מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.07.2021

במוסד: "בית אבות נוה שלו"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ח'אלד שלבי
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות נוה שלו (קוד מוסד 23779)
אלקלעי 5 מושב עמישב
פתח תקווה

ד"ר שלבי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוה שלו"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.07.2021.

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 לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוה שלו"

בתאריך 07.07.2021 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' ריטה לופז, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז מרכז

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 עד תאריך: 28.12.2021.

רישיון IV:

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	33	29	29	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	33	29	29	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 29 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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.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	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד בן שלוש קומות. בקומת הקרקע ובקומה הראשונה נמצאות מחלקות לעצמאים- תשושים ובקומה השנייה נמצאת המחלקה הסיעודית.
חדרי הדיירים מטופחים, מורגשת במחלקה אווירה נעימה ואסתטית.

במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה לצוות וגם לדיירים פעם בשבוע בימי שני.
מאז בקרת רישוי קודמת שנערכה באוגוסט 2020 לא היו במוסד התפרצות מחלת קורונה.

חיסונים לקורונה:
התחסנות העובדים: 100%.
מטופלים: 96.5% .

סיכום כללי - תחום רפואה

- כוח אדם:
1. המנהל הרפואי - מומחה ברפואה פנימית ומומחה בגריאטריה.
2. רופא הבית, עובד כ 25 ש"ש בשעות בוקר.
3. שני רופאים נוספים אשר עובדים בשעות אחר צהריים במחלקות התשושים והעצמאים ובמידת הצורך נותנים מענה גם למחלקה הסיעודית .
4. רופאה- מומחית בגריאטריה- דווח כי מגיעה באופן קבוע פעם בשבוע לצורך מתן ייעוץ בתחום הגריאטריה.
5. רופא אף אוזן גרון (מנהל המוסד), נותן ייעוץ בתחומו לדיירי המוסד באופן קבוע.

ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA".

למוסד יש אישור למתן טיפול תוך- ורידי במטופלים השוהים בו באופן קבוע.

בבקרה נוכח המנהל הרפואי ורופא הבית.

לשיפור:

- על הנהלת המוסד לדאוג להשתלמות בגריאטריה לרופאי הבית.

- יש לכתוב את האנמנזה הרפואית (פרטים על מחלה הנוכחית) בתחילת הקבלה הרפואית.

- באנמנזה הרפואית יש להתייחס לסדר הכרונולוגי של האירועים שגרמו לירידה תפקודית תוך התייחסות לתאריכים, מקום האירוע, פירוט האירוע.

- יש לכתוב פענוח לתרשים האק"ג בקבלה הרפואית .

- בכל מקרה שקיים פוטנציאל של היווצרות/ קיום כאב יש לבדוק את המטופל , לבצע בדיקה פיזיקאלית מלאה, לערוך אומדן כאב, לתעד את כל ממצאי הבדיקה במעקב רפואי.

- יש לבצע מעקב רפואי אחר בעיות רפואיות למטופלים.

- לאחר שחולה טופל בשל בעיה רפואית חריגה – יש לבדוק את החולה שוב ביום שלמחרת, להתייחס לסימפטומים רלוונטיים ולתעד את ממצאי הבדיקה ותוכנית הטיפול ברשומה הרפואית.

- יש לשפר את התקשורת בין הרופאים והצוות הסיעודי.

- על הרופא הבית להתעניין בבעיות רפואיות שקרו בזמן היעדרותו במחלקה (בשעות הערב).

- במידה ומתקבלות תוצאות בדיקות חריגות או מופיעה בעיה רפואית חריפה על רופאי הבית להודיע למנהל הרפואי או ליועצת גריאטרית על מנת לקבל יעוץ רפואי למתן טיפול מקצועי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל הסיעוד עובד במוסד כ 4 שנים מעורב בכל המתרחש במוסד.
כל האחים במוסד מוסמכים.

