מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.08.2022

במוסד: "בראט שרות מקיף לזקן בכרמיאל"

בישוב: כרמיאל

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יוליה סברדל וסרמן
מנהל/ת רפואי/ית
בראט שרות מקיף לזקן בכרמיאל (קוד מוסד 23697)
שדרות נשיאי ישראל 120
כרמיאל

ד"ר סברדל וסרמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בראט שרות מקיף לזקן בכרמיאל"

מצורף דוח הבקרה מיום 09.08.2022.

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.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
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

סיכום הבקרה בבית החולים "בראט שרות מקיף לזקן בכרמיאל"

בתאריך 09.08.2022 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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:

- **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** - מרפרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' אמירה אשקר, עובדת סוציאלית נפתית, 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 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:

בראט כרמיאל הינו מוסד בעל שתי מחלקות סיעודיות, מחלקה לתשושי נפש, ומחלקת תשושים בפיקוח הרווחה.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין הצוות הסיעודי לצוות מקצועות הבריאות.

מניעתזיהומים:

קיים נאמן נושא מניעת זיהומים, נעשו הדרכות בנושא.

תנאים סביבתיים:

מוסד סיעודי מטופח, מחלקות וחדרי מטופלים מוארים ומאווררים.

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	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	30	28	-	-	25	-	-	-	-	3
סה"כ	102	104	75	-	25	-	-	-	-	4

- בסה"כ שהו במחלקות 104 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
סיעוד		X				
תזונה		X				
פיזיותרפיה	X					
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע רפואה 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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת אמצע שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים נמצאו מחוץ למיטותיהם, לבושים בבגדים נקיים ובהתאם לעונה.
במחלקות סיעודיות מאושפזים 2 מטופלים עם פצע לחץ בדרגה 2, ומטופל אחד עם פצע לחץ בדרגה 3.
10 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז.
הצוות הסיעודי מורכב מאחיות מוסמכות בלבד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

הבטחת הסביבה

- קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, שמובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד.

עדכון מקצועי

- בבית הסיעודי 4 אחיות נאמנות נושא בתחמים שונים. נעשו הדרכות מובנות בתחומים מניעת זיהומים ומניעת פצעים ובנוסף בוצע עיבוד נתונים בתחום מניעת עצירות.
אחות מהמחלקה לתשושי נפש סיימה קורס בנושא טיפול בחולים דמנטיים.
בבית הסיעודי 2 אחיות עם קורס על בסיסי בגריאטריה.
גם בתקופת קורונה, התקיימה פעילות חת"ש בהיקף רחב, ועם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה.

זכויות החולה

- קיים דגש על הנגשה תרבותית. בבית הסיעודי מאושפז שיעור גבוה של מטופלים דוברי שפה רוסית. הצוות הסיעודי בכל המחלקות מורכב כך, שבכל משמרת קיים איש צוות הדובר את השפה הרוסית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- ברישום תכניות טיפול מומלץ להתייחס לסטטוס הבעיה, כגון בעיה אקטואלית/ כרונית או פוטנציאלית.

תרופות

- קיימת רשימת תרופות שאסור לרסק, יחד עם זאת מטופל עם פיום קיבה מקבל MICROPYRIN בצורה מרוסקת.

שמירת שלמות העור

- קיימת התייחסות לבעיות בשמירת שלמות העור, מומלץ לשפר התייחסות לנושא בבנית תכנית טיפול.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר עם משפחות פורמלי ובלתי פורמלי, חשוב להודיע לבני משפחות על שינויים במצב בריאות של המטופלים בצורה יזומה.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב אצל יש להקפיד לעקוב בכל משמרת אחרי מטופלים שמצבם אינו יציב ו/או סובלים מבעיה חריפה. לא נמצא תיעוד רציף של מעקב אחרי מצב מטופלים הסובלים מכאב. בנוסף, חשוב להקפיד על ביצוע אומדן כאב בקבלת מטופל לאשפוז.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תקופת הקורונה העמידה את שיגרת עבודה 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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח מרכזי המכין את כל הארוחות המוגשות בבית החולים הגריאטרי. קיים מטבחון מחלקתי המשותף למחלקה לתשושי נפש ולמחלקת תשושים (רווחה), ובו מכינים את ארוחות הבוקר והערב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת 24 ש"ש בימים א', ג' ו-ה'. בוגרת קורס תזונה בגריאטריה והשתלמות IDDSI (טרמינולוגיית המרקמים). לציין כי הדיאטנית מעבירה תכנית סטאז' לדיאטנים במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מסורה לתפקידה ומכירה את המטופלים היטב.
מתקיימת עבודה משותפת עם אנשי צוות רב מקצועי סביב נושא הארוחות כגון ביצוע תצפיות ופרוייקטים כגון "אוכל של בית".
קיימת תחלופת כוח אדם והדיאטנית מקפידה על ביצוע הדרכות לאנשי צוות חדשים.
הדיאטנית החלה בתהליך למידה והטמעה של טרמינולגיית המרקמים IDDSI, יחד עם קלינאות תקשורת. הועברה הדרכה לצוות ולעובדי המטבח. התפריט הוגדר לפי הIDDSI.
מתקיימות פגישות עבודה עם מנהל המטבח אחת לשבוע.

