סימוכין: 6118
תאריך הבקרה: 30.01.2023
תאריך הפצה: 27.02.2023

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel



דו"ח בקרה מיום 30.01.2023

במוסד: "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר סוצקבר
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ (קוד מוסד 237T7)
שועלי שמשון 4
חדרה

ד"ר סוצקבר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 30.01.2023.

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
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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

בתאריך 30.01.2023 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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' 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 וריד) 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	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	35	32	-	-	-	-	-	-	3
סה"כ	72	65	62	-	-	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 65 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

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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שתי מחלקות סיעודיות פעילות.
המחלקות נקיות ומסודרות.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ונותן ייעוצים למוסד בתחום.
במוסד שני רופאי בית בחצי משרה כל אחד, עם ניסיון בעבודה גריאטרית ומכירים את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד בהיקף של 8 שעות לחודש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשפר ישיבות צוות עם השתתפות מלאה של אנשי הצוות הרב מקצועי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 2 מחלקות סיעודיות. מחלקה סיעודית א' נמצאת בבידוד בעת הבקרה.

המחלקות מרווחות ומוארות, נקיות ומסודרות.

המטופלים לבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כל האחים במוסד מוסמכים ורובם בעלי הכשרה אקדמאית.
אח אחראי מחלקה סיעודית ג', עד לפני מספר חודשים התנהל גם כמנהל סיעוד, בעל ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.
לאחרונה הצטרפה למוסד אחות נוספת בעלת ניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי ובוגרת תואר שני והכשרות רבות נוספות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות משוחח בכבוד ובמקצועיות 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.

הבטחת הסביבה

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

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד על תיעוד המשתתפים בישיבות והשלמת התכנים על ידי אלו שהחסירו את הישיבה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להקפיד על תיאום בין חברי הצוות הרב מקצועי בעת תיעוד הישיבה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לעדכן ולקיים תכנית לטיפול ומניעת עצירות במוסד.

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 להמשיך ולעודד צוות רב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

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

טיפול בכאב

- הערכת השפעת הטיפול על הכאב: יש להקפיד לבצע ולתעד השפעת הטיפול שניתן לכאב.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- נושא חיסונים כנגד הקורונה וחיסוני צוות שבשגרה לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המוסד מקבל את פרטי המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עובדת 14 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: הדיאטנית החדשה במוסד מנסה לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: אין התייחסות להערות מבקרות קודמות בהקשר לקבלת מתכונים מספק המזון על מנת לאפשר חישוב תזונתי.

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

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: יש מקום לשיפור תהליכי עבודה עם מערך המזון בתמיכת ההנהלה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: נמצאו הבדלים בין הרישום בתפריט השבועי למזון הניתן בפועל. לדוגמא ביום הבקרה לא

נמצאה התאמה בין סוג המרק הרשום למרק שניתן בפועל.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: אין גיוון מתאים בפירות במרקמים השונים של המזון.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא ניתן להתרשם מתהליכי עבודה המערבים מספר אנשי צוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): חלק מפרטי המזון שהוגשו בארוחת הצהרים לא קידמו חווית אכילה לדוגמא ניתן להתרשם מפירה שחלקו "שרוף"

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: חשוב לקבוע יעד טיפול מותאמים אישית למטופל בהתייחסות לתפקודו הפיזי והקוגניטיבי.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר השיח ממוקד בבעיות תזונתיות.

<u>סיכום כללי</u>

- לסיכום:

ישנה חשיבות לשפר את איכות פרטי המזון המוגשת למטופלים למען איכות החיים שלהם.
לא ניתן להתרשם מתהליכי עבודה בין חברי הצוות למען קידום הטמעת שיום מרקמי המזון IDSSI.
חשוב לאפשר לדיאטנית ללמוד את הקורס תזונה בגריאטריה ולהשתתף בימי עיון בנושאים מגוונים של הזקנה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כפי שצויין בדו"ח. שרות הפיזיותרפיה עבר שינויים רבים בתקופה אחרונה. בתקווה כי הצוות הקיים יתיצב ויעלה את איכות השרות הניתן למטופלים.
יש לציין כי תחזוקת המכון וניקיונו לוקה בחסר רב.
יש לנקות את כל משטחי העבודה, לדאוג כי סביבת העבודה של הפיזיו' המקבלים מטופלים לטיפול תהיה נקייה, עם פחים מרוקנים וסביבה הגיינית ואסטטית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא. במהלך שנה אחרונה היתה תחלופת צוות. לפני כחודש וחצי החלה עבודתה פיזיו' חדשה. כל פיזיו אחראית על מחלקה אחת.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן. קיימת חלוקת עבודה ברורה עם תוכנית עבודה כתובה מראש.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות לכל עובד חדש.
קיימת הנחייה בנושא מעברים.
מתקיימות הדרכות מחלקתיות כגון: בטיחות הקשיש, מניעת נפילות.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת. ידוע כי מנהלת השרות משתתפת בכל ישיבות הצוות ומקבלת תעוד מהפיזיו' במחלקה בה אינה עובדת.
יחד עם זאת קיימת חשיבות שכל פיזיו' ייצג את המטופלים שלו. חשוב לראות שיח ותעוד מסקנות ישיבה על ידי כל אנשי הצוות הרב מקצועי.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. רק לאחרונה לקחו חלק ביום עיון של משרד הבריאות. יש להתמקצע בתחום הגריאטריה ולצאת לקורסים וימי עיון רלוונטים.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה גדול ומצוייד כהלכה. נגיש.

