משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.03.2024

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 מור'יר ח'מאיסי
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ (קוד מוסד 237T7)
שועלי שמשון 4
חדרה

ד"ר ח'מאיסי נכבד/ה,

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

מצורף דוח הבקרה מיום 12.03.2024.

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 12.03.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' הלגה שחאדה, 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 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 ב	36	22	22	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	36	35	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	108	94	93	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 94 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	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן כעת שלוש מחלקות סיעודיות פעילות.
המרחב הציבורי במוסד נקי ועם אוירה טובה, החדרים נקיים ומסודרים.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "אבות".
למוסד אין אישור למתן טיפול I.V.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מומחה ברפואה פנימית ומומחה באנדוקרינולוגיה, מעורב בעשייה במוסד ונותן ייעוצים בתחומי מומחיותו.
אין במוסד יועץ מומחה בתחום הגריאטריה.
ישנם במוסד שני רופאי בית, מכירים את המטופלים ובעיותיהם היטב. מועמדים להשתלמות בגריאטריה.
לאחרונה המוסד ללא קלינאי תקשורת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ביצוע בדיקה תקופתית וישיבת צוות רב מקצועי גם תוך חודש ראשון מקבלת המטופל למוסד.
לדאוג להשתלמות הרופאים בגריאטריה.
אין למוסד יועץ בתחום הגריאטריה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ובו 3 מחלקות סיעודיות, לאחרונה נפתחה מחלקה סיעודית חדשה.

המחלקות מרווחות ומוארות.

המטופלים לבושים בהתאם לעונה.

במוסד החלו לעשות בקרות פנימיות בשעות לא שגרתיות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- משום שבמוסד עתה ישנן 3 מחלקות, התמנה מנהל סיעוד שהוא אח ותיק במוסד, בעל ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את תכנית הטיפול במקרה של ירידה במשקל, ואפילו במיוחד אם הירידה במשקל גדולה.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להחליף את המשענות והכריות הקרועות בכסאות הגריאטריים ואת המשענות הבלויות בכסאות הרחצה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן, לקיים ולתעד תכנית לטיפול ולמניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי עם כל הצוות הרב מקצועי.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש להתייחס בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להחליף את הכורסאות הגריאטריות הקרועות.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לתכנן, 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 במחלקות באופן שוטף.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נושא חיסוני צוות עובדים שבשגרה, לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום חלו שינויים בכח אדם. כיום עובדת דיאטנית צעירה בהקף של 17 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהאוירה הטובה שיוצרת הדיאטנית החדשה בקשר עם מטופלים וחברי הצוות.
  שפת האם של הדיאטנית רוסית דבר שמסייע בתקשורת מול המטופלים הדוברים שפה זו.
  ניתן להתרשם מהמוטיבציה של מנהלת המקום לקדם תהליכים למען שיפור איכות הטיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: הדיאטנית אינה חתומה על התפריט השבועי.

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו הנחיות ברורות לעובדת המטבח בכל הקשור לאופן טחינת המזון כולל תוספת הנוזלים. ההדרכה נערכה בעל פה ע"י עובדת אחרת.

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

- 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.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בחלק מהתפריטים לא קיים עדכון לפירות בהתאם לעונת השנה.
בארוחת צהרים - לא ניתן ציון לסוג הפרי שמוגש.
לא מצוין סוג הפרי שמוגש למקבלי המרקמים הנמוכים.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): גיוון המזון בהתאם למידע המופיע בתפריט השבועי לוקה בחסר.
בנוסף, בארוחת הצהרים ובארוחת ארבע לא ניתן להבין מהרשום מהי המנה האמורה להניתן למקבלי המזון הנמוכים. יתרה מזו בארוחת הערב לא ניתן מענה של מנה מורכבת למקבלי המרקמים הנמוכים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא נעשו כל תוכניות להדרכת הצוותים השונים ופרויקטים מחלקתיים.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: בחודשים האחרונים הוחלף ספק המזון ועם זאת אין במטבח המוסד כל התייחסות לגודלי מנה של המזון המוגש למטופלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא בוצע ביקור של הדיאטנית אחת לרבעון בארוחת הערב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר תיעוד סיכום של ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות התזונה כאשר היה שיח על מטופלים עם בעיות תזונתיות.

