מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.12.2021

במוסד: "בית אבות נוף העמק"

בישוב: נוף הגליל

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מאהר חג'אזי
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות נוף העמק (קוד מוסד 23683)
תירוש 52
נוף הגליל

ד"ר חג'אזי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוף העמק"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.12.2021.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: יש לקבל את אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול במטבחונים המחלקתיים.

בברכה,
ד"ר יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
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 נוף העמק"

בתאריך 20.12.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

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:

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:

מדובר במוסד משולב הכולל, 3 מחלקות סיעודיות, מחלקת תשושי נפש, ומחלקת תשושים.

ועדות מוסדיות:

קיימת ועדת מניעת התעמרות, המתכנסת לפי הנוהל.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין הצוות הסיעודי לצוות מקצועות הבריאות.
יש להתייחס ליישום החלטות המתקבלותבישיבות הצוות.

מניעת זיהומים:

יש להתאים את נוהל מניעת זיהומים לתנאים במוסד, ולהקפיד על הדרכת הצוות בנושא.

ציוד:

יש להשלים רכישת ציוד בפיזיותרפיה, לשיפור איכות חיי המטופלים. בנוסף, מומלץ להעשיר את מכון הריפוי בעיסוק בציוד טיפולי, כולל ציוד טכנולוגי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

<u>השתלמויות:</u>

מומלץ כי צוות מחלקת תשושי נפש, יעבור קורס בנושא עולמו של תשוש נפש.

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	36	37	36	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	33	34	34	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	36	36	-	-	36	-	-	-	-	-
סה"כ	141	145	108	-	36	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 145 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

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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד ציבורי משולב עם 3 חלקות סיעודיות, מח' תשושי נפש ומח' תשושים. האווירה במוסד נעימה ורגועה, הצוות מגובש. מורגשת שאיפת הצוותים המקצועיים לחדשנות.
קיימים נהלים פנימיים- כגון הפניה למיון, תוכניות עבודה ל2022, שיפור באיכות קבלה רפואית, הנחיות מקדימות, שיפור תקשורת, הפחתת הפניות לאשפוז.
פרויקט קידום ועידוד עצמאות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הינו מומחה בגריאטריה, עובד במוסד כ-3 שנים. המנהל הרפואי עובד פעמיים בשבוע, 20 שעות בשבוע, כולל עבודה באחת מהמחלקות הסיעודיות כרופא הבית ויועץ גריאטרי במחלקות שונות. מבצע מעקב לאחר איכות ביצוע קבלות. מנהל רפואי מוביל את נושא הטיפול הפליאטיבי, ומבצע הכשרות צוות. במוסד עובדים רופאי בית.
30% מזמן העבודה המנהל הרפואי מעניק לניהול, מקיים ישיבות צוות בכיר, הדרכות מקצועיות לעובדים.
רופא סיעודית ב'- בשלבי סיום התמחות.
יועצים- יועץ פנימאי, משמש גם כרופא מחליף, עובד במוסד 10 שעות ש"ש. יועץ פסיכיאטרי- מגיע למוסד לפי צורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: מומחה/מתמחה בגריאטריה.

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

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף).

- הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף).

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

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

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: חלקית גבוהה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

- אנמנזה: טובה.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": תקינה.

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: חלקית.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

דו"ח אירוע חריג

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש להתאים את נוהל מניעת זיהומים הכללי, לתנאים במוסד. יש להקפיד על הדרכות צוות בנוגע למניעת זיהומים.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות.

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): יש להקפיד להתייחס לכל שינוי במשקל, לנסות להבין סיבות לשינוי במשקל.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: בבדיקה תקופתית יש להתייחס לכל שינוי במצב תפקודי, קוגניטיבי, נפשי, שינוי במשקל

וכו'.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בסיום בדיקה תקופתית, יש לבנות תוכנית טיפול עדכנית תוך ראיה גריאטרית כוללנית.

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: יש להקפיד על תדירות בדיקות תקופתיות. בבדיקה תקופתית יש להתייחס לכל שינוי במצב המטופל/ת, לאתר ולאבחן בעיות חדשות.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: בישיבות צוות רב מקצועי יש להגדיר נושא לדיון מקיף, תוך התייחסות כל המקצועות לנושא, ולבנות תוכנית התערבות רב מקצועית. יש להתייחס ליישום החלטות אשר התקבלו בישיבת צוות הקודמת.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

סיכום כללי - תחום רפואה

- מורגשת מעורבות הצוות הרפואי בתהליכי העבודה במוסד. הצוות הרפואי נותן מענה ברמה מקצועית טובה. יחד עם זאת, מומלץ על מעורבות של כל הצוות הרפואי בנושא הטיפול הפליאטיבי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה בתחום הסיעוד הושלמה בתאריך 28.12.21.

