מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.12.2022

במוסד: "מוסד איתני גת בע"מ"

בישוב: גת (קיבוץ)

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מיכאל פופר
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד איתני גת בע"מ (קוד מוסד 237B7)
ד.נ. שדה גת
גת (קיבוץ)

ד"ר פופר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד איתני גת בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.12.2022.

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 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 איתני גת בע"מ"

בתאריך 12.12.2022 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
- **קלינאות תקשורת** - גב' רוני כידור, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **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 אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 05.03.2023.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) 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	26	27	27	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	26	27	27	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 27 מאושפזים

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

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					
קלינאות תקשורת					X	
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- הציון בקלינאות תקשורת אינו נכלל בסה"כ סכום ציוני הבקרה בנספח ד

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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במחלקה סיעודית אשר שייכת לרשת "עמל", ממוקמת בקיבוץ "גת", המנהלת האדמיניסטרטיבית היא מנהלת הסיעוד של המוסד.

המוסד הוא בעל ציבון ביתי, ממוקם באיזור כפרי ופסטורלי עם גישה טיפול אישית לכל הדייר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מועסק במוסד כ-14 שנים מאז הקמתו, בעל ניסיון רב בתחום הגריאטריה אך זקוק לרענון ידע בתחום -יש לאפשר למנהל הרפואי לעבור קורס עדכני בתחום הגריאטריה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- 1. במחלקה הסיעודית אתני גת ניכרת גישה אישית. ישנה התייחסות לרצונות של כל מטופל.
2. במוסד קיים קשר הדוק עם המשפחות.
3. הרופא המטפל מכיר היטב כל המטופלים ובעיותיהם הרפואיות, הטיפוליות והסוציאליות.
4. במוסד מועסק יועץ גריאטרי מומחה בגריאטריה, בעל ידע רב בתחום הגריאטריה.
5. קבלה רפואית מפורטת ואיכותית, מתבצעת תוך כדי שימוש בכלי המתוקף וגישה טיפולית גריאטרית.
6. מעקב רפואי שוטף מתבצע כפי שנדרש.
7. הוראות למתן תרופות מתבצעות כפי שנדרש.
8. עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות מעבדה תקין, מתבצע מעקב על תוצאות בדיקות שאינן תקינות.
9. מתבצעת פעילות צוות רב מקצועי משותף כפי שנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור -בכל המחלקות:

- 1. לרופא המחלקה אין הכשרה עדכנית בתחום הגריאטריה, יש לאפשר לרופא למידה בקורס בתחום הגריאטריה.
2. יש להרחיב תיעוד על מצב סוף החיים בקבלה הרפואית.
3. יש לשים דגש על ריבוי תרופות ולהעניק טיפול תרופתי בהתאם לגישה הגריאטרית.
4. מתן חיסונים קבועים לצוות חלקי.
5. יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת חלקי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף. קבלת מטופלים מתבצעת בהתאם לסיווג המחלקה תוך כדי קשר הדוק עם לשכת הבריאות.

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא. קיימת תכנית הדרכה מגוונת לצוות הרב תחומי.

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

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין. המנהל הרפואי, רופא בית מבצע כוננויות 24/7.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה עם תעוד. ייעוציים לא גריאטריים (של פסיכיאטר) מתבצעים לפי דרישה עם תיעוד בתיק הרפואי.
ישנו הסכם עם מרפאת שיניים ניידת.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים. במוסד מועסק יועץ גריאטרי מזה כמספר שנים, בעל ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה ורפואה פנימית.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

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

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

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא. קיים קשר מובנה והדוק עם המשפחות.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה. רופא המוסד מכיר היטב כל המטופלים ובעיותיהם הרפואיות.

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה. קבלה רפואית טובה ומלאה.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף). מתבצעת באמצעות כלי מתוקף -MMSE ו-SWEET-16

- הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף).

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): טיפול תקין ותעוד מלא.

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

- 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.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

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

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

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 לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מלא.

- 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. ישנם מספר מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות דרך אתר אינטרנט ובאמצעות קבוצת ווטסאפ.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

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

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות. קיימת תכנית פליאטיבית עם התייחסות מיוחדת לחולה הנוטה למות, יש צורך להרחיב את תיאום הציפיות על מצבי סוף החיים ושיפור התיעוד בתיק הרפואי.

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: אחר. המנהל הרפואי רופא כללי, סיים קורס הכשרה בתחום הגריאטריה לפני מעבר לעשור, יש לרענן ידע בתחום הגריאטריה בקורס עדכני.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה עם תעוד. אין יועץ לא גריאטרי קבוע. במידת הצורך מזמינים רופא פסיכיאטר, ישנו הסכם עם מרפאת שיניים ניידת.

