מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.03.2024

במוסד: "מוסד סיעודי אל רחמה, טמרה"

בישוב: טמרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מוחמד חג'אזי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד סיעודי אל רחמה, טמרה (קוד מוסד 236A8)
אלחמרה 1
טמרה

ד"ר חג'אזי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד סיעודי אל רחמה, טמרה"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.03.2024.

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

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 "מוסד סיעודי אל רחמה, טמרה"

בתאריך 06.03.2024 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 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:

מוסד אלרחמה טמרה, בעל מחלקה סיעודית אחת מאוכלסת. האווירה במוסד נעימה ורגועה.

ועדות מוסדיות:

קיימת במוסד ועדת התעמרות.

מניעת זיהומים:

נעשו במוסד 2 הדרכות בנושא מניעת זיהומים.

ציוד:

ציוד פיזיותרפיה בהתאם לנוהל. מומלץ להעשיר ציוד בריפוי בעיסוק.

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 א	30	25	25	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	30	25	25	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 25 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

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד עם מחלקה סיעודית אחד. האווירה במוסד נעימה ורגועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הינו גם רופא הבית. רופא ותיק, בעל ניסיון בתחום הגריאטריה. יש יועץ גריאטרי במוסד אשר מגיע למוסד באופן סדיר פעם בשבוע. קלינאית תקשורת עובדת 4 שעות בחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): המנהל הרפואי מתגורר בקרבת המוסד, דבר שמאפשר את הגעתו בכל רגע נתון במידת הצורך.

- הסדר יועץ גריאטרי: יועץ גריאטרי מגיע פעם בשבוע למוסד. כל הייעוצים מתועדים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: המנהל הרפואי מקיים מפגשים ושיחות עם משפחות מטופלים בקבלה ובמצבי משבר.

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: המנהל הרפואי מכיר היטב את המטופלים ובעיותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: בסיכום קבלה רפואית יש לקיים דיון מקיף בנוגע לכל הבעיות הרפואיות, הנפשיות, בעיות תזונה וכו', תוך דגש לתסמינים גריאטריים. יש לבנות תוכנית טיפול בהתאם.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": יש להתייחס לריבוי תרופות. מומלץ לבצע רוויזיה של טיפול תרופתי פעם ב-3 חודשים. במידה וקיים צורך בריבוי תרפות, יש לנמק במעקב רפואי או בדיקות תקופתיות.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: יש להקפיד על תדירות ועיתוי בדיקות תקופתיות. יש להקפיד ליישם בדיקה תקופתית ראשונה חודש אחרי קליטת המטופל. בסיום בדיקה תקופתית יש לקיים דיון מקיף בנוגע לכל בעיה חדשה, ולבנות תוכנית טיפול בהתאם.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: בישיבות צוות רב מקצועי יש להתייחס להחלטות אשר התקבלו בישיבת צוות קודמת.

סיכום כללי - תחום רפואה

- תחום הרפואה במוסד ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים ע"י עובדת תעסוקה.
בבית הסיעודי עם רשיון ל-2 מחלקות סיעודיות, מאוכלסת רק מחלקה אחת שבה מאושפזים 25 מטופלים סיעודיים, מתוכם 3 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות הסיעודי מורכב מאחיות מוסמכות בלבד, ברובן עם תואר אקדמי.
כוח אדם תואם לדרישות המכרז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- נעשה שימוש מקצועי ומושכל באומדנים סיעודיים לקבלת אנמנזה סיעודית של מטופלים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הזנה והאכלה

- בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה נבנית תכנית טיפול רלוונטית למקרה.

עדכון מקצועי

- במוסד 4 אחיות נאמנות נושא בתחומים שונים. במהלך השנה, נעשו 2 הדרכות למניעת פצעי לחץ, 2 הדרכות למניעת זיהומים והדרכה אחת בנושא מניעת עצירות.
מורגשת התערבות של נאמני נושא במחלקות המוסד במקרים הרלוונטיים שזקוקים להתייעצות מקצועית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- נצפתו מטפלים חובשים כפפות בזמן הפעלת המטופלים ללא צורך לכך, ובנוסף ללא החלפתן ושטיפת ידיים בין העברות ממטופל למטופל.

