מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 08.01.2023

במוסד: "בית הורים בן יהודה קרית ביאליק"

בישוב: קרית ביאליק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אדוארד זלסוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים בן יהודה קרית ביאליק (קוד מוסד 237R9)
העמקים 15
קרית ביאליק

ד"ר זלסוב נכבד/ה,

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

מצורף דוח הבקרה מיום 08.01.2023.

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 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים בן יהודה קרית ביאליק"

בתאריך 08.01.2023 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 היילל, 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 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	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	204	214	150	-	64	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 214 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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן 6 מחלקות, מתוכן ארבע מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש.
המחלקות נקיות ומסודרות ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד מתבצע בתוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד ונותן ייעוצים בתחום.
יש יועץ נוסף בתחום הגריאטריה, ויועץ בתחום הפסיכיאטריה שנותנים שירות למוסד.
במוסד ישנן שלוש רופאות בית במשרה מלאה, עם נסיון בעבודה גריאטרית, ומבצעות כוננות בהתאם לתוכנית חודשית.
יש במוסד קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד בהתאם לנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.
הצוות במוסד יציב.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד בן 6 מחלקות, 4 מחלקות סיעודיות ו- 2 מחלקות למטופלים תשושי נפש.

מוסד חדיש, המחלקות רחבות ידיים, מוארות, נקיות, מאובזרות ומעוצבות בטוב טעם.

המטופלים רגועים, מטופחים, לבושים בהתאם לעונה ועוסקים בפעילויות שונות במליאה.

הצוות משוחח ומטפל במטופלים ובבני משפחותיהם במקצועיות ובכבוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד בוגר תואר שני בבריאות הציבור, קורס על בסיסי בגריאטריה, בעל ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי. מקפיד על ביצוע עבודת הסיעוד ברמה גבוהה מאוד.
יוזם ומבצע תוכנית לקידום הסיעוד הגריאטרי, כגון: לומדות שונות, בניית מדדי איכות, מבדקי ידע, מערך ניהול סיכונים ועוד.
כמעט כל האחיות והאחים במוסד מוסמכות ובוגרות תואר ראשון והכשרות נוספות בתחומים הרלוונטים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: מספר האחיות והאחים שיוצאים להשתלמויות וקורסים במהלך השנה ראוי לציון, בשנה הקרובה יוצאות 5 אחיות לקורס על בסיסי בגריאטריה.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין המטופלים ובני משפחותיהם לבין הצוות המטפל מקצועי מאוד ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לדייק בתיעוד סעיף ההערכה בתכנית הטיפול בהתאם לבעיית הבריאות הרלוונטית.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נושא חיסוני צוות עובדים וחיסונים כנגד הקורונה, לא נבדק בבקרת זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדות שתי דיאטניות סה"כ 36 ש"ש.

חוזקים

- ניתן להתרשם מהתייחסות להערות שהועלו בבקרות קודמות.
הדיאטנית השתתפה השנה בקורס תזונה בגריאטריה מטעם עמותת עתיד.
מרשימה השאיפה למצוינות שקיימת בקרב הנהלת המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: במהלך השנה הייתה תחלופה במנהלי המטבח. לפני חודשים החל לעבוד טבח חדש ולכן אין אסופת מתכונים מלאה.

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

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט קיים עדכון חלקי מבחינת עונות השנה בהתייחסות לפירות.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): חלק מהמנות למטופלים המאובחנים בבעיות בליעה אינו תואם. למשל, פסטה

טחונה שמרקמה דביק וולכן גם מעלה סיכון לחנק.
אין התייחסות בתפריט השבועי למנה מתאימה בארוחת ארבע.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: מנת הפרי שהוגשה בארוחת עשר ולחלק מהמטופלים בארוחת הצהרים הייתה מאד דלילה.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): בשיחות שנעשו עם מטופלים ניתן היה להתרשם ממתן חלקי של התאמה תרבותית בהקשר של פרטי המזון שהוגשו בארוחת הצהרים.
בנוסף, מראה חלק מפרטי המזון היה בעיתי מבחינת הנראות לדוגמא פירה שחלקו היה "שרוף"

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד של ישיבת צוות בינמקצועית כאשר הדיון סביב בעיה תזונתית.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: חסר תיעוד של יעדים תזונתיים אישים המותאמים למטופל בהתאם לתפיסה תזונה מותאמת אישית.

