מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.05.2022

במוסד: "אחוזת החורש חדרה (2018) בע"מ"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
פרופ' ויליאם נוסייר
מנהל/ת רפואי/ית
אחוזת החורש חדרה (2018) בע"מ (קוד מוסד 237T9)
פרנקל יצחק 1
חדרה

פרופ' נוסייר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אחוזת החורש חדרה (2018) בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.05.2022.

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 ותיקוןהתחומים 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 "אחוזת החורש חדרה (2018) בע"מ"

בתאריך 22.05.2022 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** - 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 עד תאריך: 15.06.2023.

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	33	31	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	36	33	18	-	14	-	-	-	-	1
סה"כ	72	66	49	-	14	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 66 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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד חדש פעיל מ- 01.09.2021 עם שתי מחלקות: מחלקה לתשושי נפש בקומת כניסה ומחלקה סיעודית בקומה 1.
בקרוב מתוכננת פתיחת מחלקה סיעודית נוספת בקומה 2.
המוסד נקי ומרווח ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
אין במוסד דיירים או אנשי צוות חיוביים לקורונה.
התיעוד הרפואי במוסד מתבצע בתוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי במוסד מומחה ברפואה פנימית ובמחלות זיהומיות ומעורב בעשייה במוסד.
ישנם במוסד שלושה רופאי בית, ומתוכם שניים בהתמחות בגריאטריה בשלב מתקדם (לאחר הצלחה בשלב א' בפנימית ובקרוב ניגשים לבחינת שלב א' בגריאטריה).
יש במוסד יועצת מומחית בגריאטריה וברפואה פנימית.
יש קלינאי תקשורת הנותן שירות למוסד.
יש במוסד צוות רב מקצועי.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מוסד חדש עם צוות מקצועי.
במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- במחלקה לתשושי נפש ישנם 18 מטופלים סיעודיים.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדש,
בשלב זה מחלקה סיעודית אחת שנפתחה לפני כשלושה חודשים
ומחלקה לתשושי נפש, בה מאושפזים מטופלים סיעודיים ומטופלים תשושי נפש (מחיצת זכוכית מפרידה ביניהם.).
המחלקות נקיות, מוארות ומאובזרות.
המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בוגרת תואר שני בגרנטולוגיה, קורס על בסיסי בגריאטריה ומדריכה קלינית, בעלת ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.
2 האחיות האחראיות בוגרות תואר ראשון ואחת מהן אף בוגרת קורס על בסיסי לגריאטריה(סיימה לאחרונה).
אח נוסף בוגר קורס על בסיסי לגריאטריה ומדריך קליני.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות מכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם, משוחח איתם במקצועיות ובכבוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: יש לאחסן את התרופות על פי ההנחיות של הרוקחת.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש חשיבות להשתתפות כל הצוות הרב מקצועי בישיבה.
יש להרחיב את תכנית הטיפול לכל מקצועות הבריאות בסיום ישיבת צוות רב מקצועית.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להקפיד על ביצוע מדידות משקל בצורה נכונה ובמשקל מכוייל.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות, לקיים ולתעד תכנית לטיפול ולמניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לקיים תהליך של תיאום ציפיות עם המטופלים ובני משפחותיהם 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.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- לגבי חיסונים כנגד הקורונה,
הצוות והמטופלים מחוסנים, חלקם מחלימים.
המטפלים מנפאל חוסנו כנגד הקורונה במוסד.

לגבי חיסוני צוות עובדים בחיסוני שגרה, הנושא 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 המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדות שתי דיאטניות בהקף של 14 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מנכונות הדיאטניות והמנהל לקדם את איכות הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): נמצא חסר בתיעוד הבטחת\ אבטחת הגשת המזון.

