מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.06.2021

במוסד: "מוסד נאות אבי אשקלון"

בישוב: אשקלון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר בוריס מדבד
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נאות אבי אשקלון (קוד מוסד 23793)
הקרן היסוד 15
אשקלון

ד"ר מדבד נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נאות אבי אשקלון"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.06.2021.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר אולגה אורליוב
גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון

ד"ר אורליוב אולגה
גריאטרית מחוזית מחוז אשקלון
מ.ר. 35142 ת.ר.מ. 30609

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
פרופ' נטליה בלינקו, רופאה מחוזית, מחוז אשקלון
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
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 "מוסד נאות אבי אשקלון"

בתאריך 07.06.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז אשקלון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אולגה אורליוב, גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון
- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' רות לוי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - גב' טאטיאנה שימס, מרכזת תחום בקרה, מחוז באר-שבע
- **בריאות הסביבה** - גב' אסתי אזולאי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון

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 עד תאריך: 05.01.2022.

רישיון IV:

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

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	29	28	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ה	20	20	18	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית א	36	37	36	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	36	38	36	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש ב	30	27	-	-	26	-	-	-	-	1
תשושי נפש א	30	31	-	-	28	-	-	-	-	3
סה"כ	224	218	154	-	54	-	-	-	-	10

- בסה"כ שהו במחלקות 218 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

ההסתדרות 2, אשקלון
טל': 08-6745048 פקס: 08-6745727
דוא"ל: SHIRAN.LEVI@MOH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד משולב אשר כולל מחלקת תשושים, 2 מחלקות לתשושי נפש ו-5 מחלקות סיעודיות, בתכנית פתיחת מחלקה סיעודית חדשה אשר נבנתה ונמצאת בתהליך קבלת אישור.
המוסד שוכן בסביבה אורבנית, אסטתי ומטופח, לאחרונה חל שיפור בתחום בריאות הסביבה במוסד כולל נושא המים, המטבח והכביסה.
במהלך שנת 2020 עקב מגיפת הקורונה הצוות ודיירי המוסד חוו מספר התפרצויות, הצוות גילה חוסן ונכנות לטפל בדיירים מבודדים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות הרפואי במוסד יציב, המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה בעל ידע רב בתחום. המנהל הרפואי והיועץ הפסיכיאטרי מועסקים במוסד שנים רבות. לאחרונה התקבלה יועצת גריאטרית חדשה אשר מגיעה למוסד פעם בשבוע לשעתיים. בנוסף, למוסד התקבלה רופאת בית חדשה אשר עוברת תקופת ניסיון.
אחת מרופאות הבית למדה קורס בתחום הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא. במוסד מופעלת תכנית הדרכה מגוונת בתחומים הרלוונטיים לתמהיל המטופלים.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה. המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה, בעל ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה וברפואה דחופה.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע. במוסד מועסק פסיכיאטר.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: טובה וכוללת הכנת נהלים פנימיים.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין. רופאי המוסד מבצעים כוננויות כפי שנדרש. המנהל הרפואי מבצע כוננויות על.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים. לאחרונה התקבלה למוסד יועצת גריאטרית חדשה, רופאה מנוסה.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא. למרות מגיפת הקורונה הצוות הרפואי מצא אפשרות לעדכן את המשפחות על מצבם של הדיירים ועל תכניות הטיפול.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: חלקי (או ללא תיעוד).

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף). הערכה קוגניטיבית בקבלה מתבצעת באמצעות כלי מתוקף MMSE.

- הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף).

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

- אנמנזה: טובה.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: תקין.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה.

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין. במוסד ישנו אישור למתן טיפול דרך הוריד, קיימת התייחסות רצינית לבעיות דחופות.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מעקב רפואי ודיון בישיבת צוות.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא. קיימים מנגנוני תקשורת וירטואליים בין כל האנשי הצוות הרב תחומי.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מלא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: חלקי (או ללא תיעוד). דיון על מצבי סוף החיים בקבלה רפואית בתיקים שנבדקו חלקי ושבלוני.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום. אחת מרופאות הבית עברה שנת לימוד אחת בקורס בתחום הגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: חלקי. סיכום תכנית טיפול חלקי ללא התייחסות לתוכניות הצוות הרב תחומי.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): חלקי.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

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

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: חלקי. לקראת מתן טיפול אנטי פסיכוטי לא תמיד מתבצע דיון עם רופא מומחה בגריאטריה (מנהל רפואי ויועצת גריאטרית).

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: חלקית. שבלוני, ללא התייחסות רב מקצועית.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: חלקי. חלקי, שבלוני, לא תמיד קיימת התייחסות לטיפול רב מקצועי.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: חלקי.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות ללא מעורבות רופא.