ציוד טיפולי

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

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. בכל מחלקה, שרות הפיזיותרפיה ניתן שלוש פעמים בשבוע, אך השרות ניתן רק בשעות הבוקר . מומלץ שחלק מהשעות יהיו גם אחר הצהריים.

ארגון השרות

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

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

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה הינו טיפול ולא הפעלה כללית ולכן יש צורך בקביעת מטרות תפקודיות ככל הניתן, הערכה על ידי כלי מדידה באופן תקופתי ויצירת קבוצות קטנות וממוקדות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי. יש לתעד במעקב בתיק המטופל, חודש מיום קבלתו ורק לאחר מכן להתחיל תעוד תקופתי כל שלושה חודשים. יש להמנע מהעתק הדבק.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להעריך מחדש את אופן ישיבת המטופלים. ליצור נוחות מקסימאלית, התאמה תפקודית, התאמת אביזרי עזר, התאמה בין גובה שולחן לגובה כסא.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית. כפי שנצפה במהלך הבקרה. יש צורך להמשיך ולהדריך את צוות המטפלים בשיתוף צוות הסיעוד. החלפת מזרנים לא תקינים, הנחת מזרנים באופן בו צריכים להיות. בדיקת תקינות כסאות רחצה. כמות כסאות רחצה. התאמת מזרן למצב מטופל עם פצע לחץ.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק בעלת ניסיון בגריאטריה עובדת יומיים בשבוע ,סה"כ 13 ש"ש.
שתי מדריכות תעסוקה שעובדות בשעות הבוקר ואחה"צ לאורך השבוע, סה"כ 56 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק מבצעת קבלה ראשונית לכל המטופלים החדשים במוסד כנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים תקופתיים לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת התאמת אביזרי עזר וסדים, תצפיות אכילה, הדרכות והתערבות פרטנית לפי הצורך.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות תעסוקה בשעות הבוקר ואחה"צ.
הפעילות מותאמת ליכולות ולרמה של המטופלים.
מתקיימת הפעלה לקבוצת נושא כנדרש בנהלים. כמו כן מתקיימת פעילות שוברת שגרה כמו מסיבות ימי הולדת וחגים.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מאובזרים ומרווחים ומותאמים לצורך פעילות.
קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק למשרד וביצוע הערכות.
קיימים מקומות אחסון לציוד תעסוקה.

ציוד ואביזרים

- למרפאה בעיסוק יש מחשב המשמש לצורך תיעוד ברשומה הממוחשבת.
הציוד כולל אביזרי עזר וסדים, טאבלטים ומערכות שמע אישיות.
הציוד בתעסוקה כולל אמצעי הפעלה מוטורית, משחקי חשיבה וציוד יצירה ואומנות.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות, מדריכה ומנחה את הצוות בתחומי העשייה שלה.
המרפאה בעיסוק מקיימת ישיבות הדרכה עם מדריכות התעסוקה.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק בעלת ותק בגריאטריה.
השתתפה בקורסים וימי עיון מקצועיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להעמיק את ההיכרות עם המטופלים בתהליך הקבלה ולהתייחס למאפיינים אישיים של המטופל בתוכנית ההתערבות. הערה זו חוזרת מבקרה קודמת.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לכלול טיפול בקבוצות בתוכנית ההתערבות בריפוי בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- אין פרויקטים רב מקצועיים במוסד.
מדריכות התעסוקה טרם השתתפו בהשתלמויות מקצועיות.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות חלקית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בשנה האחרונה חלה תחלופה משמעותית בעובדות הסוציאליות שעבדו במוסד. כיום עובדת עו"ס כחמישה חודשים. למרות זאת, ישנו רצף מסויים של תיעוד בתחומים השונים.

שביעות רצון המטופל

- קיימת שביעות רצון בקרב המטופלים עמם שוחחנו, בעיקר מיחס הצוות אליהם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס החלה לקיים פעילות קבוצתית עם המטופלים. נערכו כבר שני מפגשים. התכנים מתועדים כנדרש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי, הנערכות בדרך כלל בתידרות הנדרשת. כל אנשי המקצוע לוקחים בהן חלק ומתעדים את חלקם. העו"ס עורכת את הסיכום.

