משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.07.2021

במוסד: "בית אבות ע"ש הלפרין"

בישוב: אשקלון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון

לכבוד
ד"ר ניקדם פקנייבה
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות ע"ש הלפרין (קוד מוסד 23612)
אבשלום חביב 6
אשקלון

ד"ר פקנייבה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות ע"ש הלפרין"

מצורף דוח הבקרה מיום 19.07.2021.

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 אולגה אורליוב
גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון

ד"ר אורליוב אולגה
גריאטרית מחוזית מחוז אשקלון
מ.ר. 35142 ת.ר.מ. 30609

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
פרופ' נטליה בלינקו, רופאה מחוזית, מחוז אשקלון
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות ע"ש הלפרין"

בתאריך 19.07.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז אשקלון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אולגה אורליוב, גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון
- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' רות לוי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזתתחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - גב' טאטיאנה שימס, מרכזת תחום בקרה, מחוז באר-שבע
- **בריאות הסביבה** - גב' אסתי אזולאי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון

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: 12.01.2022.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	32	30	29	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	31	31	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	40	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	36	32	31	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	30	31	-	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	174	159	126	-	31	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 159 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

- במקצוע פיזיותרפיה הושלמה הבקרה בתאריך 21.07.2021

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 21.07.2021

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 21.07.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב

ההסתדרות 2, אשקלון
טל': 08-6745048 פקס: 08-6745727
דוא"ל: SHIRAN.LEVI@MOH.GOV.IL

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

ההסתדרות 2, אשקלון
טל': 08-6745048 פקס: 08-6745727
דוא"ל: SHIRAN.LEVI@MOH.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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד משולב אשר כולל מחלקות תשושים, מחלקה לתשושי נפש ו-4 מחלקות סיעודיות, אחת מהמחלקות פועלת בשיטת אשכולות.
  המוסד שוכן בסביבה אורבנית, באיזור שקט, סמוך לים בעיר אשקלון, אסטתי ומטופח.
  במהלך שנת 2020 עקב מגיפת הקורונה הצוות ודיירי המוסד חוו מספר התפרצויות, הצוות גילה חוסן ונכנות לטפל בדיירים מבודדים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות הרפואי במוסד יציב, המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה בעלת ידע רב בתחום. המנהלת הרפואית והיועץ הגריאטרי מועסקים במוסד שנים רבות. לאחרונה התקבל רופא בית חדש אשר היה בהתמחות בגריאטריה אך לא קיבל תואר מומחה.
  2 רופאות בית במוסד סיימו קורס הכשרה בגריאטריה, רופאות עם ניסיון רב בתחום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה. המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה, רופאה ותיקה במוסד ובתחום הגריאטריה, בעלת ידע וניסיון רב בתחום.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף. קבלת מטופלים מתבצעת בהתאמה לסיווג המחלקות בהתאם להחלטות של וועדת סיווג תוך כדי קשר הדוק עם לשכת הבריאות.

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין. הצוות הרפואי מבצע כוננות 24/7, המנהלת הרפואית מבצעת כוננויות על.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע. במוסד מועסקים רופאים מומחים בפסיכיאטריה, רפואת עור ורפואת עיניים.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים. יועץ גריאטרי, ותיק במוסד ובמקצוע, בעל ניסיון וידע רב.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא. תיעוד היעוצים בתחום הגריאטריה בתיקים שנבדקו מפורט, קיימת התייחסות לתסמינים הגריאטריים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא. רופאי המוסד משתדלים לשמור על קשר עם המשפחות. בתקופת הקורונה בזמן התפרצויות, המשפחות עודכנו טלפונית ובקבוצת וואטסף על מצבם של קרוביהם.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: מלא.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה. קבלה רפואית מלאה ומפורטת קיימת התייחסות לתסמינים גריאטריים ולמצב התפקודי והקוגניטיבי של המטופלים.

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף). הערכה קוגניטיבית בקבלה מתבצעת בעמצאות כלי מתוקף- MMSE

- הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף). הערכה תפקודית מתבצעת באמצעות כלי מתוקף -FIM.

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין. למוסד יש אישור לטיפול דרך הווריד ולכן מתבצע שימוש רחב בטיפול דרך הווריד כולל נוזלים ואנטיביוטיקה לאחר אבחון בעיות דחופות.

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא. במוסד קיימת התייחסות רצינית לבעיות כרוניות כמו פצעי לחץ, סוכרת, יתר לחץ דם.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: תקין.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה. הפניה למוסד רפואי אחר מפורטת ומלאה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין. לקראת מתן תרופות אנטי פסיכוטיות מתקיימת בדיקה של המנהלת הרפואית, מומחית בגריאטריה ומתנהלים דיונים עם רופאי המחלקה.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא. תוצאות בדיקות לא תקינות מקבלות התייחסות וטיפול מקיף.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה. במוסד קיימת התייחסות רצינית לשינוי במצב התפקודי והקוגניטיבי, במקרים אלו מתבצע דיווח ללשכת הבריאות.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מלא.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מעקב רפואי ודיון בישיבת צוות.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא. במוסד מתקיימת תקשורת בין אנשי הצוות הרב תחומי באמצעות מייל משותף.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות. במוסד קיימת תכנית לטיפול פליאטיבי, פועלת וועדה פליאטיבית אשר כוללת רופא, אחות ועובדת סוציאלית, מתקיימות ישיבות בנוגע לחולים סופניים אשר מוגדרים כפליאטיבים ומקבלים טיפול וליווי בהתאם.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: חלקי (או ללא תיעוד). במוסד נבנה טופס תאום ציפיות בקבלה, טופס מפורט אשר מכליל אספקטיים רבים כולל טיפול רפואי, העובדת הסוציאלית מבצעת שיחת תיאום ציפיות ללא מעורבות רופא.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה. כל רופאי הבית במוסד רופאים כלליים, אחד מהרופאים עבר קורס התמחות בגריאטריה אך אינו סיים את ההתמחות.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): חלקי. לא בכל התיקים שנבדקו יש התייחסות רפואית לאומדן פה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": חלקי. יש שוני בבדיקה תקופתית בין המחלקות השונות, באחת מהמחלקות בדיקה תקופתית מתבצעת לא בתדירות הנדרשת.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: חלקי.