<u>סיכום כללי - תחום רפואה</u>

- למרות התקופה המאתגרת בשל מגיפת הקורונה, הצוות הרפואי הצליח לשמור על רמת הטיפול במוסד, עדיין לא יושמו כל ההערות מהבקרה הקודמת, הצוות הרפואי אינו בכיר לא עבר השתלמות בתחום הגריאטריה פרט לרופאה אחת.
  לא ניכרת התערבות מספקת של רופאים מומחים בגריאטריה, המנהל הרפואי לא מועסק בחצי משרה למרות גודל המוסד, יש להעלות את שעות העבודה של היועצת הגריאטרית לפעמיים בשבוע.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכת במטרת חידוש רישוי.
מדובר במוסד גריאטרי גדול וותיק באשקלון ממוקם בסביבה עירונית נגישה ושקטה.
בעת הגעת צוות בקרה האוירה במוסד נעימה ונינוחה, המחלקות המבוקרות נקיות ומאוררות, ניראתה פעילות שגרתית כמצופה לשעות הבוקר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית והסגן וותיקים בתחום הניהול והגריאטריה, עובדים בשיתוף פעולה עם ההנהלה והצוות הרב מקצועי.
האחות הראשית מקדמת היטב את תהליכי העבודה בתחום הסיעוד הן בשגרה והן בתקופת הצוות הסיעודי יציב אך אחוז האחיות המעשיות ממשיך להיות גבוה.
מספר מטפלים פחות מדרישת התקן, בכל המחלקות המטפלים עובדים שעות נוספות מרובות ולמרות זאת לא מגיעים למספר השעות הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

תרופות

- התרופות מאוחסנות בארון התרופות או במקרר, האחיות מבצעות ניטור טמפרטורות.

תקשורת

- קיימת תקשורת להעברת מסרים מקצועיים בין צוות הסיעוד לבין הצוות הרב מקצועי.

הפרשות

- מתנהל מעקב ורישום הפרשות יום יומי.

היגיינה אישית ולבוש

- הטיפול הסיעודי הבסיסי שניתן למטופלים טוב, האחיות מבצעות מעקב קפדני על איכות הטיפול.

שמירת שלמות העור

- האחיות מבצעות אומדן מצב העור בתדירות הנדרשת, מקיימות תכניות למניעה וטיפול בפצעי לחץ ואומדן כף רגל סוכרתית.

קשר עם המשפחה

- האחות הראשית, הסגן והאחיות במחלקות זמינות ונותנות מענה הולם לבני המשפחות.

עדכון מקצועי

- נעשה ריענון של הנהלים הקיימים והוספו נהלים פנימיים חדשים.

מניעת זיהומים

- חומר לחיטוי ידיים זמין בחדרי המטופלים ובעגלות הטיפולים.
בחדרו של המטופל עם החיידק העמיד, נצפו כל האמצעים הנדרשים לשמירה על בידוד מגע.
בתקופת הקורונה נעשתה פעילות יום יומית המופנית למניעת הדבקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לעשות אנמנזה סיעודית בקבלת המטופל בצורה מקצועית תוך שימוש באומדנים הרלוונטיים. בעת הבקרה נמצא שבחלק מהמחלקות המבוקרות רשומה סיעודית לוקה בחסר.
יש לעדכן רשומת המטופל כפי הנדרש.
יש לקיים ולתעד שיחות בנושא העדפות טיפוליות בסוף חיים בעת קבלת מטופל למוסד ובעת זיהוי שלבי הידרדרות במצבו של הקשיש.

מעקב סיעודי

- יש להבטיח, כי האחיות המעשיות לא יחרגו מתחומי הסמכויות המוקנות להן מתוקף החוק. נצפה ביצוע תהליכים מקצועיים על ידי אחיות מעשיות כגון, אחריות משמרת, קבלת החלטה על הגבלה מכאנית, מעקב וניטור מצב מטופל לא יציב ועוד, למרות שהפעילויות הנ"ל מותרות לביצוע על ידי אחיות מוסמכות בלבד.
יש להקפיד על כך שמעקב שבועי הנרשם בתיק המטופל יישקף את מצבו.

תרופות

- בדיקת הוראה והתאמה לביצוע: עבור המטופלים הסכרתיים שמקבלים תרופות ברות סיכון כמו אינסולין יש לקבל הוראת רופא על תדירות ביצוע מעקב רמות הסוכר.

עדכון מקצועי

- קיימת חשיבות רבה להכשרת אחיות ומטפלים בקורסים המומלצים ע"י משרד הבריאות.
במוסד מעט אחיות בעלות הכשרה על בסיסית בתחום הגריאטריה.
יש להגביר את השתתפות הצוותים הסיעודיים והעשרתם בתכנים מקצועיים, בימי עיון, הדרכות, כנסים והשתלמויות בכל דרך (פרונטלי או מרחוק) המותאמת למצב האפידמיולוגי במדינה.

טיפול בכאב

- יש לבצע אומדן כאב לכל המטופלים החדשים או אלו החוזרים מאשפוז. בחלק מהמחלקות אומדן כאב בעת הקבלה נעשה באופן חלקי בלבד.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- בעת הבקרה נבדקו מדגמית מספר מחלקות ונמצאה שונות בתחומי ביצוע תהליכי סיעוד, אך סך ממצאי הבקרה מעידים על רמת טיפול סיעודי בקשישים טובה.
ניכר הצורך בהכשרת הצוותים בתחום הגריאטריה: קורסים, ימי עיון והשתלמויות. בשל גודל המוסד, בנוסף למה שקיים יש להכשיר עוד נאמני תחומים.

