מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.01.2023

במוסד: "אדמונית החורש בע"מ"

בישוב: עספיא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר עיסא שיח' מוחמד
מנהל/ת רפואי/ית
אדמונית החורש בע"מ (קוד מוסד 237U6)
עספיא
עספיא

ד"ר שיח' מוחמד נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אדמונית החורש בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.01.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

העתקים:
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "אדמונית החורש בע"מ"

בתאריך 15.01.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר 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 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	36	30	28	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	36	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	72	62	28	-	32	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 62 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:

- במוסד ישנן שתי מחלקות: מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לתשושי נפש.
בזמן הבקרה יש 2 מטופלים חיוביים לקורונה במחלקה לתשושי נפש בחדר בידוד.
במחלקה הסיעודית יש 4 מטופלים פליאטיביים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי ורופא הבית במוסד התחלף לפני חודש.
עם ניסיון עבודה בגריאטריה בבי"ח פלימן במשך 4 חודשים, ומועמד להתחיל השתלמות בגריאטריה בבי"ח פלימן בעוד כחודשיים.
יש במוסד יועץ מומחה בגריאטריה שנותן ייעוצים למוסד.
ישנו קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד בהתאם לנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש צורך בהשתלמות הרופא בגריאטריה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדש ובו 2 מחלקות: מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש.
המוסד מוקם על צלע ההר בלב חורש טבעי.

המחלקות גדולות, נקיות ומאובזרות.

המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד חדש מאוד בתפקידו, עובד במוסד מספר חודשים בלבד, בוגר תואר ראשון , מדריך קליניו בעל ידע ונסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי

חשוב לציין שהצוות הסיעודי התחלף לא מעט בשנה האחרונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקות והשטחים הציבוריים רחבי ידיים,מוארים, מאובזרים ונעימים למראה.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן תפקודי: יש לעדכן את האומדן התפקודי בעת שחל שינוי במצבו ובתפקודו של המטופל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לכלול בתכנית הטיפול את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל ולעדכן את סעיף ההערכה בעת שינוי.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: יש לנטר את הטמפרטורה במקררים ובחדרי התרופות כנדרש.

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 קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות פעם בחודש.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להתיחס בישיבות צוות רב מקצועי לכל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
  שיניים תותבות
  קשיים בבליעה
  חוסר תיאבון
  ירידה במשקל: יש להתיחס ולתעד ברשומה בעיות של ירידה במשקל.

הפרשות

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

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לקיים ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם המטופל ובני משפחתו במהלך כל

האשפוז.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אחיות וצוות רב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים ולתעד חת"ש במוסד במהלך כל השנה.

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נושא חיסוני צוות עובדים וחיסוני קורונה לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון בכל הארוחות מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדות שתי דיאטניות 14 ש"ש.

חוזקים

- ניתן להתרשם מהעובדה שעובדת המטבח עברה הדרכה על ידי דיאטניות המוסד והקשר הטוב שיש בינהן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: קיימת אסופת מתכונים חלקית.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: אין חישוב מלא של כל מרקמי המזון לשלושה ימי תפריט.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט השבועי אין עדכון מלא של פירות העונה. בנוסף לפתן פירות מעורבים אינו מהווה גיוון למנת פרי.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ישנם פרטי מזון המופיעים בתפריט השבועי בימים עוקבים עם שמות שונים אבל בפועל מדובר באותה מנה ...

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מורכבים (כל הארוחות): עדין מקבלים מספק המזון בחלק מימות השבוע קציצות באיכות תזונתית נמוכה.
המרק הניתן למטופלים מתבסס על בישול חוזר של ירקות, תוספת מים, אבקת מרק ולעיתים קיטניות. (הערה חוזרת)

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא היו תוכניות הדרכה ופרויקטים מחלקתיים משותפים למספר אנשי צוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: מנת הפרי שעבר טחינה הייתה מאד דלילה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: נמצא חסר בתיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר הדיון היה על בעיה תזונתית.

- תיעוד הוראות ביצוע בתוכנית הטיפול: נמצאו מטופלים שקיבלו תוכנית הזנה בזונדה ללא ציון הנחיות של דיאטנית בהקשר לכמות המזון הייעודי והנוזלים.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: יעדי הטיפול התזונתי מאד כללים ואינם מותאמים לגישה העכשווית תזונה מותאמת אישית.