איכות ובטיחות המזון

- חומרי גלם איכותיים ונעשית התאמה להעדפות המטופלים, כגון מטופל שמקבל קפה מגורען.
ארונות במטבחונים המחלקתיים מלאים במזון מנחם, להגשה בין הארוחות, כגון במבה, קרקרים מלוחים, חלבה אישית, וופלים, עוגות וכדומה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בהגשת ארוחת הצהריים, קיימת התאמה תרבותית ושימת דגש להעדפות המטופלים. ניתנת בחירה בין 2 סוגי מרק (בורשט או מרק עוף). מנת הבשר בקר רכה ללעיסה.
רטבים סמיכים המוסיפים לחות למנה.
בשיחה עם המטופלים, הביעו שביעות רצון מהאוכל.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש, הדיאטנית מבצעת שיחות עם המשפחות לצורך היכרות ולמידת הרגלים והעדפות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מנוהל מעקב הדוק אחר מצבם התזונתי של המטופלים. הדיאטנית מקפידה לעדכן בנושא את האחים האחראיים בכל מחלקה.
בעת ירידה בלתי רצונית במשקל, הדיאטנית מבררת מהי האטיולוגיה ומנסחת אבחנה תזונתית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

גודלי מנה/גיוון

- גיוון מנת הפרי הטחון- לא תקין. מטופלים אשר זקוקים לפרי במרקם טחון, מקבלים רסק תפו"ע קנוי, מדי יום, פעמיים ביום.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- במחלקה סיעודית ב', נצפו מספר מטופלים אשר יושבים באופן אשר אינו מעודד עצמאות באכילה. יש לסדר את הושבות המטופלים טרם הארוחה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש יש להרחיב מטרות טיפול תזונתיות בדש על איכות חיים ולציין מועדי מעקב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- כאשר מתקבלת החלטה על מתן העשרה באמצעות מזון ייעודי, יש לציין את התרומה הקלורית והחלבונית מהעשרה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה. נעשתה התייחסות להערות מבקרה קודמת.
הדיאטנית משקיעה מאמצים לקידום מערך המזון והטיפול התזונתי מטופלים. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה משלימה מתוכננת בתאריך 29/8/22, בהשתתפות מנהל השירות.
במוסד 2 מחלקות סיעודיות בקומה הראשונה, מחלקה לתשושי נפש ומחלקה לתשושים בקומת הכניסה.
לרשות הפיזיותרפיה שני מכונים, אחד בכל קומה ומחסן לכס"ג וציוד.
המוסד משופץ, מרווח ונקי. חדרי הפיזיותרפיה קטנים וצפופים, אך עומדים בדרישות התקן ומסודרים יפה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל השירות עובד במוסד כמעט 5 שנים, מזה כשנתיים כמנהל שירות.
פיזיותרפיסטית נוספת כמעט שנתיים ועוזבת בימים אלה, והשלישית חדשה שהחלה השנה את עבודתה במוסד עם הכשרה של תואר שני בגרנוטולוגיה.
השירות ניתן חמישה ימים בשבוע. יש יום עבודה אחד משותף לכל הפיזיותרפיסטים.
בנוסף, שתי עובדות כוח עזר מסייעות לפיזיותרפיסטים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא ושעתיים נוספות לטובת ניהול, ותוספת משמעותית של כח עזר 5 פעמים בשבוע בשעות אפקטיביות.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה. הטיפולים ניתנים על פי שיקול דעת מקצועי ובהתאם לצרכי המטופלים.