הגישה הפליאטיבית במוסד מוטמעת באיטיות, יש חשיבות רבה בהעמקת הגישה, הכשרת הצוותים בנושא וקידום השיח בין הסיעוד לצוותים הרב מקצועים, המטופלים הצלולים ובני משפחותיהם.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד קיים מטבח מבשל. צוות עובדי המטבח וותיק ויציב.
במטבח מכינים את כל הארוחות בכל המרקמים, כולל מזון במרקם טחון.
יש תפריט מחזורי של 4 שבועות. יש תפריט למרקם טחון בנפרד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות השירות מונה 6 דיאטניות, 2 נקלטו במוסד בשנתיים האחרונות.
מנהלת השירות וותיקה ובעלת ניסיון רב במקצוע ובתחום.
הדיאטניות עובדות סה"כ 55 שעות שבועיות, כולל שעות ניהול.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הדיאטניות מקיימות ישיבות צוות מקצועיות.
הדיאטניות השתתפו במספר רב של השתלמויות מקצועיות לרבות השתלמויות מכוונות דרך הזום לעידכון ידע מקצועי בתחום הגריאטריה: פורום גריאטריה מחוזי, כנס תזונה בגריאטריה, ווביונר על מרקמי מזון IDDSI.
נבנו נהלים פנימיים חדשים בעקבות התפרצות נגיף הקורונה על אופן עבודת הדיאטנית במחלקות.
הנהלים הפנימים עודכנו לפי הצורך (נוהל האכלה, נוהל טיפול תזונתי).
שירות התזונה הוביל פרוייקט פינוק של טעמים ומרקמים, פרוייקט שבוע דיאטנית (אחת לשנה), פרוייקט מושקע רב מקצועי על תזונה ים תיכונית. השירות השתתף בפרויקט חוזר של ימי ספורט. כמו כן, פרוייקט תפריט ומטבח לשידרוג והתאמת הכנת מזון מתמשך.
נערכו הדרכות רבות ומגוונות ע"י צוות הדיאטניות ומרצים חיצוניים לצוותים השונים במוסד.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- יש לציין כי בזמן התפרצות נגיף הקורונה, התאפשרה עבודה מרחוק (מהבית). הדבר הכרחי לשמירת הרצף הטיפול התזונתי.
שעות העבודה הן לפי התקן הנדרש, לא בוצעו בהן שינויים.

איכות ובטיחות המזון

- יש לציין הגשת עוגות אפויות במקום, בארוחת ארבע לפחות פעם בשבוע.
כמו כן, קציצות דג, שניצל, דג מטוגן ופיצה מכינים במקום מחומרי גלם.
קיים מחסן נפרד עם מזון לשעת חירום.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: ניכר מאמץ ועשייה על מנת לשפר את מערך המזון.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): מתקיימות בקרות פנימיות כנדרש. נעשה מעקב לאחר תיקון הליקויים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להתרשם מהחשיבה לתת ירקות מבושלים כמנת ירק בארוחת הערב במקום סלט ירקות על מנת להקל את הלעיסה ועל כן לעודד צריכת ירקות בארוחה.

רשומות מחלקתיות

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: טופס הזמנת מנות כולל מנות רזרבה בכל מחלקה ובכל המרקמים. כמו כן הטופס מציין הזמנה של מזונות מיוחדים עבור תפריטים המותאמים אישית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נרכשו כלי אוכל חדשים ונאים.
השולחנות ערוכים עם מפיות, מלחיה ופלפליה.
הארוחה מוגשת על מגשים אישיים.
הוצע לדיירים קטשופ עם הארוחה.
האכלת הדיירים התבצעה בישיבה ובאופן מכבד וסבלני.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: למרות הקושי לקיים שיחות עם המשפחות בזמן הקורונה, שיחות רבות נערכו טלפונית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נערכות בקרות פנימיות בתחום הטיפול התזונתי (התייחסות להערה מהבקרה הקודמת).

- רישום המטופל תוך פירוט סיכום האבחנה התזונתית בדו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: יש לציין לשבח את העבודה הרצינית, המחושבת והקפדנית שנעשית בכתיבת אבחנות תזונתיות.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: קיים מגוון רב של תכשירים במוסד, למתן טיפול תזונתי מותאם אישי טוב יותר.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- טרם נעשו שינויים בסביבת העבודה. חדר הדיאטניות עדיין לא שודרג.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: למרות שקיים צוות רב של דיאטניות במוסד, פריסת השעות הן בעיקר על 3 ימים בשבוע כך שייתכן מצב שיומיים בשבוע אין דיאטנית נוכחת במוסד.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): מנת נקניקיות (מנה מתועשת) מוגשת מידי יום שישי בארוחת צהריים, זאת בהתאם להעדפות של הדיירים אך מנוגד לנהלים.
מנות עיקריות בשריות בארוחת צהריים עם גיוון דל מידי שבוע.

