משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.08.2021

במוסד: "בית אבות עד 120"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סבטלנה ז'לודקוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות עד 120 (קוד מוסד 23609)
נוב 6
חדרה

ד"ר ז'לודקוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות עד 120"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.08.2021.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות עד 120"

בתאריך 02.08.2021 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 היילל, 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 עד תאריך: 05.01.2022.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך וריד) 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	30	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	30	-	-	30	-	-	-	-	-
סה"כ	96	98	68	-	30	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 98 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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
בנוסף ישנן שתי מחלקות לתשושים שבפיקוח משרד הרווחה, עם 73 דיירים.
המוסד בניהול של עמותה ציבורית, עבר שיפוץ והמקום מרווח ונקי ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
כל הצוות והמטופלים מחוסנים נגד קורונה.
המחלקה הסיעודית ב' (במוסד נקראת מחלקה ה') נמצאת בבידוד עקב אבחון שתי מטפלות חיוביות לקורונה לפני כשבוע.
ממשיכים בדיגום שבועי לכל הצוות וכל חודש למטופלים ולפי הצורך.
כעת אין ביקורים בתוך המוסד, אך יש אפשרות למפגש בחוץ.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה ונותנת ייעוצים למוסד בתחום ומעורבת בעשייה הגריאטרית במוסד.
רופאי הבית עם נסיון בעבודה גריאטרית ועברו השתלמויות בגריאטריה והם מכירים את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש יועץ בתחום רפואת אף אוזן וגרון שנותן ייעוצים למוסד.
יש במוסד צוות רב מקצועי.
כעת אין קלינאי תקשורת במוסד.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות ברמה טובה.
הצוות והעובדים מחוסנים נגד קורונה.
בדיגום בשבוע שלפני הבקרה אובחנו שתי מטפלות חיוביות לקורונה והוכנסו לבידוד, והמחלקה סיעודית ב' (מחלקה ה') כעת בבידוד.
אין ביקורים בתוך המחלקות. הצוותים עובדים בקפסולות.
ממשיכים דיגום שבועי לצוות העובדים ולמטופלים כל חודש ולפי הצורך. כולם שליליים בינתיים.
אין למוסד כעת עובד בתחום קלינאות תקשורת.
יש להקפיד על ביצוע בדיקה תקופתית כנדרש לפי נוהלי האגף (נוהל רפואה מס' : 3.2.1) ועל קיום ישיבות צוות רב מקצועי בתדירות הנדרשת בהשתתפות אנשי הצוות הרב מקצועי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, מטופח ונקי, חלק מהמחלקות משופצות.

בעת הבקרה מחלקה סיעודית אחת נמצאת בבידוד וכן ביום הבקרה התקבלה תשובה על מטופלת מאומתת נוספת.

הבידוד מתנהל על פי ההנחיות.

ביקורי בני משפחה ממחלקות אחרות מתקימים על פי ההנחיות ומחוץ למוסד.

הצוות הסיעודי נמצא בקשר עם בני המשפחה גם באמצעות קבוצות וווטסאפ לכל משפחה ומשפחה, שליחת סרטונים ובכלל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד במוסד, נמצאת בתפקיד זה כשנה אך ותיקה מאוד במוסד עצמו.
בעלת ידע ונסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

בשלב זה מתפקדת כמנהלת סיעוד ואחות אחראית מחלקה סיעודית א'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: במחלקה סיעודית א' נרכשו מיטות סיעודיות חדשות על פי הדרישה לכל המטופלים.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: בני המשפחה מעודכנים ברגע האמת לגבי כל שינוי, חולים מאומתים לקורונה, בידוד, שחרור מבידוד וכו'.

למנהלת הסיעוד והאחיות האחראיות יש קבוצות וווטסאפ עם כל משפחה ומשפחה של המטופלים.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין הצוות והמטופלים מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

יש להרחיב ולעדכן בשוטף את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול אם חלו שינויים במהלך 3 חודשים.

הבטחת הסביבה

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

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתיחס בתכנית הטיפול לבעיות של שינויים גדולים במשקל.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן, לקיים ולתעד תכנית לטיפול ומניעת עצירות בנוסף על מתן טיפול תרופתי, לאסוף נתונים, להסיק מסקנות ובהתאם לשנות את הטיפול.