הפרשות

- במוסד נעשים מאמצים רבים לשמירת שליטה על סוגרים של מטופלים, קיימת תוכנית לשימור שליטה.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין אנשי הצוות הרב מקצועי.
ישנם אמצעי מחשוב להעברת תקשורת בין צוותית. אמצעים אלו נמצאים בשימוש יום יומי.
במוסד ישנה התייחסות רבה להנגשה לשונית. נבנו תוכניות טיפול לבעיות שפה של מטופלים.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי המטופלים. דו"חות אירוע נרשמים כנדרש, קיים תהליך הסקת מסקנות שמפחית סיכויים להישנות אירועים.
במוסד נערכות בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות רב מקצועי על פי כלי מובנה בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.

הזנה והאכלה

- ברשומות סיעודיות ישנה התייחסות לבעיות הקשורות באכילה. נבנו תוכניות טיפול סיעודיות עבור מטופלים עם ירידה משמעותית במשקל. תוכניות טיפול אלו מיושמות בקפדנות רבה.
במוסד קיימת תוכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

היגיינה אישית ולבוש

- מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלות מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים לאחר אשפוז בבית חולים כללי נעשות בצורה מקצועית עם שימוש באומדנים רלוונטיים.

תנועתיות ותנוחה

- ישנו שימוש מושכל בהגבלות פיזיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף 120 ש"ל.

מומלץ לעודד אחים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל ויישום בפועל את הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז. במספר תצפיות שבוצעו במהלך הבקרה נצפה, כיהצוות הסיעודי לא תמיד מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים אחרי טיפול במטופלים.

הדרכה והערכת הצוות

- יש להרחיב ולהעשיר תוכניות אוריינטציה לעובדים חדשים. הוצגו תוכניות אוריינטציה דלות ודרוש שינוי . יש לגוון תכנים של חת"ש, להוסיף יותר הרצאות שקשורות לתחום הגריאטרי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום מטבח מבשל, בתקופה האחרונה היו מספר חילופי טבחים. התפריט השבועי נשאר קבוע (שלושה תפריטים מחזוריים).

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת 8 שעות בשבוע.
הדיאטנית בוגרת קורס ייעודי לתזונה בגריאטריה והשתלמות בנושא הערכה פיזיקלית ראש צוואר.
כמו כן, השתתפה ביום עיון שנתי לדיאטניות גריאטריה ומפגשי זום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בוצעו מספר תצפיות בארוחות בוקר וצהריים, התצפיות מקיפות וכוללות בין השאר גם בדיקת גודל מנה, טמפרטורת המזון, אסתטיקה בהגשה, חיבור העגלה לחשמל, הסמכת נוזלים ומתן סכו"ם.

רשומות מחלקתיות

- בוצעו מספר הדרכות לצוות בנושא חלוקת מזון, גודלי מנה, האכלה, מתן סכו"ם ושתייה.
לצוות המטבח נערכו הדרכות במגוון נושאים בעיקר בשל תחלופת כח אדם.
בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון נערכות ומתועדות כנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עורכת ומתעדת מעקבים בהתאם לנדרש בנהלי תזונה. בונה תוכניות תזונה ועוקבת אחר התקדמות המטופל.

איכות ובטיחות המזון

- למרות תחלופת הטבחים ביום הבקרה, ניכר שהכנת המזון לא נפגעה. דוגמאות המזון שנבדקו תאמו לתפריט של היומיים שקדמו לבקרה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לערוך ולתעד תצפיות בארוחות ערב לאיתור ותיקון ליקויים.
יש לתעד המשך טיפול בליקויים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מומלץ להגדיל את מגוון המזון שניתן להציע למטופלים כהעשרה בהתאם לצרכיהם, רצונם והחלטת הדיאטנית.

גודלי מנה/גיוון

- מומלץ להגדיל את מגוון המנות שמוגשות בארוחת ארבע במגוון המרקמים.