רשומות מחלקתיות

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: קיימת תקשורת רבה דרך מסרונים טלפוניים ולא דרך הודעות ממוחשבות. אין להסתפק במסרונים למרות היתרון להודיע במיידי מכיוון שחסרה האשפרות למעקב ביצוע- כפי שנצפה במקרים בהם נודע על התערבות נדרשת של הדיאטנית אך היא לא בוצעה.

- ריכוז משקלים מחלקתי: בסיעודית ד', הדיירים לא נשקלו מחודש 12/2020 עקב תקלה במאזניים. הדבר אינו תקין ויש למצוא פתרון לשקול את הדיירים במידה והציוד מתקלקל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לתת את הדעת על הגשת שתייה עם מסמיך ופירות בקערית, בכלי חד פעמי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: קיימת התייחסות לירידות במשקל בזמן הנדרש. יחד עם זאת, עפ"י מדגם תיקים שנבדקו, יש להקפיד לעקוב אחרי שינויים במצב העור (פצעי לחץ) תוך פרק הזמן הנדרש על מנת להתחיל התערבות תזונתית הולמת לפני שהמצב ידרדר (הערה חוזרת).

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצא דייר צלול אשר מסרב לקבל העשרת חלבון כפי שהומלץ ע"י הדיאטנית. הסירוב דווח לדיאטנית ע"י האחות, ובהתאם לכך נרשם עבור הדייר המלצה תזונתית להפסיק מתן העשרת חלבון. ההוראה לא הופסקה למרות ההמלצה התזונתית והסירוב של הדייר לקבל. ההוראה עדיין הייתה קיימת ביום הבקרה בקרדקס תרופות וחתומה ע"י הצוות הסיעודי כאשר בפועל הדייר אינו מקבל את ההעשרת חלבון. הדבר פסול.

- רישום תוסף התזונה: 1. יש לרשום מינון של תוסף תזונה בהמלצות התזונתיות.

2. יש לרשום מינון אחיד לתוסף תזונה בהמלצות והוראות לפי סוג התוסף (הערה חוזרת).

סיכום כללי - תחום תזונה

- שירות התזונה במוסד הינו ברמה גבוהה מאוד. ניכר כי נעשית עבודה מקצועית ורצינית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במהלך השנה וחצי האחרונות כלל המוסדות בישראל נאלצו להתמודד עם אתגרים לא פשוטים. במחוז אשקלון ודרום ההתמודדות הייתה מאתגרת אף יותר, כאשר למשבר הקורונה נוסף גם איום הטילים על הדרום ועל אשקלון במיוחד.
הבקרה מתייחסת, בין היתר, להתנהלות בזמן המשבר וכאן המקום להביע הערכה למסירות צוות הפיזיותרפיה ובראשה מנהלת התחום, למטופלים המאושפזים במוסד.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- במהלך משבר הקורונה וגם בימי המבצע בדרום הייתה נוכחות של הפיזיותרפיה במוסד.

ארגון השרות

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

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

אבחון פיזיקלי

- ההערכות למטופלים החדשים והמעקבים השותפים מתועדים בזמן ובתדירות הנדרשת על פי ההנחיות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכות המשיכו להתקיים במהלך כל התקופה והם הותאמו למגבלות השונות.
מרבית אנשי הצוות השתתפו בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות במהלך השנתיים האחרונות.

ציוד טיפולי

- פינות התירגול המוצבות במחלקות הינן תוספת מבורכת למגוון אפשרויות הטיפול והן עשויות לייעל את העבודה בחלק מהמקרים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- המשך ההצטיידות במיטות מתכווננות (HI-LOW) מבורכת בהחלט.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- נכון להיום, קיים חוסר במעט שעות פיזיותרפיה, ע"מ להשלים את שעות התקן וזו בהתחשב בכך שחלק משעות העבודה מוקדשות

גם לטיפול בדיירים השייכים למחלקת תשושים.
לציין גם שבמוסד בגודל כזה, מצופה שלמנהלת יתאפשרו מספר שעות ניהול שלא על חשבון שעות התקן, אשר מהוות כזכור מספר שעות המינימום הנדרשות לטיפול בדיירים.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: יש לשמור את דו"חות מעקב הטיפולים החודשיים לכל הפחות לתקופה מאז הבקרה האחרונה.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: במחלקה ג במהלך ארבעת החודשים שנבדקו, טיפול בקבוצה התקיים בתדירות נמוכה משמעותית אחת לשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: בבדיקה חוזרת של מטופל אין לעשות שימוש בכלי הערכה השייך לבדיקה הקודמת.
יש לעקוב אחרי השינויים בטיפול התרופתי אשר עלולים להשפיע על המוטוריקה, על שווי המשקל ועל תפקוד המטופל בכלל.
כאשר נצפית ירידה משמעותית במצב התפקודי של מטופל, מצופה מהפיזיותרפיסט המטפל לחקור את סיבת הירידה עד כמה שניתן ע"מ לתכנן התערבות מתאימה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מצב התחזוקה של כסאות הגלגלים במוסד אינו מיטבי . חלק מהתקלות (לדוגמא ידיות מקולפות או מעצורים לא תקינים) עלולות גם לפגוע בבטיחות המטופלים.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: יש למנוע מגע ממושך של איברי גוף של מטופלים עם משטחים לא מרופדים (לדוגמא - כפות רגליים ללא נעליים על רגליות לא מרופדות, מרפקים על שולחנית לא מרופדת).