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: נמצאו מטופלים שחלה הדרדרות במצבם התזונתי ויחד עם זאת לא בוצעה ישיבת צוות משותפת על מנת להתייחס ולבנות תוכנית טיפול.

<u>סיכום כללי</u>

- לסיכום:

ישנה חשיבות לזום באופן מיידי תוכנית הדרכה לעובדת המטבח החדשה.
יש לאפשר לדיאטנית החדשה מגוון דרכים לקבל ידע הקשור במערך הטיפול המוסדי כולל קורס גריאטריה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- יש להשלים חסר שעות בכוח אדם. צוות פיזיותרפיה יחסית חדש, יש להמשיך ולבנות מערך טיפולי חזק, יציב, מקצועי, שמותאם לאוכלוסיית המטופלים וההנחיות לצוות תואמות בין המחלקות. יש לדאוג לכל הציוד הנדרש בין עם במכון ובין עם במחלקות. יש לבחון מחדש את כל ההגבלות. לאפשר ניידות למי שמסוגל. בהצלחה בהמשך הדרך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים. תוכנית טיפול נקבעת על פי מטרות טיפול, שיתוף פעולה ויכולת שינוע למכון.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. קיימו פרוייקט בנושא אביזרי עזר עם ריפוי בעיסוק.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן. מנהל השרות בעל תואר שני בגרונטולוגיה.

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

אבחון פיזיקלי

- בשל ארוע המעלית במהלך הבקרה. תיקי מטופלים לא נבדקו. כבירית מחדל הניקוד על סעיף זה ניתן באופן מלא.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה קיימת קבוצה אחת, פעם בשבוע עם מדדים מקצועיים. כדאי לקיים טיפול נוסף בכל מחלקה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- גם כאן כמו בסעיף אבחון פיזיקאלי, בשל ארוע המעלית במהלך הבקרה. תיקי מטופלים לא נבדקו. כברירת מחדל הניקוד על סעיף זה ניתן באופן מלא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיימות הדרכות למטפל חדש, הדרכה לצוות גם במסגרת חת"ש והנחייה לצוות בנושא מעברים, ישיבה והליכה. יש לאחד וליצור קו אחד בנושא דפי תצפית וכל תעוד אחר.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נקי ומסודר. מכיל ציוד הנדרש לטיפול אישי וקבוצתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- על פי כמות המטופלים חסרה תקינה של כוח אדם ובנוסף, ממליצה כי חלק משעות העבודה יהיו גם אחר הצהריים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש לבחון מחדש ישיבת מטופלים בכל המחלקות, לדון בישיבות צוות בתוך המחלקות את נושא ההגבלות. קיימות הגבלות רבות בכל המוסד.
  יש לאפשר למטופלים המסוגלים להתניד בכוחות עצמם בכסאות גלגלים להתנייד.
  יש לאפשר תפקוד מלא של מטופלים בזמן ישיבה מול שולחנות האוכל בזמן אכילה ותעסוקה.
  יש לבדוק המצאות מזרנים מותאמים למטופלים.
  בכל מחלקה יש להמצא מנוף תקין.
  יש לרכוש מגוון כסאות גלגלים על פי המצויין בחוברת ההצטיידות ומחסן נגיש ומסודר בקרבת המחלקות או מכון הפיזיותרפיה.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): חלקי. מנהל השרות השתלם בנושא גלגלי ידע, פיזיו' נוספת טרם.

