מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 10.05.2022

במוסד: "מוסד כליל החורש, איילת השחר"

בישוב: איילת השחר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אכרם שרף
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד כליל החורש, איילת השחר (קוד מוסד 237A4)
קיבוץ איילת השחר גליל עליון
איילת השחר

ד"ר שרף נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד כליל החורש, איילת השחר"

מצורף דוח הבקרה מיום 10.05.2022.

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד כליל החורש, איילת השחר"

בתאריך 10.05.2022 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' 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 עד תאריך: 29.05.2023.

רישיון IV:

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

כללי:

מדובר במוסד בעל מחלקה סיעודית אחת בקיבוץ איילת השחר.

כח-אדם:

יש לדאוג להעסקת מדריכת תעסוקה.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לאנשי צוות מקצועות הבריאות.

ציוד:

יש לרכוש ציוד טיפולי, כולל ציוד טכנולוגי בריפוי בעיסוק.

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	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 38 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	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- האווירה במוסד שקטה ונעימה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הינו גם רופא הבית, מומחה ברפואת המשפחה ובגריאטריה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מורגשת עבודת צוות מגובשת ומקצועית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להקפיד לתעד פיענוח אקג.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית, האווירה במוסד רגועה ונעימה.

ניהול כח-אדם

- המנהל הרפואי מומחה ברפואת המשפחה ובגריאטריה.

חוזקים

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: טיפול אנטיפסיכוטי מנומק ומושכל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש להקפיד לתעד פיענוח אקג. בגיליון המטופל מ.ק- בוצע אקג ב11.3.22, לא נמצא פיענוח, הן בקבלה הן במעקב רפואי שוטף.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות: אבחנות גריאטריות אשר הביאו למיסוד, אבחנות כרוניות, אקוטיות.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": קיימת התייחסות לריבוי תרופות. יש להקפיד לתעד ברשימת אבחנות אבחנה של ריבוי תרופות.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: יש להקפיד על תדירות בדיקות תקופתיות.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: יש להקפיד על תדירות.

דו"ח אירוע חריג

- דו"ח אירוע חריג לוקה בחסר.
- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: בדו"ח אירוע חריג יש להקפיד לתעד את מצב האזור הפגוע אחרי נפילה, כגון תיק המטופל מ.ק.

סיכום כללי

- איכות הטיפול בתחום הרפואה ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי. מטופל אחד מקבל הזנה באמצעות פיום קיבה, 6 מטופלים מוגבלים באמצעים שונים, אין מטופלים עם פצעי לחץ.

ניהול כח-אדם

- כח אדם עונה לדרישות המכרז.

חוזקים

- ניכרת אוירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

תקשורת

- תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, מובילה להתייעלות עבודה שגרתית ויישום תהליכי העבודה.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים.

עדכון מקצועי

- האח הראשי השנה סיים לימודים בקורס על בסיסי בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנועתיות ותנוחה

- נצפו מספר מטופלים שישבו בצורה לא נוחה. מומלץ להתייעץ עם פיזיו לשיפור ישיבה ויציבה נכונה. חשוב להדריך את הצוות ולהגביר את המודעות לנושא ההושבה הנכונה של המטופלים.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב ותיעוד של רמת הכאב אצל המטופלים הסובלים מכאב חדש או כרוני. יש לעקוב ולתעד את השפעת הטיפול התרופתי אצל מטופל המקבל טיפול קבוע בנוגדי כאב, ולשקול שינוי/ תוספת בטיפול התרופתי במידה וממצאי הערכת כאב מראים כי אינו מאוזן.

סיכום כללי

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, מומלץ כי הצוות הסיעודי ישקיע בפיתוח של צוות המטפלים, בהסברה על חשיבות התפקיד, בהבנה וביצוע משימות, למתן טיפול איכותי למטופלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות המוגשות למטופלים. המנות החמות מוגשות מתוך עגלת חימום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה העובדת כ-7.5 ש"ש, ללא יום קבוע.

הדיאטנית בוגרת קורס תזונה ייעודי בגריאטריה, הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה והשתלמויות בתחום כולל טרמינולוגיית המרקמים IDDSI.
מקפידה להשתתף בכנסים רלוונטיים לקידום הטיפול התזונתי במטופלים, כגון כנס נפרולוגיה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מסורה לתפקידה ומכירה את המטופלים היטב. בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה.