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- סה"כ צוות יציב.

ריפוי בעיסוק - 5 מרפאות בעיסוק עם וותק משתנה 2.5 עד 10.5 שנים במוסד. עובדות בהיקף משרה חלקי סה"כ 49 ש"ש.
תעסוקה: 7 מדריכות קבועות שעובדות 5-6 בקרים בשבוע וארבע מתוכן עובדות גם בשעות אחה"צ. בנוסף רכזת תעסוקה ומדריכה שעובדת 3 פעמים בשבוע בשעות אחה"צ. סה"כ בתעסוקה 228 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מתקיימות התערבויות קבוצתיות ופרטניות בכל המחלקות.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת מותאמת כולל גרייה חושית ושימוש באמצעים טכנולוגיים.
דיירים ששהו בבידוד בתקופת התפרצות הקורונה קיבלו ערכות תעסוקה אישיות.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות קבוצתית מגוונת ומותאמת.
בתקופות התפרצות הקורונה התקיימו קבוצות במסגרת מחלקתית. לאחרונה חזרו פעילויות משותפות רוחביות. מרביתן מתקיימות בחצר באוויר הפתוח.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוחות פעילות והתמצאות דו לשוניים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים:מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים. לאחרונה קושטו חדרי המטופלים בציורים או בתמונות/קולאג'ים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- נרכשו אביזרי התעמלות, רדיו טייפים, חומרים להכנת סדים, טאבלטים, משחק וירטואלי OBIE.
כמו כן, בתקופת הקורונה הוכנו הרבה אביזרים שניתנים לניקוי וחיטוי.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים. חלקן התקיימו בזום.

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

העשרה ונהלים

- נבנה נוהל התנהלות בזמן קורונה.
מנהלת השירות שותפה בוועדת היגוי ובטיחות. מומלץ להשתתף גם בוועדה פליאטיבית וועדות אחרות רלוונטיות.
מתקיימות בקרות פנימיות בתחום ריפוי בעיסוק. מומלץ להרחיב אותן גם לתחום התעסוקה.

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע. פרויקט עם עבודה סוציאלית "ד"ש עם שיר", פרויקט עם דיאטנית "פינוק של טעמים ומרקמים", "תזונה ים תיכונית" אירועים מיוחדים: ימי כיף בקורונה, ימי ספורט, קשר מרגש עם ילדי גן מיוחד ועוד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש להקפיד לדווח על התערבויות פרטניות/קבוצתיות אחת לחודש כנדרש בנהלים. באחד התיקים לא נמצא דיווח מחודש פברואר.

