מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.06.2023

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 19.06.2023.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 19.06.2023 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 הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, 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	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	33	33	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	31	31	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	36	35	-	-	34	-	-	-	-	1
סה"כ	144	135	100	-	34	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 135 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				
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות		X				
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- 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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כעת עם ארבע מחלקות סיעודיות (מתוכן שלוש ותיקות) ומחלקה אחת לתשושי נפש.

יום לפני הבקרה נפתחה המחלקה הסיעודת הרביעית במוסד וכבר הועברו אליה 4 מטופלים. מחלקה זו לא נבדקה בבקרה.
המוסד עם אוירה טובה, נקי ומסודר. המחלקות נקיות, מוארות, מסודרות ומאובזרות.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד במוסד באמצעות תוכנה ממוחשבת פאראדיגמה.
בזמן הבקרה אין במוסד מטופלים מאומתים לקורונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מומחה ברפואה פנימית ובמחלות זיהומיות.

יש במוסד יועץ מומחה בתחום הגריאטריה שנותן שירות למוסד.
במוסד שלושה רופאי בית, מתוכם שני רופאים בהתמחות בגריאטריה בשלבים מתקדמים, אחד מהם עבר שלב ב' לקראת תואר מומחה, והשני לקראת בחינת שלב ב'.
הרופא השלישי עם נסיון בעבודה גריאטרית בבי"ח מאיר.
יש במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתו שירות רפואי ברמה גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להקפיד על השתתפות מלוא אנשי הצוות בישיבות צוות רב מקצועי.

יש להקפיד על מעקב ודיון רב מקצועי אחר ההגבלות, ולהתיר הגבלות שאינן ראויות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדש ובו 3 מחלקות סיעודיות ותיקות יותר ומחלקה למטופלים תשושי נפש.
אתמול נפתחה מחלקה סיעודית נוספת, רביעי, יש בה 4 מטופלים, המחלקה לא נבדקה בבקרה. קיים סידור עבודה שבועי עבור המחלקה החדשה.
המחלקות נקיות, מוארות, מסודרות ומאובזרות.
המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

פעם בשבוע מתקיים פרויקט "בית קפה" מספר מטופלים יוצאים עם צוות מלווה ולעיתים עם בני משפחה לבית קפה שכונתי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בוגרת תואר שני, בעלת ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקות חדישות, רחבות ידיים ומאובזרות כנדרש.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להקפיד להתיחס בתכנית הטיפול לכל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד לתעד ישיבות צוות סיעודי במחלקות לפחות פעם בחודש.

הזנה והאכלה

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

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: תכנית לטיפול ולמניעת עצירות נמצאת בראשיתה יש להמשיך לקיים ולפתח את התכנית בכל המחלקות ולכל המטופלים הרלוונטיים.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים נוספים במחלקות.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

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

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את כל הארוחות מספק מזון חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדות שלוש דיאטניות סה"כ 28 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם מהתייחסות להערות שהועלו בבקרות קודמות.
הדיאטניות בנו דו"ח מובנה ונכון של תצפיות ארוחות הערב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: חסרות הנחיות ברורות לתוספת נוזלים עבור טחינת פרטי מזון שונים.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: התפריט השבועי נבנה על ידי ספק המזון ללא מעורבות הדיאטניות בתהליך.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: אין התייחסות בתפריט השבועי לסוגי הפירות הניתנים למטופלים שמקבלים מזון לאחר טחינה.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ישנן ארוחות ערב ללא מנת ירק כאשר במקום ניתן רסק תפוחי עץ. ניתן להתרשם מכמות רבה של ממרחים מתועשים.בארוחת ארבע לא ניתן מענה למקבלי המרקמים הנמוכים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא נמצאו פרויקטיים מחלקתיים ייחודים בתחום התזונה שמערבים חברי צוות נוספים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: נמצא חסר במנת הירקות שהוגשה. בנוסף, ניתן היה להתרשם מכמות גדולה מהסביר של נוזלים בכלים שהתקבלו מספק המזון בהקשר לירקות המבושלים.
לשם הגשת הפירה למטופלים נדרשו כמויות רבות של נוזלים דבר שהפחית את הערך התזונתי של המנה.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): הגשת המזון במרקמים הנמוכים הייתה מאד לא אסטטית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום של ישיבת צוות רב מקצועי כאשר התנהל דיון בנושא של בעיות תזונתיות.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: תיעוד מטרות ויעדי התכנית הינם כללים ולא מותאמים אישית.