סיכום כללי

- לסיכום, ישנה חשיבות לשפר את חווית האכילה עבור המטופלים במוסד.
על הנהלת המקום לבצע תהליכי חשיבה לשם קידום עבודת הצוות הבינמקצועית בין כל אנשי המקצוע למען מתן טיפול איכותי יותר.
ישנה חשיבות לבנות נוהל עבודה משותף בין הדיאטניות לרופאי המוסד בהתייחסות להזנה אינטראלית.
יש לקדם את הטמעת שיום מרקמי המזון IDSSI במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדש יחסית, במקום פסטורלי, יפה ומכבד למטופלים ובני משפחותיהם.
ביום הבקרה, במחלקת תשושי נפש היו מטופלים חיובים ל COVID ולכן לא נכנסנו למחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שרות הפיזיותרפיה בנוי מפיזיו' ותיק ומנוסה ופיזיו' חדשה. עדיין מקבל הדרכה וליווי. השרות ניתן בשעות בוקר ואחר צהריים.
אחראי השרות, ממשיך להתמקצע בתחום הגריאטריה ויוצא לקורסים וימי עיון.

חוזקים - בכל המחלקות:

- קיימת התייחסות נאותה לכל המטופלים, בראייה כוללת, במניעת הגבלות פיזיות ובטיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להמשיך ולשפר התמקצעות פיזיו' חדשה.
הדרכת מטפלים וייצוב צוות רב מקצועי.
רכישת ציוד טיפולי נוסף, התקנת רשת אלחוטית במכון, החלפת כסאות גלגלים שאינם תקינים, קניית חגורות לכסא הרחצה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- צוות הפיזיו מורכב ממנהל השרות ופיזיו' חדשה. השרות ניתן לאורך השבוע בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים. בין אם בטיפול ובין אם במעקב אחר ישיבה, טיפול פאסיבי, הדרכת צוות מטפל.

ארגון השרות

- פיזיו' אחראי, נמצא מרבית משעות השרות. פיזיו' חדשה נותנת מענה לשעות החסרות. כיוון שהיא ללא ניסיון תעסוקתי, היא אינה מבצעת עדיין קבלות, אינה רושמת בתיקי המטופלים וממשיכה בהדרכה של פיזיו' אחראי.

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש. קיימת מחברת קשר. ממליצה לקיים ישיבת צוות של שרות הפיזיו' אחת לחודש, לעדכונים, העלאת קשיים ודרכי טיפול.

אבחון פיזיקלי

- בכל התיקים שנבדקו קיימת בדיקה טובה ומקיפה. יש להמשיך ולהקפיד ליצור הלימה בין המטרות לבין יישומן בתוכנית הטיפול.
לדוגמא: במידה ונקבע כי יש לשפר מעבר מטופל מכסא למיטה, יש לתרגל זאת כחלק מתוכנית העבודה.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- קיימים יתרונות רבים לטיפול בקבוצה. יש לקיים טיפול על פי מדדים מקצועיים שנקבעו מראש, קבוצה קטנה. קבוצה הינה טיפול ככל טיפול אחר. יש לעשות הפרדה בין סוג טיפול זה להפעלה כללית של כל המחלקה.
בבקרה הוצגו טיפולי שיווי משקל וניידות בכסא גלגלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו במהלך הבקרה, קיים תעוד אחת לשלושה חודשים לפחות, קיים תעוד ביציאה וחזרה מאשפוז, ארוע חריג וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. קיימת חשיבה רבה לפני החלטה עלהגבלה. לראייה במחלקה סיעודית אין הגבלות.

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- עדיין קיימת תחלופת צוות מטפלים רבה מאוד. צוות הפיזיו' עושה כמיטב יכולתו להדריך את המטפלים מוקדם ככל האפשר מרגע קבלתם לעבודה אך על מנת לייצב ולהשריש את ההדרכה יש צורך בצוות קבוע יותר.