ארגון השרות

- מנהל השירות בעל וותק וניסיון בגריאטריה. סיים השתלמות של יחידת הניהול בפיזיותרפיה.
לכל פיזיותרפיסט מחלקה שהוא אחראי עליה. עבודה לפי תוכנית מתועדת מובנית.
לצוות יום א' משותף שבו מקיימים ישיבות פנימיות.

אבחון פיזיקלי

- הבדיקה הפיזיקאלית מבוצעת תוך 5 ימים מקבלת המטופל למוסד. בדיקה מלאה שכוללת תוכנית טיפול מותאמת אישית.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה ניתן בכל מחלקה בנפרד. קבוצות גדולות להפעלה כללית בישיבה, בתדירות של פעם בשבוע במחלקות הסיעודיות ופעמיים בשבוע במחלקה לתשושי נפש.
בנוסף, מתקיימת קבוצה קטנה לשיפור עמידה במחלקה סיעודית ב'.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מבוצע באופן מלא ומשקף את מצבו של המטופל ואת הטיפול שמקבל בפיזיותרפיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- המטופלים יושבים באופן מסודר בכסאות הגלגלים ועם אביזרים נלווים לפי צרכיהם, קיים מגוון כסאות גלגלים. לאחד הפיזיותרפיסטית שבצוות יש הכשרה בתחום הטכנולוגיה המסייעת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הועברה הדרכה במסגרת חת"ש בנושא- "נפילות ומעברים". הדרכה קטנה בנושא "טיפול בפצע לחץ".
צוות הפיזיותרפיסטים מבצע בקרות מובנות על האופן שהצוות מבצע מעברים ומעביר הדרכות לשיפור לפי הממצאים (כ-2-3 בחודש).
הדרכה לעובד חדש ניתנת ומתועדת על גבי טופס ייעודי.
תוכניות ההולכה במחלקות מיושמות באופן מלא, משתנות ומותאמות לפי צורך.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- במוסד 6 מזרונים דינמיים אבל מספר גדול יותר של מטופלים עם פצעי לחץ. משפחות בוחרות לשכור מזרונים דינמיים באופן פרטי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- קיימת תחלופה בצוות הפיזיותרפיה שפוגעת ביציבות ובפניות של הצוות לטיפול בנושאים שמעבר לשגרת העבודה. פיזיותרפיסטית אחת עזבה בימים אלה ודווח שנמצאה מחליפה שתתחיל בשבוע הבא.

ארגון השרות

- בעת העדרויות וחופשות ארוכות של איש צוות, רצוי לחפות ולטפל במטופלים שזקוקים לטיפול.

טיפול פרטני

- בעת העדרויות של פיזיותרפיסטים במחלקה, חשוב להכין תוכנית גיבוי של הפיזיותרפיסטים הנוספים ולהעניק טיפול לאותם מטופלים שזקוקים לכך.

טיפול בקבוצה

- לבחור מטופלים לטיפול בקבוצה לפי מדדים מקצועיים ולקבוע מטרת טיפול תפקודית. עבור התשושי נפש נדרש לקיים טיפול בקבוצות קטנות שמאפשרות להשגיח בעמידה והליכה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במחלקה סיעודית א' השולחנות נמוכים וקטנים ולא מאפשרים עבור מטופלים רבים ישיבה בסמוך לשולחן.
משענות היד הקצרות השולחניות לא פותרות את הבעיה כי אין מקום לרגליים, ובנוסף, לא מאפשרות תמיכה טובה והשענות של האמות בכסא במקרה הצורך.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: לצאת לימי עיון והשתלמויות בתחומים מקצועיים שקשורים לגריאטריה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה ברמה גבוהה. כה לחי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדות שתי מרפאות בעיסוק מקצועיות עם שנות ותק רבות במקצוע ובמוסד, ביחד עובדות 21 ש"ש.
  תעסוקה: במוסד עובדות שלוש מדריכות תעסוקה, אחת עם תעודה ושתיים ללא תעודה, עובדות ביחד 103 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות טיפולים פרטניים וקבוצות טיפוליות, הדרכת צוות מטפל ומדריכות התעסוקה והתאמת סדי ידיים ואביזרי עזר.
- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.
- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: הפעילות לא מגוונת ומותאמת/קיים תיעוד 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.