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

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: לא נמצאה בתפריט השבועי התייחסות לפירות המתאימים למרקם טחון.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ניתן להתרשם מכמות רבה של מזון מתועש.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: ניתן להתרשם מהליך שקילה שאינו תקין בהתאם לתוצאות חריגות של עליה או ירידה במשקל במספר לא מבוטל של מטופלים.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: יש לבנות טופס גודלי מנה בהתאם לפרטי המזון המוגשים במוסד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: נמצאו ברשומות מטופלים שלא הושלם עבורם תהליך הערכה תזונתית בחודש הראשון לקבלתם למוסד.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: נמצא חוסר בתיעוד סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועית בהתייחסות למתן מענה לבעיות תזונתיות.

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: נמצאו ברשומות מטופלים שלא עודכן מצבם התזונתי למרות שחלו שינויים שדרשו התייחסות.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: מטרות ויעדי הטיפול כללים ואינם תואמים את הגישה הטיפולית תזונה מותאמת אישית.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: רישום תוסף התזונה כללי ונרשם בעברית ולא באנגלית.

סיכום כללי

- לסיכום,
ניתן להתרשם מהעובדה שהמקום נמצא בתהליכים ראשונים של ביסוס תהליכי עבודה. ישנה חשיבות לבניית נוהלי עבודה משותפים לדיאטניות חברי הצוות הרב מקצועי ומערך המזון.

מומלץ שהדיאטנית הצעירה תלמד את הקורס תזונה בגריאטריה .

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדש, כרגע קיימות שתי מחלקות שאחת מהן מעורבת מטופלים סיעודיים עם תשושי נפש עם הפרדה במהלך פעילות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שרות הפיזיותרפיה מורכב משלושה פיזיותרפיסטים, חדשים וותיקים במקצוע.
כפי שנכתב בגוף הכלי, יש לייצר אחידות כמה שניתן בדרך העבודה והרישום עם בניית נהלים פנימיים בפיזיותרפיה.
יש לשקול הקצאת שעות עבודה בניהול למנהל השרות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- מתקיימת חשיבה מקצועית לגבי תדירות הטיפול ותוכנית הטיפול.

ארגון השרות

- שרות הפיזיותרפיה בתהליך הקמה, כרגע מונה שלושה פיזיותרפיסטים שעובדים בחפיפה. סדר העבודה ידוע מראש ומפוקח על ידי מנהל השרות. מתקיימת ישיבה מתועדת וקיים קשר בתמסורת טלפונית.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. על פי הנאמר מתקיים פרוייקט מניעת עצירות בשיתוף פיזיותרפיה. אבקש לראות תוצרים של הפרוייקט בבקרה הבאה.

אבחון פיזיקלי

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

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול בקבוצה

- מתקימות שתי קבוצות לשיפור שיווי משקל דינאמי בעמידה, קבוצה בכל מחלקה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו, מתבצע מעקב אחת לשלושה חודשים לפחות. מתבצע מעקב בכל שינוי מצב תפקודי, שינוי בסטאטוס ומשקף את מצבו של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. כל מטפל חדש עובר הדרכה בסמוך לקבלתו למקום העבודה. בנוסף קיים דף הנחיות על גבי כל כסא בנוגע לציוד אמצעי עזר וניידות.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת. מנהל השרות משתתף בישבות הצוות במחלקות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה בנוי על פי הנדרש, גודל, מיקום, נגישות וחדר שרותים מותאם.
יש לדאוג לתנאי עבודה של מיזוג אויר תמידי על מנת לאפשר עבודה של הצוות והמטופלים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.בכל מחלקה בחדרים בהם ביקרנו, כל הציוד שכיבה ואמצעי עזר להעברה היו תקינים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה נמצא בהקמה ולאורך השנה הקרובה צפויים להתקבל מטופלים נוספים ולכן כדאי להקצות חוץ משעות טיפול גם שעות ניהול למנהל השרות.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. על מנהל השרות להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה

או שווה ערך לו.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. יש לנסות ולייצר יותר אחידות בכתיבת סיכום הערכה, תוכנית טיפול ואמצעי טיפול.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים חלקית. יש לבחון מחדש הגבלות. שליש מהמטופלים הנמצאים כיום במוסד עם הגבלה פיזית. הדיון צריך להיות רב מקצועי כאשר צוות הפיזיותרפיה מייעץ בנושא.