במחלקות סיעודיות מאושפזים 8 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2-1, 4 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, מטופל אחד עם זונדה, 7 הגבלות ישיבה.
במחלקה לתשושי נפש מאושפזים 3 מטופלים סיעודיים, מתוכם מטופל אחד עם פצע לחץ דרגה 2-1.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז. במוסד מועסקים אחים/יות מוסמכים בלבד, כולם עם תואר אקדמי.

בנוסף, 3 אחיות יצאו ללימודי קורס על בסיסי בגריאטריה.
בכל מחלקה פעיל נאמן נושא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית עם שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיימים תהליכי בקרה פנימיים תקופתיים הנעשים באופן שיטתי ומובנה. הצוות הסיעודי הבכיר מבצע בקרות פנימיות בשעות לא שגרתיות ומקיים דיון לקבלת מסקנות.

קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.
קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, תהליך הסקת מסקנות לאירועים מתבצע לאחר דיון עם הצוות בישיבות הצוות הרב מקצועיות וועדת ניהול סיכונים.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות בריאות שמאפשר העברת תכניות בתחומי הסיעוד. לדוגמה, קיימת תכנית לעידוד עצמאות המטופל בשיתוף עם דיאטנית, פיזיו וריפוי בעיסוק, שבמהלך השנה מטופלת אחת ממחלקה סיעודית הועברה למחלקת תשושים.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים. למשפחות ניתנת אפשרות לבקר את המטופלים בהצגת תו ירוק.

עדכון מקצועי

- כל הצוות הסיעודי מורכב מאחיות מוסמכות אקדמאיות, הוקמו ועדות בתחומים שונים, כמו ועדה פלאטיבית, ועדה לניהול סיכונים, ועדת הגבלות בהן משתתף הצוות הרפואי ואנשי הצוות רב מקצועי.
קיימים נהלים פנימיים המבוססים על נהלים של משרד הבריאות, כולל נהלים למניעת נפילות ומניעת זיהומים.
הנהלת המוסד מעודדת יציאת אנשי הצוות להשתלמויות ולימודים, 3 אחיות יצאו ללימודי קורס על בסיסי בגריאטריה, בנוסף במוסד מועסקים אחיות שסיימו קורסים מקצועיים, כמו סכרת, טיפול נמרץ, טיפול פלאטיבי.

הדרכה והערכת הצוות

- מורגשת התערבות של נאמני נושא במחלקות המוסד במקרים הרלוונטיים שזקוקים להתייעצות מקצועית.
בנוסף, הצוות התחיל בהעברת הדרכות שקשורות למניעת זיהומים ופצעי לחץ.

זכויות החולה

- במוסד הוקם חדר פרידה לחולים פלאטיבים סופניים לפרידה מבני המשפחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בביצוע אומדנים בסיעוד מומלץ להשתמש במקרא לכל האומדנים.

תרופות

- חשוב לקבל הוראה רפואית למתן תרופות שלא נמצאות ברשימת תרופות OTSD.

הפרשות

- קיימת תכנית למניעת עצירות, מומלץ לשפר אותה בשיתוף עם אנשי צוות מקצועות הבריאות.

תנועתיות ותנוחה

- יש לעדכן את המשפחה/ אפוטרופוס על החלטה שקשורה להגבלת פיזית.

עדכון מקצועי

- מומלץ לצוות המחלקה לתשושי נפש לעבור קורס עולמו של תשוש נפש.

טיפול בכאב

- קיימת מודעות לכאב ונעשים אומדנים כפי שמוקבל. בתיק של מטופלת אחת נמצאה אי התאמה בין אומדן כאב שנעשה ע"י הצוות הסיעודי לבין התרשמות של הרופא והחלטה לתת משכבי כאבים בתדירות פעמיים ביום.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה מאוד.
תקופת הקורונה העמידה את שיגרת העבודה במצבי לחץ ועומס רב, יחד עם זאת הצוות הסיעודי ממשיך להעניק למטופלים יחס חם תחושה של שיגרה וטיפול סיעודי איכותי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת הצהריים, חלק מהקינוחים, הפירות והסלט של ארוחת הערב, מסופקים ע"י חברת הסעדה. ארוחת בוקר ויתר מרכיבי ארוחת הערב, כולל המנה המורכבת, מכינים במטבח המוסד.
מטבחוני קצה בכל מחלקה ובהם מתבצעת טחינת המזון.
המזון משונע בעגלות חימום למחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה העובדת 31 שעות שבועיות בימים א', ב', ג' ו-ה'. השתלמה בהערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה ובסדנת IDDSI.
הדיאטנית השתתפה בכל המפגשים המקוונים אשר נערכו בתקופת הקורונה, מטעם משרד הבריאות, בנושא תזונה בגריאטריה.
כמו כן, נרשמה לקורס תזונה ייעודי בגריאטריה שעתיד להתקיים בחודש פברואר 2022.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- לציין לחיוב מתן שעות ניהול לדיאטנית, ושליחתה לקורס תזונה ייעודי בגריאטריה לצורך התמקצעות וקידום הטיפול התזונתי במוסד.
הדיאטנית לומדת לתואר שני בגרנטולוגיה.