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.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים:קיימים/מתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מנהלת השירות חזרה לתפקיד ניהול השירות לפני חודש אחרי חופש לידה, ועדיין נמצאת בשלבי היכרות עם המטופלים וצרכי המחלקות בתחום הריפוי בעיסוק והתעסוקה.
אחרי השלב הנ"ל יש לדאוג לבניית מערך טיפולי שיתן מענה מקצועי ואיכותי למטופלים.
מומלץ להוסיף שעות ניהול למנהלת השירות כדי שתוכל להשקיע ולשפר את התחום הניהולי.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: יש לבצע היערכות מטופל בזמן כפי שנדרש בנהלים.

- תחום תפקודי BADL: יש לעשות הערכות ותצפיות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול בכל מעקב תקופתי.
יש לרשום מטרות תפקודיות ומדידות.

ישום תכנית הטיפול

- יש לדווח על מטופלים שנמצאים בקבוצה טיפולית באופן מקצועי כפי שנדרש בנהלים, ולעדכן בתיק המטופל על כל שינוי בתוכנית הטיפול כמו הכנסתו לקבוצה טיפולית או אחר.
יש לבצע טיפולים פרטניים במכון הריפוי בעיסוק, ולא במרחב המחלקתי כדי לשמור על פרטיות ואיכות הטיפול.

- התערבות טיפולית: ביום הבקרה נצפו מטופלים המטופלים בקבוצה טיפולית, אך לא ברור מתי הוחלט להכניס אותם ומה הסיבה.
יש לדווח על כל שינוי בתוכנית הטיפול כפי שנדרש בנהלים כדי לשמור על הרצף הטיפולי.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: ביום הבקרה נצפו מטופלים שמוזנים דרך פיום קיבה, יושבים בשורה בפרוזודור. במקביל התקיימה פעילות במרפסת המחלקה.
יש לתכנן את שילוב המטופלים הנ"ל בפעילות המחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- מומלץ לפתח את הגינה במחלקת תשושי הנפש, כך שתהיה גינה אקטיבית עם פינות הפעלה כדי לספק למטופלים רווחה ואיכות חיים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה מקצועי ואיכותי לכל סוגי הטיפולים, מומלץ שיכלול ציוד טכנולוגי.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על מדריכות התעסוקה ללא התעודות, לצאת לקורסים מקצועיים בתחום. על כל הצוות להמשיך ולצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע אמצע תקופת רישוי. במוסד 4 מחלקות: שתי סיעודיות, מחלקת תשושי נפש ומחלקת תשושים.
בבקרה נכחו שתי העו"סיות, אשר הינן ותיקות ומנוסות, שתיהן בעלות תואר שני במדעי הזיקנה. מעורבות היטב בחיי הבית הסיעודי.
קיימת שותפות מלאה עם הצוות הרב מקצועי בהעשרת הידע בתחומי זכויות המטופל.
בבית הסעודי אוכלוסיה מגוונת עם יתרון לדוברי רוסית הזוכים לשיח בשפת האם, אחת העו"סיות דוברת רוסית.
תנאי הבית נאותים, מטופח בפנים ובחוץ, קיימת הקפדה על מעורבות המשפחות בפעילות ומתקיים שיח וקשר בינם לבין הצוות הרב מקצועי וההנהלה.
לכל עו"ס חדר פרטי מאובזר המאפשר קבלת קהל בנוחות ובכבוד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: כן. העוסי"יות מקיימות קבוצות עם מטופלים מזה שנים עם נושאים מגוונים לדוברי רוסית ועברית.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עמשפחות: כן. קיים קשר רציף עם המשפחות ובעיקר סביב שביעות רצון, לצורך שיפור השירות. המשפחות מעורבות בחיי המוסד, קיים לכך תיעוד.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן. קיימות תוכניות מגוונות עם מתנדבים מאורט בראודה, הפעלות לדיירים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): כן. קיים קשר רציף גם עם המשפחות, ובעיקר בזמן הקורונה לדיירים שעברו למחלקות קורונה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: כן. העו"סיות שותפות ויוזמות בפיתוח קורסים למניעת אלימות למטפלים. הקורס בן 10 מפגשים עם תוכנית מובנית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): שביעות רצון חלקית. יש לפעול לטיפוח הגינה של מחלקת תשושי נפש להנאת המטופלים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- תחום העבודה הסוציאלית מטופל ביד רמה ומקצועית. שתי העו"סיות בקיאות בנהלים ועומלות על העשרת הידע בקרב הצוותים, בעיקר למטפלים בכל הקשור לזכויות המטופל ומניעת התעמרות. מקיימות קורסים תוך השירות והדרכה ומעקבים להטמעה בשיתוף הצוות הבכיר במחלקות. מתקיים קשר רציף עם מוסדות בקהילה לפיתוח שירותים במוסד ומסתייעים במתנדבים לאורך כל השנה עם תוכניות מובנות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה התואם את הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקחת משתתפת בהשתלמויות מקצועיות באופן קבוע ותדיר.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. חדר הרוקחת מסודר, מכיל את כל המתקנים הנדרשים ומנוטר טמפרטורה באופן אלקטרוני ע"י רגש.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים אליהן שייכים המטופלים. כמו כן, נוזלים ואבקות נרכשים מחברת מדימרקט.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. בלאי ותרופות שפג תוקפן נאספים בדלי בחדר הרוקחת. הדלי מפונה, כאשר מתמלא, להשמדה על ידי חברת טביב לפינוי פסולת רפואית.