הפרשות

- יש לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.
יש לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

טיפול בכאב

- חשוב להעלות את מודעות הצוות לנושא כאב, בבדיקה מדגמית לא נמצאה תכנית טיפול אצל מטופל שסובל מכאב כרוני.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית ותיקה במוסד, עובדת 7 ש"ש בימי שלישי.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה ייעודי בגריאטריה והשתלמה בביצוע הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה וטרמינולוגיית המרקמים IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית משתתפת בפרוייקטים כגון מניעת שחיקה של הצוות, הכנת מתכונים עם המטופלים, בליווי מידע תזונתי כגון חשיבות אכילת מוצרי חלב.
מבצעת הדרכות לעובדים חדשים.
הדיאטנית לוקחת חלק בהיערכות לשעת חירום. בנתה תפריט קיצון.
הועבר שאלון שביעות רצון מהמזון ובהתאם מבוצעים שינויים בתפריט.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תהליכים להבטחת איכות המזון, עובדת על פי תכנית עבודה שנתית.
במטבח המוסד נעשה שימוש בחומרי גלם איכותיים כגון בשר המורכב מ-100% בשר ללא תוספות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת צהריים מתנהלת בנחת. מזון מותאם תרבותית, מריח טוב והרושם שהמטופלים שבעי רצון מהמוגש.
קיימת התייחסות להערות מבקרה קודמת, הוחלפו צלחות וחל שיפור באסטטיקת ההגשה של המנה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלה תזונתית מבוצעת באופן מלא כולל ביצוע שיחה עם המטופל ו/או משפחתו. קיימת התייחסות לבריאות הפה. בסיום הקבלה, הדיאטנית קובעת אבחנה תזונתית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- קיים רצף בטיפול התזונתי ומעקב כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תצפיות בארוחות. יש להגביר תדירות ולבצע תצפיות על פני היום, כולל ארוחות ביניים, ולתעדן.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: פרי מוגש פעם ביום בלבד. יש להגיש פרי פעמיים ביום.
יש לבחון את הזמן המתאים על פני היום ולוודא מתן 4 סוגי פרי שונים בשבוע, במרקמים השונים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לבצע הסתכלות כוללנית על חוויית האכילה של המטופל בעת הארוחה. חלק מהמטופלים נצפו יושבים רחוק מהשולחן או בגובה שאינו מותאם לשולחן וזה עלול להקשות על נוחות ועצמאות האכילה.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: יש לדייק את נושא המרקמים ולהבין את משמעותם. בבדיקת דף סוגי הכלכלות שתלוי במטבח ובמטבחון המחלקתי רשום : כלכלה במרקם טחון ולפי IDDSI - מעוך ולח- 5.
יש להדריך את הצוות בהתאם.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה מאוד. נעשתה התקדמות בתחום והתייחסות להערות מבקרה אחרונה. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה מתוכננת בהשתתפות הפיזיותרפיסט.
במוסד מחלקה סיעודית אחת בקומה ראשונה.
חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה השניה, קומה ריקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עובד מזה כשנתיים פיזיותרפיסט בעל ניסיון בגריאטריה.
עובד 3 ימים בשבוע: ראשון 13:00-18:00, שלישי 8:00-16:00 ושישי 8:30-15:00. סה"כ 20 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה.
אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים גבוה. תדירות הטיפולים מותאמת על פי צרכיהם.
מבצע טיפולים פרטניים וטיפול בקבוצה.
הבדיקה הפיזיקאלית מתבצעת תוך חמישה ימים, בדיקה מלאה הכוללת פירוט מלא של מצבו התפקודי של המטופל ונבנית תוכנית המעקב הפיזיקלי מתועד בתדירות הנדרשת, ומשקף את מצבו העדכני של המטופל.
קיים מגוון כסאות גלגלים העונה על צרכי המטופלים. מרבית המטופלים יושבים ישיבה בכסא העונה על צרכיהם.
שימוש מינימלי באמצעי הגבלה מכניים.
הציוד הטיפולי בחדר הפיזיותרפיה ע"פ הנדרש בנוהל.
קיימות הנחיות ברורות לצוות המטפל לגבי מעברים, הולכות והתאמת ציוד נלווה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי נמוך.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

<u>סיכום כללי</u>

- שירות הפיזיותרפיה ברמה טובה.
הפיזיותרפיסט פועל בשיתוף פעולה מלא עם צוות הסיעוד.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובד מרפא בעיסוק מקצועי, בעל שנות ותק רבות במוסד, עובד 6 ש"ש.
מדריכת תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה עם ותק של שנה במוסד ובתחום הגריאטריה, עובדת 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

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

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

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

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

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

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות התערבות ממוקדת, טיפולים פרטניים והדרכת מדריכת התעסוקה והתאמת אבזרי עזר וסדי ידיים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

