מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.06.2021

במוסד: "בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר בני אהרון לובצקי
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון (קוד מוסד 23632)
רזיאל 28 רמת חן
רמת גן

ד"ר לובצקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.06.2021.

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 בת שבע פורת כץ
גריאטרית מחוזית, מחוז תל אביב

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון"

בתאריך 06.06.2021 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעל בן מובחר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - ערן דרקסלר, בקר בריאות הסביבה, בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד "אניטה מילר" מחלקה סיעודית אחת עם רשיון ל- 36 מיטות ובנוסף דיור תומך ודיור מוגן בפיקוח ברווחה.
ביום הבקרה במוסד 33 מטופלים בפועל. 31 סיעודיים, אחת סיעודית מורכבת ומטופל אחד בבי"ח.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	33	31	1	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	33	31	1	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 33 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
רוקחות		X				
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע עבודה סוציאלית לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.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	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד אניטה מילר מועסקים שני רופאים. המנהל הרפואי מומחה בפנימית. מועסק בהיקף של 10 ש"ש.
רופאת הבית הינה רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה ובעלת נסיון רב בעבודה במחלקות גריאטריות. מועסקת בהיקף של 21 ש"ש.
למוסד מגיעה קרדיולוגית על פי הצורך.
יועצים נוספים בתחומים שונים מגיעים על פי הצורך ועל חשבון המשפחות.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופת חולים.
רופאת הבית מבצעת כוננויות במוסד. המנהל הרפואי זמין לייעוצים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בפנימית ומנוסה בניהול מחלקות בגריאטריה.

רופא בית

- רופאת הבית מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש. יש להכין תכנית שנתית ולשתף את כל הצוות במוסד בהרצאות, כך שכל הצוות יכיר את תחומי העבודה של כל מקצועות הטיפול.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לתעד כל שיחה עם המשפחה. לדוגמא - בן של מטופלת לא הסכים להפניה לבי"ח של אימו עם החמרה באי ספיקת כליות. השיחה עם הבן לא מתועדת.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לתעד באופן שוטף דרגה וקוטר שלפצעי לחץ.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: לאחר הדיון על מטופל עם הגבלה פיזית והצגת מצב עדכני על ידי אנשי הצוות, יש לציין בסיכום הישיבה את ההחלטה על המשך או שינוי בהגבלה הפיזית.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: בכל מקרה של ארוע חריג יש לציין את המסקנות על האמצעים שיינקטו למניעת השנות הארוע.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל דיור תומך ודיור מוגן בפיקוח הרווחה ומחלקה סיעודית אחת.
ביום הבקרה במחלקה הסיעודית המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, משתתפים בהפעלה מחלקתית. נראים מטופחים ונינוחים.
לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. האוירה במחלקה נעימה וביתית. יחס הצוות המטפל אישי ומכבד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה חדשה, שלושה חודשים בתפקיד. בעלת שני תארים בסיעוד, הכשרה על בסיסית בטיפול נמרץ ובעלת ניסיון וידע בעבודה בקהילה.
מתוך 8 אחיות 6 מוסמכות, 2 עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. בנושאים של מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת זיהומים יש אחיות נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת.
את נושא חיסוני העובדים מרכזת אחות אחראית המרפאה. הודרכה להמשך קידום הנושא. משעה 20:00 עד 07:00 בבוקר אחות המחלקה הסיעודית נותנת מענה לכלל דיירי הבית.

נצפה שיפור ניכר בכל הקשור לתהליכי העבודה, התיעוד ואיכות הטיפול הסיעודי במחלקה. המטופלים ובני משפחותיהם הביעו שביעות רצון רבה מהטיפול הסיעודי ויחס הצוות המטפל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לשפר קבלה סיעודית למוסד. חשוב להתייחס לנתונים אישיים, משפחתיים, חברתיים, להרגלים של המטופל, תחביבים, עיסוקו בעבר, שפות דיבור ולפרט סיבת הקבלה למוסד.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות המרכזיות הקיימות או צפויות אצל המטופלים. לדוגמא, מצב רוח ירוד,אי שקט, עצירות וכד'.

יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמא, בעיות באכילה, ירידה במשקל וכד'.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לציין את המסקנות והאמצעים למניעת השנות האירוע.

תקשורת

- יש לקיים ישבות צוות סיעודי בנוכחות כלל הצוות במחלקה. נצפה כי שיעור ההשתתפות של הצוות נמוך מהנדרש.

יש לצייד את המטופלים המופנים לבתי חולים כלליים במכתב סיעודי המתייחס למצב הסיעודי של המטופל, מצב נפשי, שלמות העור, חפצים ופריטים אישיים שהועברו עם המטופל, תאריך יציאה אחרונה, שעת הארוחה האחרונה, הטיפול התרופתי שקיבל לאחרונה, האם חוסן לקורונה, תאריך ותוצאת הדיגום האחרון ועוד.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס ברשומה הסיעודית לבעיות הקשורות באכילה, שיניים תותבות, קשיים בבליעה, חוסר תאבון, ירידה במשקל. לפנות לרופאה/קלינאית תקשורת/דיאטנית/רופא שיניים וכד' לבדיקת המטופל ולציין את ההנחיות שניתנו אחרי הבדיקה.
יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות וליישם תכנית שימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים וכפי שהודרך בבקרה.

שמירת שלמות העור

- ברישום ומעקב אחר פצע לחץ יש לציין את דרגת הפצע התואם לדרגת הפצע בפועל.

במחלקה נצפתה מטופלת עם פצע לחץ בדרגה 3-4, נמצאת במחלקה באישורה של הרופאה הגריאטרית המחוזית.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש להקפיד על יידוע בן משפחה/אפוטרופוס בדבר ההחלטה על שימוש בהגבלה מכאנית של מטופל, לציין את שמו ותאריך היידוע.

- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על חתימת כוחות העזר בדף ההולכות המחלקתי בסיום הולכת המטופל.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי, כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/09.

יש לפעול להטמעה שנתית של הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל.

יש לעודד את אנשי הצוות הסיעודי להשתתף בימי עיון והשתלמויות גם בזום.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים תכנית חת"ש בנוכחות כלל צוות המחלקה. נצפה כי שיעור ההשתתפות של הצוות נמוך מהנדרש.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה ממועד תחילת עבודתו במוסד.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016.

מומלץ על שימוש במנשאים אישיים למניעת העברת זיהומים בעת שימוש במנוף.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- שנת מגפת הקורונה הוסיפה אתגר בעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ומשפחותיהם טיפול מסור. נמסר כי כל אנשי הצוות והמטופלים במחלקה הסיעודית חוסנו לקורונה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל.

ביום הבקרה מנהל המטבח לא נכח, ובמקומו היה הטבח הקבוע.
במטבח המוסד קיימת קונדיטוריה ובה קונדיטור חדש. בקונדיטוריה אופים מאפים שונים לרווחת המטופלים במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת 7 ש"ש בימי ראשון. הדיאטנית עבדה לכל אורך מגיפת הקורונה.

הדיאטנית בוגרת השתלמות בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת תזונה והערכת בריאות הפה.
הדיאטנית השתתפה בכנס השנתי לדיאטניות בגריאטריה של האגף לתזונה ולגריאטריה שהועבר בזום.
הדיאטנית השתתפה במפגש דיאטניות בגריאטריה בזום בשגרת הקורונה שהועבר על ידי הדיאטנית האחראית תחום בקרה בגריאטריה במחוז תל אביב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת בקרות פנים, מסיקה מסקנות ומדריכה את הצוותים בהתאם.

רשומות מחלקתיות

- הרשומות המחלקתיות מעודכנות וברורות, ומנחות את הצוותים ליישום תוכניות הדיאטנית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדר האוכל הנמצא בחלל המרכזי של המחלקה מואר והאווירה בו נעימה.

