מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.03.2022

במוסד: "בית אבות משולב באר שבע"

בישוב: באר שבע

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז באר-שבע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר נטליה מטליס
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות משולב באר שבע (קוד מוסד 23613)
דוד המלך 20
באר שבע

ד"ר מטליס נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות משולב באר שבע"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.03.2022.

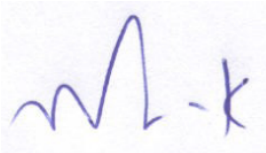
תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: ראוי להתייחס לכל המשפחות והמטופלים כולל חולים ומשפחות "בעייתיים".
אין הרשאה לאנשי צוות לנקוט יחס בלתי חומל למשפחות. אבקש מכל האחיות האחראיות לקרוא מגילת זכויות המטופל ולחתום עליה.
ראוי שכל חברי ההנהלה יהיו הוגנים כלפי צוות ומשפחות. במקרה של קושי, יתכן וראוי להעלותו לוועד המנהל.
נושא זה ימשיך להיות במעקבנו.
.

התקווה 4, באר שבע ת.ד. 10050
טל': 08-6263493 פקס: 08-6263587
דוא"ל: ANGELA.MALINSKY@BSH.HEALTH.GOV.IL

בברכה,
ד"ר אבנר שחר
גריאטר מחוזי, מחוז דרום



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' מיכאל גדלביץ, רופא מחוזי, לשכת בריאות דרום
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אודי בן יהודה, רוקחות, מחוז דרום - באר שבע
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 "בית אבות משולב באר שבע"

בתאריך 15.03.2022 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז באר-שבע.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אבנר שחר, גריאטר מחוזי, מחוז דרום
- **סיעוד** - ד"ר קלאודיה קונסון, מפקחת על הסיעוד הגריאטרי, מחוז באר-שבע
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' עינת סילברשטיין, עובדת סוציאלית, מחוז באר-שבע
- **רוקחות** - גב' טאטיאנה שימס, מרכזת תחום בקרה, מחוז באר-שבע
- **בריאות הסביבה** - גב' אולגה קריאז'בסקיך, מרכזת תחום בקרה, מחוז באר-שבע

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

למוסד אין 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	40	33	33	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	40	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	146	137	105	-	32	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 137 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

התקווה 4, באר שבע ת.ד. 10050
טל': 08-6263493 פקס: 08-6263587
דוא"ל: ANGELA.MALINSKY@BSH.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:

- מדובר במוסד ותיק, עם מסורת טיפול ושירות גבוהה. הצוות הרפואי מיומן, עבר השתלמויות בתחום הגריאטריה. קיימת שביעות רצון גבוהה מהטיפול והיחס. משך הרישוי גבוה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- תחומים לחיזוק :

1. המנהלת הרפואית מומחה בפנימית וגריאטריה [1].
2. קיים שיתוף פעולה הדוק בין רפואה, סיעוד ופיזיותרפיה. בזכות זאת ניכרים תוצאים מעולים בטיפול הפיזיותרפי.
3. כל המטופלים סיעודיים ע"פ הרישוי [2].
4. הוצגה תכנית השתלמות ומפגשים מובנית. יישר כוח. [3].
5. בשעות הערב יש הבטחת זמינות רופא לביקור במצבי חירום [6].
6. קיים ייעוץ גריאטרי על ידי המנהלת הרפואית [8].
7. הייעוץ הגריאטרי מתועד כנדרש [9].
8. נוהל הגבלה פיזית קיים ומבוצע כסידרו [12].
9. שעות קבלה לשיחות משפחה מתועדות [13].
10. מושם דגש עז על התחום הפליאטיבי. הוצגו מקרים פליאטיביים [14].
11. המנהלת ורופא הבית עברו הכשרות בשיקום וטיפול פליאטיבי [15].
12. רופא הבית מכיר היטב המטופלים ומצבם [16].
13. רופא הבית מכיר ומיישם נוהלי האגף באופן סביר [17].
14. האנמנזה שלמה ואיכותית [18].
15. מבוצעת הערכה קוגניטיבית מובנית ומלאה [20].
16. מבוצעת הערכה תיפקודית מובנית [21].
17. קיימת התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות [22].
18. מתבצע עידכון אבחנות שוטף [28].
19. יש תיאור מלא של תרופות ותרשים EKG [23].
20. יש איבחון ומעקב נאות של בעיות חריפות [25].
21. נמצא איזכור בעיות הזנה ותזונה בתיעוד הרפואי [26].
22. יש איבחון ומעקב נאות של בעיות כרוניות [27].
23. הפניה למיון ממוחשבת ומלאה [29]. אין ריבוי אישפוזים.
24. בדיקות שיגרה מבוצעות כסידרן [33].
25. תדירות ישיבות הצוות טובה [38]. ישיבות הצוות מהותיות ורלוונטיות. ראוי לשבח. [39].
26. בדיקה ורישום דו"ח אירוע חריג מתבצעים בצורה תקינה. [42].
27. מכתבי השיחרור/סיכום מספקים. הוצגו מספר סיכומים [43].