כללי

- הדיאטנית פועלת לקידום מערך המזון וההזנה במוסד.
יוזמת ומשתתפת בפרוייקטים מחלקתיים בתחום התזונה. כמו כן, לוקחת חלק בתכנית חת"ש במוסד ומדריכה עובדים חדשים.
נעשית עבודה יפה ותקשורת מתועדת עם מערך המזון (מנהל המטבח, מחלקות האוכל במחלקות וחברת ההסעדה). בנוסף, מבוצע תהליך של שביעות רצון מהמזון.
הדיאטנית מתעדכנת מבחינה מקצועית והדבר בא לידי ביטוי בטיפול התזונתי.
חוברו נהלים חדשים המותאמים לתקופת הקורונה.

איכות ובטיחות המזון

- תהליכים להבטחת איכות המזון מבוצעים באופן שגרתי.
מבוצעות תצפיות בזמן הארוחות גם על ידי אנשי צוות בכיר והמידע מועבר, בין היתר, לדיאטנית.
לציין לחיוב הכנת ממרחים ביתיים מגוונים כגון ממרח קישואים, ממרח ביצים, מוס טונה וממרח שעועית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מנות ארוחת הצהריים במראה ביתי ומזמין.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש, הדיאטנית מבצעת הערכה תזונתית מלאה, הכוללת ביצוע הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה וניסוח אבחנה תזונתית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הטיפול התזונתי מבוצע באופן מקצועי ומלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- ארוחת הבוקר מתחילה בשעה מאוחרת ונמשכת כמעט עד השעה 10:00. יש לבצע חשיבה בנושא כגון הגשה של ארוחת בוקר, באופן הדרגתי, לכל מטופל אשר מגיע לחדר האוכל, על מנת שלא ימתין זמן ממושך לארוחה ויוכל להתפנות לטיפול פיזיותרפי או לתעסוקה.

איכות ובטיחות המזון

- יש להשלים אסופת מתכונים של המנות המגיעות מחברת ההסעדה.
מומלץ להגדיל מגוון מזונות שאינם סטנדרטיים, בהנחיית הדיאטנית, לצורך העשרה וככלי טיפולי במטופלים שהגישה כלפיהם פליאטיבית.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בכתיבת התפריט יש לפרט את סוג הסלט המוגש בארוחת הבוקר לצורך וידוא גיוון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית שנערכה בזמן ארוחת הבוקר-
המטופלים אוכלים על גבי מגשים אשר בחלקם אינם יציבים וקטנים ומקשים על עצמאות ונוחות האכילה. מומלץ לבצע חשיבה לגבי הורדת המגשים ועריכה מותאמת אישית.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום הטיפול התזונתי ומערך המזון מנוהל ע"י הדיאטנית ברמה טובה מאוד. הדיאטנית משקיעה מאמצים רבים לקדם את התחום ואף נרשמה לקורס תזונה בגריאטריה בתמיכת ההנהלה. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- 3 מחלקות סיעודיות מלאות, ומחלקה לתשושי נפש המחולקת לשני אשכולות, ומונה מספר רב של מטופלים- 36 ביום הבקרה. במוסד חדר פיזיותרפיה גדול, ממוקם במחלקה סיעודית א' וחדר פיזיותרפיה נוסף קטן בתוך המחלקה לתשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות הפיזיותרפיה מונה 3 פיזיותרפיסטים. מנהל השירות עובד במוסד 3.5 שנים, וותק מקצועי 5.5 שנים. עובד 30 שעות שבועיות. פיזיותרפיסטית נוספת שהחלה עבודתה במוסד לפני 9 חודשים, וותק מקצועי 4.5 שנים. עובדת 28 שעות שבועיות. פיזיותרפיסטית שלישית חדשה במוסד ובמקצוע, החלה לעבוד לפני 3 חודשים. עובדת 20 שעות שבועיות. תקן כח אדם כולל תוספת לטובת שעות ניהול של השירות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- השירות הפיזיותרפי נותן מענה לצרכי כל המטופלים במוסד. טיפול פרטני ניתן לאחוז גבוה של המטופלים.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. במחלקה סיעודית ב' מתבצע פרויקט לקידום עצמאות של מטופלים, בשיתוף עם הסיעוד והצוות רב מקצועי.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

אבחון פיזיקלי

- קבלת מטופל חדש מתבצעת תוך 5 ימים, כנדרש וכוללת סיכום מלא, קביעת מטרות טיפול ובניה של תוכנית בהתאם.