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש לבחון מחדש חלק מהישיבות שנצפו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): חלקיות. יש לעקוב אחר הנחיות הניתנות לצוות, לעבוד בשיתוף פעולה עם צוות סיעוד ובכללם צוות המטפלים, לבנות מסלול הליכה אחיד במחלקות.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. יש להשלים ציוד על פי הנדרש בחוברת הציודים, לארגן את המכון לעבודה פונקציונלית יותר.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- שרות הפיזיותרפיה הניתן בבית טוב. יש לחדד קשר לעבודת צוות רב מקצועית טובה יותר. על כל הצוות הרב מקצועי להקפיד

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בכתיבת מסקנות וניהול סיכונים בארוע חריג.
קיימת הענות טובה של הנהלת המקום לצוות הפיזיותרפיה.
בהצלחה בהמשך הדרך.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדים שני מרפאים בעיסוק עם ניסיון בגריאטריה, עובדים יומיים בשעות הבוקר, סה"כ 12 ש"ש.
3 מדריכות תעסוקה עובדות בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 72 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעות קבלות ראשוניות לכל המטופלים החדשים בהתאם לנהלים.
הליך הקבלה כולל הערכה סנסו מוטורית, הערכה קוגניטיבית והערכת ADL.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת תצפיות אכילה, התאמת אביזרי אכילה והדרכה למדריכות התעסוקה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות מגוונת בתעסוקה הכוללת הפעלה קבוצתית והפעלה פרטנית מותאמת ליכולות של המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מרווחים, מוארים ומותאמים לצורך הפעלה.
קיים מכון ריפוי בעיסוק מרווח לשימוש לצורך עבודה משרדית, טיפולים פרטניים וקבוצתיים והערכות פרטניות.

ציוד ואביזרים

- הציוד כולל טאבלטים, מציאות מדומה, סדים ואביזרי עזר, אמצעי הפעלה קוגניטיבית ומוטורית, ערכות אבחונים.
כמו כן, בחדרי האוכל יש מסכי טלוויזיה חכמה, וקיים ציוד ליצירה ואומנות בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- המרפאים בעיסוק משתתפים בישיבות צוות רב מקצועיות.
המרפאים בעיסוק מקיימים ישיבות הדרכה למדריכות התעסוקה.

העשרה ונהלים

- המרפאים בעיסוק השתתפו בקורסים על בסיסיים.

מדריכות התעסוקה בוגרות קורס מדריות תעסוקה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להעמיק את ההערכה הקוגניטיבית.

תוכנית ההתערבות דלה ביחס לממצאי ההערכה. יש לקבוע מטרות טיפול בהתאם לממצאי ההערכה ובהתאמה לכל מטופל.

הערכת מעקב

- יש לעדכן את מטרות הטיפול ותוכנית ההתערבות בכל מעקב בהתאם למצבו העדכני של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ להפעיל קבוצות טיפוליות במכון ריפוי בעיסוק.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להמשיך לאבזר ולעצב את מכון הריפוי בעיסוק.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- בקרה ראשונה במוסד חדש. בשלב זה פועלות שתי מחלקות, האחת לתשושי נפש והשניה למטופלים סיעודיים.

ניהול כח-אדם

- העו"ס עובדת במוסד מיום פתיחתו. מעורבת בכל תחומי החיים של המטופלים. זמן רב מוקדש כעת לקליטת מטופלים והיכרות עמם ועם בני משפחתם. כל זה נעשה בצל מגפת הקורונה על השלכותיה השונות והמשתנות.

חוזקים

- העו"ס הינה ותיקה בתחום. החלה את עבודתה עם פתיחתו של המוסד לפני כשמונה חודשים. עובדת בבית סיעודי נוסף.