סיכום כללי - תחום רפואה

- למרות התקופה המאתגרת בשל מגיפת הקורונה, הצוות הרפואי הצליח לשמור על רמת הטיפול במוסד ואף לשפר את הטיפול הרפואי בדיירי המוסד. ניכרת התערבות של רופאים מומחים בגריאטריה בטיפול.
הטיפול מתבצע ברמה טובה מאוד, תוך כדי התייחסות לבעיות הגריאטריות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד גריאטרי וותיק באשקלון משלב מחלקות לדיירים תשושים, 4 מחלקות סיעודיות ומחלקה למטופלים תשושי נפש.
המוסד ממוקם בסביבה עירונית עם גישה נוחה.
בשנים האחרונות בוצעו שיפוצים וחידושים רחבי היקף, השנה הוקמה במוסד מעלית חדשה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית חדשה (כשנה) בתפקיד הנוכחי אך וותיקה בתחום הגריאטריה, בעלת ידע וניסיון רב במסגרות לטיפול בקשיש בקהילה ובאשפוז.
האחות הראשית פועלת בשיתוף פעולה עם הסגנית ושאר הגורמים במוסד כמו הנהלה אדמיניסטראטיבית, צוות רב מקצועי, ארגונים רלוונטיים.
הסגנית ותיקה בתחום ובעלת נסיון מקצועי רב.
נדרשת הכשרת של האחות הראשית, הסגנית ומספר אחיות אחראיות מחלקות בקורס על בסיסי בגריאטריה, על פי נוהל "תפקידי ניהול במערך הסיעוד גריאטרי" מס' 2.1.2.
מצבת כוח אדם סיעודי- לפי דרישת התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- רשומה סיעודית מעודכנת כפי הנדרש בנוהל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- קיימות תכניות טיפול עם התייחסות לבעיות ייחודיות של המטופלים, נעשה מעקב לאחר בעיות שזוהו לקבלת רצף טיפולי.

מעקב סיעודי

- האחיות מתעדות את המידע בנוגע למצבו הכרוני והמשתנה של המטופל.

תרופות

- התרופות מאוחסנות בארון התרופות או במקרר, האחיות מבצעות ניטור טמפרטורות כנדרש בנוהל.
ככלל, מתקיים עדכון תרופות חודשי על ידי רופא ואחות.

הבטחת הסביבה

- מחלקות המוסד מאוורות ומוארות, רמת הנקיון טובה, מיטות ושאר הציוד מותאם לצרכי המטופלים. תחזוקתם טובה.

- קיום אמצעי אוריינטציה למטופלים עם ירידה קוגניטיבית: במחלקות קיימות סימני אוריינטציה לאנשים הירודים קוגניטיבית.

תקשורת

- במוסד קיימים שיתופי פעולה טובים בין הצוות הרב מקצועי לצוות הסיעודי. קיימת תקשורת יעילה להעברת מסרים מקצועיים בין הצוות הסיעוד לבין הצוות הרב מקצועי.
ישיבות הצוות הרב מקצועיות מתקיימות ומתועדות כנדרש.

הפרשות

- במוסד מתנהל מעקב ורישום הפרשות יום יומי לכל מטופל.
בירור נושא עצירות נעשה במועד קבלת המטופל למחלקה ולפי הממצאים מותאת תכנית אישית הכוללת התייחסות לתזונה וטיפול.
תכנית למניעת עצירות נעשית על פי נוהל מוסדי וכלי מובנה "פרוטוקול טיפול בעצירות" שאושר ברמה מוסדית על ידי המנהלת רפואית והאחות הראשית. הפרוטוקול מסדיר את הדרכים לטיפול בעצירות, מגדיר את המועד ושלבי הטיפול התרופתי, מגדיר תכשירים לשימוש והבדיקה הנדרשת.
במוסד פועלת אחות נאמנת תחום מניעת עצירות שמקדמת הדרכות לצוותים ומבצעת סיכור מחלקתי ומוסדי.

- קיום תכניות שימור שליטה: בכל מחלקה קיימת תכנית לשימור שליטה. כך לדוגמא במחלקה סיעודית המחולקת לאשכולות, כמחצית המטופלים נלקחים לשירותים לפי הצורך ולפי בקשתם.

היגיינה אישית ולבוש

- הטיפול הסיעודי הבסיסי שניתן למטופלים טוב, האחיות מבצעות מעקב קפדני על איכות הטיפול.