סיכום כללי

- לסיכום, במקום יש שש מחלקות אשפוז ולכן יש צורך במנהלת שירות תזונה. בנוסף, נמצא חסר בשעות עבודה של הדיאטניות דבר המקשה על מתן מענה הולם של טיפול תזונתי. יתרה מזאת אחת הדיאטניות הינה דיאטנית צעירה ללא כל ניסיון מקצועי בעבודה בכלל ובגריאטריה בפרט.
חשוב להמשיך ולקדם את נושא שיום מרקמי המזון בקרב כל חברי הצוות כולל בצוע התאמה של פרטי המזון המוגשים למטופלים.
מומלץ לבצע מהלך ארגוני שיחבר בין כל הדיאטניות המועסקות ברשת למען קידום איכות הטיפול.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הינו מקום נעים ומכבד לכל המטופלים ובני המשפחה.
צוות מאוד מסור לעבודתו ולמקצועיות אותה מפגין בעבודתו.
קיימת עבודה שהיא מעל ומעבר וראויה לציון ולשבח.

כח-אדם - בכל המחלקות

- קיימת בעיה בנושא כוח אדם אליה התייחסתי בדו"ח ויש לתת לכך מענה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- הפיזיו' שנמצאת בפועל בבית האבות, בחודש האחרון עשתה מעל ומעבר ליכולתה לתת מענה ככל שניתן למטופלים בשש מחלקות, לקבלות, לטיפולים, ישיבות צוות ועבודה שוטפת אחרת.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן. מנהל השרות המוגדר כמנהל התחום ברשת, ותיק ומקצועי מאוד יחד עם זאת לא נמצא בפועל בבית האבות אלא רק על פי צורך, ישיבות מסוימות וכו'.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

אבחון פיזיקלי

- בכל תיקי המטופלם שנבדקו במהלך הביקור, נמצא תעוד נכון, מפורט וקביעת מטרות ותוכנית טיפול. יחד עם זאת, יש ליצור רצף בין המטרה לנעשה בפועל. לדוגמא אם ברצוננו לשפר מעבר מטופל מכסא למיטה, יש לתרגל איתו את המעבר ולא רק לתת לו לבצע שימוש ב APT.

טיפול פרטני

- חריגה מסמכויות התפקיד המוגדרות לכוח עזר בפיזיותרפיה: לא. קיים כוח העזר, שתפקידו שינוע המטופלים.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה מתקיים בכל מחלקה, שיווי משקל ועמידה ו ADL

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. קיימת מעורבות של הצוות בנושא ההגבלות. יש להמשיך ולהדריך את הצוות ובדרך בה מניחים את ההגבלות ולא באופן הפוך כפי שצפינו יחדיו במהלך הבקרה אצל אחד המטופלים.

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

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. מרבית המטופלים יושבים במחלקות שבדקנו בצורה נאותה. באחת המחלקות הסיעודיות, ראינו צפיפות רבה תחת השולחן, יש להעריך את ישיבת המטופלים במחלקה זאת בשנית.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה, מכומתת וחתומה. קיים ציוד הליכה בכל

מחלקה.
קיימת הנחיה למעברים אך יחד עם זאת יש לדייק אותה ולפשט אותה באופן בו כל מטפל בין עם דובר עברית או לא יוכל להבין את ההנחיה.
קיימות תצפיות על מעברים ובזמן הארוחות.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. הדרכה מחלקתית מתקיימת כל שלושה חודשים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אומנם אינו נמצא בקומות המחלקות אך ישנו כוח עזר העוזר בשינוע חדר הפיזיו' תקין, מאוורר, נקי, עם חדר שרותים קרוב.
יש לבחון כי אכן כל הציוד הטיפולי מותאם לכמות המטופלים על פי חוברת ההצטיידות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- ביום הבקרה, נצפו מספר בעיות :
1. קיימת טעות ברישום העובדים, פיזיותרפיסט המוגדר כמנהל שרות, אינו נמצא בשעות הרשומות.
2.על פי התקינה קיים חסר בשעות כוח אדם של שתי הפיזיותרפיסטיות במידה ועליהן לתת מענה לשש מחלקות ביניהן שתי מחלקות של תשושי נפש.
3. בשל בעיה רפואית, אחת הפיזיותרפיסטיות לא היתה בעבודה מעל שלושה שבועות, לא ניתן מענה לחסרונה, לא מצד מי שמוגדר כמנהל שרות או מצד פיזיו' אחר/ת הנמצאים ברשת.