רשומת מטופל

- הרשומה משקפת את ההתערבות שנעשית.

תיק אפוטרופסות

- הנושא נמצא על סדר יומה של העו"ס. קיים תיעוד למעורבותה בתהליך או הדיון המקדים לצורך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- יש להרחיב את האנמנזה הנלקחת מהמטופל / בן משפחתו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס נמצאת בעיצומה של תקופת הלמידה בכל הקשור לתחומי ההתערבות הנדרשים ממנה. נדרשת לה הדרכה קבועה. כמו כן יש לעדכן אותה באופן שוטף בכל שינוי שחל במצבו של המטופל, כולל מעבר בין מחלקות.

שביעות רצון המטופל

- יש לתת את הדעת על חוות הדעת של המטופלים בנושא טעם האוכל והגיוון.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים לא היו נקיים דיים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להעמיק את העשייה בכל הקשור לצורך במינוי אפוטרופוס למטופלים. יש לערוך מיפוי צרכים ולתעד את ההחלטה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לחדש את פעילות הוועדה למניעת אלימות, בהתייחס לכל הנהלים הקשורים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להכיר את הנושא, ולגבש אג'נדה משותפת לכלל חברי הצוות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימת תחלופה בכח האדם במקצועות הבריאות, עובדה המקשה על בניית עבודת צוות רב מקצועי.
בפרוטוקולים של דיוני ישיבות הצוות, קיימים פערים בדיווחים בין אנשי המקצוע השונים. יש לתת את הדעת על כך, ולהבין מהיכן הם נובעים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קבלת הדרכה מקצועית: העו"ס זקוקה להדרכה שוטפת בכדי ללמוד את תחומי ההתערבות הנדרשים באופן מיטבי.

רשומת מטופל

- יש לתעד אירועים חריגים החלים בחייו של המטופל או כל שינוי אחר במצבו. כמו כן , הרשומה צריכה להיות מבוססת על תכני הע"ס ופחות להישען על דיווחים של אנשי צוות אחרים.

סיכום כללי

- במוסד שתי מחלקות סיעודיות. מקצוע הע"ס לא הצליח להתייצב מיום שהבעלות השתנתה. כיום, מועסקת עו"ס חדשה יחסית , ללא הכשרה יעודית בתחום הגריאטריה. היא בעלת רצון עז ללמוד ולהתפתח ועושה כעת כל שביכולתה למען המטופלים. היא זקוקה להדרכה שוטפת.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

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: לפני 3 שנים.

- 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': ל 50% -70% מהתיקים.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: באופן חלקי.

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: באופן חלקי.

- 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.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

- 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.

שמירה

- 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): לא.

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

- יש להקפיד על שילוט תואם לכל התרופות במחלקה כולל נוזלי ערוי.
  יש להצטיד בדיני רוקחות כמו גם כתיבת נהלים רלוונטים לצוות.
  יש להיפטר מתרופות נרקוטיקה שפג תוקפן.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח:

1.במקרר מוצרי חלב מאוחסן גם מזון מוכן, ירקות שטופים, שתייה ללא הפרדה כנדרש.
2.לחלק מהמזון המוכן (מזון טחון, פודינג וכו') אין סימון של תאריך יום ההכנה.
3.במדור חיתוך ירקות מאוחסן ירקות לא שטופים כמו בצל ולימון.
4.רצפה של מקרר מוצרי חלב מלוכלכת. חלק מהמזון מאוחסן על הרצפה בניגוד למותר.
5.נמצא תיעוד חלקי של בדיקת טמפרטורת המזון בקבלה מהקייטרינג (מזון חם וקר).
6.נמצא תיעוד חלקי של בדיקת טמפרטורה אחרי החימום החוזר ולפני הגשה.

מחסן מזון יבש
7.חלק מהמזון מאוחסן על הרצפה בניגוד למותר.
8.בפינת מזון לשעת חירום נמצאו מזונות פג תוקף: (4 חבילות גילי תות מתאריך 4.22, 2 קופסאות של ממרח חמאת בוטנים מתאריך10/22, 6 חבילות פודינג מתאריך 7/22)
9.באזור הממרחים נמצאו שאריות של שוקולד וריבה על המדפים והקופסאות.
10.יש להקפיד על סגירת המזון היבש אחרי הפתיחה.

חדר כביסה מלוכלכת מרכזי:
11.רצפה מלוכלכת מאוד, מתחת למכונת כביסה נמצא הצטברות של לכלוך.
12.כיור שטיפת ידיים מלוכלך, חסר נייר.
13.נצפו יתושים בחדר.
14.מכונת כביסה ביתית המיועדת לחלוקים של העובדים לא נקייה ועם סימני חלודה.