סיכום כללי

- לסיכום, יש לבצע באופן מיידי תהליכים מול ספק המזון לשם קבלת פרטי מזון הנותנים מענה תזונתי ואיכותי.
חשוב להמשיך ולהטמיע בקרב העובדים במחלקות האשפוז את נושא מרקמי המזון. יש לבצע תהליכי הערכה על כל התהליך ולוודא שהמטופלים מקבלים את מרקמי המזון שהותאמו להם.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד גדל ויחד איתו צוות הפיזיותרפיה. מוקם מכון נוסך ומתווסף ציוד טיפולי כנרדש. קיימת תוכנית טיפול וטיפול פרטני וקבוצתי מתבצע כנדרש כמו כן נושא הדרכתי. הקושי העיקרי נמצא בהעברת המידע לצוות המטפל. בבדיקת היישום של ההנחיות בשטח ובנוסף נדרשת מעורבותגדולה יותר במחלקה עצמה, לדוגמא: מוטות העירוי שחלקם הפכו למתלי בגדים ואף מסכנים מטופלים מסויימים, מעקב אחר ישיבת המטופלים עם וללא ההגבלות, בדיקת יישום הנחיה להנחת ציוד עזר נוסף לישיבה וכמובן יש להתיר הגבלות שאינן ראויות כאשר נצפות על ידי הפיזיו והבאת הנושא לדיון מול הצוות הסיעודי, רפואה, רוקחות וכל גורם רפואי אחר שיש לו נגיעה בנושא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא. קיימת תקינה מלאה לכל מחלקה.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל מטופל. טיפול פרטני מתבצע על פי מטרות טיפול שנקבעו. צוות המטפלים עוזר שינוע המטופלים למכון ובכך משתפרת יעילות זמן הטיפול.

ארגון השרות

- קיים ארגון בשרות הניתן בבית. תוכנית עבודה חודשית ויומית, תקשורת בין צוות הפיזיו ובין צוותים אחרים, ישיבת צוות במכון הפיזיותרפיה.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. קיימת יזימה של נושאי עבודה מעבר לשרות הרגיל, לדוגמא טיפול אינטנסיבי במטופל הזקוק לכך, ניסיון העברת מטופליםמכסא גלגלים לכסא רגיל. יש לציין שלאחר גמר הפרויקט יש להכניס את הנושאים כרוטינת עבודה.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע אבחון פיזיקאלי מלא במועד הנדרש. מוצבות מטרות רלוונטיות לכל מטופל.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

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. מתקיים "טופס טיולים" בכל כניסת מטפל חדש לעבודה, בין היתר הדרכה הניתנת על ידי צוות הפיזיו'.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. מתקיימת הדרכה מובנית לכל הצוות במסגרת חת"ש. 8.22 בנושא הושבה נכונה. מתקיים מעקב ותצפית על צוות מטפל.

תנאים פיזיים

- לצד פתיחת מחלקות נוספות, יפתח מכון פיזיותרפיה נוסף. המכון מואר ומאוורר.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים. קיים ציוד על פי הנדרש. במכון בקומה התחתונה יש להזיז מקבילים על מנת לאפשר הליכה ושמירה על בטחון המטופלים סביב המקבילים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. רצויה נוכחות פיזיו' בכל מחלקה בשעות שונות לאורך היממה. בוקר ואחר הצהריים.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן. מנהל השרות בעל ותק, בעל תואר נוסף בתעשייה וניהול. יש להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.

טיפול בקבוצה

- מרבית הטיפולים בקבוצה, נמדדים על פי קריטריונים מקצועיים עם מטרות תפקודיות שניתן לעמוד את התקדמותם. יש ליצור אחידות ככל הניתן במחלקות, לא במטרות כיוון שיש שונות בין מטופלים אלא באופן שבו מגיעים להחלטה על מטרה טיפולית.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: חלקי. יש לוודא כי תיקי מטופלים מעודכנים, לדוגמא מטופל שיושב בכורסא רגילה רשום שיושב בכורסא גריאטרית, קשירה לא סבירה באמצעות שקית ניילון הידועה לכל הצוות אינה מתועדת.