תחומים לשיפור :
1. ניתן לחדד ולהעמיק היכרות עם הנהלים [10].
2. לצערנו דווחו תלונות השנה. אלו נוגעות לאחות ראשית ותיקה מאוד באחת המחלקות. לשון התלונה מציגה יחס עויין ובלתי נגיש של אותה אחות למשפחות. האחות שנקטה ביחס עויין זה טענה כי היא נתמכת ע"י גורמי הנהלה בכירים במוסד. וכי אלו נותנים לה גיבוי מלא ללא תנאי.
3. יש לטפל בנושא זה. היות ומדובר בתמיכה באותה אחות ע"י גורמי הנהלה, יתכן וראוי כי הבירור ינוהל ע"י הועד המנהל. יש לדווח למשרד הבריאות על כך.
4. ראוי לבצע סמוך לקבלה הערכה קוגניטיבית מובנית ומלאה, לתעד תוך שבוע [20].
5. יש לרשום תכנית טיפול מלאה. כולל תזונה, ומקצועות הבריאות [24].
6. לא קיים ייעוץ פסיכיאטרי או גריאטרי טרם התאמת מינון נוירולפטיקה [31].
7. בדיקה תקופתית של תרופות מיועדת להפסקת טיפול מיותר. כאן לרוב מבוצע. יש להתמיד. [32].
8. לאחר בדיקות שיגרה יש לתעד ולציין בדיקות בלתי תקינות [34].
9. בבדיקה תקופתית יש להתייחס לממצאים חדשים ב-3 חודשים אחרונים. הפעם לא נמצא טקסט מועתק . הבדיקה התיפקודית ושכלית חלקית. [35-37].

לסיכום :
נעשית במוסד עבודה רפואית טובה וחומלת. המנהלת הרפואית מצטיינת בידע רב וגישה גריאטרית נאותה.
הידע מוטמע לצוות ונערך קורס עקרונות הגריאטריה. רמת התשתיות מכבדת את הרמה המקצועית. חשוב להדגיש כי יש להתייחס בדרך חומלת ומכבדת לכל הדיירים ומשפחותיהם. כולל למקרים "בעייתיים". .

סיכום כללי - תחום רפואה

- לסיכום :

נעשית במוסד עבודה רפואית טובה וחומלת. המנהלת הרפואית מצטיינת בידע רב וגישה גריאטרית נאותה.
הידע מוטמע לצוות ונערך קורס עקרונות הגריאטריה. רמת התשתיות מכבדת את הרמה המקצועית.
ראוי להתייחס לכל המשפחות והמטופלים כולל חולים ומשפחות "בעייתיים". אין הרשאה לאנשי צוות לנקוט יחס בלתי חומל למשפחות. אבקש מכל האחיות האחראיות לקרוא מגילת זכויות המטופל ולחתום עליה.
ראוי שכל חברי ההנהלה יהיו הוגנים כלפי צוות ומשפחות. במקרה של קושי, יתכן וראוי להעלותו לוועד המנהל.
נושא זה ימשיך להיות במעקבנו.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הינה בקרה מתוכננת, לחידוש רישוי שהתחילה בשעה 08:50. מדובר במוסד משולב הכולל שלוש מחלקות סיעודיות, מחלקה אחת לתשושי נפש ומחלקת תשושים.
בזמן הבקרה, המחלקות נקיות ומסודרות, מרבית המטופלים שהו מחוץ למיטות, לבושים בבגדים נקיים ומסודרים בהתאם לעונה.
חלק מהדיירים קיבלו טיפול אישי בחדרים. דלתות החדרים היו סגורות בכדי לשמור על פרטיות הדיירים.
טמפרטורה בחדרים מתאימה לטיפול אישי. לאחר שמוציאים את הדייר מהחדר, מאווררים את החדר ומכינים את החדר לקראת ניקיון.
עקב התפרצות הקורונה האחרונה, המוסד פתח בידודיות בתוך המחלקות והשאיר מטופלים חיוביים לקורונה אסימפטומטיים במוסד.
התגייסות הצוות וניהול המצב ראויים לשבח.
במוסד אין אישור למתן IV.

מחלקה א' - סיעודית
מאושפזים בפועל 35 מטופלים. במשמרת עבדו שתי אחיות. אחות אחת חילקה תרופות והשניה עסקה בטיפולים שונים.
מחלקה ב' - סיעודית
מאושפזים בפועל 33 מטופלים. 2 מטופלים נמצאים באשפוז. 3 מטופלים מקבלים כלכלה דרך זונדה ומטופל אחד מקבל כלכלה דרך פג. ישנם 2 מטופלים עם פצעי לחץ עד דרגה 2.
בבדיקת תכנית התערבות לטיפול בפצע לחץ, נבדקה מיטת המטופלת. בתכנית טיפול צוין שניתן מזרן אויר למטופלת, אך בפועל המיטה היתה מסודרת ללא מזרן אויר. חובה להקפיד על הלימה בין התכנית הכתובה לבין הביצוע בפועל.
מחלקה ג' - סיעודית
מאשפזים בפועל 36 מטופלים. ישנו מטופל אחד המקבל כלכלה דרך זונדה ומטופל אחד המקבל כלכלה דרך פג. ישנו מטופל אחד עם פצעי לחץ בדרגה 3. ישנם שני מטופלים פליאטיביים במחלקה. בעת הביקור נצפה יישום ייחס רגיש ומכבד לבני משפחה על פי עקרונות הגישה הפליאטיבית.

תשושי נפש
מאושפזים בפועל 32 מטופלים. אין מטופלים עם הגבלות תנועה. כל המטופלים ניידים ומתקיימת השגחה צמודה. הצוות במחלקה יציב וקבוע ומכיר היטב את המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במשך תקופה ארוכה תקן אחות ראשית במוסד לא היה מאוייש. לפני כחצי שנה נקלטה לתפקיד אחות שעד אז תפקדה כאחות אחראית מחלקה במוסד.
כיום האחות הראשית משקיעה מאמצים רבים כדי להעלות את רמת הסיעוד הגריאטרי במוסד. האחות הראשית משתתפת בכל ההדרכות.
כיום חסר תקן סגנית אחות ראשית – 0,33 משרה.
בראש כל מחלקה עומדת אחות אחראית מוסמכת.
במוסד אין עובדים זרים. במוסד מועסקים רק עובדים ישראלים.
עקב מחסור בכוח אדם, הצוות עובד מידי פעם במשמרות כפולות. אופן עבודה זה בא לידי ביטוי גם בסידור העבודה.