הדיאטנית עורכת שיחות עם המטופלים ומשתדלת לתת מענה להעדפות התזונתיות, כגון הוספת סלטים לשבת.
נעשים תהליכים להתאמה תרבותית מהמזון, כגון הכנסת כוסמת, דג מלוח וסלט תפו"א במיונז לתפריט, בתדירות גבוהה יותר.
הדיאטנית תורמת לעשייה המחלקתית ועובדת בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.
הדיאטנית לוקחת חלק בתכנית חת"ש שנתית והעבירה חת"ש בנושא האכלה נכונה והתנהלות בארוחות, בשיתוף מרפאה בעיסוק.

איכות ובטיחות המזון

- קיימת עבודה משותפת עם הטבח והובלת תחום מערך המזון.

הדיאטנית מבצעת תהליכי הבטחת איכות הכוללים מעקב אחר לקיחת דוגמאות מזון, מתן אפשרויות בחירה בארוחות, שביעות רצון המטופלים מהמזון, איכות המנה, התאמת המנה למרקמים השונים וסמיכות הרטבים של המנות המוגשות.
הדיאטנית עורכת ישיבות עם צוות המטבח ומדריכה בהתאם.
מבוצעות תצפיות בארוחות כולל בזמן ארוחות ערב.
בבדיקת חומרי גלם, נמצאו באיכות גבוהה.

גודלי מנה/גיוון

- הדיאטנית מוודאת שקיים גיוון בתפריט. הוכנסו לתפריט פירות קיץ כגון מלון ואבטיח. קיים מגוון של ירקות מבושלים כגוןברוקולי וכרובית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בארוחת הצהריים, מוגש מזון בסגנון ביתי וקיימת אפשרות בחירה. שולחנות ערוכים באופן מלא למעט מפה או פלייסמנט.

האכלת המטופלים מבוצעת בנחת מתוך היכרות עמם ועם העדפותיהם.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש מבוצעת בצורה מקיפה ויסודית, בתוך חודש מקבלתו למחלקה.
הדיאטנית מבצעת שיחות עם המטופלים והמשפחות, מתייחסת לבריאות הפה וקובעת אבחנה תזונתית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בבחינת משקלי המטופלים, לא נצפו ירידות משמעותיות במשקל.
הטיפול התזונתי מבוצע באופן מקצועי. מבוצע מעקב תזונתי בתדירות הנדרשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: לא תקין. יש לתלות טבלת גודלי מנה באופן הזמין ונגיש לאנשי הצוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לשים לב ולוודא גודל מנת חלבון מספקת בהגשת המנה הטחונה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה תוך הכרת חשיבות התזונה לאיכות החיים של המטופלים.
קיימת היכרות מעמיקה עם המטופלים והעדפותיהם, ומאמצים רבים מושקעים להגדלת שביעות הרצון מהמזון. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית המונה 38 מטופלים ביום הבקרה. נערכה בקרה מתוכננת לחידוש רישוי בנוכחות הפיזיותרפיסט.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט עם וותק והכשרה בתחום הגריאטריה. 8 שנים במוסד.
עובד 3 בקרים בשבוע ואחר צהריים אחד, סה"כ 23 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עומד בדרישות הנוהל. עובד לפי תוכנית פעילות מובנית ומתועדת.

אבחון פיזיקלי

- בדיקת מטופל מתבצעת תוך 5 ימי עבודה. בדיקה מלאה.

טיפול פרטני

- מרבית הדיירים מטופלים באופן פרטני בתדירות של 1-2 פעמים בשבוע.