טיפול בקבוצה

- בכל המחלקות על פי התוכנית מתבצע טיפול בקבוצה: בשתי מחלקות סיעודיות קבוצות להפעלה כללית גיל הזהב. במחלקה נוספת קבוצה במטרה לשיפור מעברים, ובמחלקה לתשושי נפש קבוצה להליכה אאוטדור.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב הפיזיקאלי מתועד לפחות אחת לשלושה חודשים, ובכל שינוי במצב הרפואי של המטופל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- צוות הפיזיותרפיסטים מדריך עובדים חדשים. השתתף בהדרכות במסגרת החינוך, תוך שירות שפועל בתוך המוסד באופן רציני. נרשמות הנחיות מעל מיטות המטופלים לאופן ביצוע מעברים. מתקיימות תוכניות הליכה במחלקות לטובת מיצוי פוטנציאל תפקודי של מטופלים שמסוגלים ללכת.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מרווח ומסודר. קיים ציוד טיפולי כנדרש.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. מנהל השירות סיים יחידה אחת מתוך 5 של ההכשרה העל בסיסית בגריאטריה. יש להמשיך להשתלם ולהתמקצע בתחומים הרלוונטים לגריאטריה.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: יש לבנות תוכנית פעילות שתהווה בסיס נכון ואפשרי לביצוע. להחליט על סדרי עדיפויות לפי שיקול מקצועי ולקבוע תדירות טיפולים ישימה בהתאם.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי. לקיים טיפול בקבוצה באופן סדיר. על פי דו"ח הפעילות היומיומי במחלקות הסיעודיות הקבוצות מתקיימות לא באופן סדיר, ובמחלקה לתשושי נפש לא מתקיימות מספר חודשים.
בנוסף לקבוצות להפעלה כללית, ניתן לטפל בקבוצה גם עבור מטרות ספציפיות יותר תוך קביעת מדדים מקצועיים לבחירת המטופלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים. לתעד במעקב מצב עדכני תפקודי שכולל התייחסות להושבות, אירועים חריגים, ולעדכן את תוכנית הטיפול בהתאם למצב כשמשתנה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- כסאות הגלגלים בחלקם ישנים ורעועים. אביזרי תמיכה קרועים ובלויים. מטופלים נראו יושבים בצורה לא מסודרת כאשר מוט לא סגור במשענת הגב, משענת גב מנותקת מהמסגרת, מטופלת נראתה יושבת על ערסל מקופל ומוצלב תחת רגליה. חלק משולחנות

האוכל קטנים ולא מאפשרים ישיבה בסמוך לשולחן.
דווח שהוזמן ציוד ישיבה חדש, אך טרם הושמש.
הפיזיותרפיסטים ללא הכשרה בתחום הישיבה וטכנולוגיה מסייעת.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: לרכוש מספר מזרונים דינמיים לטובת שיפור איכות הטיפול במטופלים שסובלים מפצעי לחץ. ביום הבקרה ל-9 המטופלים פצעי לחץ בדרגות שונות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדים שני מרפאים בעיסוק. מנהלת שירות שהתחילה לעבוד לפני כשנה במוסד, בעלת ותק מקצועי בתחום הגריאטריה, ומרפא בעיסוק שני שהתחיל לפני עשרה חודשים, בעל ותק גם בתחום הגריאטריה. ביחד עובדים 43 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות 4 מדריכות תעסוקה מקצועיות, חלקן בעלות שנות ותק רבות במקצוע, ביחד עובדות 120 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל באופן מקצועי.
שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה השקיעו מאמצים רבים יחד עם הצוות הרב מקצועי והנהלת המוסד בעת התפרצויות גלי הקורונה, במיוחד בתקשורת עם המשפחות ופעילויות להפגת בדידות.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מבוצעת באמצעות טיפולים פרטניים, קבוצות טיפול והדרכות והתאמת אבזרי עזר וסדי ידיים.
- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

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.

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

הדרכה ותקשורת

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לפתח את תחום הניהולי בשירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע הערכה ותצפיות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: חשוב לעדכן מטרות טיפול ותוכנית הטיפול במעקבים היזומים. תוך שמירה על הרצף הטיפולי.