- התאמת אביזרים וסדים: במח' סיעודית ה' נצפתה דיירת עם אצבעות קפוצות באגרוף ללא אביזרי ידיים למרות הרשום ומטפלת המחלקה לא ידעה מה אמורים להרכיב לדיירת.
חשוב לרענן הדרכות לצוות הסיעודי בנוגע לאביזרי עזר ולעקוב צמוד על יישום ההנחיות.
ברשומה הרפואית מעקב אחרי אביזרי עזר חייב להופיע בתוכנית טיפול.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- חלק מהקבלות התעסוקתיות לא היו מבוצעות.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: דיווחי תעסוקה אמורים להתייחס לתוכנית הפעילות שנקבעה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חלק מהמרפסות לא מסודרות, ללא הצללה, עם צינורות זרוקים על הריצפה (לא בטיחותי במיוחד במח' תשושי נפש) ונראה כי לא בשימוש כמעט.
מומלץ מאוד לסדר את המרפסות ולהרחיב שימוש בהן לרווחת הדיירים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: יש להתאים את לוחות הפעילות למה שמתרחש בפועל במחלקה.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: חשוב שהמטרות הרלוונטיות של ריפוי בעיסוק ושל תעסוקה, יופיעו בתוכנית בסיכום הישיבה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות מונה 4 עובדות סוציאליות - עובדת אחת עובדת במחלקת התשושים אולם בעת יציאת עו"ס לחופשת לידה הגדילה את משרתה ועבדה גם במחלקות הסיעודיות. כל העובדות במחלקות הגריאטריות עובדות במשרה מלאה.
מנהלת השירות הסוציאלי סיימה את תפקידה מאז הבקרה האחרונה, אחת מהעו"ס הותיקות קודמה לתפקיד.
מנהלת השירות, בנוסף לניהול השירות אחראית גם על מחלקה סיעודית אחת, מרכזת תחתיה הרבה מהועדות המוסדיות השונות (התעמרות, פליאטיבי, הדרכת עובד חדש, נהלים פנימיים וכו') מומלץ לחלק את המשימות השונות בין העו"ס האחרות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השירות הסוציאלי עורך קבלות מקצועיות ורגישות למטופלים ובני משפחותיהם.
השירות שותף לכל הפעילויות של המוסד, פועל לשיפור חוויית המטופל על כל מורכבותיה.
במהלך משבר הקורונה, צוות השירות קיבל אחריות נוספת, הקמת מערך ביקורי המשפחות, פיקוח ויצירת קשרים אלטרנטיביים בין המטופלים והמשפחות בכל האמצעים העומדים לרשותם (וידאו צ'ט, סרטונים וכדו').
צוות השירות התאים והגמיש את הפעילות שלו בהתאם לצרכים חדשים שעלו מהשטח ולמגבלות הקורונה - הקבוצות שנמשכו והותאמו למחלקות, קבוצת רגשות למטופלים שהפכה לפרוייקט רגשות לכל המחלקה - מטפלים וצוות כאחד. הדרכות לצוותים, בקרות פנימיות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- חלק גדול מהפעילות הקבוצתית שהיתה במוסד המשיכה להתקיים עם התאמות לתקופת הקורונה - קבוצות על פי קפסולות, לכל מחלקה בנפרד.
הפעילות הקבוצתית עם המשפחות הופסקה בתקופת משבר הקורונה וכעת חוזרים אליה בהדרגתיות.
חלק מישיבות הצוות הרב מקצועיות המשיכו וממשיכות להתקיים עם המשפחות, בזום או באויר הפתוח בחצר המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי שותף לבקרות פנימיות, במהלך השנה התקיימו הדרכות לצוותים בנושא זכויות המטופל.
העו"ס פועלות למיצוי זכויות המטופלים מול גופים שונים בקהילה לרבות, ביטוח לאומי, ניצולי שואה וכו'.
צוות השירות כעת שותף גם לועדת הגבלות.
גם כאשר מטופלים יצאו למחלקות קורונה נשמר הקשר מול המוסדות הקולטים.
העו"ס הראשית שותפה להדרכות עובד חדש.
השירות שותף לועדת תלונות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד מתקיימת וועדת התעמרות, נצפו פרוטוקולים של ישיבות הועדה.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: קיימת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישנם שיתופי פעולה בין הדיסיפלינות השונות במוסד. מתקיימים פרוייקטים, תוכניות וקבוצות המשותפים לכלל הדיסיפלינות, ישנו תהליך העברת מידע בין הצוותים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש לקדם את נושא הציביון האישי בחדרים, כיום הוא מאוד דל.
להקפיד על מעקב הסתגלות, יש לחדד לעובדים ולקיים הדרכות בנושא שמירה על פרטיות בזמן הטיפול במטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להקפיד ולקיים חת"שים והדרכות בנושא זכויות המטופלים, שמירה על פרטיות, שיח עם המטופל. יש להקפיד ולתעד את ההדרכות ורשימות המודרכים.
הערה חוזרת - רצוי לבנות מערך הדרכה לעובד חדש, הכולל תיעוד התכנים המועברים וחתימת העובד.
יש לעדכן ולחדש נהלי עבודה בנושאים שונים ולהתאימם לאופן העבודה בפועל דוגמת נוהל עובד חדש, נוהל תלונות, נוהל פליאטיבי ועוד.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על ועדת ההתעמרות להתכנס הן בסמוך לארוע והן מספר פעמים בשנה לבניית תוכניות עבודה, יעדים, הדרכות, נהלים.
על הועדה להקפיד על כתיבת פרוטוקול הועדה על פי ההנחיות שניתנו.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הערה חוזרת - יש לבחון ולהבנות מחדש את הנוהל הפנימי של המוסד, ליצור שפה ותפישה אחידה ולהנחילה למחלקות ולצוותים, לבנות פרוטוקול מתאים לצרכי הדיונים.
תיאום ציפיות ושיחות סוף חיים יש לקיים עם המשפחות והמטופלים הן בקבלה והן במהלך ההסתגלות ואף לכל אורך החיים במוסד.
מומלץ לבחון את התהליך הפליאטיבי על ציר של זמן ולא בראיה צרה ונקודתית המתייחסת לחולה הנוטה למות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- הערה חוזרת - נצפו ישיבות צוות שהתקיימו בהרכב חסר, ללא נוכחות ועדכון של כל הפרופסיות.
ברוב הישיבות שנצפו לא היה סיכוםמוסדר לישיבה.

רשומת מטופל

- רשומת המטופל לוקה בחסר, נצפו תיקים בהם לא נרשמו כלל קבלות ומעקב הסתגלות, התיק הסוציאלי הינו דל ולקוני, אין

התייחסות ברשומות למעקב ההסתגלות, לבנית תכנית למטופל, אין התערבויות סוציאליות לחווית המטופל, לתיאום ציפיות ושיחות סוף חיים.