עדכון מקצועי

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- בבקרה זאת לא נבדק נושא החיסונים שבשגרה.

לגבי חיסונים כנגד הקורונה:

כל הצוות מחוסן, מלבד עובדת מטבח שנבדקת פעם בשבוע.

רוב רובם של המטופלים מחוסנים כ- 99%.

הצוות נדגם פעם בשבוע אויותר, לפי הצורך.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום היו שינויים בכח אדם. לפני חצי שנה החלה לעבוד דיאטנית חדשה בהקף של 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- במקום היו מספר התפרצויות של מגיפת קורונה ויחד עם זאת התאפשרה קליטה של דיאטנית שעבדה פיזית במקום דבר שקידם את איכות הטיפול התזונתי.
ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטנית החדשה לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): יש לקדם את תהליכי הבטחת ואבטחת הגשת המזון.
ביום הבקרה נמצאו חריגות משמעותיות בכל הקשור להבטחת המזון. לדוגמא הוחזרו מוצרי חלב מארוחת הבוקר למטבח ונמצאו בטמפרטורה גבוהה בהרבה מהמומלץ

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ניתן להתרשם מהעובדה שישנם שינויים בהכנת המזון שלא על פי הרשום בתפריט השבועי.
- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בארוחת עשר לא מוגשת מנת פרי כאשר גלי אינו מהווה תחליף למנה זו.
- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ניתן להתרשם מהעדר גיוון של פרטי מזון בארוחת הצהרים ובארוחת הערב במיוחד למקבלי המרקם הטחון. בנוסף ישנם ימים שאין מענה לממרח משתנה לדוגמא ביום בו ניתן סלט תירס וטונה.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: רישום תוסף התזונה אמור להיות בשפה האנגלית ולא בעיברית.

סיכום כללי - תחום תזונה

- לסיכום,

ישנה חשיבות רבה בשיפור תהליכי עבודה הקשורים להכנה ושמירת המזון.
יש לבצע שינויים בתפריט השבועי על מנת שיתן מענה הולם לצרכים התזונתיים ואיכות החיים של המטופלים.
מומלץ לאפשר לדיאטנית לצאת לקורסים והכשרות במגוון נושאים כולל תזונה בגריאטריה.
חשוב לקדם את הקשר בין הדיאטנית וקלינאי התקשורת למען הטמעת הנושא של מרקמי המזון תואם הגדרות IDSSI

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ביום הביקור, שתיים מתוך שלוש מחלקות היו בבידוד עקב אנשי צוות שנמצאו מאומתים ולכן לא התבצעה כניסה למחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל השרות סיים את תפקידו לאחר שנים רבות. כיום הצוות מורכב משתי פיזיותרפיסטיות שאחת מהן ותיקה מאוד ומוגדרת כמנהלת שרות ולרשותן ולרשות המטופלים, יש כוח עזר שעוזרת בשינוע המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא. מנהל השרות עזב לאחר שנים רבות. כיום נמצא צוות של שתיי פיזיותרפיסטיות, כאשר הותיקה הינה מנהלת השרות. אין חסר בשעות.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה. לאורך כל תקופת הקורונה, לא הופסקו טיפולים. הצוות בטיפול ומעקב על כל המטופלים.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן. המנהלת מארגנת את השרות. קיים סדר עבודה שבועי, מובן לכולן.

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש. קיימת תקשורת בין אנשי הצוות, אך יש לקיים ישיבת צוות מובנת ומתועדת אחת לחודש או ככל שנדרש.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא. הטיפול במטופלים מתבצע במחלקה, בחדרם, בהליכה במסדרון, בחדר האוכל וכמובן במכון הפיזיותרפיה.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים. מתקיימות קבוצות שונות לכל מחלקה על פי מדדים מקצועיים,לדוגמא: שיפור אכילה, שיווי משקל בעמידה וכדומה.

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים. קיים רישום לאחר ארוע חריג, נפילה, יציאה וחזרה מאשפוז וכו'.