שמירת שלמות העור

- האחיות מבצעות אומדן מצב העור בתדירות הנדרשת ומקיימות תכניות למניעה וטיפול בפצעי לחץ ואומדן כף רגל סוכרתית.
במוסד פועלת אחות נאמנת תחום פצעים העוסקת בהדרכה, עיבוד נתונים וקידום תכניות למניעה, בדיקת איכות הרשומה הסיעודית. הוכנס צילום פצע ככלי ויזואלי למעקב והתאמת הטיפול המיטבי.
בשנת 2020 בוצע במוסד סקר רחב בנושא היווצרות פצעים, דירוג הפצעים, מגמות שיפור/החמרה. נעשו שתי הדרכות מרוכזות בנושאים כמו שיקולים בבחירת חומרי חבישה, טיפול בפצע קשה ריפוי (כולל case study), הדרכת המטפלים לזיהוי מוקדם של פגיעה בשלמות העור.
בנוסף, לאחות נאמנת המרכזת את התחום ברמה מוסדית, פועלות במחלקות הסיעודיות עוד אחיות מוסמכות בעלות הכשרה שבאחראיותם ביצוע איסוף נתונים ומניעה.

תנועתיות ותנוחה

- קיים תהליך מובנה ומתועד והנחיות מסודרות בנושא הגבלות מכניות. ציוד להגבלות תקין.

קשר עם המשפחה

- האחות הראשית והאחיות במחלקותזמינות ונותנות מענה הולם לבני המשפחות.

עדכון מקצועי

- במוסד "הלפרין" קיימת תכנית שנתית של חת"ש והדרכות מתועדות בנושאים מקצועים מגוונים.
המוסד מאפשר לאחיות יציאה לימי עיון ותכנית הכשרה על בסיסית בתחום הגריאטריה.

הדרכה והערכת הצוות

- קליטת עובד חדש נעשית באמצעות תכנית מובנת לכל סקטור (אחיות, מטפלים), וכוללת הדרכה פרטנית עם טופס ייעודי ע"י הצוות הרב מקצועי של המוסד.
האחיות האחראיות מבצעות הערכות עובדים ברמה מחלקתית.

טיפול בכאב

- בצוות הסיעודי קיימת מודעות רבה לנושא גילוי ואיזון כאב כרוני וחריף. האומדנים והערכות נעשים בעזרת כלי מותאם למצבו הקוגניטיבי של המטופל.
במוסד פועלת נאמנת תחום מניעה וטיפול בכאב ובנוסף בכל מחלקה פועלת נאמנת תחום כאב ברמה מחלקתית. נבנה כלי בקרה המשמש את הנאמן נושא כאב, הכלי כולל מעקב ביצוע אומדנים בשגרה ובמצבים חריפים כמו פצעים, מטופלים לאחר נפילה, חזרה מאשפוז, פרוצדורה רפואית. נאמנת תחום מבצעת הדרכות מרוכזות, כך לדוגמא במסגרת חת"ש בוצעה הדרכה בנושא "כאב כרוני ,נוירופטיה וכף רגל סכרתית".

מניעת זיהומים

- החומר לחיטוי ידיים זמין בחדרי המטופלים ובעגלות הטיפולים, בעת הבקרה נצפו עובדים מבצעים היגיינת ידיים אחרי טיפול בדייר. בחדרו של המטופל עם החיידק העמיד, נצפו כל האמצעים הנדרשים לשמירה על בידוד מגע.

חיסון עובדי בריאות על פי חוזר 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות":
סגנית אחות ראשית אחראית תחום חיסונים לעובדי בריאות. בתיקי העובדים מרוכז מידע אודות החיסונים, כל עובדי הסיעוד (האחיות והמטפלים) מחוסנים נגד HBV ולכל העובדים נערכה בדיקת מנטו). המוסד ממשיך לקדם חיסון עובדים על פי תוכנית.
חיסון קורונה: 95% מחוסנים בקרב המטופלים, 96% מחוסנים בקרב הצוות.

בהלפרין פועלת נאמנת נושא מניעת זיהומים. בשנה האחרונה נעשתהפעילות רחבת היקף במיוחד בנושא מניעת זיהומים ומניעת הדבקה בקורונה בפרט.
שיטת העבודה בשגרת קורונה הופנמה היטב, הצוות מכיר את כללי ההתמגנות, מכיר את נהלי הבידוד וכו'.
נעשית הסברה בנושא היגיינת ידיים.

זכויות החולה

- נבנה נוהל טיפול פליאטיבי במטופל, הכולל תכנית עבודה ותכניות טיפול, הגדרת תפקידים ושיתוף צוות רב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בקבלת המטופל למוסד חשוב להתייחס לנושא העדפות ורצונות סוף חיים, לבחון האם קיימות הנחיות סוף החיים.