במוסד ישנן שתי אחיות לאחר קורס על-בסיסי בגריאטריה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- חוזקים בהיבט המוסדי:

רוב הצוות במוסד וותיק. המוסד מתמודד היטב עם קשיים בגיוס מטפלים.
המוסד פעיל בשעת חרום ומשתתף בפורום שטח בין-משרדי המשותף לעיריית באר-שבע, משרד הרווחה ומשרד הבריאות.
נערכו תצפיות על מעברים. יצוין לשבח כי הצוות המטפל משתמש במנופים שונים בזמן המעברים. מכיר את המטופלים ומגבלותיהם ופונה אל המטופלים בסגנון אדיב.
המוסד מקדם את הטיפול הפליאטיבי ומיישם עקרונות עבודה פליאטייבים בקרב מטופלים מתאימים ובני משפחותיהם.
ישנו נאמן נושא בתחום הזיהומים, מניעת עצירות, פצעי לחץ ומניעת כאב.
במוסד ישנן שתי אחיות לאחר קורס על-בסיסי בהדרכה קלינית.

תחומים הטעונים שיפור:
נאמני נושא חייבים לבצע הדרכות לצוות לכל הפחות פעמיים בכל נושא במהלך שישה חודשים.
יש לבצע עיבוד נתונים לכל הפחות בתחום נאמן נושא אחד.
חובה לוודא הלימה מלאה בין תכנית התערבות כתובה לבין הביצוע בפועל.
ניתן להגביר שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי לייזום ולקיים פרויקטים משותפים עם אנשי המקצוע השונים.
יש לקדם את תחום ניהול הסיכונים במוסד.
ראוי לארגן את עבודת משרד אחות ראשית לרבות הערכת עובדים, חת"שים וכו'.

1. מעקב סיעודי:

חובה לפרט ולנמק ברשומה הסיעודית אודות תהליכי טיפול.
חובה לבצע רישום בעת מסירת משמרת במקרים רלוונטיים בהם נדרש דווח.

2. תרופות:

מומלץ לרענן ידע בתחום חלוקת תרופות, תופעות לוואי עיקריות, אינטראקציה בין תרופות וכו'.

3. הבטחת סביבה בטוחה:

בעת מילוי דוח אירוע חריג יש לבצע תחקיר, הסקת מסקנות ושיתוף הצוות הרב מקצועי. ראו בכך הערה חוזרת מבקרה קודמת.

4. תקשורת:

התנהלות ישיבות צוות רב מקצועי לוקות בחסר. לא מתקיים דיון רב מקצועי, לא כל חברי הצוות מגיעים לישיבות. אין הסקת מסקנות ובניית תכנית טיפול משותפת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל שאחראי על אספקת כל הארוחות למחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדות שתי דיאטניות
דיאטנית אחת עם וותק של שנתיים במוסד, עובדת 20 שעות בפריסה של שלושה ימים בשבוע.
הדיאטנית השנייה עובדת כשנה, 10 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.
הדיאטניות עברו קורס תזונה בגריאטריה והשתלמו בנושאים הערכה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר, IDDSI.

מומלץ לשלוח לפחות את אחת הדיאטניות לקורס בתחום הטיפול הפליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטניות עורכות ומתעדות בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.

הבישול בסגנון ביתי, יש התייחסות לבקשות אישיות וניכר מאמץ של צוות המטבח להכנת הארוחות בהתאם לטעם ורצון המטופלים.
במטבח ישנו מלאי מגוון של מוצרי חלב ירקות ופירות טריים.
הזמנת המזון נעשית באופן יומיומי מהמחלקות למטבח.
דוגמאות מזון נשמרות במלואן כולל מנות טחונות למרקם דייסתי.

רשומות מחלקתיות

- בשיתוף עם הקלינאי תקשורת החלו לסווג את המזונות לפי ה IDDSI (סטנדרטיזציה של מרקמי מזון) וערכו הרצאת מבוא לצוותי המחלקות. חשוב להמשיך את העבודה המשותפת עם קבלת קלינאי תקשורת חדש למוסד.

נערך פרויקט לשיפור ארוחת הערב. בעקבות הממצאים שונו מתכונים ומנות עם שביעות רצון נמוכה.
בשנה האחרונה לא התקיימו הדרכות חת"ש בשל התפרצות וירוס הקורונה. במקום חת"ש הדיאטניות ערכו הדרכות בנושאים תזונתיים בישיבות הצוות הרב מקצועיות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטניות עורכות ומתעדות תצפיות בארוחות.

תצפית ארוחת צהריים
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית עם מפות על השולחנות ופרחים. צלחות בסגנון ביתי.
מלחיות ורטבים על כל שולחן.
עגלת החימום מחוברת לחשמל, המנות הוגשו חמות כנדרש.
על כל שולחן הוצב שלט עם מרקם המזון שיש לחלק למטופלים שיושבים בו.
סכו"ם מלא ניתן בהתאם ליכולת המטופל.
המרק עשיר בירקות וקטניות. הארוחה מגוונת ואפשרה בחירה בין מספר מנות במרקם רגיל ורך.
מזון במרקם דייסתי היה חלק וסמיך.

עזרה בהאכלה ניתנה בישיבה על שרפרפים לנוחות המטפל ויצירת קשר עין עם המטופל.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופלים חדשים נעשית בתוך חודש מקבלתם למחלקה.

במסגרת ההערכה הראשונית הדיאטנית עורכת בדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר וצופה בארוחה.
הערכת צריכת המזון מבוצעת על ידי הצוות הסיעודי ומנותחת כמותית ואיכותנית לקראת בניית תוכנית תזונה אישית.
הרכב תוכניות התזונה מפורטות ומחושבות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- מומלץ להגדיר דיאטנית ראשית בשירות התזונה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ישנו פער באיכות התיעוד בין המחלקות השונות.
חלק מהדיווחים ללא קביעת מועד מעקב.