יישום והלימה

- יש להקפיד על התאמה של מזון ייעודי בין המלצת הדיאטנית לבין מה שניתן בפועל למטופל על פי הרישום בקרדקס תרופות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני כעשרה חודשים נעשה שינוי בכח האדם והחל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, אשר עבד במקום לפני כשבע שנים וכיום חזר כמנהל שרות הפיזיותרפיה. עובד שלושה ימים בשבוע, יומיים משעות הבוקר עד הצהריים ויום בשעות אחר הצהריים ובסך הכל 20 שעות שבועיות. בנוסף, מטפל בדיירים ממחלקת התשושים בשעות נפרדות מהשעות המיועדות למחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): בשיתוף הסיעוד התקיים פרויקט "מניעת פצעי לחץ" במסגרתו התקיימו הדרכות ונבנו הנחיות לשינויי תנוחה/תיקון מנח בישיבה/שכיבה. בשיתוף הריפוי בעיסוק, אורגן מחדש פרויקט "לוח קוגנטיבי מוטורי " שנבנה בשנה שעברה. כעת החלו בקיום פרויקט "מניעת נפילות".

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): הפיזיותרפיסט סיים לאחרונה קורס "ניהול בתי אבות".

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: במחלקה קיימת תוכנית עבודה שבועית ורשימת טיפולים חודשית.
נבנו נהלי עבודה בנושאים שונים כגון "נוהל פליאטיבי", "קבלת עובד חדש", "החזרת כסא גלגלים ואביזרי עזר".
מתקיים קשר עם משפחות ושיחות תאום ציפיות.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקלי ראשוני נעשה תוך שבוע מיום קבלת מטופל חדש ומלא בכל סעיפיו. יש לעדכן מטרות טיפול כפי שהוסבר.
עם תחילת עבודתו של הפיזיותרפיסט החדש, ביצע מעקבי קבלה מפורטים כראוי לכל הדיירים.
מעקב תקופתי נרשם בתדירות הנדרשת, בנוסף נרשמים מעקבים בכל שינוי במצבו של הדייר, כפי הנדרש.

טיפול בקבוצה

- טיפול קבוצתי מתקיים אחת לשבוע, בימי ראשון לקבוצה של 12 דיירים, בחירת המשתתפים בקבוצה נעשית על פי מדדים מקצועיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- ביום הבקרה התקיימה הדרכה לצוות רופאים , אחיות וצוות רב מקצועי בנושא "מניעת נפילות", חת"ש נוסף התקיים בחודש אפריל, בנושא "תחום הפיזיותרפיה ועובדוה נכונה".
כל מטפל חדשאשר מתקבל לעבודה עובר הדרכה פרטנית, ההדרכה מתועדת כראוי.
בנוסף, מתקיימות הדרכות לקבוצות קטנות של מטפלים, על פי צרכים העולים מן השטח. הפיזיותרפיסט שולח גם סרטוני הדרכה בנושאים שונים. הפיזיותרפיסט מבצע תצפיות בזמן מעברי בוקר וצהריים ומתעד זאת בטופס ייעודי שבנה לשם כך.
נבנה דף הנחיות למטפלים כיצד יש להעביר כל דייר, ההנחיות מונגשות גם בתמונות אשר תלויות מעל מיטות הדיירים.
הפיזיותרפיסט משתתף בישבות צוות רב מקצועי ואחת לשבוע בפגישת צוות בכיר. בנוסף, השתתף בסדנת חוסן אשר התקיימה במקום.
במחלקה קיימת רשימת הליכה. נבנה טופס הדרכה פרטנית למטפלים בנושא הליכת/העמדת דיירים.

