות מתקלפים, רטיבות מסביב לכיור.- הערה חוזרת.
9.בחדר אשפה ובחדר כביסה מלוכלכת המחלקתי, דלת הפירים לא מותקנת כפי שצריך, הדלת רופפת ולא סוגרת.
10.חלק מאוגרי הכביסה ללא מכסה.
11.עגלת עם מצעים ובגדיים נקיים מוצבת במסדרון ללא כיסוי.- הערה חוזרת.
12.חדר איסוף כביסה מלוכלכת מרכזי- תחתית הפיר תלויה רשת ללא עגלה או כלוב לאיסוף השקים היורדים בפיר. כמו כן אין כיור לשטיפת ידיים ואין אזור מיון כנדרש- הערה חוזרת.
13.בכניסה לחדרי איסוף כביסה מלוכלכת ואשפה נמצא קילופי צבע ורטיבות.
14.אין חומרי ייעודי לשטיפת ירקות.- הערה חוזרת.
15.יש להקפיד על נוכחות סבונייה ונייר ניגוב ידיים ליד כל כיור במוסד כולל המטבחון, - הערה חוזרת.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.482	-0.018	-3.6%
אחיות [2]	5.430	10.053	4.623	85.1%
מוסמכות	5.430	10.053	4.623	85.1%
כוח עזר	12.300	13.148	0.848	6.9%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.625	0.125	25%
Occupational Therapy [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	0.900	0.400	80%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.590	0.230	63.9%
Pharmacist [1]	3.024	4.000	0.976	31.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	1.000	0.670	203%
Maintenance worker	0.250	1.000	0.750	300%
Storekeeper	0.250	1.000	0.750	300%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	2.000	1.000	100%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	1.000	0.910	1,011.1%
Secretary	0.330	1.000	0.670	203%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.00 מתאריך: 24.07.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.12.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	5.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	3.00
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)	44.00