טכנולוגיה ליישיבה וניידות

- יש להמשיך ולבחון את ישיבת המטופלים סביב שולחנות האוכל, הן לצורכי אכילה והן לפעילויות אחרות.
יש להיות מעורבים יותר בבחירת אמצעי ההגבלה וכמות ההגבלות בעיקר במחלקת אלון.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): חלקיות. יש להסיר את מוטות העירוי הנמצאות על גבי מיטות המטופלים שללא לצורך.
יש לבחון הגבלת מטופלים והנחת אמצעי עזר כפי שצריך למנוע חבלות ונפילות.
יש לוודא כי צוות מטפלים מניח שולחנית ליד פלגית.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. להצטייד בטכנולוגיות מתקדמות לטיפול כגון : VR, BLAZE POD

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במוסד חמש מחלקות. המחלקה החמישית נפתחה לפני זמן קצר.
הבניין הינו בניין חדש. המחלקות מרווחות ומשתרעות על שטח גדול. יחד עם זאת, הן לא מתוחזקות כנדרש.

ניהול כח-אדם

- במוסד עובדות כיום שלוש עו"סיות. אחת ותיקה במשרה מלאה ושתיים שהצטרפו אליה לאחרונה. מדובר כיום בשירות סוציאלי ועל כן יש לקיים מפגשי עבודה קבועים, ולהסדיר את חלקות העבודה בנושאים הרוחביים.

חוזקים

- במוסד כעת חמש מחלקות. העו"ס הוותיקה עובדת בו מיום פתיחתו. לפני כחצי שנה הצטרפה אליה עו"ס בחלקיות משרה, ולפני כשבועיים הצטרפה אליהן עו"ס נוספת, בעלת ותק מקצועי רב, אף היא בחלקיות משרה. העו"ס הוותיקה עובדת במחלקת תשושי הנפש ועוד שתי מחלקות סיעודיות, ושתי העו"סיות הנוספות עובדות כל אחת במחלקה סיעודית אחרת.

קבלת מטופל והסתגלות

- התיעוד שנדגם משקף תהליך קבלה מלא, עם התייחסות לכל ההיבטים הנדרשים.

- המשפחה מקבלת הדרכה תוך 48 שעות ראשונות מקליטת המטופל: בני משפחה מקבלים דפי מידע המתייחסים ספציפית לצוות וסדר היום, באותה מחלקה בה אושפז יקירם.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- הבקרה בכללותה נערכה בעיקר על פעילותה של העו"ס הוותיקה, אשר מכירה את תחומי ההתערבות הנדרשים, ופועלת למימוש ומיצוי זכויותיהם של המטופלים.
ניכרת היכרות טובה עמם ועם בני משפחתם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס יצרה קשר עם עמותת אלה, המטפלת בניצולי שואה, ובשנה האחרונה התקיימה פעילות קבוצתית למטופלים אשר מסוגלים הנאה מהמפגשים.
פרוייקט "משאלת לב", ממשיך במגוון צורות: פעילות המתקיימת בתוך המוסד או מחוצה לו, בהתאם להעדפותיו של המטופל /ים.
למעשה כל המטופלים השוהים במוסד נהנים מפעילויות אלה, כאשר הן מתקיימות בתוך המוסד.
מזה מספר חודשים העו"ס יוצאת מידי שבוע עם שני מטופלים לבית קפה הנמצא בסמוך. בני משפחתם מוזמנים אף הם. הצוות עוזר בשינועם. פעילות זו מהווה הפוגה נעימה לחיים בתוך המוסד, והיכרות איטימית יותר שלה עמם.

העו"ס שותפה בכלל הפעילויות התרבותיות והחברתיות המתקיימות במוסד, יחד עם חברי צוות נוספים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: כל מטפל חדש עובר הדרכה אצל העו"ס בעיקר בתחום מניעת אלימות וזכויות המטופל.
העו"ס קיימה הדרכות לצוות בכל הקשור להבנת נושא האפוטרופסות או יפויי כח. כמן כן נערכה הדרכה בנושא מניעת התעללות.