ציוד טיפולי

- נרכשו שני מכשירי TENS חדשים לחדר הפיזיותרפיה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: נבנה נוהל שימוש במנוף והתקיימו הדרכות בנושא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן המעקבים התקופתיים שנבדקו, נמצא כי בוצע copy-paste ממעקב קודם.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד טיפולי חסר, כפי הנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסט חדש במקום והספיק לעשות רבות על מנת לקדם את תחום הפיזיותרפיה במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 14 שנות ותק, עובדת במוסד ארבע וחצי שנים, יום בשבוע - 8 שעות שבועיות.
בין התאריכים 3-5/21 נעדרה מהעבודה מסיבות אישיות.
מדריכת תעסוקה בעלת כשנה וחצי ותק, עובדת במוסד חמישה בקרים בשבוע, יום בשבוע בשעות אחר הצהריים ובבוקר שישי לסרוגין - 22.5 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מפורטות וכוללות תוכניות טיפול מותאמות.
המעקבים התקופתיים נרחבים ובהם תוכניות טיפול עדכניות.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר, תוך התייחסות רגישה לצרכיו האישיים ושיקוף שיחות עם בני משפחתו.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים בהתאם לצורך.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע, יום בשבוע בשעות אחר הצהריים ובבוקר שישי לסרוגין. בימי שישי ובשעות אחר הצהריים בשאר ימי השבוע, מופעלים הדיירים בידי שתי מדריכות תעסוקה ותיקות מהרווחה (במוסד) וצוות המחלקה.
פעילות הדיירים יצירתית ומגוונת, ומותאמת ליכולותיהם והעדפותיהם האישיות של הדיירים.
אחת לשבוע יוצאים הדיירים לפעילות מובנת בחצר המוסד.
ביום הבקרה נצפתה פעילות בוקר קבוצתית עם הדיירים, תוך מתן יחס אישי לכל דייר.

כללי -
חדר האוכל, המשמש גם לפעילות, מרווח ומואר. החלל מעוצב כסלון ביתי, מכבד וחם.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
קיים ציוד מגוון לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה (הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים).
הערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי - מתחדשות וכוללות גם ערכות נושא ממוחשבות.
ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה מתקיימות כסדרן (למעט בתקופה בה נעדרה המרפאה בעיסוק) וכוללות הדרכה מובנת למדריכת התעסוקה.
המרפאה בעיסוק משתתפת באופן קבוע בישיבות הצוות הרב מקצועיות. היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (החתש') ומדריכה את צוות המחלקה במקרה צורך המתעורר בשטח.
הן המרפאה בעיסוק והן מדריכת התעסוקה השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בשנה החולפת.
המרפאה בעיסוק ריכזה את התקשורת עם בני משפחות הדיירים בשנה אחרונה. שני פרוייקטים בשילוב התעסוקה ממשיכים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- למרפאה בעיסוק משרד בקומת המרתף. המקום אינו ממוזג/מחומם. (הערה חוזרת)
את הטיפולים היא מקיימת ברחבי המחלקה או במכון הפיזיותרפיה.
יש לארגן למרפאה בעיסוק חלל בו תוכל לטפל פרטנית/קבוצתית בדיירים. (הערה חוזרת)

העשרה ונהלים

- פרוייקט רב מקצועי תפקודי שתוכנן, הופסק בעקבות הקורונה והעדרותה של המרפאה בעיסוק. מומלץ לשוב ולקדמו בשטח.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קבלות דיירים חסרות מתאריך 10/20.

פעילות בתעסוקה

- ברישומי התעסוקה -
תכניות פעילות מומלצות / מעקב ראשון / מעקבים תקופתיים : חסרים מתאריך 8/20.
פעילות סביב נושא שבועי מוביל מתועדות עד לתאריך 6/20.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש לפעול למציאת פתרונות אלטרנטיביים לתיעוד רשומות התעסוקה.
יש לפעול לתיקון ההערות המנהלתיות החוזרות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה לאחר התפרצות נגיף ה- COVID-19, ניתן דגש להיבטים ייחודיים לתקופה זו.
הבקרה התקיימה כבקרת פתע, ללא נוכחות עו"ס.
לאור הנסיבות, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד בעלת ידע מקצועי וניסיון בתחום , מקדישה כשליש משרה לעבודה במחלקה . עו"ס המוסד עומדת לסיים את תפקידה במסגרת זו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס ותיקה במקום, מעורבת ושותפה בניהול, פיתוח הצוות ותכנון הפעילות החברתית.
העו"ס ערכה סקר שביעות רצון.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים. מקיימת הדרכות פרטניות וקבוצתית בנושא חובת דיווח, איתור ומניעת התעמרות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מנחה קבוצת מטופלים, מפעילה קבוצת ווטסאפ עבור בני המשפחה.
הפעילות החברתית מתועדת ומצולמת באישור בני המשפחה . העו"ס גייסה מתנדבים לרווחת המטופלים, רשימת המתנדבים מעודכנת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העו"ס משרד נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים מיום קליטתם, מסייעת ברגישות ומקצועיות בהתאקלמות, תומכת בבני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את המעקב אחר ישיבות הצוות הרב מקצועי.

ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימותבאופן סדיר. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, מרווחים, נעימים. צביון אישי ניכר היטב בחדרים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- וועדה למניעת התעמרות פועלת כסדרה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הצוות עורך בירור ציפיות בנושא הטיפול הפליאטיבי ומעניק טיפול פליאטיבי לחולים הנוטים למות.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- העו"ס פועלת למינוי אפוטרופוס למטופלים ומקיימת מעקב אחר תפקוד האפוטרופוסים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להשלים פרטים ברשימת האפוטרופוסים.

יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עבור בני המשפחה.

מומלץ להנגיש שפתית את התדרוך למטפלים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
מקצוע הרוקחות במוסד מנוהל היטב.
יש לשמר את שיתוף הפעולה הטוב של צוות הסיעוד והרוקחת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת ומחלקה נוספת של הרווחה.
מטבח מבשל במקום.
מכבסה במקום.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. מי שתיה:
1.1 בוצעו שינויים במערכת מי שתיה- הוסדר מאגר מי שתיה במוסד: שני מכלים בנפח 10 קוב כל אחד. אזור המכלים נסגר וחופה כנדרש. בסיכום פגישה מתאריך 3.3.20 נקבע כי לאור צריכת המים במוסד לא תותקן מערכת הכלרה בשלבים הראשונים.
1.2 רמת הכלור שנמדדה בזמן הבקרה 0.29 מג"ל. בחלק מתוצאות דיגומים רמת הכלור נמוכה מהנדרש.
1.3 שטיפה וחיטוי המכלים בוצע ב- 25.12.21 לא הוצגו תוצאות דיגום לאחר ביצוע .
1.4 תכנית דיגום- למוסד תכנית דיגום מאושרת. דיגום לא מתבצע בהתאם לנקודות שנקבעו. חסר ברז דיגום על קו יציאה מהמכלים לאספקה. לא הוצגו תוצאות דגום מתכות.
1.5 מילוי טפסי תחזוקה מתבצע חלקית. יש למלא טפסי תחזוקה לפי נספחים 1 ו-2 של "הנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים- פרק המים". בדיקת רמת הכלור מתבצעת אחת ליום בחיבור צרכן בלבד, רישומי טמפ' מים חמים בקו חוזר בלבד.
2. מים חמים:
2.1 בוטלה מערכת החימום הסולארי במוסד- חימום מי צריכה דרך מחליפי חום ללא אגירה. מקור האנרגיה לחימום- סולר.
2.2 קיימת אי התאמה בטמפרטורות מים חמים באספקה ובחזרה. טמפרטורת מים חמים באספקה 57 מעלות, מים חמים חוזרים 60 מעלות- גבוה מהאספקה.
2.3 חסר ברז דיגום תקני על קו האספקה. מדידת טמפ' מים חמים אספקה מודדים בברז הממוקם בחדר כביסה מלוכלכת הצמוד למערכת המים החמים.
2.4 מניעת כוויות- באחד החדרים נמדדה טמפ' מים חמים 45.6 מעלות. יש להבטיח מקסימום 45.

3. מטבח:
3.1 בביקורת בריה"ס מחוזית מדצמבר 2020 המוסד נדרש להגיש תכנית המפחיתה בצורה משמעותית את הפעילות במטבח- טרם הוסדר.
3.2 המטבח פועל בשיטת "בשל צנן" ללא אישור לכך. קיים חיבור מדי טמפרטורה למחשב אך חלקי ולא מתבצע מעקב ובדיקה. לא מתבצע תיעוד צינון וחימזור.
3.3 תיעוד בקבלת סחורה ורישיונות- חלקי.
3.4 מטבח תחתון- מחסנים, קבלת סחורה ועיבוד:
3.4.1 נצפו מעופפים רבים בשטח המטבח.
3.4.2 מומלץ להפשיט קרטונים של ירקות גולמיים למניעת הצטברות לחות, עובשים וכו'.
3.4.3 במקרר מוצרי חלב טמפ' המוצרים נמדדה 8 מעלות- גבוה מהנדרש.
3.4.4 הוראות מיהול חומר חיטוי לירקות ופירות אינן מתאימות להוראות היצרן של החומר. ביום הבקרה טבליות לחיטוי נגמרו. יש