חלוקת המזון נעשתה תוך הכרות עם המטופלים והעדפותיהם.
האכלת המטופלים התבצעה בצורה מכבדת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: הדיאטנית מקיימת תהליכי עבודה עם צוות המטבח המבשל בצורה רציפה. יש לתעד את עבודה זו.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בתפריט ליום הבקרה ובין שהוגש בפועל במנת הירק החם, מנת התוספת הראשונה ומנת הקינוח. יש להקפיד על הגשת מנת העוף ברוטב הרשום בתפריט. יש לסמן בתפריט את המנות לטחינה. ארוחת הערב בימי שבת זהה בין שבוע לשבוע. יש להקפיד לרשום ולהגיש בכל יום בארוחות הערב מנות חמות מורכבות מתאימות למרקם רך. יש להקפיד על רישום אופן הבישול והרטבים במנות השונות.

לא נשמרו כלל דוגמאות מזון מיום ויומיים לפני יום הבקרה. יש לשמור דוגמאות מזון ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6.

גודלי מנה/גיוון

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: על אחראי מטבח מבשל לערוך הדרכה מסודרת לטבח הנשאר כמחליף ביום בו הוא לא נמצא.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: גודל מנת הבשר הרכה שחולקה היתה קטנה מהנדרש בנהלים. מנה זו היתה תעשייתית. יש לוודא כי מנה עיקרית תעשייתית, הנרכשת כמוכנה מראש, לא תינתן יותר מפעמיים בחודש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד לתעד סיכום קצר בגיליון התזונתי של המטופל מההחלטות הקשורות לתחום התזונה מישיבת הצוות הרב מקצועי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מובילה את תחום התזונה במוסד. היא מנהלת את מערך המזון בהיבט התזונתי בצורה מקצועית. תחלופת אנשי הצוות הרב מקצועי במוסד יצרה מצב בו זמן רב הושקע בהדרכת הצוותים החדשים שהמשיכו והתחלפו. עם ההתייצבות, שמתקדמת בחודשיים האחרונים, הדיאטנית מקדמת יצירה של תוכניות ושיתופי פעולה מחדש. יש להמשיך בעבודה יפה זו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מזה כשנה עובד במחלקה פיזיותרפיסט צעיר, חדור מוטיבציה ואהבה לתחום בכלל ולגריאטריה בפרט. השרות ניתן 4 ימים בשבוע - סה"כ 20 ש"ש.
3 בקרים בשבוע מקבל עזרה מעובד כח עזר לפיזיותרפיה וותיק במחלקה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש.

טיפול בקבוצה

- טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה מתקיימים מספר פעמים בשבוע, בכל קבוצה כשלושה משתתפים.
שלוש פעמים בשבוע מעביר כח העזר לפיזיותרפיה שתי קבוצות פעילות גופנית בישיבה - בכל קבוצה 6 משתתפים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות של שימוש בהגבלות תנועה ובהזמנת ציוד.
קיים מגוון כסאות גלגלים.