בתוכניות הטיפול התזונתיות מומלץ במידת האפשר לתת העשרה במזון בהתאם לצרכי המטופל יכולותיו ורצונו.

יישום והלימה

- נמצאו מספר מטופלים עם שינוי במצב התזונתי (ירידה במשקל) ללא תיעוד מעקב כנדרש.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום מנהל השירות התחלף . המנהל החדש הינו בעל ותק במוסד וניסיון בגריאטריה . לצידו שני פיזיותרפיסטים נוספים , אחת מהם הצטרפה לצוות מזה זמן קצר .
שירות הפיזיותרפיה במוסד היה ועודנו ברמה טובה . יש צורך להמשיך ולהשקיע בו ע"מ שהרמה תשמר .

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הפיזיותרפיה המשיך לתפקד גם במהלך התפרצויות ה-COVID וסיפק מענה גם למטופלים בבידוד , בהתאם לנסיבות במגבלות האפשר .

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: השירות פועל חמישה ימים בשבוע , חלק מהימים גם בשעות אחר הצהריים .

ארגון השרות

- השירות פועל בצורה מאורגנת ומתוכננת , תוך שיתוף פעולה עם אנשי מקצוע מתחומים אחרים .

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת. במוסד קיים גם ייצור עצמי של אביזרי ישיבה ותמיכה על פי מפרט הפיזיותרפיסט .

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות לצוות מטעם הפיזיותרפיה

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מתאים לייעודו ומאובזר כראוי

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- בכל מחלקה סיעודים נמצא יותר ממנוף אחד . נצפו מנופי העמדה במחלקות הסיעודיות .
  לכל מטופל שמועבר באמצעות מנוף ישנו ערסל אישי , להעברה וגם לרחצה .

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: תקן כוח האדם העכשיוי עונה אמנם על דרישות התקן , אך זו בתנאי שלדיירים התשושים מוקדשות רק שעות מעטות.
  חדר הפיזיותרפיה ממוקם , בנוסף , מרחק משמעותי מהמחלקות כך שהבאת המטופלים צורכת זמן לא מבוטל .
  על מנת שכל מטופל שזקוק לטיפול יקבל אותו ע"פ התכנית יש צורך בתיגבור הפיזיותרפיה בתוספת שעות עבודה ו/או בעזרה בהבאת מטופלים למכון .

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: בחודשים האחרונים בחלק מהמחלקות תדירות הטיפולים הייתה נמוכה מהמתוכנן ומהמצופה .

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. למנהל השירות ותק מקצועי בתחום הגריאטריה אך הוא טרם עבר השתלמות על בסיסית בגריאטריה כפי שנדרש ממנהל שירות .

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: בחלק מהתיקים שנבדקו לא נמצאה התייחסות מספקת לגבי התערבות בנושא פצעי לחץ . במקרים אחרים , תכנית הטיפול לא עודכנה לאחר שדווח על שינוי משמעותי ברמת התפקוד של המטופל .

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על מעקב ראשון לאחר הקבלה , תוך חודש מההערכה הראשונית .

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: לא בכל התיקים שנבדקו נמצאה התייחסות לפצעי לחץ או להשפעת הטיפול התרופתי .

יש לבצע הערכה מחודשת (ניתן לתעד במעקב) ותיעוד מפורט יותר מהמעקב השגרתי למטופלים שעברו את מחלת הקורונה , גם כאשר נשארו במוסד .

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): יש לשאוף לכך שכל צוות הפיזיותרפיה תעבור הכשרה בתחום טכנולוגיה מסייעת לניידות וישיבה .

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: יש לדאוג בכל המחלקות הסיעודיות לשולחנות שיאפשרו ישיבה נוחה של דיירים על כסאות גלגלגים עם רגליות מתרוממות . צפיפות סביב השולחנות עלולה , בין היתר , לגרום לפציעות בעור הרגליים אצל המטופלים .
אין להושיב דיירים , סיעודיים או תשושי נפש על כסאות פלסטיק לא מרופדים !!!

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לעודד יציאת פיזיותרפיסטים להשתלמויות .

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להצטייד במספר מזרנים איכותיים למניעה וטיפול בפצעי לחץ

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ממשיך לעבוד מנהל שירות וותיק בהיקף משרה 33 ש"ש שמתחלות ל 4 ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחה"צ.
4 מדריכות תעסוקה , מתוכן 2 מדריכות עובדות פחות משנה. כל המדריכות עובדות בשעות הבוקר 5-6 פעמים בשבוע ומדריכות של מחלקות הסיעודיות עובדות גם בשעות אחה"צ פעמים בשבוע. סה"כ בתעסוקה 127.5 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים

הערכת מעקב

- בהתאם לנהלים ובתדירות הדרושה.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימת קבוצה מוטורית וקוגניטיבית, טיפולים פרטניים ומעקב סדים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

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

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר ריפוי בעיסוק משותף למרפא בעיסוק וקלינאי תקשורת. משמש בעיקר כמשרד וטיפול פרטני, הערכות.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: קיים. יש טאבלט בכל מחלקה.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפא בעיסוק העביר הדרכה במסגרת תוכנית החת"ש והדרכה במחלקות בנוגע לסדים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מנהל השירות סיים את לימודיו לתואר שני.
2 מתוך 4 מדריכות תעסוקה עברו קורס שנתי למדריכי תעסוקה בגריאטריה. המדריכות השתתפו ביום עיון שהתקיים בזום.