ישום תכנית הטיפול

- יש מקום לפתח את הטיפול הפליאטיבי ולשלב אותו בתוכנית הטיפול.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להמשיך ולהדריך מדריכות התעסוקה במילוי טופס הקבלה כדי לקבל מידע שימושי יותר, שיכול לעזור בבניית תוכנית הטיפול והתאמת פעילות למטופל.

פעילות בתעסוקה

- במחלקות תשושי הנפש עדיין אין גינה או חצר.
יש לתכנן יותר יציאות לגינה הסמוכה.

תנאים פיזיים וסביבה

- הגינה של אשכולות תשושי נפש עדיין בשלביפיתוח, יש לדאוג ולסיים את הפיתוח במהירות.
יש לתת אופציה אחרת זמנית למטופלים באשכולות, יותר יציאות מתוכננות לגינה הסמוכה.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להעשיר את המכון בציוד טיפולי שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים, ושיכלול ציוד טכנולוגי ומציאות מדומה VR.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש לקיים את ישיבת צוות הריפוי בעיסוק פעמיים בחודש, כפי שנדרש בנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: הדרכת מדריכת התעסוקה המחלקתית צריכה להתבצע על ידי המרפא בעיסוק אחראי המחלקה, ולא על ידי מנהלת השירות.

העשרה ונהלים

- על כל הצוות להמשיך ולצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד משולב.

הבקרה הנוכחית הינה לאחר תקופה ממושכת של התפרצות מגפת הקורונה.
במוסד מח' תשושי נפש ששופצה ופועלת בשיטת אשכולות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות הסוציאלי 3 עובדות סוציאליות, עו"ס אחת ייעודית למח' תשושי נפש.

במחלקות הסיעודיות ובתשושי נפש יש 2 עו"ס- עו"ס ותיקה מנהלת את השירות הסוציאלי ועו"ס נוספת שנקלטה לפני שנתיים וחצי.
קיימת חלוקת תפקידים ברורה והשירות הסוציאלי מנוהל ברמה טובה.

מנהלת השירות הסוציאלי אחראית על מח' תשושי נפש וסיעודית ב'. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית ותואר ראשון פסיכולוגיה.
עברה השתלמויות בגריאטריה, האחרונה בנושא ליווי רוחני. משתתפת בכל המפגשים המחוזיים שכעת נערכים בזום לאור התפרצות הקורונה.
משתתפת בישיבות צוות בכיר, מרכזת את ועדת מניעת התעמרות ומשתתפת בועדות המוסדיות, כגון ניהול סיכונים ופליאטיבי.
עובדת חמישה ימים בשבוע, בהיקף משרה מלאה. יום אחד בשבוע נשארת עד 18:30.
עו"ס שניה אחראית על המחלקות הסיעודיות א' ו-ג'.
בעלת תואר שני גרנטולוגיה, סיימה בספטמבר 2021.
עברה השתלמות בנושא מניעת התעללות השנה שנערך באש"ל בזום והסתיים ב 3/21.
עובדת 30 ש"ש.

השירות הסוציאלי מעורב ופעיל בועדות המוסדיות וקיים ריכוז ותיעוד לפעילויות אלו.
ישיבות הצוות בשירות הסוציאלי מתועדות וכוללות תוכנית עבודה של שנת 2022 כולל מעקב ולו"ז ביצוע.
מנהלות את הנושא של ביקורי משפחה בהתאם להנחיות המשתנות ולגל ההתפרצויות.
קיימת תקשורת עם המשפחות בנושא זה באמצעות ואטס אפ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העובדת הסוציאלית מכירה ונפגשת עם המטופל ובני משפחתו ביומיים הראשונים.

מבצעת הערכה פסיכוסוציאלית מקיפה.
קיימת התייחסות לצרכיו, רצונותיו והעדפותיו של המטופל.
תהליך הקבלה וההסתגלות מתבצע באופן מקצועי כולל שיחות תיאום ציפיות עם המטופל ובני משפחתו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת השתתפות של המטופלים בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולתיו.