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

טכנולוגיה ליישיבה וניידות

- ביום הבקרה שתיים מתוך שלוש מחלקות היו בבידוד ולכן לא נכנסו לתוך המחלקות. לאחר התרשמות מדברי הפיזיותרפיסטיות, ניתן להבין כי הן מעורבות בדרך בה יושבים מטופלים, מתאימות כסאות על פי צורך כמו לדוגמא : TIS, מעורבות ברכישת ציוד מותאם, בבקרה על שימוש במנופים.
יש להקפיד כי לכל מטופל העובר במנוף יש שני ערסלים: ערסל מעברים וערסל רחצה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. לאורך השנה, התקבלו לעבודה כחמישה עשר מטפלים חדשים. לכולם נעשתה הדרכה בסמוך לקבלתם.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת תקשורת עם צוות מטפל, רשימת הליכה והנחייה למעברים.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. מתקיימת הדרכה לכל הצוות במסגרת חת"ש, יחד עם זאת יש לבחון הטמעת הנחיות הפיזיו' במסגרת הדרכת רענונים, על פי קצב שיקבע על ידי צוות הפיזיו' ועל פי צורכי כל מחלקה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן. ביום הבקרה חלק ניכר מהמקום העומד לרשות הפיזיו' בטיפולים במכון היה חסום על ידי הרבה מאוד ארגזים שנערמו במקום בשנה חולפת. לאחר בקשתי לפינוי, אכן נעשה פינוי במכון וכרגע כל המקום לרשות הפיזיו' וטיפולי המטופלים ולרווחת כולם. יישר כוח

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. שוב רק על פי דיווח הפיזיו', חלק מהמיטות הוחלפו, קיים מעקב אחר מזרנים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. קיימת חשיבות שבאופן קבוע או חד חודשי תתקיים עבודת פיזיו גם בשעות אחר הצהריים.

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. כפי שציין ביום הביקור, יש להתאים את מטרות הטיפול לממצאים במהלך הבקרה, יש ליצור מטרות מדידות ותפקודיות ככל שניתן ולעדכן מטרות על פי מצב המטופל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי. יש להקפיד לעדכן לאחר שינוי במצב מטופל, לדוגמא : תעוד לאחר הורדת הגבלה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. יש לבדוק על פי חוברת הצטיידות כי אכן קיים ציוד המותאם לשלוש מחלקות ובנוסף, יש לעשות שימוש בכל הציוד העומד לרשותכן, לדוגמא: סולם שבדי.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הבקרה התבצעה לאחר שנה קשה מאוד שעברה על הצוות כולו.
קיימת חשיבות גדולה להמשיך ולדאוג לחוסנו הנפשי של הצוות, יש לתת לכך דגש !!
יישר כוח על פועלכן עד כה ובהצלחה בהמשך.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במהלך השנה החולפת עבדה במוסד מרפאה בעיסוק בעלת ותק רב בגריאטריה אשר עזבה מספר חודשים לפני הבקרה. התקבלה למוסד מרפאה בעיסוק חדשה, צעירה, ללא ניסיון בתחום, עובדת 3 ימים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.
מדריכות התעסוקה התחלפו במהלך השנה שעברה. כל המדריכות שעובדות כיום במוסד הן חדשות בתחום, ללא קורס מדריכות תעסוקה בגריאטריה. פעילות התעסוקה מתקיימת לאורך השבוע בשעות הבוקר ואחה"צ. סה"כ 68 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בוצעו קבלות למטופלים החדשים שהתקבלו למוסד בתקופת עבודתה של המרפאה בעיסוק שעזבה את המוסד.