עדכון מקצועי

- נדרשת הכשרת לאחות הראשית, הסגנית והאחיות אחראיות מחלקות, בקורס על בסיסי בגריאטריה. נוהל סיעוד 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעוד הגריאטרי".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תהליכי העבודה בתחום הסיעוד מנוהלים היטב, צוותי ההנהלה הסיעודית והאחיות במחלקות פועלות לרווחת המטופלים תוך שמירה על רמת טיפול גבוהה, מקצועית ואיכותית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- קיים מטבח מבשל במוסד אשר אחראי על כל הפעולות להכנת המזון לפי התפריט, כולל מזון במרקם טחון.
יש תפריט מחזורי של 4 שבועות.
הטבח חדש, מזה 9 חודשים. הודרך ע"י דיאטנית.
בכל מחלקה יש מטבחון לחלוקת מזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ישנן 3 דיאטניות במוסד. אחת הדיאטניות וותיקה ומנוסה בתחום ומנהלת את השירות.
הדיאטניות עובדות סה"כ 35 שעות שבועיות, כאשר מתוכם שעתיים מתוקצבות לניהול ושעה אחת נעשית בעבודה מרחוק.
פריסת השעות היא בימי א'-ה'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- נערכו הדרכות לצוות בנושא תזונה במשמרות ובנושא רלוונטי של השפעת הקורונה והבדידות על המצב התזונתי. הדיאטניות השתתפו במתן הדרכות במסגרת הקורס למטפלים שהתקיים במוסד. כמו כן, הדיאטניות ערכו הדרכה לסטודנטים לסיעוד במוסד.

הוחל שיתוף פעולה עם הקלינאי תקשורת החדש במוסד-התקיימה שיחת היכרות, נכתב נוהל עבודה, ובוצעה תצפית אכילה משותפת. יש לציין יום עבודה משותף עם אחת הדיאטניות.

בשל התפרצות נגיף הקורונה, הדיאטניות נאלצו להימנע מכניסה זמנית למחלקות ולכן לא נעשו תצפיות בארוחות. הדיאטניות השלימו את התצפיות הנדרשות ויותר, בשיתוף עם אם הבית.

נערך סקר שביעות רצון בקרב הדיירים על המזון המוגש לאחר החלפת הטבח במטבח.

הדיאטניות השתתפו בכנס תזונה בגריאטריה מכוון. כמו כן, השתתפו בפורום דיאטניות גריאטריה מחוזי בזום.

מתקיימות ישיבות צוות מקצועיות.

הדיאטנית משתתפת בישיבת הצוות הרב מקצועי הבכיר של המוסד אחת לחודש.

הדיאטניות מקדמות תהליך מיחשוב חדש לניהול מערך המזון.

נערך פרויקט רב מקצועי בו מתקיים בישול מזון במחלקות לפי מתכוני הדיירים.

שירות התזונה ציין את שבוע התזונה בהפנינג לצוות שכלל הרצאות ותערוכה.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ישנם שינויים בפריסת השעות- מנהלת השירות עובדת כעת פעמיים בשבוע, בבקרים. הוסף לה שעות ניהול. הותר לדיאטנית אחת לבצע חלק מהשעות העבודה מרחוק. ישנה דיאטנית נוכחת בכל ימות השבוע.

איכות ובטיחות המזון

- יש לשבח שימוש במוצרי מזון איכותיים כמו ממרח שוקולד, גבינת שמנת, קפה, קפה שחור, נתחי בשר, בשר, עוף טחון, ועוד.
- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): תקין. מתקיים עפ"י תוכנית עבודה שנתית.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לציין גיוון עשיר של מזונות בארוחת ארבע.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מוכנים (כל הארוחות): יש לשבח שימוש באריזות אישיות של ריבה, חמאה, גבינה לבנה, חלבה ועוד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- ההערכה התזונתית בקבלה מקיפה וכוללת את כל הפרמטרים הנדרשים.
- מתן מולטי וויטמין יעודי: קיימת הקפדה על מתן המלצה למולטיויטמין ייעודי כפי שנדרש עפ"י הנוהל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הטיפול התזונתי מנוהל ע"י הדיאטנית באופן מקצועי. קיימת התייחסות למצב התזונתי של הדיירים ולשינויים. מותאמת תוכנית טיפול הולמת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: אין מתכון להכנת דייסת אינסטנט. יש לרשום מתכון סטנדרטי לדייסות אינסטנט.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: עפ"י דוגמיות מזון, במוצאי שבת הוכנה מנה טחונה אשר אינה תואמת למנה הרשומה בתפריט- הוכן תפו"א טחון במקום סלט טוניסאי טחון.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מוכנים (כל הארוחות): עפ"י בדיקה, הפירות בגודל קטן - נקטרינה, שזיפים, אגסים, תפוחים. יש צורך במתן מספר יחידות על מנת להגיע לגודל המנה הנדרשת. לכן יש להקפיד עלמתן מספר יחידות רצויות למנה של פרי כנדרש.

רשומות מחלקתיות

- מחלקת תבור- עקב חוסר תיעוד נכון במרקם הנדרש עבור שני דיירים, דוח מקבלי הדיאטות של המחלקה אינו נכון וכתוצאה מכך הזמנת המנות מהמטבח אינה מדוייקת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): המזון הטחון מוגש בצלחות מחולקות. בתצפית ארוחת צהריים ביום הבקרה, נצפתה חלוקה לא נכונה של המזון בצלחות. ניתנה הערה במקום והליקויי תוקן. מומלץ לתת הדרכה חוזרת על חלוקת מזון נכונה בצלחות.
במחלקה תבור, הדיירים קיבלו כף ומזלג, ללא סכין. יש לציין כי ביום הבקרה הוגש שניצל- מנה הדורשת חיתוך.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: חלקי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: יש לעדכן את מטרות הטיפול בהתאם לשינויים במצב התזונתי.