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

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיו הורחב ומאפשר כיום הכנסת יותר ציוד ויכולת שימוש בציוד באופן יותר יעיל.
יחד עם זאת להבא יש להתייעץ עם הפיזיו' בתכנון מקום הטיפול במכון.
יש להתקין WIFI, לא קיימת תקשורת אינטרנט במכון.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. הותאמו מזרנים דינאמיים למטופלים עם פצעי לחץ.
  קיימת רשימת העברה במנוף.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין. במצב כיום, החשיבות היא לבנות שרות פיזיו' טוב ומקצועי, לבנות תקשורת רב מקצועית ולאחר מכן ליזום פרוייקטים משותפים.

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

טיפול בקבוצה

- כפי שנאמר במהלך הבקרה וצויין בדו"ח זה, יש לשפר את הטיפול בקבוצה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי. יש להשגיח אחר תעוד פצעי לחץ ופצעים נוספים היכולים להעיד על צורת ישיבה לא טובה, חבלות במיטה, במעברים או בישיבה סביב שולחן.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: חלקי גבוה. יש לקנות כסאות גלגלים במקומות כסאות שהיום מאוד מעורסלים במושבם. יש להחליף רצועה של כסא רחצה, לרצועה תקינה ולא חגורה המשמשת להגבלה פיזית ומכילה בתוכה ספוג.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: כן. אחראי התחום, השתתף לאחרונה בקורס פליאטיבי, ביום עיון של משרד הבריאות. יש לשלוח עתידית את הפיזיו החדשה לימי עיון וקורסים הנוגעים לגריאטריה.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. מומלץ לרכוש VR

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת מרפאה בעיסוק בעלת ותק מקצועי של 12 שנים במקצוע, 15 ש"ש.
שתי מדריכות תעסוקה עובדות בשעות הבוקר 5 ימים בשבוע, ומדריכת נוספת נותנת מענה בשעות הערב 3 פעמים בשבוע, ובימי שישי בבוקר, סה"כ 52 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק מבצעת הערכות לכל המטופלים החדשים כנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים לכל המטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית ההתערבות כוללת טיפולים במכון, תצפיות אכילה, הדרכה למדריכות תעסוקה והתאמת סדים ואבירי עזר.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה בשעות הבוקר ואחה"צ לאורך השבוע.
הפעילות כוללת פעילות פרטנית והפעלה של קבוצות.
כמו כן, מתקיימת פעילות שוברת שגרה כמו מסיבות יומולדת וחגים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש כמשרד למרפאה בעיסוק, וקיים מכון המשמש לצורך ביצוע אבחונים וטיפולים.
קיים חדר המשמש את מדריכות התעסוקה לצורך הכנה ואחסון.
במחלקות קיימים פתרונות אחסון לציוד תעסוקה ומקום ייעודי לתצוגת עבודת דיירים.
הפעילות מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח ומואר ומותאם לצורך פעילות.
כמו כן, בכל מחלקה יש מרפסת מרווחת, הפעילות מתקיימת בחוץ כשמזג האוויר מאפשר.

ציוד ואביזרים

- הציוד כולל ערכות נושא, משחקי קופסא, אמצעי יצירה והפעלה מוטורית.
הציוד הנלווה כולל טאבלטים, מסך חכם, מחשב, מדפסת ומכונת למינציה.
הציוד בריפוי בעיסוק כולל אביזרי עזר וסדים.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
  מתקיימות ישיבות הדרכה עם מדריכות התעסוקה.
  המרפאה בעיסוק משתתפת בתוכנית חת"ש מוסדית שנתית.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.
  מדריכות התעסוקה והמרפאה בעיסוק משתתפות בימי עיון מקצועיים.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- תיעוד תצפיות אכילה: יש צורך בפירוט והתייחסות רחבה יותר.

פעילות בתעסוקה

- יש להתאים את פעילות התעסוקה ליכולות של המטופלים במיוחד מטופלים בעלי יכולות ירודות.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק מקצה זמן מכובד להדרכת מדריכות התעסוקה החדשות, יש להפקיד על ההנחיות הניתנות בהדרכה לצורך שיפור הפעילות.