הערכת מעקב

- המרפאה בעיסוק הנכנסת מבצעת מעקבים תקופתיים לכל המטופלים במוסד ומעדכנת את תוכנית ומטרות הטיפול בהתאם לממצאי המעקבים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת ביצוע מעקבים ותצפיות אכילה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכות התעסוקה מכירות את המטופלים במחלקות.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות פנאי ותעסוקה מגוונת לאורך כל השבוע המותאמת ליכולות של המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק לביצוע הערכות ועבודה משרדית.
הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מרווחים, מוארים, ומאובזרים לצורך פעילות.
קיים לוח פעילות מחלקתי, שעון, ולוח התמצאות בכל מחלקה.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד מגוון להפעלה בתעסוקה הכולל ציוד מתכלה, חומרי יצירה, אמצעי הפעלה לפעילות מוטורית ומשחקי חשיבה.
הציוד בריפוי בעיסוק כולל סדים, אבחונים ואביזרי עזר.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לבצע קבלות לכל המטופלים החדשים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבנות תוכנית טיפול שתכלול התערבות פרטנית וקבוצתית במחלקות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- על מדריכות התעסוקה לבצע הליך היכרות ראשוני למטופלים ברשומה הייעודית לפני הנהלים.
על המרפאה בעיסוק לכתוב הפניה מובנית לתעסוקה תוך שבועיים מיום קבלת המטופל. הפנייה זו תצורף לתיק של המטופל ברשומה של התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- יש להקצות לכל מחלקה מדריכת תעסוקה קבועה.
יש לבנות תוכנית פעילות בתעסוקה לכל מחלקה בהתאם לתמהיל המטופלים.
יש לקיים הפעלה של קבוצת נושא לפחות אחת לשבוע ולתעד את הפעילות כנדרש בנהלים.

הדרכה ותקשורת

- על המרפאה בעיסוק לקיים מפגשי הדרכה קבועים עם מדריכות התעסוקה בהתאם לנהלים. יש לתעד את המפגשים ברשומה נפרדת.
על המרפאה בעיסוק להשתתף בתוכנית החת"ש המוסדית.

העשרה ונהלים

- מנהלת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה הינה ללא כל ניסיון בתחום הגריאטריה. יש לדאוג לקבלת הדרכה פרטנית בתדירות של שעה בשבוע לאורך שנה.
על ההדרכה להיות מתועדת.
מדריכות התעסוקה אינן בוגרות הקורס למדריכות התעסוקה בגיריאטריה. יש להקפיד על השתתפותם בימי עיון וקורסים מקצועיים בתחום.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- לאור כל השינויים שחלו בשירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בשנה האחרונה, יש להקפיד על הדרכה מסודרת למרפאה בעיסוק ולמדריכות התעסוקה, ולהוציא אותן להכשרותמקצועיות וימי עיון בתחום הגיריאטריה. יש להיצמד לנהלי העבודה של משרד הבריאות מבחינת הגדרת התפקידים ושעות תקן.
יישר כוח על כל העשייה והמאמצים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד שתי עו"סיות. האחת, ותיקה מאוד המשמשת גם כמנהלת השירות ושייכת לצוות הבכיר. בעלת ניסיון רב וידע עשיר בתחום הגריאטריה. מעורבת בכל הנעשה במחלקות השונות. השניה, עו"ס חדשה העובדת במקום מספר חודשים ומקבלת הדרכה צמודה ממנהלת השירות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- לאורך כל תקופת משבר הקורונה, נמשך רצף טיפולי של השירות הסוציאלי, כאשר חלק מהזמן מנהלת השירות הסוציאלי תפקדה לבד, ללא עו"ס נוספת.

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך קבלת מטופלים חדשים הותאם למציאות החדשה שנכפתה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מתקיימת עבודה מקצועית בכל תחומי ההתערבות הנדרשים.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: קיימת תכנית ביקורים מובנית המותאמת לנהלים החדשים ולמציאות המשתנה אחת לזמן. העו"סיות עוזרות בשמירה על קשר עם בני המשפחה כאשר אין אפשרות לביקורים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- לרשות בני המשפחה והמטופלים, חצר חיצונית נעימה ומרווחת, המאפשרת מפגשים באוויר הפתוח תוך שמירת על המרחק הנדרש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- שתי העו"סיות מקיימות פעילות קבוצתית כזו או אחרת עם המטופלים. קיים תיעוד כנדרש.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: קיים תיעוד מגוון לכל הפעילויות החברתיות והתרבותיות שהתקיימו במוסד, גם בתקופת משבר הקורונה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- לאורך כל תקופת משבר הקורונה, שמרו העו"סיות על קשר רצוף עם המטופלים שחלו ונאלצו לעבור למסגרות אשפוז אחרות ברחבי הארץ.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הוועדה למניעת אלימות פועלת כסדרה. הדרכות בנושא נערכו באופן שוטף הן לעובדים והן למטופלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- על רקע שני אירועי פטירה פתאומיים של עובדים בכירים במוסד, התקיימה סדנת תמיכה לכלל העובדים, בשיתוף הקואליציה לטראומה.
- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: העו"סיות שותפות בתכנון תכניות החת"ש השנתיות.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: בכל התיקים שנדגמו קיימת רשומה שוטפת ועדכנית, המתייחסת למצבו המשתנה של המטופל.