תנאים פיזיים

- עונים על הדרישות.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חשוב לתעד הערכה תקופתית בתדירות הנדרשת על פי הנהלים, ולעדכן בסופה מטרות ותוכנית טיפול (כולל תדירות). כפי שהוסבר בבקרה אין צורך לרשום כל טיפול וטיפול במחשב, אלא בטבלת מעקב טיפולים חודשית.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- חשוב לשמור על תחזוקה שוטפת של הציוד.
- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): יש להקפיד על ביצוע יומיומי של ההליכות במחלקה לפי הנחיות הפיזיותרפיה - על המטפל המוליך בפועל לחתום בטבלה הייעודית בסיום ההליכה.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: יש לקיים הדרכה לכלל הצוות (ולא רק למטפלים) במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה ולצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- המקום עבר טלטלה עם התחלפות כח האדם ומגפת הקורונה, אך ניכרות תוצאות העבודה המאומצת של הפיזיותרפיסט הפועל במרץ לשיפור השרות לרווחת המטופלים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק שעבדה במחלקה עזבה לפני כחצי שנה. מרפאה בעיסוק חדשה עבדה במקום כמה חודשים וגם היא עזבה לפני כחודש, מאז אין מרפאה בעיסוק במחלקה.
יש חוסרים מצטברים בעבודת תחום ריפוי בעיסוק, ולמדריכת התעסוקה אין הדרכה כיצד להעסיק את המטופלים.
יש לדאוג להעסקת מרפאה בעיסוק בהקדם!
מדריכת התעסוקה עובדת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר ובנוסף יום אחד בשעות אחה"צ, סה"כ 19 שעות תעסוקה שבועיות (פחות מהנדרש בתקן).
מדריכת התעסוקה מתבקשת לתת מענה תעסוקתי גם למטופלים מהמחלקה ה"מוגנת". (בעבר היתה מדריכת תעסוקה נוספת והמטופלים משתי המחלקות הרוויחו מכך)

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בתקופה שמרב"ע עבדה במחלקה בוצעו קבלות ומעקבים חצי שנתיים.

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: מתבצע מעקב שוטף אחר השתתפות המטופלים בתעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

- בוצעו כשהיתה מרפאה בעיסוק במחלקה.
- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוק העבירה חת"ש במרץ 2021.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מדריכת התעסוקה השתתפה בקורס השנתי של אש"ל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- כשתתקבל לעבודה מרב"ע עליה לחזור לבצע קבלות למטופלים החדשים, ולדאוג לכך שלכל המטופלים קבלה מלאה.

הערכת מעקב

- על המרב"ע לבצע מעקבים חצי שנתיים עם תוכניות טיפול מעודכנות.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: לא קיים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: חשוב לודא שיש הפעלה פרטנית מותאמת לכל מטופל שאינו משתתף בהפעלות הקבוצתיות. סנוזלן יכול לתת מענה טוב לחלק מהם.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: במהלך הבקרה נמצאו מספר חדרי מטופלים ללא צביון אישי. חשוב לדאוג לצביון אישי בכל החדרים, על מנת לתת לכל מטופל תחושת בית.

- חדר ריפוי בעיסוק: הערה חוזרת - יש להמשיך לחפש פתרון לחדר ריפוי בעיסוק ראוי.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להשלים רכישת אביזרי עזר (מטופל שהיה זקוק לסכו"ם כבד לצורך אכילה עצמאית, נאלץ לחכות שיוזמן).

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: כשתהיה מרפאה בעיסוק חדשה עליה לחזור לקיים ישיבות צוות.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: נוכחות מרפאה בעיסוק בישיבות צוות חיונית.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- אין יציבות בכוח האדם בתחום ריפוי בעיסוק ותעסוקה והדבר ניכר בשטח.
מדריכת התעסוקה עושה כמיטב יכולתה בהיעדר מרפא בעיסוק שידריך ויכוון אותה. מדריכת תעסוקה ותיקה שעבדה איתה, פרשה לגימלאות, לאורך השנים צוות התעסוקה כלל 2 מדריכות ומדריכה שלישית, שעבדה בסנוזלן וכך ניתן מענה מיטבילמטופלים עם צרכים שונים מ2 המחלקות.
שעות העבודה של המדריכה, המיועדות לפעילות (בבוקר היא מצטרפת לצוות המטפלים להאכלה) חופפות את שעות ההפעלה במחלקה, ואינן מותירות לה זמן להכין ולסיים עבודות ולבצע משימות תיעוד של התחום שלה. במצב זה היא נאלצת לקחת עבודה הביתה. יש לדאוג לכך שיהיו למדריכה שעות אפקטיביות להפעלה וזמן להכנה ולסיכום.
סנוזלן מהווה משאב בעל פוטנציאל גדול להרגיע מטופלים באי שקט ולעורר מטופלים מכונסים, וחבל מאד שאין שעות מוגדרות להפעלה פרטנית שם. עדיף לבצע עבודה בסנוזלן כדי למנוע מצבים מאתגרים, מאשר להגיב על מצבים אלו (מה שקורה בפועל לעיתים).