ביקורי משפחה: השירות הסוציאלי, תיאם ודאג לניהול הנושא בהתאם להנחיות ולמגבלות שהתפרסמו מעת לעת.
כיום הביקורים מתקיימים לפי ההנחיות, הוקצו מקומות יעודיים לבני המשפחה. בנוסף לקומה האחרונה שבה אולם גדול ומרפסת בה גם התאפשרו ביקורי משפחה.
ראוי לציון הקצאת חדרים במחלקות למטופלים בסוף החיים, שמאפשר פרידה מהמטופל וביקורים אינטנסיביים לצורך כך.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): משביע רצון.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- עד 3/21 נכנסו מתנדבים למוסד ומהות הפעילות הייתה מול מטופלים.
ב7/21 חזר מתנדב אחד . וב9/21 נכנסו מתנדבי מכינת חנתון כאשר מהות הפעילות הייתה פרטנית ונבחרו מטופלים בעלי צרכים יחודיים.
בנוסף מעורבות בפעילויות תרבותיות להפגת בדידות, טעמי זיכרון, יום האישה, יום המשפחה ועוד.
במוסד יש סטודנטית לגרונטולוגיה.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת קבוצה בתדירות קבועה בשפה הרוסית "איך לשמור על תפיסה חיובית בגיל הזהב", הקבוצה מסתיימת ב3/22.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: פעילות קבוצתית התקיימה בסב סנטר, בה השתתפו 12 משפחות מהמוסד.
עו"ס המוסד יזמה קשר וגייסה את המשפחות לפעילות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- קיים נוהל פנימי בנושא הדרכת מטפל חדש.
העו"ס נפגשת עם המטפל במהלך השבוע הראשון, במוסד נקלטו 3 מטפלים בחודש 12/21.
בנוסף הועברו הדרכות לצוותים במחלקות בנושא זכויות ומניעת התעמרות בין החודשים 4/21 ו6/21.
בחת"ש המוסדי הועבר הנושא של ליווי רוחני בחודש 7/21.
פעם בחודש מתקיימת ישיבת הגבלות.
בנושא אפוטרופסות מבצעת הערכת צרכים ומטפלת במינוי כולל מעקב.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה מתכנסת בהתאם לנוהל.
הישיבה האחרונה ב6/21, בה נדון נוהל אירועים חריגים של חטיבת הרפואה.
קיים ריכוז של אירועים שטופלו.

טיפול בניצולי שואה

- קיים ריכוז שמי בשירות.
נעשו פעילויות ב4/21 לציון יום השואה.
מתקיים מעקב בנושא זכויות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מרכזת את הועדה ועו"ס שניה משתתפת בדיונים.
מתקיים דיון רב מקצועי וקביעת תוכניות טיפול מותאמות למצב.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: ראוי לציון השתתפות הצוות בסדנת ODT ביוזמת השירות הסוציאלי ותמיכת הנהלת המוסד, סדנא לחיזוק החוסן הנפשי וגיבוש הצוות שהתמודד עם תקופה מאתגרת וממשיך בכך.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: העובדות הסוציאליות משתתפות בפורמים, בהדרכות ונרשמות להשתלמויות.
מדובר בשירות שמקפיד להתעדכן מבחינה מקצועית ומשתלם בתחומים הרלוונטים.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): תעוד מלא.

תיק אפוטרופסות

- קיים ריכוז שמי עדכני.
העו"ס מבצעת הערכה ופועלת בהתאם.
קיים רישום ותיעוד של התהליך וסטטוס הטיפול.

תיק ריכוז מתנדבים

- תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד מלא.

שביעות רצון משפחות

- מתקיימים מפגשים עם משפחות חדשות ושיח לתיאום ציפיות ושביעות רצון.
פעילות חשובה בעקבות משבר הקורונה וההנחיות שמתעדכנות בהתאם להתפרצויות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: בחלק מהחדרים במחלקות הסיעודיות אין צביון אישי בסביבת המטופל וליד מיטתו.
חשוב לערוך רענון בנושא ולחשוב יחד עם סקטורים נוספים איך ניתן לשפר.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בבדיקת דיונים בקלסר הועדה, יש להקפיד לדון באירועים של חשד להתעמרות כאשר המטרה שלילת או ביסוס חשד סביר.
בכל אירוע של דווח לעו"ס לחוק/ משטרה יש להעביר העתק דיווח לעו"ס במשרד הבריאות.

טיפול בניצולי שואה

- בנוסף לפעילות בנושא מיצוי זכויות וציון יום השואה, יש לקיים פעילות להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים, אפשר לתזמן את הפעילות בסמוך לציון הימים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- בבדיקת ישיבות צוות למטופל פליאטיבי, תוכניות טיפול חלקיות. חשוב שהדיווחים של הצוות הרב מקצועי יתייחסו להגדרה ולדרך בה ינתן הטיפול.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: יש ליזום התערבויות ושיחות עם מטופלים בדגש על מטופלים צלולים ובעלי צרכים יחודיים.
יש לתעד ברשומה התערבויות אלו.