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 רוקחית מלאים לכל המטופלים, הן במערכת הממוחשבת והן בקלסר הרוקחת.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. הבקרות במחלקות מתבצעות אחת לשבועיים על גבי טופס בקרה ייעודי. הטפסים המלאים נשמרים בקלסר בחדר הרוקחת ועותק נוסף נשמר במחלקה המבוקרת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן. בכל המחלקות ארונות חדשים, הכוללים תריס סגירה הניתן לנעילה.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. לכל מטופל קיימת סלסלה משלו הנושאת את שמו ומכילה את התרופות החודשיות. בנוסף קיימים ארונות לתרופות רזרבה, המסודרות לפי שמן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. המקררים במחלקות מסודרים, מבוצעת בקרת טמפרטורה באופן רציף על גבי טופס ובנוסף קיים רגש טמפרטורה אלקטרוני בכל מקרר, כאשר בעת חריגה מתקבלת התראה בטלפון לרוקחת, לאחות הראשית ולמנהלת המוסד.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התרופות שתאריך התפוגה שלהן מתקצר בעקבות הפתיחה מסומנות בתאריך פתיחה כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. אינטראקציות שאותרו, וכל מידע אחר, שדורש ידיעת הרופא, מועברים לרופא באמצעות מייל המערכת וכמו כן על גבי טפסים. הרופא מעיין, חותם שקרא את הכתוב ורושם את התייחסותו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי ניתן מיקרופירין בכתישה.
יש לוודא כי רק תרופות המותרות לכתישה ניתנות בכתישה למטופלים (במקרה זה יש לעבור לתרופה גודמד)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום רוקחות

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

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- תיאור כללי:

במוסד 4 מחלקות: 1תשושי נפש, שתי סיעודיות ו-1 תשושים. דווח כי עתידים להחליף מערכת המיזוג הישנה במחלקות הישנות.
מערכת מים: מסוחררת עם נפח איגום.
קיימים ברזי ערבול לוויסות טמפ' בנקודת קצה לצורך מניעת כוויות.

בדיקות מים:
נדגמו מי רשת, כניסה, קו חוזר חמים, מקלחת קצה סיעודית א' חמים וקרים.
קיים רישום טמפ' של קו מים חוזרים. נע בטווח 58-69 תקין.
קיים תיעוד של איש תחזוקה על בדיקת חיבורי כלאיים.
קיימת בדיקה חזותית של מערכת המים בתחילת כל חודש לאיתור ליקויים.
קיים ניקוי וחיטוי ראשי ברזים כל רבעון.
קיים ניטור טמפ' רציף של מערכת מים חמים.
קיים אישור ניקוי וחיטוי אוגרים והוצגה בדיקת ספירה כללית לאחר ביצוע חיטוי. אך, לא הוצגה בדיקת קוליפורמים לאחר חיטוי.
נדרש לבצע גם בדיקה לקוליפורמים לאחר ביצוע חיטוי.
קיימת טבלת מעקב שנתית מרוכזת על הבדיקות הנדרשות ע"פ נספח 1, 2, של הנוהל למניעת ליגיונלה.
קיימת בדיקת כלור יומית.
בדיקת טמפ' מים בחדרים מרוחקים ביותר בכל מחלקה.
קיים ניטור טמפ' רציף של מערכת מים חמים במחשב. על פי הניטור, קו מים חוזר- 54.9 מעלות, תקין. המוסד התבקש להתקין ברז דיגום במים החוזרים לאוגר.
קיים תיעוד על טיפול חודשי במסנן גס בכניסה למערכת מים חמים מסד (תיקון ליקוי).
בדיקת עכירות מתבצעת פעם בשבוע בכל אחת מהמחלקות, חדר אחד.
קיים אישור לתכנית הדיגום.
בעת הבקרה הוסבר לנציגת המוסד הדרישות התפעוליות לגבי ברז ערבול (אפשרות לדגום מים ועמידה בטיפול בהלם).