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד רוקחת חדשה מזה 6 חודשים, בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. תיעוד נעשה לאחרונה ב30.5. יש לבצע על בסיס יומיומי.

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. קרטונים עם חומרי חיטו מאוחסנים ע"ג משטחים נמוכים שאינם מאפשרים ניקוי הרצפה תחתם.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. לא עבור כל המטופלים נמצא במחלקה מלאי

תרופות ל10 ימי טיפול לפחות.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: האחות האחראית אינה חתומה על דוחות הביקורת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. נמצאו כדורים וחצאי כדורים ללא אריזה.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי.בתא של מטופל X תרופות עם שם של מטופל Y.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. הרצפה דביקה וארונות התרופות מאובקים.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- נמצא שימוש מוגבר בתרופות להרגעה ותרופות אנטיפסיכוטיות. למעשה כמעט כל המטופלים מקבלים תרופות אלה. על הרוקחת לשבת עם הרופאה לצורך קביעת טיפול תרופתי מושכל עבור המטופלים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מזון

1. המקרר החלבי מקולקל - כתוצאה מכך, אוחסנו מוצרי חלב יחד עם ירקות גולמיים ועוגות מוכנות - סידור פסול.
2. מקפיא בשר - נמצאו בו מוצרי מאפה וירקות קפואים - סידור פסול.

מטבח

1. במדור דגים מבוצעת הכנה וקילוף של תפוחי אדמה.
2. מקרר מזון בתהליך - נמצא מרק מהיום הקודם.

מחסן מזון

1. מבולגן.
2. אין הקפדה על סימון תאריכי פתיחה ותוקף.
3. קופסת כדורי שוקולד ללא סימון תאריך - הושמד.
4. ממתקים עם תאריך משנת 2019 - הושמד.

מקרר ירקות

1. נמצאו במקרר עגבניות רקובות.

חומרי ניקוי

1. אינם מאוחסנים בארון ייעודי.
2. חומרי הניקוי נמצאו ליד עגלות המזון.

מטבח קצה

1. נמצאו ביצים גולמיות.
2. מאוחסן מזון מתחת לסיפון הכיור.

שירותי נכים

1. חסר נייר לניגוב ידיים.

*הערה

בחלק מהחדרים, ארון הבגדים נמצא מאחורי דלת הכניסה לחדר, דבר העלול ליצור מפגע בטיחותי בעת פתיחתה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.460	0.482	0.022	4.8%
אחיות	3	5.430	6.960	1.530	28.2%
מוסמכות		5.430	4.124	-1.306	-24.1%
מעשיות		0.000	2.836	2.836	100%
כוח עזר		11.280	15.426	4.146	36.8%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy	1	7.200	0.000	-7.200	-100%
Employment Instructor		0.500	0.475	-0.025	-5%
Speech therapist	1	0.880	1.000	0.120	13.6%
Social Worker		0.330	0.513	0.183	55.5%
Pharmacist	1	2.772	3.000	0.228	7.6%

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)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-36 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	1.000	0.697	230%
House keeper	0.303	0.500	0.197	65%
Maintenance worker	0.229	1.000	0.771	336.7%
Storekeeper	0.229	0.250	0.021	9.2%
Chief cook [1]	0.303	1.000	0.697	230%
kitchen worker	0.917	2.300	1.383	150.8%
Cleaner	1.400	2.000	0.600	42.9%
Kashrut supervisor	0.156	0.000	-0.156	-100%
Gardener	0.083	1.240	1.157	1,394%
Secretary	0.303	0.830	0.527	173.9%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 17.00 מתאריך: 02.11.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 17.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	40.00