ציוד טיפולי

- ציוד טיפולי מורכב לא רק מציוד הנמצא במכוןהפיזיותרפיה אלא גם ציוד העומד לרשות הצוות והפיזיותרפיסטים במחלקות. יש להצטייד בהליכון אמות הידראולי לכל מחלקה ובנוסף לוודא המצאות נוף תקין בכל מחלקה כפי שצויין לעיל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בשנתיים אחרונות הייתה תחלופה של כוח אדם בשירות, הן במרפאים בעיסוק והן במדריכות תעסוקה.
התחלופה השפיעה על איכות ורצף ההתערבות עם המטופלים.
יש לציין כי מאז כניסתה של המרפאה בעיסוק לשירות היא משקיעה מאמצים רבים לארגון השירות מחדש, הדרכת מדריכות התעסוקה החדשות וצמצום פערים בעשייה הטיפולית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק וניסיון בתחום, החלה את עבודתה במוסד לפני כחודשיים מיום הבקרה, עובדת 3 ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים, סה"כ 18 ש"ש.
במחלקות 3 מדריכות תעסוקה, אחת ותיקה ושתיים חדשות, התקבלו לעבודה לפני כחודשיים מיום הבקרה, ללא ניסיון בתחום.
פעילות התעסוקה מתקיימת 6 ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים, סה"כ 97 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות לחלק מהמטופלים.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים מפורטים לרוב המטופלים במחלקות.

ישום תכנית הטיפול

- התקיימו בשירות טיפולים פרטניים. קיים תיעוד.
מותאמים סדים ואביזרי עזר, קיים תיעוד חלקי, התקיימה הדרכת צוות בנושא.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות פעילויות תעסוקתיות פרטניות וקבוצתיות בשעות הבוקר ואחר הצהריים. הפעילויות מגוונות, מותאמות לרמות התפקוד השונות ולתרבות של המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד מכון לריפוי בעיסוק הכולל חדר קטן עם עמדת מחשב, שניתן לערוך בו אבחונים וטיפול פרטני, וחדר מרווח.
בכל קומה קיים מרחב המשמש את מדריכות התעסוקה לרישום והכנת ציוד ואמצעי הפעלה.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות, שהינם מרווחים ומתאימים לצורך הפעלה. קיימים מקומות אחסון לציוד ההפעלה.
נצפה שימוש במרפסות של המחלקות לטובת פעילות בתעסוקה.

נצפו לוחות פעילות והתמצאות מותאמים.

ציוד ואביזרים

- קיימים סדים ואביזרי עזר.

קיים ציוד מגוון להפעלה פרטנית וקבוצתית.
בחדרי האוכל במחלקות נעשה שימוש בטלוויזיה חכמה, מחשב נייח ואוזניות אישיות.

הדרכה ותקשורת

- מאז כניסת המרפאה בעיסוק לשירות, נערכות ישיבות צוות בתוך השירות ומתקיימות הדרכות למדריכות התעסוקה באופן רציף.

השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- חסרות הערכות ראשוניות לחלק מהמטופלים.

מומלץ להרחיב את השימוש במגוון כלי הערכה ואבחון בתהליך ההערכה.

הערכת מעקב

- לחלק מהמטופלים חסרים מעקבים בתדירות הנדרשת.

יש לעדכן את מטרות ותכניות הטיפול בהתאם לממצאי המעקב כולל פירוט הטיפול המומלץ והאחראים על הביצוע.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית במחלקות.

יש להקפיד על מעקב סדים ואביזרי עזר בתדירות הנדרשת.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- חסר קבלות על ידי מדריכות תעסוקה לחלק מהמטופלים.

פעילות בתעסוקה

- חסר תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה בתדירות הנדרשת.

יש להקפיד ולמלא טופס תכנון קבוצת נושא כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לארגן מרחבים טיפוליים במכון לריפוי בעיסוק המאפשרים התערבויות מגוונות המותאמות לצרכי המטופלים.

יש לדאוג לצביון אישי ואווירה ביתית בחדרי המטופלים.
מומלץ להנגיש את היציאה לחצר החיצונית למטופלים במחלקה בקומת כניסה.

ציוד ואביזרים

- יש לאבזר את המכון לריפוי בעיסוק ולהצטייד בציוד טיפולי מגוון (קוגניטיבי, מוטורי, חושי וטכנולוגי).

הדרכה ותקשורת

- יש להשתתף בישיבות צוות רב מקצועיות באופן סדיר.

יש לתעד ישיבות הדרכה מובנית למדריכות תעסוקה.

העשרה ונהלים

- יש לעודד השתתפות הצוות בהשתלמויות מקצועיות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בכדי להפיק מענה טיפולי איכותי ורציף מומלץ להקפיד על שירות יציב.
בהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במוסד שלוש מחלקות סיעודיות. המחלקה האחרונה נפתחה לפני כחודש.