קבלת מטופל והסתגלות

- חלק גדול מזמנה של העו"ס מוקדש לקליטת מטופלים חדשים המתאשפזים כל העת במחלקות השונות. ניכרת היכרות טובה עמם ועם בני משפחתם.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- תחומי ההתערבות הנדרשים מוכרים לעו"ס והיא פועלת בהתאם. זמן רב הוקדש לשמירה על קשר עם בני משפחה כאשר היו תקופות בהן נמנעו ביקורים עקב מגפת הקורונה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מוסד חדש. רוב הציוד בו חדש. החלל הציבורי מרווח. חדרי המטופלים מצויידים כנדרש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- קיימת תכנית לפעילות קבוצתית עם מטופלים ניצולי שואה, באמצעות עמותת אלה.
- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: ניכר שיתוף פעולה בין השירות לריפוי בעיסוק ותעסוקה, בתכנים המועברים בחגים ומועדים שונים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מתכננת להיפגש בהמשך עם כל אחד מחברי הצוות ולהציג בפניהם את תפקידה, ולהדגיש את זכויותיו של המטופל.
- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: קיימת התייחסות מקצועית לנושא. כמו כן, נעשה

מאמץ ליזום במידת האפשר שימוש גם ביפויי כח למיניהם

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס עברה לאחרונה הכשרה יעודית בנושא. היות והמוסד הינו דש הוועדה בונה את דפוסי עבודתה כעת.

טיפול בניצולי שואה

- נערך מיפוי בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי, המתקיימות בתדירות הנדרשת. הצוות נמצא בשלב של בניית דפוסי תקשורת יעילים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש לקבע את הרמפות במעברים בתוך המחלקות, כך שלא יזוזו ויסכנו את ההולכים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקדם את פעילות הוועדה וליזום דיוני "אד הוק" ככל שעולה הצורך.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: מומלץ לקיים הדרכה בנושא לצוות, תוך שימת דגש על ההשלכות שבאות לידי ביטוי בזקנה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לבנות אג'נדה משותפת לחברי הצוות בכל הקשור לטיפול במטופל שיוגדר "פליאטיבי".

עבודת הצוות הרב מקצועי

- הצוות במוסד הינו חדש יחסית. עליו ליצור מנגנון מובנה לתקשורת שוטפת בכל התחומים.

רשומת מטופל

- יש לתעד את הפעילות בתחום העבודה הסוציאלית, בתוכנת המחשב במקום המיועד לכך. יש לתעד אירועים חריגים החלים בחייו של המטופל.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ניכרת השקעה רבה ביצירת מנגנון עבודה מובנה הן בתחום הע"ס והן בקרב חברי הצוות כולם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

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: לפני 3 שנים.

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: לא.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: לא.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

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

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: לא.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: לא.

- 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 לחודש 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: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

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

- 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: באופן חלקי.

- 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.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

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.

- 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): 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

- בבית החולים בעת הביקורת לא נמצא חדר תרופות תקין
המצויד בכל אשר נדרש על פי תקנות הרוקחים.
לא נערך רישום טמפרטורה.
מדי החום במחלקה אינם מכוילים.
לא נמצאה כספת בחדר התרופות ועמדת עבודה מסודרת לרוקחת,
כולל כל מאגרי המידע ותוכנת העבודה במקום (פרדיגמה).
כל תרופות בית החולים מאוחסנים במחלקה ללא הפרדה וחציצה ביניהם,
אין זה מקום אחסונם אלא בחדר התרופות
לרבות כל חומרי חיטוי ומוצרי עירוי של הבית.
אוגרי המקרר אינם מכוילים.
כל תרופות הרזרבה איחסונם הוא בחדר התרופות במחלקה יש להצטייד רק במלאי מינימום.
הכמות החודשית של המטופלים אשר מתקבלת מקופת החולים ולאחר שנבדקו על ידי הרוקח בקופה
חיבת להיות מאוחסנת בסלסלה ובאחסון בגודל מתאים ולא להיות מחולקת במגרות קטנטנות.
וזאת על מנת לאפשר בסוף החודש לרוקח לעבור על מצאי התרופות ולתהליכי עבודה נאותים.
ולוודא מה הופחת השימוש, מה הופסק ובמה אין צורך להצטיד עוד.
סמים מסוכנים יש לנהל באופן מסודר.
כולל הצמדת מרשם שעל פיו נרכשה התרופה וכולל "סליפ" במעיד על הכמות שנרכשה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.בדיקת כלור מתבצעת באופן יומיומי. ערכי הכלור שהוצגו היו בטווח 0.29-0.61 מג"ל. הטווח התקין הינו 0.2-0.5 מג"ל. הערכים במוסד גבוהים לעיתים- יש לכוון את ההכלרה המשלימה כך שתתאים לטווח הנדרש ולא מעבר לכך.