- פרויקטים מיוחדים: קיימים/מתקיימים על בסיס קבוע. חצר יפה ומאובזרת, גינון, אפיה ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: יש מקום לשיפור בבניית מטרות טיפוליות. כמו כן מעקב סדים אמור להופיע בתוכנית טיפול.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן תוכניות טיפול בהתאם לממצאים של הערכה מחודשת. את התוכנית יש לרשום מייד בתום ההערכה במעקבים שוטפים של הדיירים.

ישום תכנית הטיפול

- התאמת אביזרים וסדים: התאמת סדים ומעקב סדים הם חלק מהתערבויות טיפוליות ולכן חייבים להיות מתועדים אחת לחודש במעקבים בהתאם לנהלים.

פעילות בתעסוקה

- באחת המחלקות על שולחן של דיירים בעלי יכולות ירודות היה פרוס שטיח גרייה חושית אך הדיירים שישבו סביבו לא היו מסוגלים להשתמש בו להנות ממנו כיוון שידיים שלהם היו קשורות ורגליות היו מורמות דבר שלא איפשר לקרב אותם לשולחן.
ביום הבקרה נעדרו 2 מדריכות תעסוקה מתוך 4 ודיירים ישבו בחוסר מעש. חשוב לבנות נוהל פנימי מסודר להתארגנות השירות במקרים של העדרויות.
מפעילים חיצוניים ומתנדבים עדיין לא חזרו לפעילות מאז התפרצות הקורונה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חלק מהשולחנות לא מאפשרים ישיבה צמודה סביבן במהלך ארוחות ופעילות פנאי.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: בחלק מהמחלקות לוח פעילות עם כתב קטן ותמונות לא ברורות וגם לא תאם את הפעילות בפועל - הערה חוזרת מבקרה קודמת.
כמו כן יש להנגיש שפתית את לוח ההתמצאות במח' תשושי נפש ובכל מחלקה בה יש דיירים דוברי שפה אחרת.

התקווה 4, באר שבע ת.ד. 10050
טל': 08-6263493 פקס: 08-6263587
דוא"ל: ANGELA.MALINSKY@BSH.HEALTH.GOV.IL

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: קישוט סביבתי דל בחלק מהמחלקות - הערה חוזרת מבקרה קודמת.
בחלק מחדרי הדיירים חסר צביון אישי- הערה חוזרת מבקרה קודמת.

הדרכה ותקשורת

- אין הערכת עובד שנתית - הערה חוזרת מבקרה קודמת.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות חלקית להערות מבקרה קודמת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר על שירות סוציאלי עם מנהלת שירות וותיקה, יציבה ומסורה שאחראית על מחלקות א' ג' ותשושים, אך מכירה היטב את כל המטופלים במוסד. היא משתתפת בתהליך קבלת דיירים חדשים כחלק מצוות הנהלה בכיר. השירות ידע תקופות ארוכות ללא עו"ס נוספת ולכן בתקופות אלה התערבותה התרחבה למחלקות האחרות. כעת ישנה עו"ס חדשה שאחראית על מחלקות תשושי נפש וסיעודית ב'.
במהלך הבקרה, ביקרנו במחלקה סיעודית א' ובתשושי נפש
נושא ביקורי המשפחות תפס נתח נכבד של עבודה ולכן בבקרה זו, נלקחה תקופה זו בחשבון בבחינת התחומים האחרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות 2 עובדות סוציאליות - עובדת ותיקה, 17 שנה במוסד, 100% משרה, מנהלת את השירות הסוציאלי, מדריכה את העו"ס החדשה ואחראית על 2 מחלקות סיעודיות ומחלקת תשושים המפוקחת על ידיד משרד הרווחה.
עובדת חדשה, כחצי שנה במקום ובעלת ותק של 6 שנים בגריאטריה. אחראית על מחלקה סיעודית אחת ומחלקת תשושי נפש, עובדת כ 80 % משרה.
כרגע העו"ס החדשה נמצאת עדיין בתהליך חפיפה ולמידה ומנהלת השירות הסוציאלי מלווה אותה ברב פעולותיה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בתקופת מגפת הקורונה, השירות הסוציאלי תפקד סביב השעון לפי הנחיות הקורונה. כל נושא התקשורת של הצוות עם המשפחות ובין המטופל למשפחתו בעת הסגרים ובכלל, הכנסת המכשור הטכנולוגי ותחזוק הקשרים עם ה"חוץ", נוהל בצורה מצוינת וראויה לשבח. הוכנסו טאבלטים, נעשו הקלטות וידאו, צילומים עבור המשפחות (את חדר המטופל, הארון שלו וכו'), נערכו שיחות וידאו גם מהניידים האישיים של הצוות בעת הצורך, נפתחו קבוצות ווטסאפ לעדכון משפחות בהנחיות אקטואליות ועוד.
בתקופות שבהם היה ניתן, הוזמנו משפחות לשיחות עם הצוות. שיחות אלה נערכו במרחב בטוח במוסד ותחת המיגון הנדרש.
לימודים: במהלך השנתיים האחרונות, מנהלת השירות השתתפה בקורס "מיומנויות וכלים להתמודדות עם אירועים בשגרה ובחירום" של משרד הבריאות כמו כן בקורס למנהלים וצוות בכיר מטעם משרד הבריאות ואשל, ומפגשים מקצועיים שונים בזום.
מנהלת השירות מדריכה את העובדת החדשה ומלווה אותה לפי הצורך. היא אחראית על קיומם של ישיבות ועדת התעמרות, ועדה פליאטיבית ומשתתפת בישיבות צוות בכיר. כמו כן רמת התיעוד של מנהלת השירות גבוהה.
מניעת התעמרות – מנהלת השירות הסוציאלי משתתפת בועדות – כשמדובר במחלקות שלה, משתתפת גם העו"ס החדשה. נעשה חת"ש בנושא טיפול הולם.
מיצוי זכויות : השירות הסוציאלי מתייחס לצרכיו האישיים של הדיירים ומשתדלים ככל האפשר גם להתחשב בצרכי משפחתם. בענין הזכות לאפוטרופסות, הסטטוס קיים בתיקים, יש קשרים טובים עם גורמים רלוונטים בקהילה. דמי כיס – ישנו מיצוי זכויות ומשפחות/אפוטרופוס מתבקשים לספק למטופלים צרכים אישיים שונים מעבר לביגוד והנעלה.
צביון אישי : ישנו פרוייקט של ריפוי בעיסוק עם העבודה הסוציאלית במח' תשושי נפש – תמונה אישית של המטופל בחדרו לצורך אוריינטציה. בחדרים ישנו צביון אישי.
במחלקת תשושי נפש, ישנה גינה מאוד יפה, גדולה ומטופחת ובה נערך גינון טיפולי - שיתוף פעולה בין ריפוי בעיסוק ועבודה סוציאלית. כמו כן, ישנם אזורי ישיבה, תנועה, תעסוקה וגירויים שונים.
ארועים חריגים – המידע עובר לעובדות הסוציאליות וישנה ישיבה ייעודית לנושא האירועים החריגים. נמצא תיעוד רלוונטי.