חדר כביסה נקייה מרכזי:
15.המקום לא נקי, רצפה מלוכלכת.

אולם פיזיותרפיה:
16.כיור מלוכלך מאוד עם שאריות של פראפין.
17.פחי אשפה מלאים. נמסר כי נעשה ניקוי פעמים בשבוע.
18.לא נמצא אוגר לכביסה מלוכלכת (מגבות). בזמן הביקורת מגבות מלוכלכות נמצאו על הכיור שטיפת וחיטוי ידיים.

מלתחות ושירותים:
19.רצפה מלוכלכת. אין שמירה על הניקיון.

מחסן:
20.חלק מחומרי הניקוי מאוחסנים על הרצפה בניגוד למותר. יש לאחסן על מדפים מוגבהים מהרצפה ב 30 ס"מ.

מחלקות:
21.חדר כביסה מלוכלכת ואשפה מחלקתי - ציוד מלוכלך, חסר נייר, קירות מלוכלכים נמצא מקל תלייה לשקיות אינפוזיה בחדר.
22.חדר כלי ניקיון מח' גלבוע - חסר תאורה.
23.שירותים אורחים מח' גלבוע - ניקוז ברצפה לא סגור, כיור מלוכלך.
24.עגלות ניקיון- העגלות מלוכלכות, ציוד חלוד, משטח עץ מותקן על העגלה. כמו כן, אין להשתמש בסמרטוט אחד לכל המחלקה.
25.מטבחונים:
א.יתושים באזור תעלת הניקוז.
ב.נמצא תיעוד חלקי של בדיקת טמפרטורת המזון.
26. עגלות כביסה נקייה מועמדים בפרוזדור ללא כיסוי כנדרש.
27 חדר כביסה נקייה מחלקתי, רצפה מלוכלכת.
28. חדר אוכל שולחן מלוכלך, רצפה מלוכלכת.
29. חדר תעסוקה- רטיבות בקיר.
30. חדר קיפול כביסה נקייה (זמני)מח' כרמל -שקיות כביסה נקיה מונחות על הרצפה בניגוד למותר.

חדרים:
31. אסלה וכיורים מלוכלכים מאוד.
32.חלק מתעלות הניקוז פתוחות.
33.ריפוד של חלק מהמיטות מתקלף.
34 מצב תברואי ירוד: חלק מהקירות מלוכלכים, משקוף חלוד, עובש במקלחות, באחד החדרים נמצא חור בקיר, לחצני מצוקה בחלק מהחדרים קרועים, חסר נייר וסבון.

מסמכים:
35. דיגום ליגיונלה נעשה רק במים בחמים, יש לדגום גם מים קרים. יש לבצע את הדיגום לפי ההנחיות החדשות (הנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה ומיקרואורגנזמים נוספים במערכות מים 2022). כמו כן, יש לבחור להקפיד על בחירת נקודות דיגום המייצגות כל המוסד.
36. טיפול לא רפואי בגוף האדם- הוצגו דיפלומה ותעודת השתלמות פדיקור מניקור +בניית ציפורניים. יש להקפיד כי קיים נוהל עבודה הכולל תהליכי עיקור וחיטוי הציוד.

נספח ג'

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

ל-72 מיטות ברישוי ו-65 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.920	0.964	0.044	4.8%
אחיות [3]	10.860	11.600	0.740	6.8%
מוסמכות	10.860	11.600	0.740	6.8%
כוח עזר	22.550	22.209	-0.341	-1.5%
Nutritionist	0.330	0.175	-0.155	-47%
Physiotherapist	0.920	1.000	0.080	8.7%
Occupational Therapy	0.330	0.325	-0.005	-1.5%
Employment Instructor	1.000	1.400	0.400	40%
Speech therapist [1]	1.760	2.000	0.240	13.6%
Social Worker	0.660	0.410	-0.250	-37.9%
Pharmacist [1]	5.544	6.000	0.456	8.3%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

[2] חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

[3] אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-72 מיטות ברישוי ו-65 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.605	1.000	0.395	65.3%
House keeper	0.605	0.000	-0.605	-100%
Maintenance worker	0.458	1.000	0.542	118.3%
Storekeeper	0.458	0.250	-0.208	-45.4%
Chief cook [1]	0.605	0.000	-0.605	-100%
kitchen worker	1.833	1.000	-0.833	-45.4%
Cleaner	2.800	1.500	-1.300	-46.4%
Kashrut supervisor	0.312	0.000	-0.312	-100%
Gardener	0.165	0.000	-0.165	-100%
Secretary	0.605	1.000	0.395	65.3%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 23.00 מתאריך: 04.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 23.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 30.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	16.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך4 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	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)	39.00