- דיווח ביקור משפחות: ביקורי בני משפחה נערכו לכל אורך התקופה האחרונה, על פי נהלי משרד הבריאות. נעשה מעקב אחר תדירותם.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש לעודד את העו"ס החדשה לקחת חלק פעיל יותר בכל תחומי ההתערבות הנדרשים, במחלקות בהן היא עובדת.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתיוהקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס: חלקי. יש לודא כי המידע בנושא יהיה נגיש לשתי העו"סיות.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: קיימת חלקית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- לאורך תקופה מסויימת נוצרו פערים בדיווחים של חלק מאנשי הצוות במסגרת הדיונים בישיבות הצוות הרב מקצועי. כעת, נעשים מאמצים "להדביק" את הפערים.

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): על העו"ס החדשה לבנות דרכי תקשורת עם הצוותים במחלקות בהן היא עובדת, כך שהיא תדע על כל אירוע חריג ויוצא דופן המתרחש. יש לתעד את האירוע במעקב השוטף.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): יש להקליד את ההערכה על תהליך ההסתגלות בחלק היעודי בתוכנה, ולא במקום המיועד להקלדה עבור מטופלים תשושים השייכים למסגרת של הרווחה.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/מיופה כח: תעוד חלקי.

- ריכוז שמי: תעוד חלקי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ביום הבקרה, חלק מהמחלקות היו בבידוד עקב התפרצות חדשה של נגיף הקורונה. הבקרה נערכה ללא תצפית במחלקות.
  הישרות הסוציאלי נותן מענה מיטבי בכל תחומי ההתערבות הנדרשים, הן למטופלים והן לאנשי הצוות ובני המשפחה.
  ניכר מאמצה של מנהלת השירות הסוציאלי לשמור על פעילות סדירה, גם בתקופה בה היא תפקדה לבדה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

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: חלקי.

- 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.

- 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 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 גבוה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- חדר התרופות שרוי באי סדר. מצויים בו פריטים שאינם חיבים ניטור טמפרטורה וניתן לאחסנם במקום חלופי.
התערבות הרוקחית בעניני התרופות של המטופלים טרם באה לידי ביטוי ממשי עקב הזמן הקצר שהרוקח פעיל במקום.
כמו גם שימוש ועדות לשימוש במאגרי המידע.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מסמכים

1.דיגום המים (מיקרוביאלי וליגיונה) לא נעשה לפי ההנחיות, -למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במים,2011).
א.במוסד קיים 5 מחלקות(1 תשושים, 2 סיעודיות ו 2 תשושי נפש) מאגר מים קרים, ואוגרי מים חמים, יש להתאים מספר הנקודות הנדגמות למספר ראשי מקלחת במוסד.
ב.יש לבצע דיגום של מים חמים וקרים של אותו חדר.
ג.בדיגומי המים שנשלחו, נעשה דיגום קבוע לחדר מספר 14 מחלקה א, יש לבחור חדרים שונים כל חודש, יש לבצע דיגום בכל המחלקות.
ד.יש להגיש תכנית דיגום מים למהנדס המים של משרד הבריאות.
2.לא מתבצעת בדיקה לרמת הכלור במים במוסד, יש לבדוק ולתעד באופן מידי. (בדיקה יומית, בתיעוד יש לכתוב באיזו מחלקות, קומה וחדרי מטופלים נבדקה רמת הכלור.
3.דיגום ליגונלה אחרון נעשה ב 6.7.2020
4.לא נמסר בדיקת מתכות עדכנית.