שביעות רצון משפחות ומטופלים : משפחות שרואיינו באופן שרירותי בטלפון דווחו על שביעות רצון מאיכות החיים במוסד. הובעה שביעות רצון גבוהה מיחס הצוות במחלקת תשושי נפש. כמו כן בכל הראיונות, שיבחו את השירות הסוציאלי וציינו כי הוא משמעותי, קשוב ועושים מעל ומעבר עבורם. הערות לשיפור יופיעו בתחומים לשיפור.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ישיבות צוות : מתקיימות בזמן לפי הנוהל אך לא כל אנשי המקצוע כותבים תכנית טיפול לחצי שנה הקרובה. לעבודה סוציאלית באופן קבוע יש תוכנית טיפול כראוי.

ביקורי משפחות : על אף ההנחיות האקטואליות המאפשרות ביקורי משפחות בתוך המחלקות, והחדרים האישיים, ללא הגבלת יום ושעה, עדיין ישנה הגבלה ולכל מחלקה יש רק יום אחד בשבוע שבה ניתו להכנס. בשאר ימות השבוע ניתן להפגש עם המשפחה מחוץ למחלקות, בלובי או בחצר.

תעסוקה – בשעת התצפית בבקרה, ב 11:00 לא התקיימה תעסוקה. המטופלים ישבו חסרי מעש כשעה וחצי לפחות עד ארוחת הצהרים. דבר זה אינו מקובל ופוגע באיכות חייהם של המטופלים ובזכותם לתעסוקה משמעותית.

תיעוד בתיקים הממוחשבים של המטופלים במחלקת תשושי נפש – התיעוד לקוני, חוזר על עצמו לא מקיף ולא משמעותי כלל. יש לדאוג לשיפור מהותי בתיעוד בתיקים אלה ובפרט בקבלות החדשות. כמו כן לא ניתן היה להתרשם כי עו"ס המחלקה מכירה את המטופלים ומשפחותיהם.

שביעות רצון מטופלים ומשפחות - בעת הבקרה, בוצעו ראיונות עם מספר מטופלים. כמו כן בוצעו ראיונות טלפוניים שרירותיים לבני משפחה. מטופל דווח על מחסור בתעסוקה ובגירויים תרבותיים חברתיים (ניתן היה לראות את זה בכך שלא היתה תעסוקה בשעה זו במחלקה וכן לפי לוח התעסוקה, ברב הימים אין תעסוקה אחה"צ והופסקו הפעילויות התרבותיות בשל הקורונה ולא חודשו.

זכויות מטופלים בשיתוף אנשי צוות פרא- רפואיים : יש לעמול על מימוש זכויות מטופלים – הזכות לעצמאות (מטופלת שביקשה להגיע לשירותים בכוחות עצמה אך אפשרו לה להגיע רק אם מישהו יסיע אותה בכסא) הזכות לתעסוקה מכובדת (חסרה תעסוקה במחלקות - עדיין לא חזר לשגרה מתקופות הקשות של הקורונה והצוות הרפואי מונע כניסת מתנדבים למחלקות. יחד עם זאת, יש תעסוקה חלקית בלובי), איכות חיים – הזכות לשבת באופן נוח סביב השולחן. בהתייעצות עם הצוות הפרא רפואי, אין תנאים נוחים סביב השולחנות העגולים(מקום הימצאם של המטופלים במחלקה א' רב שעות היום)

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ניכר שהשירות הסוציאלי בבית האבות מתפקד מצוין. מנהלת השירות מכירה את המטופלים ומשפחותיהם על סיפוריהם והם אותה. השירות הסוציאלי זוכה לתשבוחות רבות מצד המשפחות והמטופלים ועל כך הערכה רבה.

כמו כן העו"סיות מעורבות בכל תחומי החיים של המטופלים במוסד, דואגים למיצוי זכויותיהם, דואגים לקשר הרציף של המשפחות עם המטופלים

בכל תקופת הקורונה דואגים לשמירת רצף תקשורת בין המטופל למשפחתו.

כמו כן, השירות הסוציאלי מתעדכן כל הזמן בהנחיות ופועל למימושם, משתתף בכנסים, ימי עיון והדרכות.

שומר על קשר רציף עם הפיקוח כולל דווחים על ועדות ההתעמרות שמתקיימות.

השירות ידע אי יציבות בתפקיד שלצד מנהלת השירות. מי יתן ותתקיים יציבות בשטח זה.