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

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.
- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע תצפיות בכל תחומי הBADL בקבלה.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן את מטרות הטיפול, תוכנית הטיפול במעקבים היזומים.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ לחשוב על תכנון קבוצה קטנה לטיפול קבוצתי לפי שיקול דעת מקצועי.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לעדכן ברשומה הרפואית כל שינוי לגבי סדי הידיים ולהדריך את הצוות.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לנסות ולהנגיש את מראות של המקלחת ושירותים שיהיו מותאמים למטופלים בכיסא גלגלים ומיוחד למטופלים צלולים.
יש להנגישות אביזרים אישיים בתוך המקלחת והשירותים, במיוחד גובה של מדף או הכלי של מברשות השיניים או מברשות השיער.
ביום הבקרה לא היו נגישים למטופלים בכיסא גלגלים.
בבקרה נצפה בחדר 107 מאחז יד מתקפל שבור בחדר השירותים והרחצה.

- חדר ריפוי בעיסוק: במוסד יש מרחב גדול המשמש את הריפוי בעיסוק ומדריכת התעסוקה, יש לסדר את המרחב ולשפר את הנראות שלו ולהעשיר אותו בציוד טיפולי שיתן מענה מקצועי לכל סוגי הטיפולים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מדריכת התעסוקה משקיעה זמן ומאמץ בלשפר את הצביון האישי בחדרים, מומלץ להמשיך ולהעשיר את הצביון האישי בכל החדרים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להעשיר את הציוד הטיפולי שיש במוסד כמו אוזניות אישיות עם נגני MP, טאבלטים, ציוד מוטורי וחימום שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים לפי שיקול דעת מקצועי.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש לבצע ישיבות צוות של המרפא בעיסוק והתעסוקה באופן מקצועי עם פרוטקול ישיבה בנפרד מההדרכה.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על הנהלת המוסד להוציא את מדריכת התעסוקה לקורס מדריכות תעסוקה בתחום הגריאטריה.
על המרפא בעיסוק להמשיך ולצאת לימי עיון וקורסים בתחום הגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי.

במוסד מחלקה סיעודית אחת, כיום שוהים במוסד 25 מטופלים כולם מהאוכלוסיה הערבית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עו"ס ותיקה סיימה תואר שני גרונטולוגיה.

בעלת ותק של 9 שנים במוסד, עובדת 14 ש"ש הפרוסות על שני ימים בשבוע.
מרכזת את השירות ברמה טובה.
עבורה בשנת 2023 קורס ניהול דרך עמותת השלום, קורס פנימי.
חשוב להמשיך ולצאת להכשרות בתחום הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קיים דווח קבלה והערכה פסיכוסוציאלית מקיפה מתועדת ברשומה הסוציאלית.

העו"ס פוגשת את המטופל תוך יומיים מקליטתו במוסד.
קיימת התייחסות למצבו הרפואי, הקוגנטיבי, רצונותיו וצרכיו של המטופל/ת.
בבדיקה אצל מטופלת צלולה התקיימה שיחת תיאום ציפיות בשיתוף הרופא והאחות שבועיים לאחר קבלתה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- שותפה בתהליך בחירת החדר למטופל והחלפת החדר במידת הצורך לשביעות רצון המטופל, קיים תיעוד ברשומה של מטופלת מ.ז.

בתצפית קיימים אמצעים לשמירת הפרטיות בחדרי המטופלים, נצפו חדרים עם צביון אישי.
קיים שיפור בנראות של סביבת המטופל בחדר.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- במוסד מחלקה סיעודית אחת.

בקומה הראשונה מרחבים ציבוריים, חדר גדול לאירוח וחצר סמוכה.
במרחבים הציבוריים נצפו פינות אירוח ותנאים נוחים למשפחות שהגיעו לבקר.
מטופלים במהלך היום יצאו לחצר הסמוכה ללובי הכניסה.
שמות המטופלים רשומים על דלתות חדריהם.
המידע נגיש במחלקה בשפה הערבית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימים שיתופי פעולה עם הקהילה.

בחודש 7/23 נערך ביקור מטעם מועדון יום גיל הזהב, בביקור הצוות ארגן מסיבה משותפת.

כאשר ניכר מאמץ רב של העו"ס לשכנע את חברי המועדון להגיע ולבקר במוסד.
בנוסף מבקרים ילדי מחויבות אישית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל.