טיפול בקבוצה

- הפיזיותרפיסט מעביר קבוצה כללית לפעילות גופנית, ובנוסף מטפל בשתי קבוצות קטנות בהן בוחר מטופלים לפי מדדים מקצועיים והטיפול לפי מטרות משותפות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב הפיזיקאלי מלא, מבוצע במועד ובד"כ משקף באופן מלא את מצבו התפקודי של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- לפיזיותרפיסט הכשרה בתחום הישיבה וטכנולגיה המסייעת. אחראי על רכישות ציוד הישיבה והתאמתו.
הטמיע במוסד את השימוש במנופים. הזמין בדיקת מהנדס תקינות למנופים ולערסלים, כנדרש.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מקפיד להשתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי. ביצע הדרכה מובנית במסגרת החת"ש. מבצע הדרכות שוטפות לפי צורך ולאחר ארועים חריגים.
הנחיות לצוות לטיפול בתחום ההושבה, המעברים וההולכות מועברות באופן מסודר, מדויק ונגיש לצוות המטפל.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה מסודר וכולל את כל הציוד הטיפולי כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: להגביר תדירות טיפולים בעת צורך, כמו לאחר שבר או ארוע מוחי וכו'.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: לקבוע מטרות טיפול תפקודיות ומותאמות אישית ליכולת המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מטופלים רבים נראו יושבים בכסא לא מסודרים ולא נינוחים. יש להוסיף תמיכות ולהחליף ישנות לטובת ישיבה נוחה.
להדריך צוות לתקן הושבת מטופלים בכסא במהלך היום. להחליף כסאות גלגלים סטנדרטים, לתומכים יותר בהתאם ליכולות המטופל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: הדרכה במסגרת החת"ש התקיימה באותו נושא ועם אותה המצגת של שנה שעברה. לציין שצוות יחסית קבוע.
מומלץ לעדכן את ההדרכה למקום ולזמן הנוכחי עם התאמות ודגשים מקומיים לפי השטח.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה ברמה טובה מאוד.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית, עובדת 8.5 ש"ש.
תעסוקה: אין מדריכת תעסוקה ביום הבקרה, עקב עזיבת המדריכה בסוף חודש אפריל.

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 הערכהואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

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

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מתבצעת באמצעות טיפולים פרטנים מוטוריים, התאמת סדי ידיים ואבזרי עזר והדרכת מדריכת תעסוקה והצוות המטפל.

פעילות בתעסוקה

- ביום הבקרה לא היתה מדריכת תעסוקה, אשר עזבה את העבודה בסוף חודש אפריל לפי דיווח המוסד. המרפאה בעיסוק יחד עם הנהלה, תגברו את צוות המטפלים בבוקר, כך שאחד מהם יעבוד במקום מדריכת התעסוקה עד שימצאו מחליפ/ה למדריכה שעזבה.
- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: במוסד מתקיימת פעילות של חוגים שונים אחרי הצהריים, 5 ימים בשבוע המועברת על ידי מפעילים חיצוניים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.
- חדר תעסוקה: מתאים.
- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.
- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: מתקיימת הדרכה מקצועית ומגוונת על בסיס קבוע, מתועד כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- על הנהלת המוסד לדאוג להעסקת מדריכת תעסוקה בהקדם, כדי לשמור על איכות החיים וזכויות המטופלים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע הערכה או תצפיות בכל תחומי ה BADL.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: יש לבצע מעקבים למטופלים אחרי אשפוז ארוך, וגם אחרי אשפוז במחלקת קורונה.
על המעקבים לשקף את מצב המטופל בפועל, תוך שמירה על הרצף הטיפולי.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול במעקבים יזומים, תוך קביעת מטרות טיפול תפקודיות ומדידות.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ לפתח את ההתערבות הטיפולית, כך שתכלול גישות טיפול שונות ולא רק מוטורי.
מומלץ לבנות קבוצה טיפולית.

יש לתעד את הטיפולים הפרטניים כפי שנדרש בנהלים.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לתעד בנוגע למטופלים עם סדי ידיים, כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- ביום הבקרה נצפה כי לחלק מהמטופלים שהתקבלו בתקופה האחרונה, אין טפסי קבלה.
יש לדאוג ולביצוע קבלות ומילוי הטופס כפי שנדרש בנהלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש לרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה טיפולי לכל סוגי הטיפולים, ושיכלול גם ציוד טכנולוגי.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: מומלץ לרכוש ציוד ומשחקים שמותאמים לגיל של המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: על ישיבות הצוות לשקף את מצב המוסד, בהתאם למצב המוסד בפועל.
במוסד היתה בידודית לקורנה וחלק גדול מהמטופלים שהו בבידודית, עם זאת בישיבות הצוות של התעסוקה והמרפאה בעיסוק, לא היתה ישיבה או הדרכה על התנהלות התעסוקה בבידודית למניעת בדידות.
יש לפתח את הישיבות.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מומלץ לתכנן הדרכות, כדי להעביר אותן ברגע שתתקבל מדריכת תעסוקה חדשה.