להזמין כמות המתאימה להיקף הפעילות. סטיקים לבדיקת ריכוז חומר החיטוי בטווח שאינו מתאים.
3.4.5 מקרר הפשרת דגים אינו מתאים וללא מד טמפרטורה חיצוני. טמפרטורת המקרר גבוה מהנדרש- נמדדו 16 מעלות.
3.4.6 טמפרטורת מים חמים במטבח 57 מעלות.
3.5 מטבח עליון:
3.5.1 טמפרטורת האוויר במדור חיתוך ירקות 26 מעלות- גבוה מהנדרש.
3.5.2 מכונה לחיתוך ירקות נמצאה לא נקייה. יש להקפיד על ניקיון יסודי.
3.5.3 במספר מקררים חסרים מדי טמפרטורה חיצוניים כנדרש.
3.5.4 חלק מדוגמאות המזון פחות מ- 150 גרם כנדרש ולא נשמרות דגימות מבלנדר.
3.5.5 קולט אדים נצפה מאובק. יש להקפיד על ניקיון.
3.5.6 אין להשתמש בקופסאות מזון לשימוש חוזר, לאחסון מזון אחר או לאחסון של כלים נקיים.

4. קבלת מזון במחלקה ומטבחון מחלקתי:
4.1 קיים אחראי קבלת המזון במחלקה ומדידת טמפרטורה. טמפ' המזון בזמן הבקרה נמצאה תקינה.
4.2 מקרר במטבחון ללא מד טמפ' חיצוני כנדרש. יש להסדיר ולתעד טמפרטורה.

5. חדרי ניקיון וכביסה:
5.1 לאחר הבקרה הועברה תכנית מעודכנת של חדר הניקיון וחדר לאיסוף כביסה מלוכלכת בקומת הגג- בוצע חילוף ביניהם. יש להסדיר שולחן מיון בחדר כביסה מלוכלכת.
5.2 בזמן הבקרה כביסה נקייה נמצאה על עגלה פתוחה מחוץ למכבסה כאשר הכביסה אינה מכוסה כנדרש. יש להסדיר אזור לקיפול ומיון כביסה לפני שילוח למחלקה ולא במעבר שבין המכבסה לחדר הניקיון.
5.3 בחדר כביסה נקייה במחלקה מאחסנים גם ציוד של צוות- סידור לקוי.

6. הדברה:
6.1 לא הוצג רישיון מדביר.

לסיכום:
1. יש להעביר התייחסות לנושא שיטת הפעלת המטבח וצמצום הפעילות כנדרש בבקרה קודמת.
2. יש לתקן את כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן במידי.

נספח ג'

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

ל-33 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.460	0.795	0.335	72.8%
אחיות	2	5.430	6.671	1.241	22.9%
מוסמכות		5.430	6.671	1.241	22.9%
כוח עזר		11.280	11.485	0.205	1.8%
Nutritionist	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Physiotherapist		0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.563	0.063	12.6%
Speech therapist	1	0.880	1.000	0.120	13.6%
Social Worker		0.330	0.359	0.029	8.8%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-33 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.500	0.197	65%
House keeper	0.303	0.500	0.197	65%
Maintenance worker	0.229	0.750	0.521	227.5%
Storekeeper	0.229	0.250	0.021	9.2%
Chief cook [1]	0.303	0.500	0.197	65%
kitchen worker	0.917	1.000	0.083	9.1%
Cleaner	1.400	2.000	0.600	42.9%
Kashrut supervisor	0.156	0.200	0.044	28.2%
Gardener	0.083	0.250	0.167	201.2%
Secretary	0.303	2.000	1.697	560.1%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50 מתאריך: 19.08.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
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)	67.50