קיים טופס הדרכה יעודי למטפל חדש, מטפלת שנכנסה למוסד ב23.2.24 פגשה את העו"ס ב28.2.24 וקיבלה הדרכה אשר התייחסה לזכויות המטופל, יחס למטופל, שמירת פרטיות ועוד.
בנוסף שותפה בחת"ש המוסדי.
בעת אשפוז מטופל בבית חולים כללי, נמצא תיעוד להתערבויות ושיחות עם בני משפחה.
קיים תיעוד לשיחה עם המשפחה בתיק המטופל ח.ע. לגבי הצורך במינוי אפורפוס לאור הירידה במשקל והחלטה להכנסת פג.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד מונתה ועדה אשר מתכנסת בהתאם לנוהל.

מתקיימת הדרכה קבוצתית רבעונית להטמעת הנושא לצוות המטפלים. קיים טופס שמי והחתמות.
בקלסר הועדה נמצאה תוכנית שנתית.
בועדה נדונו 2 אירועים חריגים בשנת 2023.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העובדת הסוציאלית הינה חלק מהצוות הפליאטיבי במוסד.

הצוות מקיים שיחות תיאום ציפיות עם בני המשפחה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): כן.

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משתתפת בימי עיון ובקבוצה היעודית של העובדים הסוציאלים המחוזיים.

תיק אפוטרופסות

- הימצאות כתב מינוי בתיקים האישיים ובקלסר נפרד: תעוד מלא.

- ריכוז שמי: תעוד מלא.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: ראוי לציון פרויקט מניעת שחיקה ושמירה על רווחתם של המטפלים.

הפרויקט כלל סקר בו השתתפו 10 מטפלים, נשאלו לגבי פעילויות שניתן להפעיל לצורך גיבוש ומניעת שחיקה,

ובהתאם לתוצאות הסקר הופעלו תוכניות במוסד.
נערך סקר בסוף הפעילות, שהצביע על שיפור בתחושות.
חשוב להמשיך ולהטמיע את הפרויקט במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- בתהליך קבלת מטופל יש להתייחס לקשיי הסתגלות של המטופל ובני משפחתו.
ליזום שיחות בחודש הראשון עם המטופל ובני משפחתו, בכדי לקבוע תוכניות והמשך טיפול.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לתכנן בהתאם לתמהיל המטופלים פעילות קבוצתית אשר מותאמת למצבם ולצרכיהם.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לערוך שיחות עם מטופלים שמורים קוגנטיבית ובני משפחתם לצורך העלאת המודעות לנושא יפוי כח רפואי.
לתעד בתוכניות טיפול ולעקוב אחרי הביצוע.
למטופלים הזקוקים למינוי אפורופוס / יפוי כח רפואי, יש לבדוק את הנושא בכל שינוי במצבו של המטופל.
למטופלים בודדים / עם בעיות סוציאליות מורכבות, ליזום התערבויות והתייעצויות עם הגורמים הרלוונטיים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לבצע הערכה לתוכניות שהתקיימו ובוצעו בנושא.
יש לדון בתוכניות שהוחלט לקיימן, לבצע מעקב לגבי היענות והשתתפות הצוותים.
חשוב שהחת"ש בנושא יועבר לכלל המטפלים שלא היו בחת"ש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי.

רשומת מטופל

- בבדיקת רשומה של מטופלים חסר תיעוד של התערבויות שוטפות שנדרשות לשמירה על רצף הטיפול, ובהתאם לתוכניות שנרשמו בישיבת הצוות.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/מיופה כח: תעוד חלקי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסק רוקח בהיקף משרה התואם את דרישות התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. הרוקח עומד בדרישות התקן מבחינת שעות עבודתו בבית החולים הסיעודי.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות למטופלים מתקבלות מקופות החולים אליהן הם משוייכים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים למטופלים בהם מאוחסנות התרופות ובנוסף תאים לתרופות רזרבה המסודרים לפי ABC.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן. התרופות בתוקף ונבדקות באופן סדיר על ידי הרוקח והצוות.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. קיימת מערכת אלקטרונית של רגשי טמפרטורה.
מתבצע ניטור וקיים תיעוד במחשב.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. קיימת מערכת אלקטרונית של רגש במקרר, כולל ניטור טמפרטורה ותיעוד במחשב.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. כל התרופות שתאריך התפוגה שלהן משתנה עקב הפתיחה, מסומנות בתאריך פתיחתן כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. יש לעבור בהקדם על תיקי מטופלים חדשים ולא יאוחר מחודש מתאריך כניסתם לבית החולים.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 25% -50% מהתיקים. יש לעבור לפחות פעם בשישה חודשים על תיקי כל המטופלים (הרוקח טרם הספיק לעבור בפעם הראשונה על כל התיקים).