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): העו"ס שומרת על קשר על המטופל /האפוטרופוס שלו בזמן האשפוז מחוץ למוסד.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: ניכרת התייחסות מקצועית ורצינית לנושא מורכב זה. ככל שניתן, יוזמת העו"ס שימוש בכלי משפט אלטרנטיביים, כחלופה מקדימה לצורך במינוי אפוטרופוס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד קיימת ועדה לנושא זה. כאמור, נערכה הדרכה לכלל חברי הצוות במחלקות השונות, במטרה להקנות ידע ספציפי בנושא.

טיפול בניצולי שואה

- התקיים מיפוי צרכים בנושא, והעו"ס יזמה ועדיין יוזמת פעילויות מותאמות, למטופלים המוגדרים ניצולי שואה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש לציין כי מטפלים אשר אינם דוברי עברית, מקבלים הדרכה וחמר תיאורטי בשפתם. העו"ס יזמה תירגום לשפות השונות.
כמו כן העו"ס מיודעת על אירועים חריגים, בזמן אמת באמצעות קבוצת ווטסאפ או קריאה בתוכנת הפרדיגמה.

רשומת מטופל

- הרשומה בתחומי ההתערבות השונים משקפת בדרך כלל באופן מיטבי את מהלך חייו של המטופל, כולל התייחסות לאירועים חריגים או יוצאי דופן.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): חשוב כי העו"ס תהיה מעודכנת בשינוי סדרי הושבה של מטופלים, או העברתם מחדר לחדר.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש לערוך חשיבה משותפת עם חברי צוות נוספים בכל הנוגע לאסתטיקה בחדרי המטופלים והציבון האישי בהם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה לתשושי נפש אינה מתוחזקת כראוי. שרר בה ריח לא נעים. חדרי המטופלים אף הם אינם מטופחים ורוב הקירות בהם חשופים. מחיצה שקופה מפרידה את החלל הציבורי של המחלקה. לטענת ההנהלה, מדובר בדרישה שהופנתה אליהם ממשרד הבריאות.
גם ביתר המחלקות נצפו מראות דומים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- אין מטופלים המוגדרים כעת כזקוקים לטיפול פליאטיבי פרט כנראה לאחד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ביום הבקרה, צפינו במחלקה לתשושי נפש, בשני מטופלים היושבים על כורסאות המחוברות זו לזו בשקיות ניילון. המראה כמובן אינו אסתטי וצורת הושבה זו אינה מקובלת ואינה מאפשרת שמירה על מירחב פיזי פרטי מינימלי. לא ברור מי קיבל את ההחלטה על הושבתם כך, ואין לכך תיעוד ברשומות. חלק מחברי הצוות לא ידעו כלל כי כך יושבים שני המטופלים. לבקשתנו, עוד בזמןהבקרה הופרדו הכורסאות.
כאשר יש קושי התנהגותי עם מטופלים, או יש סכנה לשלומם, יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית ולערוך דיון ענייני בפתרונות השונים. כמו כן יש לתעד מה כבר בוצע גם אם הדבר לא הצליח.

סיכום כללי

- ניכרת היכרות טובה עם המטופלים, ועבודה מקצועית ורגישה במגוון התחומים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ראה הערות בגוף הדו"ח.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

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

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: 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.

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.

- 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: באופן חלקי.

- 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: באופן חלקי.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: 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