ישר כוח

התקווה 4, באר שבע ת.ד. 10050
טל': 08-6263493 פקס: 08-6263587
דוא"ל: ANGELA.MALINSKY@BSH.HEALTH.GOV.IL

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- רוקחת אחראית במוסד ותיקה, מעת לעת משתתפת בהשתלמויות מקצועיות ובפרט בנושא גריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקחת עברה השתלמות בנושא גריאטריה בהיקף של 40 שעות ב2021.

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

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.
- אחסון בתנאים נאותים: 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': לכל תיקי החולים. בוצעה עבודה יפה בשיתוף פעולה עם רופאות הבית בנושא סטטינים ותכשירים נוירולפטיים: ערכת תיקים תרופתיים בקרב משתמשים וביטול תכשירים מיותרים.
- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

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.
- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.
- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.
- טמפ' בטווח הנדרש: כן.
- מיקום וגודל הולמים: כן.
- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- 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.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום רוקחות במוסד יציב ומנוהל היטב.

יש הערה בהקשר לניטור ממוחשב של נתוני טמפ': מומלץ להשתמש במדי חום MIN/MAX כגיבוי למקרים נפילת תקשורת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- רקע כללי:

1.נבדקו 2 מחלקות: מח' סיעודית א' ומח' תשושי נפש. חדרי האשפוז היו נקיים, מאוררים. טמפ' בחדרי האשפוז הייתה תקינה 24 מעלות צלזיוס.
2.נמצאו במקום אמצעים להיגיינה אישית (סבון נוזלי, חומרי ניקוי\חיטוי, נייר טואלט .
3.במוסד קיים מטבח בישול . המטבח מופעל בשיטת "בשל הגש" במשך השבוע ו"בשל צנן " בסופי שבוע בלבד. מבחינת תשתיות, תחזוקה - מצב תקין.
4.במחלקות קיימים מטבחונים מחלקתיים המיועדים לחלוקת מזון שמתקבל מהמטבח המרכזי ושטיפת כלי ההגשה בלבד במדיח כלים (בטמפ' נדרשת). מצב תברואי – תקין.
5.פינוי פסולת רפואית - מזוהמת (פריטים חדים) ורפואית מסוכנת מתבצע ע"י חברת "טביב" (חברה חיצונית בעלת רישיון בתוקף).
6.הכביסה המלוכלכת מועברת מהמחלקות לחדר קליטת כביסה מלוכלכת ע"י פיר (סגור, אטום) . שירותי כביסה מופעלים במוסד. מערך טיפול בכביסה טעון תיקון - בתקרת המרתף עוברת צנרת ביוב של הבניין (כולל אזור מיון כביסה נקייה). התכנית לשדרוג חדר כביסה אושרה על ידינו בתאריך 23.02.21 אולם טרם בוצעה בפועל.
7.הותקנו במקלחות אביזרים למניעת כוויות .טמפ' מים חמים ביציאה מהברזים \ראשי מקלחות אחרי הזרמה של 2 דקות, 42 °C מתאימה לבטיחות המשתמשים. נדרש לנהל יומן מדידת טמפ' מים חמים בנקודת צריכה בשני מצבים (ללא ביטול אמצעי ערבוב ולאחר ביטול) .
8.נבדקה ידנית טמפ' מים חמים ונמצא כי: אגף חדש- מים חמים מסופקים 57 מעלות צלזיוס ,טמפ' מים חמים חוזרים 47 מעלות צלזיוס (מצב לא תקין). אגף ישן - מים חמים מסופקים 60 מעלות צלזיוס, טמפ' מים חמים חוזרים 53.2 מעלות צלזיוס (טמפ' נדרשת 55 מעלות צלזיוס). לא הוצג תדפיס רישום רציף של טמפ' מים חמים מסופקים ומים חמים חוזרים.
9.מתבצע דיגום מים בקטריאלי (קרים וחמים) באופן קבוע. הדיגום האחרון בוצע בתאריך 23.02.22 – התוצאות תקינות . בשנה אחרונה לא התקבלו חריגות בדיגום מי שתייה ופרמטרים פיזיקו-כימיים תקינים (רמת כלור חופשי 0.4-0.2 מג"ל , עכירות 8-0-03 (מצב תקין).
10.נקודת דיגום מי שתייה בחדר משפחות אינה מקובלת – אין שימוש רציף במים בנקודה זו. יש להקצות נקודה אחרת.
11.דיגום מים לליגיונלה בוצע בתאריך 9.03.21 - התקבלו תוצאות תקינות (למעט טמפ' מים חמים 47 מעלות צלזיוס מקלחת חדר 12 (לאחר ביטול אמצעי למניעת כוויות). נדרש לבצע דיגום לחיידקי ליגיונלה בשנת 2022 ולהגיש תכנית דיגום לאישורינו.
12.ניקוי וחיטוי מאגר מי שתייה בוצע בתאריך 1.02.22 כולל תוצאות דיגום לחיידקי קוליפורמים –התקבלו תוצאות תקינות.
13.במוסד מבצעים תספורת, מניקור ופדיקור על ידי עובדת מקומית. יש לבצע ניקוי, חיטוי ועיקור כלי העבודה על-פי תקנות רישוי עסקים (תנאי תברואה נאותים לעסקים לא רפואיים בגוף האדם) תוספת רביעית (אופן ניקוי, חיטוי ועיקור כלי עבודה) .

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- להלן נקודות לתיקון ושיפור:

מערכות מים קרים\חמים (כולל דיגום):
מערכת מים קרים (כולל מאגר מי שתייה):
1.נדרש לנהל יומן מדידת רמת כלור חופשי בסוף קו מים קרים (אגף מזרח\מערב).
2.נדרש להגיש אישור מתקין מוסמך על התקנת מז"ח על קו תוספת מי שתייה למערכת צילרים.
3.נדרש להתקין ברז דיגום על קו כניסה מים קרים למוסד (אחרי שעון ולפני מז"ח).