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. התרופות בקירור מאוחסנות במקרר ביתי.
יש להצטייד במקרר תעשייתי לאחסון התרופות כנדרש בנוהל 126.
יש לבדוק את מערכת ניטור הטמפ' במחשב מידי יום על מנת לוודא שלא היתה חריגת טמפ',
ולתעד באופן יומי בטבלה את ביצוע הבדיקה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. יש להצטייד ברשימה עדכנית (מהשנה האחרונה) של תרופות האסורות בכתישה וריסוק
ולתלות בחדר אחסון התרופות במחלקה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה.
יש להתייחס לליקויים שצויינו בגוף הדו"ח.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה מול מנהל המוסד.

סעיפים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.
מערך מים:
מערכת מים חמים מרכזית מסוחררת עם איגום מים.
אין מפחיתי חום. מומלץ עד ההתקנה לרשום נוהל פנימי.
הוסבר להנהלת המוסד ההשלכות על מניעת כוויות. יש לפעול ע"פ הל"ת למניעת כוויות. יש לדאוג לברזים בעלי תקן ישראלי, ושהברזים יאפשרו דיגום מים ואפשרות של טיפול בהם.
מערכת מים חמים מסוחררת, מפוקחת על ידי חברה שמתחזקת ועל ידי איש תחזוקה מטעם המוסד. קיים ניטור ידני יומי של מערכת המים החמים.
אין ניטור ממוחשב עם מערכת התרעה לטמפ' מים חמים, בניגוד לנדרש (הנחיות למניעת ליגיונלה עידכון מרץ 23).
קיימת בדיקה ידנית יומית של טמפ' של קו יוצא וחוזר.
טמפ' קו יוצא: 64. קו חוזר: 59.
קיים אישור חיטוי וניקוי שנתי.
בדיקות בקטריאליות תקינות.
בנושא התנהלות המוסד בעניין מים קרים וחמים, יש לעבוד על פי נספח 1,2, בנוהל למניעת ליגיונלה.
קיימים ברזי דיגום תקניים. בדוד קיים ברז ניקוז חשמלי.
אין מאגר מים לחירום.
בדיקות כלור מתבצעות בכניסה ובקומה 1. בדיקות בקטריאליות תקינות.
טפול בראשי ברזים: הוצג תיעוד.
לא הוצג אישור הנפה על תכנית מים חמים וקרים ועל תכנית הדיגום- הערה חוזרת.
להבהיר כי יש להעביר לנפה מיפוי מעודכן של מערכת מים חמים וקרים/ מים שאינם לשתייה, על כל מתקניה, הכולל התייחסות למונעי זרימה חוזרת, לנקודות תורפה במערכת, לצורך קבלת אישור על המערכת. כמו כן, יש להגיש לנפה המטפלת הצעתכם לתכנית הדיגום של המוסד לקבלת אישורה.

מז"ח: קיימים בכניסה למבנה, במטבח, במטבחון במחלקה. קיים מז"ח גם עלגג המבנה- חיבור מים קרים, מכונת כביסה תעשייתית. נאמר שיש בה מז"ח מובנה. יש צורך לפנות ללשכת הבריאות לקבלת פטור על מז"ח במכבסה.
ע"פ מנהל קיים קו מים נפרד לגינון.

פינוי פסולת רפואית- תקין. תרופות פג תוקף מופנות לקופ"ח. יש להציג לפנינו מכתב מהקופה שמקבלת מכם ומפנה את התרופות על פי נהלים.

מערך מזון:
קיים מטבח מבשל מידי יום ביומו בשיטת "בשל הגש". במוסד מטבח מבשל ומטבח מחלקתי. המטבח המחלקתי משמש רק להגשה ושטיפת כלים. המזון מגיע בעגלת חימום.