חוזקים

- העו"ס עובדת במוסד כשנה וחצי. בתקופה זו התחלפו מספר פעמים מנהלות מוסד וכן חלק מהצוות הרב מקצועי. גם בתקופות אלה שמרה העו"ס על רצף עבודה תקין ואיכותי.

קבלת מטופל והסתגלות

- ניכרת היכרות טובה עם המטופלים ובני המשפחה. חל שיפור בתיעוד האנמנזה הראשונית.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה כעת את כל תחומי ההתערבות הנדרשים. ניכרת התייחסותה העניינית לשינויים החלים במצבו של המטופל. ניכרת הקפדה על מיצוי זכויות המטופל בתחומים השונים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חל שיפור מסויים בחזות המוסד כולו: הן בשטחים הציבוריים והן בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- ראויה לציון הפעילות שנעשית בכדי לעודד שיתופי פעולה עם הקהילה: מפגשים עם בני נוער במסגרת "מסע ישראלי", גיוס מתנדבים לקשר אישי עם מטופלים.
כמו כן העו"ס שותפה לציון חגים ואירועים מיוחדים כמו "חמישי שמח".

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: העו"ס מקיימת מפגשי הדרכה פרטניים לכל עובד חדש. כמו כן לאחרונה נערך חת"ש בנושא היכרות עם זכויות המטופל במוסד.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מתקיימת פעילות של הוועדה והיא מתועדת. נערכים דיונים סביב מקרים פרטניים בהתאם לצורך.

טיפול בניצולי שואה

- נערך מיפוי ראשוני בנושא בהתאם לדיווח של בני המשפחה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- חל שיפור ניכר בדפוסי העבודה של הצוות הרב מקצועי, וניכרת תקשורת רצופה יותר ופתוחה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קבלת הדרכה מקצועית: העו"ס משתתפת במפגשי הדרכה של קבוצת עמיתים מהנפה. כמו כן משתתפת בימי עיון.

רשומת מטופל

- הרשומה בכללותה הינה מקצועית ומשקפת את ההתערבות.

תיק אפוטרופסות

- נעשה מיפוי צרכים ראשוני בכל הקשור לנושא, בקרב כלל המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

שביעות רצון המטופל

- יש לשים לב שעדיין קיימות תלונות על טיב המזון וטעמו.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להמשיך בשדרוג מראה חדרי המטופלים, ולנסות ליצור אווירה מעט יותר אישית.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על חברי הוועדה לחתום על כל פרוטוקול של דיון שהתקיים.
יש להוסיף במסקנות התייחסות לצורך בדיווח או אי הצורך בדיווח לגורמים השונים בקהילה (פקידת סעד / משטרה).
יש לערוך תכנית פעילות שנתית בנושא.

טיפול בניצולי שואה

- מומלץ לערוך פעילות חת"ש בנושא לכלל חברי הצוות וצוות המטפלים.
מומלץ להעזר בעמותות יעודיות לנושא, הן לפעילות שוטפת והן לבחון את מיצוי הזכויות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך ולקדם את הנושא ולבחון מי מתאים לטיפול תומך. יש לערב בני משפחה ולתעד את הדיון.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש להמשיך ולקדם את דפוסי התקשורת בין חברי הצוות הרב מקצועי ובכלל, תוך דגש על דיווח בדבר אירועים חריגים או שינויים במצבושל המטופל. יש ליזום ישיבות צוות בהתאם.

תיק אפוטרופסות

- יש להרחיב את תהליך מיפוי הצרכים בנושא שכבר החל, ולהרחיב בתיעוד כפי שהוסבר.
יש לעקוב אחר מצבו הקוגניטיבי המשתנה של המטופל וליזום דיון בצורך במינוי אפוטרופוס בהתאם.

סיכום כללי

- ניכרת עבודה מקצועית ורגישה בכלל התחומים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

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: חלקי. קימת צפיפות רבה באחסון התרופות בחדר התרופות באופן המנוגד לתקנות.
קים שטח אחסון רב למוצרים שאינם תרופות ואשר אינם חיבים בניטור טמפרטורה
יש לתקן זאת לאלתר.