העשרה ונהלים

- לא קיימים פרוייקטים רב מקצועיים במוסד.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר שקיים שיפור בשירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בהיבטים שונים.
  יישר כוח.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	72%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדש יחסית. מחלקות מרווחות ומטופחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מקצוע העבודה הסוציאלית לא הצליח להתייצב מיום פתיחת המוסד. קיימת תחלופה תמידית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בשנה האחרונה התחלפו מספר עובדות סוציאליות. למרות זאת, נשמר רצף טיפולי מסויים בתחומים השונים.
העו"ס לא נכחה בזמן הבקרה והמידע מתבסס על הרשומות השונות, שיחות עם הצוות, מטופלים ובני משפחה.
חלק מהמטופלים כבר מכירים את העו"ס החדשה וכך גם בני משפחה.
ניכר שהיא משתדלת להשלים את תהליך ההיכרות עם כל המטופלים. כמו כן, היא החלה להשתלב בצוות הרב מקצועי, ומארגנת את ישיבות הצוות.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים עמם שוחחנו הביעו שביעות רצון מיחס הצוות הניתן להם, כולל בטיפול האישי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מחלקות גדולות ומרווחות. מצויידות בדרך כלל כנדרש. מרפסות גדולות הצופות לנוף, עומדות לרשות המטופלים ובני המשפחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- יש להרחיב את האנמנזה במסגרת תיעוד תהליך קבלת מטופל חדש.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- על העו"ס להשלים ידע במגוון תחומי ההתערבות הנדרשים, בהתאם למסגרת נהלי משרד הבריאות.

שביעות רצון המטופל

- יש לשים לב לתלונות בנושא טעם האוכל ואפשרויות הגיוון.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להמשיך ולעודד בני משפחה להביא פריטים אישיים עבור המטופלים, ולנסות בעזרתם ליצור אווירה ביתית ככל שניתן.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש ללמוד את הנושא ולהתחיל פעילויות באופן הדרגתי.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: יש להעמיק את הידע בנושא זה. יש לקבל החלטה בדבר הצורך במינוי אפוטרופוס, במסגרת ישיבת הצוות הרב מקצועי. יש לעקוב אחר התהליך. יש לתעד את השיחות עם בני המשפחה הנערכות בנושא זה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לחדש את הפעילות של הוועדה ולקיים דיונים בהתאם לצורך. כמו כן, יש לבנות תכנית הדרכה שנתית בתחום, עבור המטפלים.

טיפול בניצולי שואה

- יש להכיר את הנושא, ולבחון האם ישנם מטופלים במוסד שנכנסים לקטגוריה זו.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לקיים ישיבות יעודיות לנושא זה. יש לתעד את תכנית הטיפול המותאמת לכל מטופל ומטופל שהוגדר כך.

רשומת מטופל

- יש לשפר את הרשומה בכל התחומים. הרשומה הסוציאלית הינה יחודית ואינה אמורה להישען רק על דיווחים של חברי צוות אחרים מהמקצועות השונים.

תיק אפוטרופסות

- יש לעקוב אחר תהליך המינוי. יש לתעד שיחות עם בני משפחה שהוצע להן להתחיל הליך כזה. יש לערוך מיפוי צרכים עדכני.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	72%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי. אין מדידת טמפרטורה במקרר.

- 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: באופן חלקי.

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי.

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 25% -50% 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 נמוך.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

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

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

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

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא.

- 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: לא.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: לא.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי.

- 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: באופן חלקי.

- 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

- בביקורת נמצאו ליקויים רבים אשר לא תוקנו זמן רב.
במחלקה סיעודית מקרר התרופות לא פעל -התקלקל. התרופות הועברו למקרר בבית המרקחת.
למקרר בבית המרקחת נמצא אוגר אשר לא יתן היה להפעילו בשום מחשב.
כלומר תרופות אוחסנו במקרר התרופות ללא ניטור טמפרטורה מספר ימים רב.
מחשב בית המרקחת הועבר למחלקת תשושי נפש.
במקום המחשב שהתקלקל .במחשב זה גם לא ניתן היה לקרוא את נתוני האוגר.
נתונים אלו לא נשמרו. כלומר במקרר התרופות לא בוצעה שמירת נתוני טמפרטורה
זוהי עבירה על תקנות הרוקחים.
בחדר אחסון תרופות במחלקה הסיעודית בטמפרטורה שנמדדה היא מעל המותר.
המזגן נמצא שאינו פועל באופן תקין ולכן מדידת הטמפרטורה היתנ מעל 25.
נמצאו מטופלים מחודש נובמבר שלא נעשתה להם קליטת תרופות.
בחדר תרופות -תרופות שפג תוקפן נמצאו מונחות על הרצפה בתפזורת.
אין רישום לתרופות שאסור לכתוש ולרסק ותרופות שמותר -מתוך ארסנל התרופות של הבית.
נתנה הוראה על ידנו כי התרופות מן המקרר יועברו להשמדה באופן מסודר תוך רישום כמותן, מספר אצווה ותאריך תוקף,
לחברת טביב ותיערך השמדה מסודרת ותוצג הרשימה למחלקתנו על ידי הרוקח.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מסמכים:

1.הועבר אישור לא עדכני לבדיקת חשמל- (1.12.2021)

כביסה ואשפה:

2.חדר כביסה מרכזי-בכניסה האחורית נצפתה שלולית של מים. יש לדאוג כי לא יכנסו מים לאזור המכבסה.
3.בחדר כביסה נקייה נראו שקיות של כביסה נקייה מונחות על הרצפה.
4.חדר כביסה מלוכלכת- הורגש ריח לא נעים בשתי המחלקות. יש לוודא כי הווינטה עובדת.
5.חדר כביסה מלוכלכת מח' תשושי נפש נמצא חור בקיר. יש לאטום את הפתחים מסביב לצינור.
6.חדר אשפה- הורגש ריח לא נעים בשתי המחלקות- יש לוודא כי הוונטה עובדת.
7.חדר פיר אשפה:
מחלקת תשושי נפש- גומייה של דלת הפיר פגומה, דלת הפיר לא נסגרת עד הסוף.
מחלקה סיעודית- נראו פתחים מסביב לפיר אשפה, הקיר מסביב לפיר מלוכלך.

כללי:

8.מטבחון מח' תשושי נפש
א.מד טמפרטורה של המקרר לא תקין.
ב.נמצאת נזילה במז"ח של מדיח כלים.
9.יש להסיר את כל הניילון המודבק על המקררים ושאר הציוד. למניעת הצטברות של לכלוך.
10.מסביב לכיור שטיפת ידיים בתחנת אחות הצבע מתקלף.
11.מח' תשושי נפש- רטיבות בקירות בפרוזדור בצד של החדרים.
12.מקלחות ושירותים- חסר נייר.
13.בשירותים של הצוות במח' תשושי נפש הותקן ארון לשמירת חפצים אישיים בניגוד למותר.
14.בחדר מס' 11 מח' סיעודית נמצאת רצפה סדוקה במקלחת.
15.מח' סיעודית- נעשה אחסון של ציוד בפרוזדור בניגוד למותר.
16.יש להקפיד על הניקיון במלתחות המרכזיות של העובדים.

נספח ג'

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

ל-72 מיטות ברישוי ו-62 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.000	0.964	-0.036	-3.6%
אחיות [2]	10.860	12.342	1.482	13.6%
מוסמכות	10.860	12.342	1.482	13.6%
כוח עזר	27.060	23.833	-3.227	-11.9%
Nutritionist	0.360	0.350	-0.010	-2.8%
Physiotherapist	0.800	0.750	-0.050	-6.3%
Occupational Therapy	0.400	0.375	-0.025	-6.3%
Employment Instructor	1.030	1.313	0.283	27.5%
Speech therapist [1]	1.920	2.000	0.080	4.2%
Social Worker	0.720	0.692	-0.028	-3.9%
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-62 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.580	1.000	0.420	72.4%
House keeper	0.580	0.000	-0.580	-100%
Maintenance worker	0.450	1.000	0.550	122.2%
Storekeeper	0.450	0.000	-0.450	-100%
Chief cook [1]	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	2.300	0.500	27.8%
Cleaner	3.000	3.400	0.400	13.3%
Kashrut supervisor	0.300	0.000	-0.300	-100%
Gardener	0.160	0.300	0.140	87.5%
Secretary	0.580	0.000	-0.580	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.50 מתאריך: 28.03.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 15.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
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)	29.00