תיק אפוטרופסות

- מטופלים בסטטוס תשושי נפש וללא אפוטרופוס, להקפיד על ביצוע מעקב ולברר מול בני המשפחה.
ניתן לתזמן את המעקב בסמוך לישיבת הצוות הרב מקצועי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסק רוקח בהיקף משרה ושעות התואמים את דרישות תקן הרוקחים בבתי חולים סיעודיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן. חדר הרוקח מסודר ונקי מאד. התרופות מסודרות ומאוחסנות בתנאים נאותים. הטמפרטורה מנוטרת באופן יומיומי.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. מבוצע מעקב טמפרטורה יומיומי. הטמפ' מתועדות בטפסים הנשמרים בקלסר ייעודי בחדר הרוקח.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים, וחלקן נרכשות מרז רוקחות ומדימרקט.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. תרופות שפג תוקפן ומיועדות להשמדה נאספות בדלי מסומן.

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. קיימים יומני התערבות מסודרים בתכנת המחשב לכל המטופלים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. בקרות במחלקות מבוצעות מידי שבועיים על גבי טפסים ייעודיים המתוייקים ונשמרים בקלסר הרוקח.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תכשירים לשימוש חיצוני מופרדים מתכשירים לשימוש פנימי במגירות נפרדות בארון.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. ברוב המחלקות התרופות מסודרות בתאים על פי שמות התרופות לפי ABC.
במחלקת תשושי נפש התרופות מסודרות בתאים על פי שמות המטופלים, ובכל תא תרופות חודשיות.
תרופות הרזרבה מסודרות על פי שם התרופה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התרופות שתאריך תפוגתן מתקצר בעקבות הפתיחה מסומנות בתאריך פתיחה ובשם המטופל.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. אינטראקציות שמאותרות על ידי הרוקח מועברות לידיעת הרופא באמצעות הדואר הפנימי של תכנת המחשב.

שמירה

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן. רק במחלקת תשושי נפש קיים מלאי סמים מסוכנים. ניהול הסמים מתבצע בהתאם להנחיות ולנהלים.
ספירת הסמים מתאימה לרישום בפנקס. מתבצעות ספירות של הסמים בכל החלפת משמרת בין האחיות.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה מאד, ובהתאם לתקנות הרוקחים, תקנות הסמים המסוכנים ולנהלי משרד הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המוסד נמצא נקי, מואר, מאוורר, אסתטי באופן ראוי לציון. החדרים והמקלחות נמצאו נקיים, ציוד חדיש, שמיכות ומצעים מותאמים לעונה, נקיים. מקלחות במצב תחזוקה טוב. פינות ישיבה ואירוח אסתטיים, חצר וגינה מטופחת.

מערך מזון:
חל שינוי במערך המזון במוסד.
במוסד קיים מטבח של חברת קייטרינג הממוקם בתחתית המבנה. בעבר, כל הארוחות למוסד התקבלו מחברת הסעדה זו. החברה הפסיקה לספק ארוחות בשריות. לפיכך, המוסד מקבל ארוחות בשריות מחברת הסעדה אחרת. את שאר הארוחות, מספקת חברת ההסעדה הממוקמת במוסד. לשתי חברות ההסעדה יש הרשיונות הנדרשים.
במוסד עצמו אין מטבח קצה. לפיכך, מטבח חברת ההסעדה הממוקם במוסד משמש כמטבח קצה למוסד. הארוחות הבשריות מתקבלות בו כשהן חמות בכל ימות השבוע למעט שישי וחג. בימים אלו, מתקבלות ארוחות מצוננות. "מטבח הקצה", מבצע פעולת חימזור המזון. קיים ציוד לחמזור, תנור קומביסטימר עם דוקרן, מקרר יעודי לאחסון המזון.
ממטבח הקצה (הממוקם במטבח חברת ההסעדה שבתוך המוסד), יוצאות הארוחות על גבי עגלות חימום, למטבחוני המחלקות.