מטבח- מטבח מבשל
מנהלת המטבח לא נכחה בזמן הביקורת, נמסר כי הטבח של המוסד מחליף אותה בזמן שהיא לא נמצאת. הטבח החליט לא לענות על השאלות שלי. דבר זה מסמל חוסר אחריות.
לפי דברי המנהל, מטבח של המוסד יעבור שדרוג בתחילה חודש 11/2021 נחתם חוזה עם איש מקצוע בתאריך 7/2021. נמסר כי יוגשו תכניות בהמשך.
נמצאו הליקויים הבאים:
1.מקרר הפשרה בשרי נמצא באזור של בישול חלבי. יש להעביר מקרר ההפשרה לאזור של הכנת בשר. ע"מ למנוע הצטלבות חיידקים בין אזור נקי ולבין אזור מלוכלך.
2.במקרר הפשרה בשרי נמצאו מוצרי הכנה לעוגה (בצק וכו').
3.במטבח באזור שקרוב לבישול בשרי נמצא מקפיא שמאחסן בשר גולמי יומיומי. נצפה בשר גולמי קפוא שחלק ממנו מאוחסן בסירי אוכל וחלק שני בשקית ניילון ללא תיעוד של תאריך ייצור ותאריך פג תוקף.
4.על הרצפה של המטבח נצפו שערות וג'וק מת, חלק מעובדי המטבח עבדו ללא כיסויי ראש.
5.באזור הכנת בשר, נמצא שני מדורים בלבד. נמסר מעובדי המטבח כי אחד מהמדורים מיועד לבקר והשני לעוף. לא נמצא שילוט מתאים למדורים. לא נמצא מדור עבודה לדגים.
6.במטבח קיים חדר גדול שמאחסן מוצרי מזון יבש וציוד למטבח. ברחבי המטבח נמצאו ארונות ומדפים לאחסון מוצרי מזון יבש יומיומי. בארונות ועל המדפים נמצאו מוצרי מזון פתוחים (סוכר , ביסקוויטים וכ'). יש להקפיד על העברת מוצרי מזון לקופסאות סגורות אחרי הפתיחה.
7. הרצפה של המקפיא הבשרי מכוסה בקרח ומלח. גם הקירות והתקרה מלאות בקרח. יש לנקות את המקפיא להסיר את הקרח ולסדר את הבשר כרשיהיה אזור ל:בקר, עוף, דגים וירקות קפואים.
8.בזמן הביקורת נצפו החזרות של כמויות גדולות של מוצרי חלב (מעדנים)מהמחלקות למקרר החלבי(אחרי סיום ארוחת הבוקר), מוצרים אלו היו בטמפרטורה של 24 מ"צ, טמפרטורה של מוצרי חלב צריכה להיות עד 4 מ"צ!!!. נמסר כי בזמן חלקות אוכל יצא עודף

של מעדנים, מעדנים אלו נשארו על העגלה במחלקות ולא במקרר המחלקתי, אחרי סיום ארוחת הבוקר הצוות החזיר אותם למטבח. במקרה ונמצא עודף של מוצרי חלב בזמן הארוחה יש לאחסן אותם במקרר המחלקה עד סיום הארוחה, אין להשאיר מוצרי חלב על העגלה בטמפרטורת החדר.
השארת מוצרי חלב מחוץ למקרר ובטמפרטורת החדר תגרום להרעלת מזון.
9.במקרר של מזון מוכן נצפו
א.כמויות גדולות של אוכל שנשאר משבוע שעבר (פירה , קציצות, עוף, דגים, בשר טחינה , גזר, ירקות, בצל מבושל, מגדרה, פסטה, עוגות בתהליך של הכנה , שניצל, פתיתים). אין תיעוד לתאריך בישול האוכל. לא ברור המטרה של אחסון כמויות כאלו במטבח!!
ב.הפשרה של בשר (עוף ודגים) במקרר של מזון מוכן. יש להפריד בין מזון גולמי לבין מזון מוכן. הפשרה תתבצע רק במקרר של ההפשרה
ג.צלחות עשויות מזכוכית
•מקרר מזון מוכן צריך להכיל מזון מוכן בלבד. אין להכניס מזון גולמי למקרר
•אין לעשות הפשרה של בשר במקרר מזון מוכן, הפשרת בשר תתבצע רק במקרר הפשרה. הוסבר חשיבות ההפרדה ביון מזון מוכן לבין מזון גולמי.
•יש לתעד תאריך יום בישול על כל מזון שנכנס למקרר
•אין להחזיר את האוכל שנשאר במחלקות למטבח.
•מזון מוכן יש לשמור עד 48 שעות בלבד.
10.באזור שטיפה בשרי נצפו חלודה בתוך הכיורים ועל הברזים והקירות. מדיח כלים מלא אבנית.
11.בזמן הביקורת נצפה שטיפת כלים חלבי קטנים על הרצפה בשימוש בצינור מים גמיש. שטיפת כלים תתבצע רק בכיור.
12.נמצא מתקן נייר אחד בכל המטבח. יש להוסיף מתקן נייר מעל כל כיור.
13.אין במטבח בלסטצ'ילר לקירור מזון. מזון חם נכנס ישר למקרר.
14.תיעוד אחרון לטמפרטורת המזון ולמקררים נעשה ב 27.7.2021. יש לבדוק ולתעד באופן יומיומי את הטמפרטורה של המקררים ושל המזון (ארוחת בוקר, צהריים וערב).
15.יש לשמור על הניקיון!!