מערכת מים חדר חימום אגף ישן:
1.בחדר חימום (אגף ישן) טרם בוטלה מערכת מים חמים שאינה מאושרת ואינה בשימוש. נדרש לנתק ממערכת ללא דחוי.
2.נדרש לבצע ללא דחוי בדיקה מעמיקה "באגף טכני ישן " האם קיים ניתוק מוחלט (ניתוק אוויר) בין מערכת מים חמים שאינה בשימוש לזו שבשימוש, כולל הוצאת כל הציוד והאביזרים שאינם בשימוש.
3.נמצאו חיבורים לא ברורים . בנוסף, אין סימון כיווני זרימת מים, סימון קווי מים חמים מסופקים, חמים חוזרים וקרים).
4.נמצאו קווי מים חמים וקרים שאינם בשימוש ומהווים מוקד לזיהום .
5.בוטל מחליף חום מס' 2 המיועד לגיבוי מערכת סגורה (חימום בהדרגה ע"י תנור סולר) לחימום קדם. לתשומת לבכם, כל שינוי במערכות מים חייב אישור של משרד הבריאות .
6.נדרש להתקין ברז דיגום על קו מים חמים מסופקים (יציאה מאוגר מים חמים).
7.לא ברור האם בוצע ניקוי וחיטוי אוגר מים חמים. אין מדבקה על גבי אוגר מים חמים ולא קיבלנו פרטים ממנהל תחזוקה.
8.לא הוצג נוהל ניקוי וחיטוי ראשי מקלחות.

מערך הזנה (מטבח מבשל):
1.תהליך קבלת סחורה טעון השלמות ותיקון (בדיקה , מדידה ורישום מסודר של טמפ' מזון-לפני פתיחת ארגז הרכב ובדיקת טמפ' בחלל הרכב כולל תדפיס רישום טמפ', התאמה בין מספר רכב המופיע ברישיון לרכב הובלת מזון ורכב בפועל וכו').
2.נדרש לסייד את הקירות במחסן למזון יבש.
3.נדרש להקפיד על שטיפת ציוד מטבח בצורה נאותה .
4.נדרש לבצע ניקיון יסודי במדור שטיפת כלים.

מחלקה תשושי נפש :
1.נדרש להתקין ליד הכיורים בחדרי השירותים מתקנים לאחזקת נייר לניגוב ידיים ולהקפיד על הספקה סדירה.
2.נדרש לחדש צבע על גבי המיטות.
3.נדרש לשנות מיקום מחסן כביסה נקייה (עוברת צינור ביוב).
4.נדרש לבצע שיפוצי י צבע וטיח בחדרי האשפוז.
5.נדרש להבטיח אוורור מתמיד בחדרי השירותים (לא רק בשעות בוקר בעת מקלחות).
6.נדרש להתקין עביט דלוחין וכיור להיגיינה אישית בחדר ניקיון.

שונות:
1.נדרש להציב פח לאיסוף פסולת רפואית מסוכנת ולהגדיל נפח אחסון לפסולת רפואית מזוהמת(אין להחזיק פחי פסולת על הרצפה).
2.נדרש לפנות ממרתף את כל הציוד הבישול (בתקרה באזור אחסון עוברת צנרת ביוב של המבנה).
3.לא הוצג אישור כיבוי אש.

דחסן אשפה:
1.נדרש להשלים ריצוף פגום .
2.נדרש למנוע הצטברות שלוליות מים עומדים לאחר ביצוע ניקיון.
3.נדרש להתקין מתקן הדברה נגד זבובים.

סיכום:
1.על פי ממצאי הבקרה ניתן לציין שמערכות המים קרים \חמים ומערך טיפול בכביסה טעונים תיקון ללא דחוי.
2.על הנהלת המוסד למנות אחראי על תחזוקה שוטפת ותפעול מערכות מי השתייה .

התקווה 4, באר שבע ת.ד. 10050
טל': 08-6263493 פקס: 08-6263587
דוא"ל: ANGELA.MALINSKY@BSH.HEALTH.GOV.IL

התקווה 4, באר שבע ת.ד. 10050
טל': 08-6263493 פקס: 08-6263587
דוא"ל: ANGELA.MALINSKY@BSH.HEALTH.GOV.IL

נספח ג'

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

ל-146 מיטות ברישוי ו-137 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.918	2.410	0.492	25.7%
אחיות [3]	23.050	28.908	5.858	25.4%
מוסמכות	23.050	14.606	-8.444	-36.6%
מעשיות	0.000	14.302	14.302	100%
כוח עזר	49.410	48.361	-1.049	-2.1%
Nutritionist	0.705	0.750	0.045	6.4%
Physiotherapist	1.735	1.900	0.165	9.5%
Occupational Therapy	0.742	0.827	0.085	11.5%
Employment Instructor	2.030	3.188	1.158	57%
Speech therapist [1]	3.680	16.000	12.320	334.8%
Social Worker	1.380	1.848	0.468	33.9%
Pharmacist	0.282	0.310	0.028	9.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 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-146 מיטות ברישוי ו-137 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	1.213	1.000	-0.213	-17.6%
Maintenance worker	0.929	1.000	0.071	7.6%
Storekeeper	0.929	1.000	0.071	7.6%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.717	4.000	0.283	7.6%
Cleaner	5.900	7.000	1.100	18.6%
Kashrut supervisor	0.626	0.500	-0.126	-20.1%
Gardener	0.333	1.000	0.667	200.3%
Secretary	1.213	2.000	0.787	64.9%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

התקווה 4, באר שבע ת.ד. 10050
טל': 08-6263493 פקס: 08-6263587
דוא"ל: ANGELA.MALINSKY@BSH.HEALTH.GOV.IL

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.50 מתאריך: 31.07.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 15.03.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	2.60
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	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
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)	43.10