- 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: באופן חלקי. תנאי האחסון אינם נאותים
- 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: לא.

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 25% -50% מהתיקים. לא נוהלה התערבות רוקחית מזה תקופה ארוכה.
  הרוקח שנכח בביקורת הינו חדש בארגון.
  ולכן בקרה זו לא חלה עליו.
- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.
- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

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: באופן חלקי. אין הפרדה נאותה לפי התקנות ושילוט מתאים

- 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: באופן חלקי.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. הטמפרטורה בעת הבקרה היתה גבולית .יש לתקן את המזגן או להחליפו

- מיקום וגודל הולמים: כן.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. הטמפרטורות התקרבו לרף העליון עקב אי הפעלת מזגנים כמו כן מזגנים שאינם תקניים.

- 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: באופן חלקי. יש להצטייד ברשימה צבעונית

הידידותית לגורם המטפל.
כמו כן להצמידה לעגלת התרופות.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: לא. הרוקח נמצא רק בתחילת דרכו.

- 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.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- הרוקח הינו רוקח ותיק ומקצועי בתחום הגריאטריה.
החל את עבודתו במוסד לפני מספר חודשים.
לאחר שלא התבצעה עבודה רוקחית במוסד מזה מספר חודשים
יש להגדיל את משרת הרוקח על פי התקן בעוד שעתיים שבועיות לכל הפחות.
על פי התקן ולאפשר לרוקח למלא את תפקידו ולערבו בתחומי הרוקחות השונים
לטובת הטיפול התרופתי במוסד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	70%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח: במוסד קיים מטבח קצה, המוסד מקבל ארוחת צהריים וארוחת ערב קרה מחברת קייטרינג בשם "באבריא" במטבח נעשית הכנת ארוחת בוקר, חלק מהסלטים וחימום מזון לפני חלוקה.

1.לא נעשית בדיקה ותיעוד לטמפרטורת מזון קר המתקבל מחברת הקייטרינג, כנדרש. יש להקפיד על קבלת מזון קר בטמפרטורה עד 4 מ"צ.
2.חדר שטיפת ירקות:
א.קיים צינור מים גמיש ללא אקדח מים. יש להתקין אקדח מים למניעת חזרת מים מלוכלכים לקו מי שתייה.
ב.לא נמצא תאריך פג תוקף לחומר שטיפת ירקות. כמו כן, נמצאו הוראות לשטיפת פירות וירקות אך לא ברור אם כן נעשה לפי הוראות היצרן. לא רשום כמה ליטר נכנס בכלי המדידה שהמוסד החליט להשתמש בהם לצורך זה.
3.חדר חיתוך ירקות:
א.מזגן מאוד מלוכלך עם סימנים שחורים.
ב.פח אשפה ללא מכסה כנדרש. נצפו יתושים באזור.
4.מחסן מזון יבש, לכלוך מתחת למדפי אחסון.
5.חדר קירור חלבי:
א.אין הפרדה בין מזון גולמי לבין מזון מוכן. במקרר נעשה אחסון של מוצרי חלב יחד עם ירוקת לא שטופים, סלטים מוכנים, ביצים מפוסטרות.
ב.קירות המקרר עם סימנים שחורים, מדפים לא נקיים.
6.חדר לחם: קיים צינור מים גמיש ללא אקדח מים, כנדרש. יש להתקין אקדח מים למניעת חזרת מים מלוכלכים למי שתייה.
7.נמצא חור בקיר של אזור חלבי(במקביל לחדר חיתוך ירקות), יש לאטום.
8.חדר הכנה חלבי, מקרר ארוחות ערב מושבת בשל תקלה. המקרר מאוד מלוכלך עם ריח לא נעים. כמו כן מדפי המקרר חלודים ועם סימנים שחורים.
9.חדר חימום מזון, מקרר ארוחות צהריים לא נקי עם סימנים שחורים, גומיות מלוכלכות. כמו כן, המקרר עומד על חתיכות עץ בניגוד למותר.
10.במטבח קיים 5 מקררים. 3 מהם מושבתים מלפני בערך יומיים מיום הבקרה בשל בעיה טכנית לפי מה שנמסר ממנהלת המוסד. יש לסדר מתקני קירור ולהשתמש בהתאם להפרדות בין מזון גולמי לבין מזון מוכן. מקררים שאינם בשימוש יש להוציא מהמטבח. יש לשים לב כי המקררים המושבתים ששימשו לצורך אחסון מזון לפני התקלה הטכנית הינם במצב תברואי לקוי, יש לנקות ולסדר לפני שימוש חוזר.
11.נשמרו דוגמאות מזון לא בכמות המספקת. יש לשמור 150 גרם מכל מזון של 3 הארוחות. למשך 72 שעות כנדרש.