תיק אפוטרופסות

- יש לדאוג לריכוז שמי של המטופלים להם יש אפוטרופוס / יפוי כוח רפואי ומי הממונה, להקפיד על תיעוד מלא של מינויי האפוטרופסים למטופלים במוסד, רצוי על ידי טבלת מעקב אחר המינויים, לרבות מינויים זמניים ותאריכי סיומם, שלבי הבקשה למינוי, גורמים מעכבים, מסמכים חסרים. יש לשלוח את העתקי המינויים ללשכת הבריאות הרלוונטית.

תיק ריכוז מתנדבים

- לא קיים תיעוד בנושא מתנדבים כלל, בתקופת הקורונה לא היתה פעילות של מתנדבים ולפני כן עובדות התעסוקה היו אחראיות על התחום.
רצוי כי השירות הסוציאלי יהיה מעורב בפעילות המתנדבים.
יש להקפיד על תיעוד הפעילות הקבוצתית שמתקיימת במוסד, לרבות הרציונל, התכנים ומה שעלה בקבוצה כולל משמעויות.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- העבודה הסוציאלית במוסד יציבה, השירות מעורב בחיי המטופלים, בתקופת הקורונה ובהתווסף לו משימות רבות נוספות ידע הצוות להתגמש ולרכוש כלים חדשים לעבודה עם המשפחות והמטופלים.
השירות פעיל בכל תחומי החייםשל המוסד ושותף מעורב בפרוייקטים שונים כגון משאלת לב לניצול, השתלמות בנושא תמיכה לצוותים שהועברה על ידי הקואליציה לטראומה.
שיתופי הפעולה בין הדיסיפלינות השונות במוסד נמשכות ומבורכות.
מומלץ לעקוב אחר ההערות אשר ניתנו בגוף הבקרה ולפעול לתיקונם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מועסק רוקח אחראי ותיק.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: הרוקח נמצא בקורס פרמקותרפיה גריאטרית.

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

- מיקום וגודל הולמים: כן.

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקח נמצא בקורס פרמקותרפיה גריאטרית.

חדר שירותי רוקחות

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): הרצפה במחסן התרופות אינה נקיה, קירות נדרשים לצביעה. יש לרכוש משטחים מעץ מעובד/ פלסטיק קשיח.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. נמצאו תרופות פגות תוקף ב 03.2021, 05.2021. במקרר תרופות נמצאו טיפות PHENYMIXIN עד 04.2021.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: בשנה האחרונה ועד היום לא נעשו בקרות במחלקות האשפוז.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. חסר נוהל אחסון קנביס רפואי במחלקות אשפוז.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- נמצאו קרטונים של SOD. CHLORIDE 0.9% מאוחסנים ישירות על הרצפה - נוגד לנדרש בתקנות - מחלקה ה'.
  תרופות אשר לא נדרשו לתנאי קירור (AZOPT, BRIMONID) נמצאו מאוחסנים במקרר פרמצבטי - מחלקה לתשושי נפש ב'.
  יש לבחון מחדש שילוט בארונות תרופות במחלקות.

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: תרופות מאוחסנות יחד עם ציוד ללא הפרדה - מחלקה ה'.
  תרופות לשימוש חיצוני מאוחסנות יחד עם כדורי כלור - מחלקה ג'.
  תרופות מאוחסנות עם הרמת מגירות ריקות - מחלקה ב'.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: SOLU MEDROL SOL-עד 04.2021, תכשיר WELBUTRIN נמצא ללא סימון תאריך פתיחה ראשונית - נוגד לנקבע ע"י היצרן - מחלקה ה'.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: נמצא כי מדי חום אוגרי נתונים אשר משתמשים לניטור ותיעוד טמפרטורה אינם תקינים - בכל המחלקות!
חלק מתכשירי קירור הועברו להשמדה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- אבקש להדביק מדבקה עם תאריך פתיחת התכשיר והשם של המטופל באופן שלא יסתיר את התוקף מקורי של התכשיר.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): לא.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- השירות הרוקחי במוסד נמצא ברמה טובה. יחד עם זאת נצפתה ירידה קלה בתחום במחלקות אשפוז עקב פנדמיה. יש צורך בלקיים הדרכות וריענון נהלים של 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

- קיים שיפור ניכר שמתבטא בעיקר במערכת אספקת המים.

הסתיים שדרוג מחלקה ב', מחלקה א' תצא לשדרוג בהקדם האפשרי.
בשל בעיות במערכת אספקת המים וחריגות באיכות מים במוסד בוצע במהלך חודש ינואר סקר חקירתי תברואי ע"י יועצת סביבתית.
במסגרת הסקר הוספו נקודות דיגום מים קרים ומים חמים בכל רחבי המוסד, הותקנו ברזי דיגום בכל הנקודות הנדרשות, הורחבה תכנית הדיגום ואושרה.
נוספו 8 מכשירים למניעת זרימה חוזרת.
הותקנה מערכת לניטור כלור בבנין הישן ובבנין החדש.
נתוני מים חמים ב-2 הבניינים חוברו למערכת אגירת נתונים ממוחשבת.
היועצת הסביבתית תלווה את המוסד באופן שוטף.
מונה מנהל אחזקה חדש.