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: חלקי.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- שירות התזונה ברמה טובה, מקצועי ומרבה בעשייה.
התערבות הדיאטניות בולטת במערך המזון ובטיפול התזונתי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): לשירות הפיזיותרפיה מנהלת ותיקה ומנוסה בתחום הגריאטריה. לצידה מזה שנים פיזיותרפיסטית אשר צברה ותק וניסיון במוסד. יחד הן מהוות בסיס איתן לשירות איכותי ושואפות לקדמו יחד עם איכות הטיפול במוסד כולו.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): צוות הפיזיותרפיה יזם והשתתף בפעילויות שונות לשיפור איכות הטיפול וטיפוח מיומנויות הצוות המטפל.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה מתקיים בכל המחלקות רוב הזמן.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. הפיזיותרפיסטיות הרצו והדריכו מטפלים במסגרת קורס הכשרה למטפלים סיעודיים שאורגן על ידי המוסד לצוות העובדים.
בנוסף הפיזיותרפיה תורמת את חלקה בהכשרה מעשית של סטודנטים לסיעוד.

ציוד טיפולי

- בחדרי הפיזיותרפיה נמצא הציוד הטיפולי הנדרש וגם ציוד טיפולי נוסף המשמש את הפיזיותרפיסטיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: תקן הפיזיותרפיה נמצא בחסר של אחוזים בודדים, אך בהתחשב בכך שחלק -קטן ככל שיהיה- מהשעות מוקדשות לדיירים תשושים, החסר אינו זניח ויש להשלימו.

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: באחת מהמחלקות הסיעודיות תדירות הטיפולים נמוכה ולא עקבית בחודשים האחרונים.
כאן המקום להזכיר שיש לשמור את דפי מעקב הטיפולים למשך תקופה, לכל הפחות בין בקרות רישוי.

אבחון פיזיקלי

- יש לבצע הערכה מלאה למטופל שעובר ממחלקת תשושי נפש למחלקה סיעודית.
יש להתאים את תכנית הטיפול למטרות התפקודיות שנקבעו, כפי שנעשה בחלק מההערכות שנבדקו, אך לא בכולן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על תיעוד מעקב ראשון תוך חודש מביצוע ההערכה הראשונית.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- נצפו חלק מכסאות הגלגלגים במצב תחזוקתי לא תקין .
במחלקת כרמל השולחנות בחדר האוכל אינם מתאימים בגודלם לישיבה של מספר מטופלים בכסאות גלגלגים.

מומלץ, ברגע שיתאפשר, לשלוח את הפיזיותרפיסטיות שטרם עברו השתלמות בנושא לסדנא/קורס טכנולוגיה מסייעת לניידות והושבה.

במחלקות השונות נצפו מספר מטופלים עם סימני חבלה (ברובם קטנים) בשוקיים: יש לבחון את הנושא יחד עם הסיעוד ולבדוק עד כמה התופעה נפוצה והאם היא קשורה לציוד הישיבה (רגליות, כסאות, שולחנות וכדומה).

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: מנהלת השירות ושתי המרפאות בעיסוק החדשות שהתקבלו, במקום המרפא בעיסוק הוותיק שעזב, הן חדשות במוסד וגם במקצוע וזקוקות להדרכה צמודה. סה"כ 79 ש"ש.
תעסוקה: 6 מדריכות תעסוקה שעובדות 6 בקרים בשבוע. אחת מהן עובדת בנוסף 3 שעות שבועיות במחלקות הסיעודיות בשעות אחה"צ. סה"כ בתעסוקה 129 ש"ש.
במוסד ישנה רכזת תעסוקה וותיקה שאחראית על כלל המחלקות כולל מחלקת תשושים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: בעבר התקיימה קבוצה "הכר את העולם", סדנאת "חיים בסרט" בה השתתפו 4 דיירים ומספר טיפולים פרטניים קצרי טווח.
מותאמים סדים וכריות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש. הפעילות כוללת שימוש בטבלטים ומשחק וירטואלי eye click- obie.
אחה"צ מתקיימת הפעלה במוסיקה פעמיים בשבוע ואחת ל 5 שבועות פעילות עם מדריכת תעסוקה.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: 2 חדרי ריפוי בעיסוק המשמשים כמשרד.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות. דו לשוניים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש. לאחרונה נרכש ציוד לסדים, משחק וירטואלי, כיריים וסירים לפרויקט "טעם של פעם", 15 נגנים אישיים ואוזניות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון. נתפרו 5 בובות טיפוליות לדיירים הסובלים מאלצהיימר.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: מתקיימת הדרכה לעובדים חדשים, הדרכה בקורס מטפלים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע. בית קפה, סדנא "הכר את האדם", פרויקט הדרכתי במח' כרמל, צלילי המוסיקה, טעם של פעם.
במח' תשושי נפש ממשיכים בפרויקט של סיפור אישי על דלתות של חדרי הדיירים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ להגדיל את נפח ההתערבויות הטיפוליות כך שיותר דיירים יהנו מכך.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לתעד מעקבי סדים/אביזרי ידיים אחת לחודש ברשומה הרפואית.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: בדיווחי תעסוקה לפרט גם הפעלה בטאבלטים, נגנים אישיים.
לחדש פעילות בסנוזלן.