12.חדר כביסה מלוכלכת מרכזי-פיר מרכזי:
א.נמצאו אוגרים כביסה נקייה יחד עם אוגרי כביסה מלוכלכת ללא הפרדה כנדרש.
ב.חסר סבון לשטיפת ידיים. חסר נייר לניגוב ידיים.
ג.באוגר המרכזי מתחת לפיר נמצאו ערימות של שקיות כביסה מלוכלכת. כמו כן חלק מהשקיות מאוחסנות על הרצפה. יש להקפיד על אחסון כביסה מלוכלכת בתוך האוגר בלבד ולעבוד בתדירות גבוה יותר למניעת הימצאות ערימות של שקיות כביסה מלוכלכת.
ד.יש לאטום פתחי קיר מסביב לצינור של מרכך מים. למניעת כניסת חרקים.

13.מחסן מרכזי, נעשה אחסון על הרצפה בניגוד למותר. רצפה מתחת לסחורה לא נקייה.
14.מחסן פיזיותרפיה הממוקם צמוד לחדר פיזיותרפיה הפך לחדר שינה של מטפלים. כמו כן, בחדר פיזיותרפיה נמצא כיסא טיפולי לא נקי-ריפוד עם סימנים שחורים.
15.ממד, המקום לא מסודר ונמסר כי חלק מהציוד בממד אינו בשימוש. נמצאו מיטות זרוקות ,ציוד כללי וציוד הפיזיותרפיה שהועבר מהמחסן הייעודי מאוחסנים על הרצפה בניגוד למותר.
16.בזמן הבקרה אחת המעליות נתקעה. במעליות נמצאה מדביקה תקפה עד 8.8.2024. אחרי הבקרה נשלח מייל שהנושא בטיפול.

17.מחלקות אשפוז:
א.במוסד נפתחה מחלקה חדשה(מחלקת תבור) מ 2/24. חלק מהמחלקה חסום בקיר גבס. נמסר כי המחלקה משמשת בחלקה כמחלקה סיעודית. והחלק החסום משמש כאזור מגורים לעובדים זרים!!
ב.חסר תאורה ואוורור בחלק מחדרי אשפה וכביסה מלוכלכת מחלקתיים.
ג.אוגרי כביסה מלוכלכת ואשפה ללא סימון כנדרש. חלק מהאוגרים ללא מכסה.
ד.אוגרי פיר כביסה מלוכלכת בכל הקומות פתוח. יש להקפיד על סגירת אוגר למניעת מפגעי תברואה כולל ריחות וכניסת מכרסמים, תיקנים או יתושים.
ה.בכל חדרי כביסה ואשפה מחלקתיים חסר סבון לשטיפת ידיים+ נייר ניגוב ידיים.
ו.בכלל המחלקות יש להקפיד על תקינות האוורור בחדר כביסה מלוכלכת ואשפה.
ז.חדר 013 מחלקת כרמל הפך מחדר יחיד לחדר כביסה נקייה.
ח.חדר 105 מחלקת תבור, סימני עובש חזקים בצמוד לאסלה, רצפה מאוד מלוכלכת, סיליקון עם סימנים שחורים.
ט.חדר 206 מחלקת גלבוע נמצא חור מאחורי לדלת.
י.חסר סבון ידיים ונייר ניגוב ידיים בחלק מחדרי אשפוז ובמלתחות.
יא.בחלק מהמקלחות מברשת ניקון אסלות מונחת על המעקה, ללא כלי אחסון ייעודי.
יב.נעשה אחסון של כלי רחיצה של דיירים מעל לאסלה בניגוד למותר.
יג.טמפרטורת מקררים מחלקתיים(במטבחונים) גבוהה מהנדרש. נמדדו 7 ו 8 מ"צ במקום עד 4 מ"צ. ע"פ התיעוד של המוסד נמצא גם כי הטמפרטורה גבוהה מהנדרש ומגיעה ל 8.8 מ"צ.
יד.מחסן כלי ניקיון מחלקתי, נעשה אחסון על הרצפה בניגוד למותר. בחלק מחדרי כלי ניקיון חסר תאורה.
טו.בחלק מהמקלחות בחדרי אשפוז חסר סבון ונייר.
טז.גלאי עשן ברוב המחלקות חסום בכפפות חד פעמיות.
יז.ניקוז מים מכוסה בנייר כסף במטבחון מחלקתי תבור.
יח.חור בתקרה במטבחון מחלקתי תבור. כמו כן נצפה חרק במטבחון
יט.עגלות החימום אינן מספיק גדולות לאחסון כל הגסטרונומים. חלק מהגסטרונומים הונחו על עגלת נייחת ללא אמצעי חימום כנדרש אין שמירה על רצף טמפרטורה תקין. כמו כן, נמדדו 41.7 מ"צ במזון מחוץ לעגלת חימום ו 51.3 מ"צ במזון המאוחסן בעגלת חימום. טמפרטורת המזון אינה תקינה. לפני ההנחיות טמפרטורת מזון חם צריכה להיות 65 מ"צ לפחות.