תוצאות בדיקות פיזיקוכימיות בעת הביקורת:
מחלקה סיעודית ו' מהנה חדש - 0.26 מג"ל כלור חופשי.
מחלקה ה' חדר 9 מבנה ישן - 0.27 מג"ל כלור חופשי.
טמפ' מים חמים חוזרים - 56.6 מע"צ.
מים חמים מטבחון מחלקה ד' - 61 מע"צ.
תשושי נפש מבנה חדש - 62 מע"צ.
מים חמים מטבחון מחלקה ב' - 55 מע"צ.
חדר טכני גג בנין ישן - מים חמים חוזרים 60 מע"צ, כלור חופשי במים הקרים 0.25 מג"ל.
בבדיקת ראשי מקלחות במס' מקומות נמצא כי הטיפול אינו מספק והתוצאה הסופית אינה תקינה - הערה חוזרת מבקרות קודמות.
בעת הבקרה מד עכירות היה בכיול ומד כלור נשלח לתיקון עקב תקלה כך שלא היו ערכות שדה במוסד בעת הביקורת - לא תקין, יש לטפל ללא דיחוי ולדאוג שיהיו הערכות הנדרשות לבדיקת איכות המים.
הוספו 8 מכשירים למניעת זרימה חוזרת ברחבי המוסד, מעבר ל-2 הקיימים בראש מערכת אספקת המים להלן הרשימה (כל המכשירים הרשומים מטה בתוקף עד לתאריך 4.4.22):
1. הזנה לפיר כביסה.
2. הזנה למרכך מדיח כלים מטבח.
3. הזנת מים חמים לחדר כביסה.
4 הזנה למיכל מי פיצוי.
5 הזנה למים חמים חדר מכונות גג.
6 הזנה למי פיצוי חדר מכונות גג.
7 הזנה למערכת השקייה.

מערך מזון:
המטבח נמצא נקי ומסודר, אך נצפו בו מעט זבובים.

כל המקררים מחוברים למערכת אגירת נתונים ממוחשבת.
נרכשו מקררים חדשים במחסנים והותקן קירוי מעליהם.
הוספה אם בית לתגבור ועזרה לאם הבית הוותיקה.
מטבח המוסד שופר, יחד עם זאת עדיין אין אישור לתכנית ולשיטת הבישול. כאמור, בהמשך למכתבים קודמים בנושא, השלמת המטבח ואישורו יהיה תנאי לאכלוס המחלקה החדשה.
מחסן מזון גולמי חדש - חסר אוורור, יש לדאוג למידוף השומר 30 ס"מ מעל הרצפה על מנת לאפשר פעולות ניקוי וחיטוי יעילות ולראות את הנעשה תחת המדף.
מקרר מזון מוכן לאכילה - להגביר פעולות ניקיון, לקלף ציפוי ניילון מהקירות והתקרה, לטפל במוקדי חלודה.
מקפיא - לטפל במוקדי חלודה, לתקן תאורה, לנקות רצפה והוריד ציפוי ניילון.
במקרר הפשרת עוף, נמצאו יחד עופות ובשר בקר - יש להפריד מיידית.
בחדר חיתוך ירקות עוברת צנרת מים חמים, צנרת מיזוג וצנרת כיבוי אש - יש לטפל ללא דיחוי.
מדור טחינה - יש להוציא ציוד מיותר ולהחליף מדפים חלודים.
בשלב זה עדיין לא נמצא פתרון מספק לאגירת מים לשעת חירום, סוכם עם הנהלת המוסד כי נושא זה יקבל מענה ויהיה תנאי לרישוי הבא.

הערות נוספות בתחום מערך כביסה ופינוי פסולת זיהומית נתנו בע"פ בעת הבקרה.

נספח ג'

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

ל-224 מיטות ברישוי ו-218 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	3.090	3.549	0.459	14.9%
אחיות [2]	40.340	48.882	8.542	21.2%
מוסמכות	40.340	23.740	-16.600	-41.2%
מעשיות	0.000	25.142	25.142	100%
כוח עזר	80.980	80.222	-0.758	-0.9%
Nutritionist	1.140	1.375	0.235	20.6%
Physiotherapist	2.790	2.700	-0.090	-3.2%
Occupational Therapy	1.200	1.226	0.026	2.2%
Employment Instructor	3.450	5.701	2.251	65.2%
Speech therapist [1]	6.304	6.304	0.000	0%
Social Worker	2.250	3.078	0.828	36.8%
Pharmacist	0.474	0.524	0.050	10.5%

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-224 מיטות ברישוי ו-218 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	2.000	1.000	100%
House keeper	2.013	2.100	0.087	4.3%
Maintenance worker	1.546	1.546	0.000	0%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	6.183	6.183	0.000	0%
Cleaner	9.900	9.900	0.000	0%
Kashrut supervisor	1.039	1.039	0.000	0%
Gardener	0.553	0.553	0.000	0%
Secretary	2.013	2.013	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.50 מתאריך: 29.04.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 07.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	4.00
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	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
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)	59.00