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: חלקי. כפי שציין לעיל, המענה בחודש האחרון היה חלקי ביותר לשלוש מחלקות שבאחריות הפיזיו' שנמצאת בחופשת מחלה. כמו כן, תדירות הטיפול במחלקות האחרות השתנתה.

ארגון השרות

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

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא. קיים שוני בין פעילות גופנית שאינה חייבת להיות מועברת על ידי פיזיו' אלא בהנחיית הפיזיו' לבין טיפול בקבוצה.
  יש צורך להפריד את הטיפול בקבוצה ממדריכות התעסוקה, לקבוע מטרות תפקודיות, להעריך על פי כלי מדידה במידה וניתן ולהתייחס לטיפול ככל טיפול אחר.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): חלקי. שתי הפיזיו' שנמצאות בפועל במהלך כל השבוע לא עברו הכשרה בנושא גלגלי ידע.

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. אחת הפיזיו' השתתפה ביום העיון האחרון של משרד הבריאות, יחד עם זאת יש חשיבות שהצוות יצא לקורסים ויתמקצע בתחום הגריאטריה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק עובדת במוסד מאז פתיחתו, בעלת ניסיון בגריאטריה ובוגרת תואר שני. עובדת 5 ימים בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 38 ש"ש.
במוסד 7 מדריכות תעסוקה, הפעילות מתקיימת 7 ימים בשעות הבוקר ואחה"צ, סה"כ 218 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק מבצעת קבלות חדשות לכל המטופלים החדשים במוסד.
הליך הקבלה כולל הערכה סנסו מוטורית, הערכה קוגנטיבית והערכה תפקודית.

הערכת מעקב

- מתצבעים מעקבים בהתאם לנהלים.
תוכנית ההתערבות ומטרות הטיפול מתעדכנים בהתאם למצבו העדכני של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כולל התאמת סדים ואביזרי עזר, הדרכות והפעלה של קבוצות טיפול. תצפיות אכילה והתערבות לפי הצורך.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות מגוונת בתעסוקה באופן פרטני וקבוצתי המותאמת לתחומי עניין וליכולות של המטופלים.
מתקיימת פעילות פנאי על ידי מפעילים חיצוניים כמו הפעלה עם כלבים, זמרים, ומדריכי אומנות.
בנוסף, מתקיימת פעילות שובת שגרה הכוללת מסיבות יומולדת וחגים, ושיתופי פעולה עם גורמים שונים בקהילה.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר ריפוי בעיסוק מרווח מאובזר המשמש לטיפול וכמשרד.
קיימים מקומות אחסון לציוד בתעסוקה.
כל מחלקה מצויידת בפינת מטבח מאובזר לצורך הפעלה של קבוצות בישול ואפייה.
לכל מחלקה יש מרפסת עם פינות ישיבה מתאימים וצמחייה לשימוש המשפחות, המטופלים ומדריכות התעסוקה לצורך פעילות.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טכנולוגי מגוון הכולל טאבלטים, אוזניות, בלייז פוד, טוטאל אינטראקטיב, מחשבים ומסכים חכמים.
קיימים סדים ואביזרי עזר.
הציוד בתעסוקה כולל ציוד להפעלה מוטורית, אמצעים לפעילות יצירה ואומנות ומשחקי חשיבה מגוונים.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מצקועיות.
המרפאה בעיסוק מקיימת ישיבות צוות פרטניות וקבוצתיות עם מדריכות התעסוקה.
המרפאה בעיסוק מדריכה את הצוות במוסד בתחומי העשייה שלה.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק בוגרת תואר שני בניהול מערכות בריאות.
מדריכות התעסוקה משתתפות בימי עיון מקצועיים.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות מלאה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ישום תכנית הטיפול

- יש להוסיף התערבות פרטנית בתחומי ה- ADL השונים (לבוש, היגיינת פה, טיפוח...) לפי הצורך ולפי שיקול דעתה של המרפאה בעיסוק.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במוסד שש מחלקות. כולן מסודרות ונעימות למראה. שטחים ציבוריים גדולים, הן פנימיים והן חיצוניים.