לא מתבצע חמזור מזון משום שלא נדרש (כי הבישול מתבצע כל יום כולל שבת). במוסד לא טוחנים בשר שאינו מבושל. במטבח חל שימוש בביצים טריות.
במוסד קיים מדור קצביה. פעילות המדור מותנת באבטחה של טמפ' מתאימה בעת עבודת קצביה (18 מעלות). יש לוודא בטרם תחילת העבודה שהושגה טמפ' נכונה.
נדרשת עמדת ביצים. הוצע להשמיש מקום מחוץ למטבח ולהעבירן בקופסא סגורה למטבח.
קיים מקרר אחד להפשרת כל סוגי הבשר. יש לעגן בנוהל ולהטמיע בקרב העובדים שביום הפשרת בשר לא מפשירים ביחד עוף או דגים וכך הלאה.
קיים אישור הנפה על שיטת הבישול.
המזון מועבר ממטבח מרכזי בעגלה למחלקה.
מחסן מזון יבש: תקין.
שטיפת כלי אוכל מתבצעת במטבחון מחלקתי.
במטבח המבשל מתבצעת שטיפת כלי הבישול.
חסר רישיון עסק של מחלבה (הוצג רק רישיון יצרן). חסר לחלק רישיון הובלה. כללית, כל ספק צריך להציג רישיון יצרן, רישיון עסק ורישיון הובלה. יש לוודא שמספר הרכב הרשום ברישיון הובלה, תואם בפועל. כמו כן, לפקח על טמפ' המזון בקבלה.
חסר רישום טמפ' של מוצרים בעת קבלתם, כולל קפואים.

על פי המנהל, קיימת קומה שהוכשרה לקליטת מפונים, שאינה מאוכלסת כרגע. יש להזרים מים בברזים למניעת מים עומדים.
המוסד לא התקין אמצעים למניעת כוויות. על פי הל"ת W-02 יש להתקין אמצעים למניעת כוויות- הערה חוזרת מספר פעמים.
אדגיש כי היעדר אמצעים למניעת כוויות, חושף מטופלים לסכנת כוויות.
עד להתקנתם, מומלץ לכתוב נוהל פנימי למניעת כוויות (אי השארת מטופל במקלחת לבד, בדיקת טמפ' המים לפני הכנסת המטופל למקלחת). רצוי לתלות את ההוראות במקלחת, או לדאוג להפנמתן על ידי הצוות. אין בדברים אלו משום פטור לחובת התקנת האביזרים למניעת כוויות.

קיים תיעוד ניקוי מזגנים.

ע"פ המנהל הותקנה מערכת לניטור טמפ' מקררים כולל מקרר תרופות, עם מערכת התרעה.

כביסה:
מתבצעת במוסד.
התנאים אינם עומדים בדרישות. יש לבצע שינוי לצורך המשך התנהלות שתמנע זיהום צולב. קיים פיר לכביסה, עובר דרך כביסה נקיה.
המייבש ומכונת כביסה נמצאים בצמידות העלולה להוביל לזיהום צולב.
חסר כיור (לטיפול בלכלוך קשה טרם הכנסתו למכונה) באזור כביסה מלוכלכת בניגוד לנדרש.
כפי שנכתב בעבר, יש לדאוג להכשרת עובדת המטבח בקורס תברואת מזון.
יש לרשום נהלים פנימיים בשפה מונגשת בעניין התנהלות עם מערך מזון במוסד.
חסר מדיח כלים במטבח מבשל.
מחוץ למטבח המבשל, קיים עוד אזור המיועד לאחסון מזון במקררים.
הדברה: הוצג רישיון מדביר בתוקף ופירוט הדברה.
פינוי פסולת זיהומית- הוצג אישור פינוי.

יש לפעול לתיקון הליקויים לאלתר בדו"ח זה ובדו"חות קודמים.

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.482	0.062	14.8%
אחיות [2]	5.430	6.702	1.272	23.4%
מוסמכות	5.430	6.702	1.272	23.4%
כוח עזר	10.250	10.162	-0.088	-0.9%
Nutritionist [1]	6.000	7.000	1.000	16.7%
Physiotherapist	0.420	0.500	0.080	19%
Occupational Therapy [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Employment Instructor	0.500	0.625	0.125	25%
Speech therapist [1]	0.800	1.500	0.700	90%
Social Worker	0.300	0.359	0.059	19.7%
Pharmacist [1]	2.520	4.000	1.480	58.3%

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-30 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	1.000	0.725	263.6%
House keeper	0.275	0.500	0.225	81.8%
Maintenance worker	0.208	0.500	0.292	140.4%
Storekeeper	0.208	0.000	-0.208	-100%
Chief cook [1]	0.275	0.500	0.225	81.8%
kitchen worker	0.833	1.000	0.167	20%
Cleaner	1.300	1.500	0.200	15.4%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.000	-0.075	-100%
Secretary	0.275	0.500	0.225	81.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.50 מתאריך: 08.03.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.03.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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)	51.00