תנאים פיזיים וסביבה

- השולחנות של מח' כרמל קטנים ולא מאפשרים ישיבה ראויה של 4 דיירים בכסאות גלגלים- הערה חוזרת מהבקרה הקודמת.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות הסוציאלי מועסקות 3 עובדות סוציאליות. שעות העבודה נפרסות על פני כל השבוע לרבות ימי שישי.
צוות השירות פועל ברמה פרטנית וקבוצתית כל עו"ס במחלקותיה וכן כל אחת אחראית על תחומים רוחביים לרבות: תלונות, התעמרות, פליאציה, אפוטרופסות וכ'ו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי שותף ואחראי לקבלת המטופל עוד מתהליך טרום הכניסה למוסד, העו"ס עורכת סיור, הדרכה ותיאום ציפיות למטופל ומשפחתו, בהמשך נערכת ישיבת הכנה ותיאום ציפיות לצוות המחלקה אליה מיועד המטופל - תהליך מבורך של הנכחת המטופל והיכרות עם צרכיו עוד טרם כניסתו. הקבלה ומעקב ההסתגלות בהמשך נערכים בצורה מקצועית ומקיפה השמה את המטופל במרכז.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השירות הסוציאלי מעורה וקשוב לצרכים העולים מהמטופלים ומשפחותיהם, שותף לתהליך חיבור המטופל למחלקה. מסייע ומערב את הפרופסיות השונות בהתאם לצרכי המטופל.
העו"ס שותפות לישיבות מחלקתיות, פועלות למען המטופל מול הצוות, משתתפות בשילובו במחלקה מכניסתו למוסד, מעורבת בכל התהליכים שעובר המטופל החל מהקבלה ודרך מעקב ההסתגלות והטיפול היומיומי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות הסוציאלי פעיל מאד במחלקות, ישנם פעילויות וקבוצות מתמשכות, השנה החל פרוייקט "בכבודי ובעצמי" - היכרות וכתיבת כרטיס "איכות חיים" לכל מטופל - שילוב של קורות חיים ורצונות.
במוסד קיימת משנת 2018 מחלקת אשכולות - השנה החלו בפרוייקט "טעם של פעם" במחלקה - כל מטופל משתף במתכון אהוב וביחד עם שף המוסד מבשלים לכל מטופלי המחלקה את המתכון.
בכל מחלקה מתקיימות קבוצות תמיכה למטופלים ולצוותים. בתקופת משבר הקורונה לא התקיימו קבוצות במוסד אולם, פרוייקטים ופעילויות הפגה לטובת המטופלים נמשכו - פרח לניצול, פרוייקט בית קפה בחצר המוסד, קורס למטפלות המוסד, סקר שביעות רצון ועוד. לקראת סוף השנה חודש פרוייקט משאלות לב לניצולי שואה והתקיים קונצרט למטופלים. כעת חוזרים לפעילות קהילתית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי מבצע מעקב תפקוד האפוטרופסים, אחראי על תהליך הטיפול בתלונות, מיידע ומסייע בידי המטופלים במיצוי זכויותיהם.
השירות מעורב בכל תהליך קבלת עובדים חדשים למוסד, שותף להקניית ידע בקורס מטפלות אשר התקיים בתוך המוסד.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד מתקיימת ועדת התעמרות המתכנסת על פי הנהלים. השירות הסוציאלי העביר הרצאה במסגרת קורס מטפלות שהתקיים

במוסד בנושא זכויות המטופל והתעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד מתקיימת ועדה פליאטיבית, השירות הסוציאלי ביחד עם הועדה פועל לבניית תהליך פליאטיבי במוסד, מתקיימות שיחות סוף חיים מסודרות ומתועדות, השירות הסוציאלי מסייע למטופלים המעוניינים במילוי הטפסים לייפוי כוח רפואי.
במסגרת התפישה הפליאטיבית ישנו פרוייקט כרטיס איכות החיים לכל מטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- השירות הסוציאלי שותף לישיבות צוות בכיר, כל עו"ס שותפה בישיבות המחלקתיות השבועיות. במוסד ישנו שיתוף פעולה פורה ובולט בין כל הסקטורים.
ישנם תהליכי העברת מידע ושיתופי פעולה בין הדיסיפלינות השונות.
נצפו ישיבות צוות רב מקצועי מקיפות ומתועדות.