ניהול כח-אדם

- השירות הסוציאלי כולל שתי עובדות. האחת, עובדת במוסד כבר שלוש שנים והשנייה רק מספר חודשים. שתיהן בעלות תואר ראשון. ניכר שיתוף פעולה ביניהן ולמידה הדדית.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך הקבלה והמעקב אחר ההסתגלות נעשה כנדרש ומתועד היטב.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סיות במוסד מכירות את תחומי ההתערבות הנדרשים מהן, ומקדמות אותם במהלך פעילותן היומיומית,בשיתוף חברי הצוות הרב מקצועי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המוסד כולו יפה למראה. ניכרת תשומת לב לפרטים הקטנים ביותר. המחלקות מרווחות ומאורגנות היטב. חדרי המטופלים נקיים ונעימים. בכל קומה מרפסת גדולה הצופה לנוף. בכדי לנצל אותה בכל ימות השנה, חלקה סגור וממוזג וחלקה פתוח. המטופלים ובני המשפחה משתמשים בה לעיתים קרובות.
סביבה פיסית כזו, מכבדת את העובדים והמטופלים כאחד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: העו"סיות החלו לקיים מפגשים קבוצתיים מובנים, בהם משתתפים כתשעה מטופלים. ניכרת השקעה בבניית תכנית מותאמת ותיעודה.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): גם בתחום זה ניכר גיוון ועשייה מרובה. במוסד מבקרים תלמידים במסגרת מחוייבות אישית. כמו כן תלמידים מוזמנים לציון אירועים וחגים. גם בתחום זה ניכרים שיתופי פעולה בין חברי הצוות מהמקצועות השונים.
הפרוייקטים המיוחדים מתועדים באופן חזותי מרהיב.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: הפעילות התרבותית במוסד ראויה לציון. העו"סיות שותפות לה יחד עם צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה.
ראויה לציון הפעילות המקורית והמגוונת עם בעלי חיים.

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: בני משפחה מוזמנים דרך קבע לקחת חלק בכל הפעילויות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: העו"סיות מקדישות זמן במסגרת עבודתן השוטפת להדרכת צוות חדש, בכל הקשור לתחומי אחריותן, תוך שימת דגש לשמירה על זכויות המטופל במוסד.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה כנדרש. הנהלים מוכרים, ומתקיימים דיונים סביב אירועים בהם יש חשש שהופעלה אלימות על סוגיה השונים. במידת הצורך, מועברים דיווחים לגורמים השונים בקהילה.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: הנושא מוזכר בכל ישיבת צוות שיגתית במחלקות השונות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו,ס הוותיקה, עברה הכשרה מסויימת בנושא. הצוות מקיים דיון יעודי בעת הצורך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרים יחסי צוות טובים, התורמים בהכרח לטיפול מקצועי מיטיב במטופלים.
ישיבות הצוות נערכות בתדירות הנרשת ומתועדדות בדרך כלל באופן המשקף את תוכן הדיון.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לכל עובדת סוציאלית חדר משלה, נעים למראה עם עמדת מחשב.

- קבלת הדרכה מקצועית: העו"סיות משתתפות בקבוצת הדרכה של עמיתים במחוז.

רשומת מטופל

- הרשומה בתחומי ההתערבות הנדרשים משקפת בדרך כלל את מהלך חייו של המטופל.

תיק אפוטרופסות

- הקלסר המכיל את כל החומרים המקצועיים, מסודר ומעודכן.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: במוסד מתקיימים כאמור מגוון גדול של פרוייקטים. חלקם מכוונים לצוות עצמו וחלקם עבור המטופלים. כל העשייה מתועדת ונגישה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להמשיך ולעודד בני משפחה להביא אביזרים שיעזרו ביצירת סביבה אישית למטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: יש להשלים ידע בכל הקשור לחלופות המשפטיות השונות העומדות בפני המטופלים ובני המשפחה, טרם הצורך במינוי אפוטרופוס.
כשעולה הצורך, יש לדון בו במסגרת ישיבות הצוות הרב מקצועי, ולקבל החלטה משותפת.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לדייק את התיעוד של הפרוטוקולים בעיקר בתחום המסקנות והצורך בדיווח לגורמי חוץ.

טיפול בניצולי שואה

- במוסד כמעט שליש מהמטופלים הם ניצולי שואה. מומלץ ללמוד את הנושא ולהטמיע אותו בקרב הצוות המטפל.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: יש להמשיך ולחזק את הנושא בעבודה השוטפת היומיומית.