מחלקות
1.נמדדו 49 ו 51 מ"צ של מים חמים בחדרי מטופלים במחלקה סיעודית ותשושי נפש בהתאמה. נמסר כי קיים ברז ערבול רק במחלקה אחת סיעודית (מחלקה זו לא נבדקה בזמן הביקורת, המחלקה הייתה בבידוד עקב אימות מטפלים בנגיף הקורונה). לפי הנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במים יש לשמור על טמפרטורה של לפחות 55 מ"צ בכל חלקי מערכות המים החמים, בחדר מטופלים יש להתקין ברז ערבול המפחית טמפרטורה המים ל 45-40 מ"צ לשמירה על בטיחות הדיירים.
יש להתקין ברזי ערבול בחדרי הדיירים.
2.במחלקות תשושי נפש אין לחצן מצוקה.
3.נצפו שקעים שיוצאים מהקיר והנמכת תקרה שבורה.
4.אוגרי כביסה מלוכלכת ואשפה עומדים בפרוזדור, אין חדר כביסה מלוכלכת ואשפה. יש להעביר אוגרי הכביסה המלוכלכת והאשפה לחדר מתאים וסגור.
5.נצפו אוגרי כביסה נקייה בפרוזדור ללא מכסה. אוגרי כביסה מלוכלכת ללא מכסה נמצאים מול המכבסה.
6.יש להוסיף נייר סבון במקומות שחסר.
7.אין תיעוד של טמפרטורה ארוחת בוקר וערב במטבחון המחלקתי.
8.אין מד טמפרטורה למקרר המחלקתי.
9.אין תיעוד לטמפרטורת המקרר במטבחון.
10.יש להוסיף שילוט על אוגרי הכביסה(כביסה מלוכלכת, כביסה נקייה)

חדר פיזיותרפיה
1.אין נייר מיטה.
2. נצפו אחסון חפצים אישיים בחדר.
3.חלק מהחדר משמש כמחסן , חלק זה סגור בווילון.

מלתחות
דלתות של חלק מארונות העובדים לא תקינות.

נספח ג'

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

ל-96 מיטות ברישוי ו-98 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.320	1.059	-0.261	-19.8%
אחיות [2]	17.290	21.062	3.772	21.8%
מוסמכות	17.290	10.658	-6.632	-38.4%
מעשיות	0.000	10.404	10.404	100%
כוח עזר	34.850	34.074	-0.776	-2.2%
Nutritionist	0.480	0.500	0.020	4.2%
Physiotherapist	1.170	1.301	0.131	11.2%
Occupational Therapy	0.510	0.500	-0.010	-2%
Employment Instructor	1.500	1.700	0.200	13.3%
Speech therapist [1]	2.712	0.000	-2.712	-100%
Social Worker	0.960	1.026	0.066	6.9%
Pharmacist [1]	8.568	20.000	11.432	133.3%

[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-96 מיטות ברישוי ו-98 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.855	1.000	0.145	17%
House keeper	0.855	1.000	0.145	17%
Maintenance worker	0.658	1.000	0.342	52%
Storekeeper	0.658	1.000	0.342	52%
Chief cook [1]	0.855	1.000	0.145	17%
kitchen worker	2.633	3.000	0.367	13.9%
Cleaner	4.300	7.000	2.700	62.8%
Kashrut supervisor	0.442	0.700	0.258	58.4%
Gardener	0.235	0.500	0.265	112.8%
Secretary	0.855	1.000	0.145	17%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.00 מתאריך: 20.01.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 02.08.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	2.00
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)	43.00