רשומת מטופל

- השירות הסוציאלי מקפיד על תיעוד ורישום תוכניותטיפול והתערבויות בתיק המטופל, כולל מעקב הסתגלות ושיחות סוף חיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- הערות חוזרת - יש לקיים חת"ש והדרכות לצוותים בנושא שמירה על זכויות המטופל, לרבות פרטיות.
משבר הקורונה פתח בפנינו אפשרויות עבודה שונות, ניתן ורצוי לקיים הדרכות לצוותים במחלקות, במגוון תחומים כדוגמת התעמרות, זכויות המטופל, פרטיות, ניצולי שואה ועוד.
רצוי כי השירות הסוציאלי יהיה שותף לבקרות פנימיות של המוסד - עם טופס בקרה מובנה ותצפית במחלקות בשעות לא שגרתיות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי שותף להדרכת עובד חדש - רצוי כי ההדרכה תעשה בצורה מובנית ומתועדת.
מומלץ לקיים מעקב מוסדר ומתועד אחר דמי הכיס, הן של מטופלים להם אפוטרופסים חיצוניים והן בני משפחה. לתעד שימוש בהוצאות הכספים וצרכים חריגים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד קיימת ועדת התעמרות. מומלץ לרענן את נהלי הועדה ולבחון את דרכי פעילות וקבלת החלטות הועדה. בבקרה נצפה מקרה שבו הועדה דנה בארוע חשד להתעמרות של מטפל כלפי מטופל, הועדה הגיעה למסקנה כי יש חשד סביר ואף המליצה לפטר את המטפל, אולם המקרה לא דווח לאף גורם. יש להקפיד ולפעול על פי חוזרי מנכ"ל 22/03 ו 20/12 המתייחסים לחובת הדיווח.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- המוסד מקיים תיאום ציפיות וישיבות סוף חיים עם המשפחות, אולם הם בעיקר כאשר האדם מוגדר כסופני, יש להקפיד על שיחות סוף חיים/תיאום ציפיות עם המטופל והמשפחות כבר בתהליך הקבלה, כמובן בהתאם ליכולתם להכיל את הדיון במסגרת זו.
הועדה מתכנסת ומגדירה אדם פליאטיבי על פי הגדרות סוף החיים, מומלץ לבנות מדיניות לטיפול תומך במטופלים על ציר הזמן מיום כניסת המטופל למוסד, לאורך תקופת שהייתו ועד להגדרתו כחולה סופני/ נוטה למות/ סוף החיים ולכל שלב על ציר הזמן לבנות

מערך טיפולי מותאם.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- הערה חוזרת - רצוי כי השירות הסוציאלי ישתלב בועדות ארועים חריגים של המוסד, במחלקות רצוי כי ישולבו בועדות בנושאי הגבלות, פצעים וכ'ו.

בישיבות הצוות הרב מקצועי יש להקפיד על תיעוד הדיון עצמו ותוכניות הטיפול הנבנות בעקבותיו.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- מומלץ להתייחס להערות בגוף הבקרה.

מומלץ כי פריסת שעות עבודת השירות הסוציאלי תהיה גם בשעות אחה"צ לטובת המטופלים, המשפחות והצוות.
בסוף שנת 2019 שתי עובדות סוציאליות יצאו לחופשת לידה וחזרו רק במחצית השניה של שנת 2020. בתקופה זו עבדה רק עו"ס אחת במוסד.
בתחילת 2020 התפרצה מגיפת הקורונה ומשאביה של העו"ס הופנו להקמת מערך התקשורת וההכוונה עם משפחות המטופלים.
העו"ס בשיתוף צוות המרפאות בעיסוק הקימו והפעילו פרוייקט "נפגשים מרחוק" בין בני המשפחה והמטופלים.
למרות המורכבות של עבודה בחסר, לצד התפרצות מגיפת הקורונה העו"ס השתדלה לתת מענה מיטבי לכלל מטופלי המוסד ופרוייקטים רוחביים התקיימו על פי נהלי הקורונה שפורסמו.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- התחום גובש בנהלים פנימיים. לאחרונה במוסד שונה ניטור טמפרטורה מידנית לממוחשבת ON-LINE ע"י רגשים אשר הוצבו בחדר אחסון התרופות ובמקררים. יש לעדכן נהלים פנימיים בהתאם.
- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.
- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: הרוקחת נמצאת בקורס לרוקחי בתי אבות מטעם ארגון הרוקחות בישראל כ 30 שעות.
- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.
- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.
- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.
- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.
- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון וסידור תרופות בחדר הרוקחות מתקיים בהתאם לנדרש.

רכש אספקה וביעור תרופות

- מתקיים באופן תקין.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: ממצאי הבקרות מפורטים טפסים ייעודיים.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: כן.

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

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

- סדר וניקיון כללי: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- המקררים נקיים, אחסון תכשירים בהפרדה ברורה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- אחסון וסימון מתקיימים באופן תקין.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- ניהול סמים מסוכנים במחלקות הנבדקות נמצא בהתאם לנדרש בתקנות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. תרופות (SEPTOL , SEPTADIN, ALCOHOL 70%) מאוחסנים יחד עם ציוד, יש להעביר לארון תרופות ולסמן: לשימוש חיצוני. - מחלקת גילבוע.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: נמצא כי תכשירי קירור (GLAUTAN) מאוחסנים בארון תרופות ולא במקרר פרמצבתי - בניגוד לנדרש ע"י היצרן - הועבר להשמדה - מחלקה לתשושי נפש.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות במוסד יציב, נמצא ברמה טובה מאוד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מוסד גדול הכולל 4 מחלקות סיעודיות, מחלקת 1 לתשושי נפש, 2 מחלקות תשושים ומחלקה עצמאית אחת.
המוסד מתוחזק היטב ושודרג בהתאם לפרוגרמה 2016 לרבות מחלקה אחת ששופצה ובנויה בהתאם לתפיסת האשכולות.
קיימת התייחסות יפה להערותינו מהבקרה הקודמת.