העשרה ונהלים

- יש להמשיך ולבנות נהלים פנימיים מותאמים לצרכי השירות של הריפוי בעיסוק והתעסוקה.
יש לבנות נהלים פנימיים בתוך השירות להתמודדות במגיפת הקורונה.

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש להמשיך ולצאת קורסים על בסיסיים וימי עיון בתחום.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת. בכניסתנו, הבית נקי ומסודר, אוירה נינוחה. בחצר שבכניסה לבית נמצאו דיירים עם משפחותיהם שותים קפה. בתשאול הביעו שביעות רצון מהיחס והטיפול.
סביבת הבית מטופחת עם מקומות ישיבה מסודרים ונקיים, צמחייה ואוירה טובה.
העו"ס מכיר היטב את הדיירים ומכירים אותו, שותף פעיל בצוות הרב מקצועי ובישיבות ההנהלה. בבדיקה ובשיחות מגלה בקיאות ועבודה מקצועית.
שותף פעיל בפעילות החברתית מתוקף היותו מוסיקאי, ובנוסף, לומד ליווי רוחני והשתלמויות מגוונות בעולם הזקנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: כן. שותף פעיל בחת"ש השנתי ובהדרכת מטפלים חדשים ובמעקב אחרי פעילותם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס לומד ליווי רוחנישנה שנייה, לימודי תעודה במשך שנתיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: חלקי. בפועל קיים מעקב ושיתוף פעולה עם המנהלת, אך חסר תיעוד לפעילות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיים רישום ישיבות צוות רב מקצועיות בהתאם לנוהל (פרוטוקול רישום בתיק המטופל ותיק ריכוז פרוטוקולים): כן. קיים תיעוד מלא, אך בסיכום חשוב להבליט את תוכנית הטיפול ופירוט הפעולות של כל איש צוות בתוכנית.

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: כן. העו"ס שותף בצוות ההנהלה, אך

חשוב להקפיד על תיעוד הפעילות.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי. העו"ס מקיים שיחות טיפוליות וקשר עם גורמים רלוונטיים, אך חסר תיעוד בזמן אמת וברצף. יש להקפיד על תיעוד כל הפעילות.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- תחום העבודה הסוציאלי מנוהל בצורה מקצועית, והעו"ס מעורב בחיי הבית ומכיר היטב את הדיירים ובני המשפחה, נמצא בקשר רציף ושותף פעיל עם הצוות הרב מקצועי וההנהלה.

בבדיקת הרשומות חשוב להקפיד על תיעוד הפעילות ורצף הטיפול. כמו כן, לפרט בסיכום ישיבות הצוות את תוכנית הטיפול והיעדים, בהתאם לכל איש צוות ותחום הפעילות שלו בטיפול.
להקפיד על שליחת צווי מינוי האפוטרופוס ללשכות הבריאות לדיירים בקוד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה ושעות התואמים את דרישות התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקחת מקפידה לצאת להשתלמויות מקצועיות כאשר מתאפשר ובאופן תדיר.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. מבוצע מעקב טמפרטורה יומיומי והנתונים מתועדים בטבלת מעקב.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. קיים ארגז לאיסוף תרופות שפג תוקפן, המועבר לחברה לפינוי פסולת רפואית לצורך השמדה.