2.הוצג אישור ניקוי וחיטוי מערכות המים ואוגרי מים (חמים וקרים) מתאריך 1.7.2021. יש להקפיד על אישור עם פירוט מלא למשל:
3 אוגרי מים חמים, מאגר מים קרים, צנרת מים קרים במחלקה 1 וכו'.
3.חלק מאישור המז"ח שהוצגו לא היו בתוקף.
4.טמפ' המים במוסד היתה 57 מ"צ במטבחון בקומה 1, ו- 54 מ"צ במטבח הראשי. הטמפ' צריכה להיות לפחות 55 מ"צ בכל חלקי המערכת, לרבות קו המים החוזרים. חלק ממדי הטמפ' לא היו תקינים (על הגג).
5.יש לתקן את הבידוד על הצנרת הנמצאת על הגג ולסמן את הצנרת הרחוקה מאוגרי המים החמים.
6.לאחר חריגות בדיגום ליגיונלה נעשה דיגום חוזר אך לא נדגמו כלל החדרים בהם נמצאו חריגות (חסר חדר 101).
7.אוגרי כביסה (ריקים) מוצבים במסדרון מחלקה.
8.יש לעדכן את קלסר שע"ח החירום לפי הנחייתו של אחראי שע"ח במחוז.
9.מספר מנות מצומצם חומם במיקרוגל לקראת הארוחה. חימום מזוןצריך להיות עם כלל המזון. החימום במיקרוגל יהיה במקרים חריגים בלבד, למנה אחת בלבד, ואשר תוגש ישירות לסועד.
10.טמפ' מקרר מזון מוכן היתה גבולית, צריכה להיות עד 4 מ"צ.
11.במחסן המזון היבש אין אוורור מכני.
12.במטבח הראשי באזור הבישול הבשרי יש הכנה לאינסטלציה ללא ציוד מחובר. יש לסגור את פתח הניקוז, ולעטוף את הצינורות המלוכלכים.

נספח ג'

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

ל-72 מיטות בשימוש ו-66 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.000	1.518	0.518	51.8%
אחיות [2]	10.860	12.085	1.225	11.3%
מוסמכות	10.860	12.085	1.225	11.3%
כוח עזר	24.600	26.086	1.486	6%
Nutritionist	0.360	0.350	-0.010	-2.8%
Physiotherapist	1.000	0.825	-0.175	-17.5%
Occupational Therapy	0.360	0.300	-0.060	-16.7%
Employment Instructor	1.000	1.800	0.800	80%
Speech therapist [1]	1.920	2.500	0.580	29.2%
Social Worker	0.720	0.616	-0.104	-14.4%
Pharmacist [1]	6.048	7.000	0.952	16%

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-72 מיטות ברישוי ו-66 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.660	1.000	0.340	51.5%
House keeper	0.660	1.000	0.340	51.5%
Maintenance worker	0.500	0.500	0.000	0%
Storekeeper	0.500	0.500	0.000	0%
Chief cook [1]	0.660	1.000	0.340	51.5%
kitchen worker	2.000	0.000	-2.000	-100%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.340	0.000	-0.340	-100%
Gardener	0.180	0.000	-0.180	-100%
Secretary	0.660	1.000	0.340	51.5%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 22.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	17.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	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)	35.50