- יש להיפטר ממעופפים בחדר תרופות.
יש להצטייד במדי חום ולידיים.
יש לצייד את צוות הסיעוד ברשימה עדכנית של תרופות המותרות ואסורות בכתישה וחצייה.
יש לצרף העתק מרשם נרקוטי לספר.
אין לרשום בקלסרים את מתן הנרקוטיה אלא בספר כרוך.
אין להציב סלסלות תרופות ב-2 קומות על מנת שלא יתערבבו תרופות של חולה אחד בשני.
יש לרווח את פריסת הסלסלותואם יש צורך להקצות 2 סלסלות למטופל.
יש להפריד בתמיסות העירוי בין מינון למשנהו.יש להצטייד באישור אחריות עדכני של הרוקח מבית המסחר.
יש להקפיד לרשום את תאריך פתיחת תכשירים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.יש בדיקות כלור אך הערכים גבוהים מהנדרש. יש לשמור על רמה של 0.2 עד 0.5 מג"ל. יש לדאוג לכיול הערכה ועמידתה בת.י. 6223. הערה חוזרת.
2.אין ניקוז יומי של אוגרי מים חמים. נמסר שיתחילו לעשות. יש אישור על ניקוי וחיטוי האוגר.
3.טמפ' המים החמים במטבחון ובחדר הכלים במחלקה (בהם לא מותקן מערבל המים) היתה 47 מ"צ. בקו האספקה ובקו החוזרים נמדדו 53 ו- 44 מ"צ בהתאמה. יש לשמור על טמפ' של 55 לפחות בכל חלקי המערכת כולל קו חוזרים ובאוגר 60 מ"צ לפחות.
4.נמסר שיש ניקוי וחיטוי של ראשי מקלחת וברזים אך ללא תיעוד. נמצאו סימני אבנית על ראשי המקלחת.
5.אין מספיק הקפדה על ניקיון במחלקות. נמצאו סימני ללכלוך על הרצפה, על כיסא רחצה, ריח לא נעים במחלקות, מיטת מטופל מלוכלכת/ או לא תקינה וכו'.
6.נצפה שימוש בשקיות פלסטיק כחיבור בין כיסאות. יש להשתמש בציוד לפי ייעודו.
7.מסמכי ההדברה שהועברו הינם חשבוניות- ללא שם המדביר- יש להשתמש בשירותי מדביר עם הסמכה מתאימה.
8.במחסן המזון היבש נעשה אחסון על גבי קופסאות הפוכות. יש לאחסן על מדפים שניתן לנקות תחתם. על חלק מהמדפים יש לכלוך ו/או סימני חלודה.
9.אין במחסן אורור מאולץ או חלונות. הערה חוזרת.
10.במקרר מזון מוכן (ובו סלטים לעד 3 ימים) נמדדו מעל 6 מ"צ. יש לשמור על מזון בטמפ' של עד 4 מ"צ. הערה חוזרת. יש לקבל סלטים עם תוקף ולשמור אותם בקירור בהתאם לתוקף המצוין עליהם.
11.חלק מהמזון החם אינו נכנס לעגלת החימום מפאת חוסר במקום בעגלת החימום ובהתאמה חלק מהמזון אינו בטמפ' מתאימה (דג בטמפ' של 45 מ"צ). יש לשמור על מזון חם בטמפ' של 65 מ"צ לפחות.
12.יש פתחי ניקוז פתוחים במטבח- יש לסגור. הערה חוזרת

נספח ג'

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

ל-144 מיטות ברישוי ו-135 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.000	2.458	0.458	22.9%
אחיות [2]	23.380	27.924	4.544	19.4%
מוסמכות	23.380	27.924	4.544	19.4%
כוח עזר	49.200	45.703	-3.497	-7.1%
Nutritionist	0.720	0.700	-0.020	-2.8%
Physiotherapist	2.000	1.738	-0.262	-13.1%
Occupational Therapy	0.720	0.724	0.004	0.6%
Employment Instructor	2.000	2.000	0.000	0%
Speech therapist [1]	3.840	6.000	2.160	58.3%
Social Worker	1.440	1.282	-0.158	-11%
Pharmacist	0.288	0.405	0.117	40.6%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 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-144 מיטות ברישוי ו-135 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	1.320	1.000	-0.320	-24.2%
Maintenance worker	1.000	1.000	0.000	0%
Storekeeper	1.000	0.000	-1.000	-100%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	4.000	2.000	-2.000	-50%
Cleaner	6.000	5.000	-1.000	-16.7%
Kashrut supervisor	0.680	0.000	-0.680	-100%
Gardener	0.360	0.000	-0.360	-100%
Secretary	1.320	1.000	-0.320	-24.2%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50 מתאריך: 22.05.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 0 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 19.06.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	2.00
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
קורסיסועדכון ידע לצוות	2.00
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)	62.00