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. קיים יומן התערבות רוקחית מלא ומקצועי לכל מטופל, כולל מטופלים חדשים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. בקרה במחלקה מבוצעת מידי שבועיים על גבי טופס מעקב ייעודי.
הטפסים מתוייקים בקלסר הרוקחת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תרופות לשימוש פנימי וחיצוני מופרדות אלה מאלה בארונות נפרדים.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים לאחסון תרופות לכל מטופל בעגלת חלוקת התרופות. שאר התרופות מסודרות לפי ABC בארון התרופות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. במקרר קיים אוגר טמפרטורה, הנפרק למחשב מידי יום ונתוניו נשמרים בקובץ.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. האינטראקציות מתועדות בתכנת המחשב ומועברות לידיעת והתייחסות הרופא.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן. כרגע אי שימוש בסמים מסוכנים בבית, אולם מלאי הסמים הקיים נספר מידי משמרת וקיימות חתימות של האחים/יות בפנקס הסמים.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ובהתאם לתקנות הרוקחים ולנהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללית, נושאים שלא נבדקו, קיבלו ציון מקסימלי.

יש לתחזק את מערכת המים החמים והקרים כמפורט בהנחיות לגיונלה, נספח 1 ו-2, והנחיות לשימוש במים במחלקות בית חולים גריאטרי 10.0.1.
בכל חדר שאינו בשימוש, יש להזרים מים ע"פ הנחיות למניעת לגיונלה.
מערכת אספקת מים תתוכנן ותופעל בהתאם לדרישות המפורטות בשער המידע לרישוי ולבנייה של מינהל התכנון והבנייה, ובמסמכים המפורטים בנספח 1, סעיפים: א', ב' (1, 4 – 8), ג' (2.2, 2.4, 2.6, 2.8, 2.9).
6.2 במערכת אספקת מי שתייה ישתמשו באביזרים העומדים בדרישות ת"י 5452: בדיקות מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה.

בעלי כשירויות–
פעילויות הנדרשות הכשרת משרד הבריאות (כגון ניקוי וחיטוי מערכות מי שתייה, בדיקת אביזרים למניעת זרימת מים חוזרת ודיגום מים), יבוצעו ע"י בעלי מקצוע שעברו הכשרה שאישרה רשות הבריאות. הנהלת המוסד תוודא את תוקף המסמכים לבעלי ההכשרה, ואישורי ביצוע של עובדי קבלן/ עובד חיצוני.
4.1 הפרדת מערכות מי שתיה–
בין מערכת מי שתייה ובין מערכת למים שאינם לשתייה כגון: כיבוי אש, כביסה, גינון וכו', תתקיים הפרדה מוחלטת בכל עת.
בכל מקרה בו לא ניתן ליצור הפרדה בין מערכות המים כאמור לעיל, בנקודת החיבור בין שתי המערכות, יותקן מכשיר מונע זרימה חוזרת (המופיע ברשימה המעודכנת לאביזרים למניעת זרימה חוזרת של משרד הבריאות).
4.1.1 תכנית הדיגום:
4.1.2 תכנית דיגום תכלול רשימת נקודות דיגום המייצגות את מערכת אספקת המים החמים והקרים, פרמטרים לדיגום ותדירות הדיגום. התכנית תקבע ע"י מנהל המוסד, בהתאם לנספח 5 שבהנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים– פרק המים, ותאושר ע"י רשות הבריאות.
בנקודות הדיגום יותקנו ברזי דיגום תקניים.
אמצעים למניעת כוויות:
דיגום מים במערכות אספקת המים, בהם הותקנו אביזרים למניעת כוויות, צריך להבטיח ניטור על המים הקרים בטמפרטורה המינימלית, והמים החמים בטמפרטורה מקסימלית.

מניעת מחלת הליגיונרים:
4. מניעת מחלת לגיונרים (לגינלוזיס)- מנהל המוסד יפעל למניעת מחלת הלגיונרים במערכת המים, בשלבי התכנון, התחזוקה והפעלת המערכת בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.

דיווח חריגות: כל חריגה באיכות מי שתייה, או תחלואה אשר קיים חשד כי מקורה במים, תדווח ללא דיחוי לרשות הבריאות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מים חמים: מסוחררת.