18.מסמכים ומים
א.בבדיקה של רמת הכלור במים שנערכה ע"י מפקח בריאות הסביבה נפת חדרה נמצא כי רמת הכלור נמוכה מהנדרש.
חדר 9, 0.08 מג"ל
חדר 14, 0.1 מג"ל
כניסת רשת, 0.11 מג"ל
מטבח 0.17 מג"ל.
כמו כן, בדיגום המים המיקרוביאלי מ 18.2.2024 נמצא גם כי ערך הכלור בחלק מהנקודות היה נמוך מהנדרש (מטבח 0.1 מג"ל ו חדר 8, 0.1 מג"ל).
על המוסד לבצע מעקב אחרי רמת הכלור במים. ולוודא כי רמת הכלור הינה בטווח של 0.2-0.5 מג"ל. במידה ורמת הכלור אינה מגיעה לערכים אלו נדרש מהמוסד להתקין מערכת הכלרה משלימה.
ב.נמדדו 58 מ"צ של מים חמים בחדר אשפוז מס' 9 מחלקת כרמל. נמסר כי במוסד קיים ברזי ערבול למניעת כוויות ולפי כך

טמפרטורה זו גבוהה מנדרש. טמפרטורת מים חמים עם ברז ערבול צריכה להיות בטווח של 40-45 מ"צ.

נספח ג'

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

ל-108 מיטות ברישוי ו-94 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.330	1.158	-0.172	-12.9%
אחיות [3]	17.290	17.892	0.602	3.5%
מוסמכות	17.290	17.892	0.602	3.5%
כוח עזר	32.800	32.633	-0.167	-0.5%
Nutritionist	0.480	0.425	-0.055	-11.5%
Physiotherapist	1.330	1.150	-0.180	-13.5%
Occupational Therapy	0.480	0.450	-0.030	-6.3%
Employment Instructor	1.450	2.425	0.975	67.2%
Speech therapist [1]	2.560	0.000	-2.560	-100%
Social Worker	0.960	0.718	-0.242	-25.2%
Pharmacist [1]	8.064	7.000	-1.064	-13%

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-108 מיטות ברישוי ו-94 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.880	1.000	0.120	13.6%
House keeper	0.880	0.750	-0.130	-14.8%
Maintenance worker	0.667	0.600	-0.067	-10%
Storekeeper	0.667	0.600	-0.067	-10%
Chief cook [1]	0.880	0.000	-0.880	-100%
kitchen worker	2.667	1.500	-1.167	-43.8%
Cleaner	4.000	4.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.453	0.000	-0.453	-100%
Gardener	0.240	0.200	-0.040	-16.7%
Secretary	0.880	0.750	-0.130	-14.8%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00 מתאריך: 26.06.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.03.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.50
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
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 אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	35.50