מערכת אספקת מים:

בעת הביקורת נמדדו פרמטרים פיזיקוכימיים: כלור חופשי, עכירות וטמפ' מים חמים במספר נקודות דיגום מייצגות ברחבי המוסד. כל הערכים התקבלו תקינים.
יש לוודא תקינות מד הכלור הידני ולבצע כיול שנתי ע"פ הוראות היצרן לכל מכשירי השדה שבידכם.
מאגר מי שתיה עבר ניקוי וחיטוי בתאריך 07.06.21.
תכנית דיגום הוגשה למשרדנו ואושרה בתאריך 13.11.19.
סריקת מתכות בוצעה בתאריך 21.06.21.
בדיקות מים תקינות ותואמות את תכנית הדיגום המאושרת.
הגנות על רשת מי שתיה - במוסד קיימים 5 מז"חים: 3 בחדר מכונות, 1 בראש מערכת ו-1 בהזנת מים למדיחים.
על צינורות גמישים במטבח הותקנו אל חוזרים.
כל המז"חים נבדקו והתיעוד מעודכן מלבד המז"ח בהזנת מים למדיחי הכלים - יש להשלים.
נתוני טמפ' מים חמים מחוברים למערכת אגירת נתונים ממוחשבת.
נתוני כלור חופשי מחוברים לאוגר נתונים.

מערך מזון:
מטבח המוסד נמצא נקי ומסודר, נמצא פיתרון לתזרים העבודה ונפתחה יציאה למזון מוכן בסמוך לאזור החם של המטבח. בנוסף הותקנה מעלית ייעודית למטרה זו.
מקפיאים שופצו ושודרגו.
טרם הוגשה לאישורנו בקשה לאישור שיטת הבישול. הבקשה צריכה לכלול תכנית סידורי פנים בקנ"מ 1:50 ופרשה טכנית.
הקצבייה קטנה ואינה מכילה את הפונקציות והציוד הנדרש. יש לייעד משטח עבודה וכיור לכל סוג מזון מן החי: עופות, בקר, דגים.
נוסף על האמור, יש לייעד מתקן הפשרה נפרד לאמור לעיל. (קיימים משטחי עבודה עם כיורים המכילים יחידות קירור תחתיהם).

בעת הבקרה נמצא כי עובדות המטבח לא מקפידות לעבוד בהתאם למדורי העבודה - פוטנציאל גבוה לזיהום צולב. נא הקפידו בעניין (הערה חוזרת).
תקרת המטבח באזור החם חלודה במיוחד מעל אזורי הבישול, קיימת תכנית לטווח הקרוב להחליפה. נא עדכנו אותנו בלוחות הזמנים המתוכננים.
טמפ' יחידות הקירור, בלאסט צ'ילר וקומביסטימר מחוברים לאגירת נתונים ממוחשבת, יש לפקח ולוודא שתהליכי קירור מהיר ושחזור מזון שהינם תהליכים רגישים ביותר נעשים כנדרש ובהתאם להנחיות משרדנו.
תהליכי הפשרה הינם תהליכים רגישים גם כן יש לוודא ביצוע נכון ובטוח.

יש לבדוק במרכז דילול דטרגנטים במדור שטיפת כלים במטבח כי קיימת הגנה מפני זרימה חוזרת.
יש לוודא שתהליכי טיפול בירקות מבוצעים כנדרש. ירקות חיים וסלטים אינם עוברים טיפול תרמי ועל כן החסם היחידי נגד התרבות חיידקים הוא תהליך נכון והקפדה על תזרים עבודה נכון, ההפרדות הנדרשות תהליכי החיטוי וכו'.
המוסד מבצע בדיקות מזון חודשיות לפרמטרים מיקרוביאליים: ספירה כללית, קוליפורמים, שמרים ועובשים מ-4 סוגי מזון (3 דגימות ממזון מבושל ודגימה אחת מסלט).
בדיקות אלו נותנות אינדיקציה על פרמטרים תברואיים בלבד. אין אינדיקציה על חיידקים מחוללי מחלה (פתוגניים).
מומלץ אחת לרבעון להחליף את הבדיקה הרגילה לבדיקת חיידקים פתוגניים (ליסטריה, סלמונלה, אי. קולי וסטאפילוקוקס).
ב-2 סוגי הבדיקות יש לקחת דיגום במתכונת הבאה: דגימה אחת ממזון מבושל, דגימה אחת ממזון טחון ו-2 דגימות מ-2 סוגי סלטים חיים שונים.

נספח ג'

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

ל-174 מיטות ברישוי ו-159 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.416	2.374	-0.042	-1.7%
אחיות [2]	28.810	32.903	4.093	14.2%
מוסמכות	28.810	25.786	-3.024	-10.5%
מעשיות	0.000	7.117	7.117	100%
כוח עזר	61.847	66.287	4.440	7.2%
Nutritionist	0.890	0.875	-0.015	-1.7%
Physiotherapist	2.266	2.175	-0.091	-4%
Occupational Therapy	0.920	1.976	1.056	114.8%
Employment Instructor	2.556	3.225	0.669	26.2%
Speech therapist [1]	4.819	4.819	0.000	0%
Social Worker	1.750	1.922	0.172	9.8%
Pharmacist	0.362	0.429	0.067	18.5%

[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-174 מיטות ברישוי ו-159 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.100	0.100	10%
House keeper	1.580	1.600	0.020	1.3%
Maintenance worker	1.207	2.000	0.793	65.7%
Storekeeper	1.000	1.100	0.100	10%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.828	5.000	0.172	3.6%
Cleaner	7.567	15.000	7.433	98.2%
Kashrut supervisor	0.815	1.000	0.185	22.7%
Gardener	0.433	0.500	0.067	15.5%
Secretary	1.580	1.580	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 70.00 מתאריך: 07.07.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 70.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 21 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 19.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
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
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
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)	72.50