רשומת מטופל

- התייחסות לאירועים חריגים: יש לתעד אירועים חריגים ברשומת המטופל השוטפת.

סיכום כללי

- השירות הסוציאלי פועל במקצועיות בכל התחומים. ניכרת היכרות טובה עם המטופלים ובני המשפחה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ניכרת אווירה השואפת ומעודדת למצויינות בקרב כל חברי הצוות. ההנהלה פועלת כל הזמן לחיזוק הצוות והמחוייבות לעבודה איכותית ומקצועית.

חזות המוסד, הניקיון, האווירה וכל הכרוך בכך, משדרים כבוד הן למטופלים, הן לכל המבקרים ובוודאי לצוות כולו.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

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

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

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

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

בקרה רוקחית

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

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: כן.

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

תיקון ליקויים

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

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

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

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

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

- מיקום וגודל הולמים: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

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

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

שמירה

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

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

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

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

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

מרשם

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

מתן סם למטופל

- 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>

- בית המרקחת ושירותי הרוקחות מנוהלים בצורה מקצועית מאוד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.טמפ' המים החמים צריכה להיות 55 מ"צ לפחות. נמדדו 50 מ"צ במטבח, ו- 49 מ"צ במטבחון המחלקה. לפי המערכת הדיגיטלית- 56 מ"צ במים החוזרים. יש לבדוק את תקינות המדידה במים החוזרים ואת החיבורים במטבח- לשלול חיבורי כלאיים בין מים חמים וקרים.
2.בחדר 101 נמדדו 51 מ"צ יש לבדוק את מערבלי המים במחלקות.
3.נמצאו עגלות בחדר כביסה מלוכלכת ללא שילוט. יש להתקין שילוט עבור כל העגלות הלא מסומנות.
4.המקררים במטבחונים ללא מד טמפ' אינדיקטורי חיצוני. יש להתקין כך שניתן לראות את הטמפ' ללא פתיחת המקרר. נמדדו 8 מ"צ, צריך להיות עד 4 מ"צ.
5.במטבח הראשי יש להפריד בין חפצים האישיים של העובדים לבין עגלות החימום.
6.במטבח הראשי ישנם שני מקררים ייעודיים לביצים. האספקה גדולה מהמקום במקררים ולכן חלק מארגזי הביצים מאוחסנים במקרר הירקות הגולמיים. יש להפריד בין חומרי הגלם השונים, יש לאחסן את הביצים רק במידה ואין ברירה אחרת, על מדפים שונים ובקופסא אטומה. יש להתאים את האספקה לתכנון המטבח.
7.מקררי דלפק במדורי הבשר, עופות דגים משמשים בחלקם לאיחסון שלא בקירור, אינם נקיים. יש להקפיד על הניקיון.
8.יש להתקין סבוניה ומתקן לנייר מעל כל כיור במטבח הראשי וכן במטבחונים במחלקות.
9.במחסן של כלי ניקיון יש לאחסן על מדפים מוגבהים ולא על משטחים שלא ניתן לנקות תחתם.

נספח ג'

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

ל-204 מיטות ברישוי ו-214 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Home Doctor	0.500	0.500	0.000	0%
Doctor	2.800	2.964	0.164	5.9%
אחיות [2]	34.580	36.971	2.391	6.9%
מוסמכות	34.580	36.971	2.391	6.9%
כוח עזר	73.800	68.853	-4.947	-6.7%
Nutritionist	1.020	0.900	-0.120	-11.8%
Physiotherapist	2.500	2.076	-0.424	-17%
Occupational Therapy	1.080	0.950	-0.130	-12%
Employment Instructor	3.000	4.550	1.550	51.7%
Speech therapist [1]	5.744	6.000	0.256	4.2%
Social Worker	2.040	1.974	-0.066	-3.2%
Pharmacist	0.432	0.357	-0.075	-17.4%

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-204 מיטות ברישוי ו-214 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	1.820	2.000	0.180	9.9%
Maintenance worker	1.400	1.500	0.100	7.1%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	5.600	6.000	0.400	7.1%
Cleaner	9.000	9.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.940	1.000	0.060	6.4%
Gardener	0.500	0.500	0.000	0%
Secretary	1.820	3.000	1.180	64.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.50 מתאריך: 14.02.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 08.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
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)	70.50