לציין כי עד כה לא הוצג אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול של המטבחונים המחלקתיים.
ירקות עוברים שטיפה וחיטוי במטבח של חברת הקייטרינג שבמוסד.
המזון מחומם בתהליך החמזור, לטמפ' מעל 82 מעלות בקומביסטימר, עם דוקרן טמפ'. אין רישום טמפ' רציף.
מקרר אוכל מוכן המתקבל מקייטרינג, ע"פ הרישומים: 3-5 מעלות. הטמפ' הנדרשת -2 מעלות.
הטחינה מתבצעת במטבחונים מחלקתיים. בבחינת טמפ' המזון הטחון, נמצאו תוצאות לא סבירות: טמפ' מזון הקר לפני טחינה 15 מעלות. אחרי: 7 מעלות. לא סביר.
כמו כן, להזכיר כי טמפ' מזון קר לא תעלה על 5 מעלות.
מעבר מזון למחלקות מתבצע בעזרת עגלות חימום. עגלות חימום נשטפות במטבח של חברת ההסעדה המקומית.
הוצג טופס שילוח של חברת ההסעדה (של הארוחה הבשרית) המפרטים תאריך ייצור, טמפ'. הוצג גם טופס מעקב קבלת מזון מחברת ההסעדה.
הוצג מסמך פינוי שומן למחזור.
פינוי בור מפריד שומן מתבצע פעם בשנה.
קיים שימוש בפלטות חשמליות לשמירת רצף טמפ' של פריטי מזון של ארוחת בוקר המובאים למחלקות. הדבר אינו על פי הנהלים. יש להשתמש בעגלות חימום או בתרמופורטים.

כביסה:
נראה תיקון ליקוי מדו"ח קודם. נקבע חדר ייבוש כביסה כנדרש, החדר נמצא נקי. המכבסה נמצאה נקייה, עם כיור ואמצעי חיטוי ומיגון כנדרש.
בחדר כביסה נקייה, נמצאו קערות הנדרשות בתהליכי נקיונות במוסד, התנהלות פסולה. בעת הבקרה, הקערות הועברו למחסן כלי נקיון.

מז"ח:
תעודות מז"ח שהוצגו אינן תקינות ואינן תואמות את המצב בשטח, כפי שיפורט להלן:
ח.כ.כ. נמצא על קו המזין מים למכבסה, בחדר כביסה,במקום מז"ח כנדרש. כמו כן, בתעודת סודק מז"ח הבודק ציין כי מדובר במז"ח הוצגה תעודת בדיקת מז"ח מטבחון, מחלקה סיעודית ב', כשבפועל לא קיים כלל מז"ח.
מספרים סידוריים של מז"חים לא תאמו מה שרשום על הטפסים של הבודק.
בסעיף "נפתח בלחץ", נרשם אותו הלחץ בפתיחה ובסגירה, כשאמור להיות הפרש לחצים.

כיבוי אש:
בסעיף מהות התיק, יש לתקן למוסד רפואי. האישור שהתקבל אינו מדוייק.

תוצאות בקטריאליות:
כשבוע לפני הבקרה נמצאה חריגה בפסאודומונס. יום לפני הבקרה נערך חיטוי ונקוי למערכת. יום לפני כן, נלקח דיגום חוזר לפסאודומונס. לציין כי לאחר ניקוי וחיטוי, יש לדגום לקוליפורמים וספירה כללית. עד לכתיבת הדו"ח, הוצגו על ידי המוסד תוצאות בדיקה של פסאודומונס שיצאו תקינות.

מערכת חימום המים:
מערכת מים מסוחררת בעלת נפח איגום: קיימים שני דוודים בנפח 1000 ליטרים כל אחד. דוד נוסף מנותק ניתוק פיסי.
למערכת הוספה מערכת לחימום מים מהיר, תוך 3 שעות להעלאת טמפ' באוגר ל70 מעלות. נמסר על ידי המוסד, שהמערכת הותקנה בעקבות חריגה בליגיונלה שהיתה השנה, לצורך טיפול בהלם. לציין כי לא הוצגה תוכנית מערכת מים חמים וקרים כפי שהיא בפועל, הכוללת הוספת מערכת לחימום מהיר.
יש לקבל את אישור לשכת הבריאות למערכת המים. יש להציג תוכנית דיגום בהתאם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-141 מיטות ברישוי ו-145 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.960	3.543	1.583	80.8%
אחיות [2]	24.530	24.944	0.414	1.7%
מוסמכות	24.530	24.944	0.414	1.7%
כוח עזר	50.640	49.894	-0.746	-1.5%
Nutritionist	0.720	0.777	0.057	7.9%
Physiotherapist	1.760	1.950	0.190	10.8%
Occupational Therapy	0.760	1.075	0.315	41.4%
Employment Instructor	2.500	3.000	0.500	20%
Speech therapist [1]	3.760	4.000	0.240	6.4%
Social Worker	1.410	1.770	0.360	25.5%
Pharmacist	0.282	0.429	0.147	52.1%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 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-141 מיטות ברישוי ו-145 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	5.000	1.283	34.5%
Cleaner	5.900	6.000	0.100	1.7%
Kashrut supervisor	0.626	1.000	0.374	59.7%
Gardener	0.333	1.000	0.667	200.3%
Secretary	1.213	2.000	0.787	64.9%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 71.50 מתאריך: 07.08.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 71.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 20.12.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	15.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	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	0.00
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)	74.50