חסרה פרשה טכנית של מערכת מים חמים.
טרם הוצג אישור הנפה לתוכנית מים חמים וקרים ולתוכנית הדיגום. תוכנית הוגשה לנפה.
הוצג אישור חיטוי של מערכת מים חמים מ11.21. לאחר מכן בוצעה בדיקת קוליפורמים ובדיקת פרמטרים פיזיקוכימיים (כלור ועכירות)- תקין.
טמפ' קו מים יוצא: 55.9 מעלות.
קיים ניטור טמפ' ידני למערכת מים חמים ורישום. חסר ניטור רציף עם התרעה. קיימת טבלת בדיקת מים שבועית, בדיקת כלור מחוץ למוסד ובתוכו (לבדיקת דרישת כלור).
קיימים ברזי דיגום תקניים.
יש תיעוד על טיפול בראשי ברזים ומקלחות נגד אבנית. אמצעים למניעת כוויות: נדרשת מדידת מים חמים לפני ואחרי ערבול בדיקות מים תקינות.
קיימת בדיקת ליגיונלה שנתית ממים חמים וקרים.

מז"ח:
קיימים מזח"ים על גג הבית הסיעודי (חמים וקרים) בכניסה למבנה, מכבסה, מרכך מים במטבח, מערכת כיבוי אש.
קיים אישור חשמל.
כיבוי אש: יש לשנות את מהות התיק, לבית חולים סיעודי. על פי ההנהלה, בשיחה טלפונית אחרי בקרה, הוגשה בקשה לשרותי כיבוי אש.
חדרי אשפוז ומקלחות נמצאו נקיים באופן ראוי לציון, מסודרים ולא עמוסים בציוד. תאורה טבעית טובה. מיטות, מזרונים וריהוט חדיש.
מערך מזון: מטבח מבשל.
שיטת הבישול אושרה על ידי הנפה. כמטבח ל"בישול מלא". המוסד משתמש בביצים גולמיות, הביצים נקנות במרכול. הוצג רשיון עסק של המרכול. הוצגו רשיונות של ספקי מזון.
קיים מקרר למזון מוכן, יש להתאימו ל-2 מעלות. עליו להיות יעודי למזון מוכן, אין להשתמש בו למוצרים גולמיים.
מקררים אינם מחוברים למערכת התרעה. אין ניטור טמפ' רציף למחשב, בניגוד לנדרש.
קיימת עגלת חימום מזון. קיימים מקררים יעודיים להפשרת לעוף, בשר ודגים, כנדרש.
קיימת עמדת שטיפת ירקות גולמיים במטבח המבשל- לא תקין. יש להקצות עמדה מחוץ למטבח מבשל או לחילופין לקבל ירקות שטופים ומחוטאים.
מתבצע חיטוי ירקות עם טבליות כלור, אך לא נראו במקום בולט לעין, הוראות שימוש (מוצע לרשום נוהל שימוש ולתלות על הקיר).
על אחד המדפים במטבח המבשל, נראו כעשרים ג'ריקנים של שתייה ממותקת. אין להשתמש במדפי המטבח לאחסון מזון כלשהו.
ריסוק מזון אינו מתבצע על פי הנהלים. הוקצה מקום בסמוך להכנת בשר- לא תקין. יש להקצות אזור לריסוק מזון מבושל באופן שלא יוביל לזיהום צולב (בקצה מסלול הבישול).
במטבח, נראה אחסון מגב וסמרטוט- לא תקין. נראה שימוש בסמרטוטים רב פעמיים– לא תקין.
במדור הכנת בשר, קיימים מדפים עליהם נראתה סחורה. יש לסלק חפצים ומוצרים שאינם קשורים לפונקציית הבישול, למניעת זיהום צולב.
נראה שימוש במגבות בד– לא תקין.
מטפלים העוזרים בהאכלה, יש להחליף בגדים לפני האכלה (או סינרים).

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.482	-0.018	-3.6%
אחיות	2	5.430	6.960	1.530	28.2%
מוסמכות		5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מעשיות		0.000	1.547	1.547	100%
כוח עזר		12.300	13.279	0.979	8%
Nutritionist	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist		0.500	0.575	0.075	15%
Occupational Therapy	1	7.200	8.500	1.300	18.3%
Employment Instructor		0.500	0.000	-0.500	-100%
Speech therapist	1	0.960	0.625	-0.335	-33.3%
Social Worker		0.360	0.359	-0.001	-0.3%
Pharmacist	1	3.024	4.000	0.976	31.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.330	0.000	0%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.200	0.030	17.6%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.000	-0.330	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 69.00 מתאריך: 09.09.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 69.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 10.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	15.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
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	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
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	2.00
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)	68.00