מז"ח:
קיים בחדר דוודים, חדר כביסה, על קו מזין צינור שטיפת פחים, מערכת מתזים. קיימים אישורי בדיקה תקופתית.
נק' בדיקת לגיונלה: ראש מקלחת מים חמים, ניקוז אוגר, קו חוזר חמים, מקלחת קרים. בכל קומה נבדק במקלחת מים חמים וקרים. תוצאות תקינות.
פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת: הוצגו תעודות פינוי.

מערך מזון:
המוסד מקבל ארוחות צהריים מקייטרינג הממוקם בתחתית המבנה. הקייטרינג שייך לאותם בעלים. ע"פ נציגת המוסד, זו הסיבה שלא מוציאים ת.משלוח/ חשבונית, יחד עם זאת, קיים תיעוד טמפ' של מזון היוצא מקייטרינג שבתחתית המבנה ומגיע למוסד, למחלקות.

המטבח הבשרי והפרווה מרוכז בקומה תחתונה. בקומת כניסה מרוכז מטבחון חלבי המספק עבור כל המוסד כולל תשושים. מטבחון זה ממוקם בין מחלקת תשושים לתשושי נפש. המטבחון החלבי משמש רק את המוסד, ואילו המטבח הבשרי פועל כקייטרינג המספק הן למוסד והן למרכזי יום. שטיפת וחיטוי ירקות ופירות מתבצעים במטבח מרכזי, לא במחלקות.
ע"פ שיחה עם מנהלת לאחר הבקרה, קיים אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול של המטבח מלפני כחצי שנה.
נראה צינור טבול בשוחת ניקוז במטבחון. יש לקצרו על פי נהלים, למניעת זרימה חוזרת. יש להקצות מרווח אוויר.
לא נראה מז"ח על קו המזין את המרכך של המדיח.

קיים שימוש בביצים מפוסטרות או נוזל ביצים (תוקן ליקוי), הוצגו רשיונות בהתאם לנדרש.
קיים רישום טמפ' מזון הן סמוך לשליחה והן בקבלה (תיקון ליקוי).

חדרי אשפוז ומקלחות:
חדרי אשפוז, מקלחות, חללים ציבוריים נמצאו נקיים באופן ראוי לציון. תחזוקת מבנה תקינה. ארוניות, מיטות- תקינים. חדרים מאווררים ומוארים.
מכבסה: משרתת את המוסד כולל מחלקת תשושים. לא נבדקה בבקרה.

הערה: בבקרה זאת לא נבדקו כל התחומים. תחומים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-104 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.400	2.210	0.810	57.9%
אחיות [2]	17.290	21.960	4.670	27%
מוסמכות	17.290	21.960	4.670	27%
כוח עזר	36.900	41.485	4.585	12.4%
Nutritionist	0.510	0.600	0.090	17.6%
Physiotherapist	1.250	1.300	0.050	4%
Occupational Therapy	0.540	0.525	-0.015	-2.8%
Employment Instructor	1.500	2.589	1.089	72.6%
Speech therapist [1]	2.872	2.880	0.008	0%
Social Worker	1.020	1.051	0.031	3%
Pharmacist [1]	9.072	12.000	2.928	32.4%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

[2] אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-102 מיטות ברישוי ו-104 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.910	1.000	0.090	9.9%
House keeper	0.910	1.000	0.090	9.9%
Maintenance worker	0.700	1.000	0.300	42.9%
Storekeeper	0.700	1.000	0.300	42.9%
Chief cook [1]	0.910	1.000	0.090	9.9%
kitchen worker	2.800	3.000	0.200	7.1%
Cleaner	4.500	5.000	0.500	11.1%
Kashrut supervisor	0.470	0.500	0.030	6.4%
Gardener	0.250	0.250	0.000	0%
Secretary	0.910	1.000	0.090	9.9%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.60 מתאריך: 08.02.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.60
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 09.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	6.00
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	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	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)	70.00