- 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 הרפואית לא מלא ושבלוני.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": חלקי. בדיקה תקופתית של רישום תרופות מתבצעת מדי חודש כפי שנדרש, אך מאמץ לצמצום של טיפול תרופתי מיותר ניכר באופן חלקי.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

<u>סיכום כללי - תחום רפואה</u>

- הטיפול הרפואי במוסד כמעט טוב מאוד, רופא המוסד בעל ניסיון רב בתחום הגריאטריה, מועסק במוסד מהקמתו. ניכר מאמץ להתאים טיפול אישי לכל דייר ע"י הצוות הרב התחומי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד סיעודי קיבוצי קטן, מחלקה אחת למטופלים סיעודיים.
המוסד מטופח, בעת הבקרה הייתה אווירה נעימה ושקטה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית וותיקה בתחום הגריאטריה וניהול המוסד. בעלת תואר אקדמי, השנה סיימה הכשרה על בסיסית בתחוםהגריאטריה, מקדמת פרוייקטים עבור המטופלים בשיתוף צוות רב מקצועי.
מרבית האחיות המועסקות במוסד מוסמכות. יש להבטיח, כי אחיות מעשיות לא יחרגו מתחומי הסמכויות המוקנות להן מתוקף החוק
צוות האחיות ותיק, תחלופה נמוכה מאוד.
צוות המטפלים וותיק, מספר העובדים על פי דרישת התקן.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בתחומים הנבחרים העבודה המקצועית הסיעודית נעשת על ידי נאמני תחום.
1. אחות אחראית נאמנת תחום מניעת עצירות ואיתה יחד עוד אח מוסמך. שניהם בשיתוף הצוות הרב מקצועי פועלים לאיתור המטופלים המתאימים לתכניות שימור שליטה ומניעת עצירות ובשיתוף הצוות הרב מקצועי מתאימים תוכניות אישיות.
בנוסף, קיים במוסד פרוטוקול טיפולי נגד עצירות.
נבנה נוהל פנימי לטיפול באבני צואה.
2. תחום מניעת זיהומים- אחות אחראית בעלת הכשרה בתחום. בשנה אחרונה נעשו הדרכות מרוכזות בנושא מניעת זיהומים הנגרמים על ידי קטטר שתן ועוד הדרכות רבות כמו חשיבות התחסנות נגד שפעת עונתית, היגיינת ידיים,
נושא הזרקה בטיחותית, הועברה הדרכה בנושא ניקוי וחיטוי בעלות תוכן מותאם במיוחד למטפלים ועובדי ניקיון.
בנושא מניעת קורונה- נעשת פעילות לאיתור המאומתים בשלבים המוקדמים, בידוד מאומתים או העברתם למוסדות קורונה. ניכר שיתוף הפעולה ומתקיים דיווח שוטף למשרד הבריאות.
3. תחום מניעה וטיפול בפצעים- אחות מוסמכת וותיקה נאמנת נושא. יש לציין את התכנית המניעתית המוצלחת: לפי הפיענוח הסטטיסטי של הפצעים נמצא שמרביתם לא נוצרו בעת שהיית המטופלים במוסד, תכנית טיפול טובה ומותאמת אישית, למוסד נסיון חיובי בסגירת פצעים קשים.
נעשו הדרכות מרוכזות בתחומי מחלות עור (case study) ומניעת פצעים.
4. תחום טיפול בכאב- אין נאמן בעל הכשרה מקצועית ספציפית אך נמצא שלנושא מניעה וטיפול בכאב חריף / כרוני דגש רב מצד הסקטור הסיעודי המוכשר בהכשרות על בסיסיות. מטופלים רבים מקבלים טיפולים מגוונים, אחיות מבצעות אומדני כאב על פי הנדרש בנהלים.

טיפול תומך (פליאטיבי) במסגרת המוסד: בהתאם למצבו של המטופל ולאחר החלטה רפואית, מתקיימת שיחה עם המטופל/ בן משפחה/ אפוטרופוס במטרה לתאם ציפיות הודות המשך הטיפול במצבי סוף החיים.
הדגש הושם על טובת הדייר, אורח חייו (שעות אכילה, ישיבה מחוץ למיטה, רחיצה, ביקורי משפחה וכו') נוח ומותאם ככל שניתן לצרכיו לאופיו ולרצונותיו. מרביתהמטופלים הפליאטיביים לא מועברים למסגרת אשפוז אחרת, אחות אחראית יחד עם צוות הסיעודי והרב מקצועי מקדמת תנאי שהייה ופרידה על פי רצונם של המטופל והמשפחה.

אחות אחראית שהיא גם מנהלת המוסד, יחד עם אנשי הצוות הרב מקצועי מקדמת פעילות ענפה לצמצום תחושת הבדידות. בשנים האחרונות ובמיוחד, לאחר תחילת קורונה נעשות פעילויות רבות כמו:
1) פעילות גופנית באמצעות מתקני חצר (אופניים, סלים, פעילות כדור) הפעילות מותאמת ליכולת הפיזית והקוגנטיבית של כל מטופל.
2) נעשת פעילות שבועית עם בעלי חיים.
3) טיפולים שבועיים באמצעות מוזיקה: שירה ונגינה בשפות רבות (עברית, צרפתית, רוסית, יידיש).
4) הוכנסו טיפולי ארומוטרפיה ופעילות לגירוי חושי.
5) אחות אחראית קידמה מפגשים מטעם קרן לניצולי שואה, גם בשיתוף חיילי צה"ל ביום השואה וביום הזכרון לחללי צה"ל.
6) משרתי יחידת מג"ב של המועצה קיימו חגיגות ל"ג בעומר.

נושא רב תרבותי גם הוא נמצא על סדר היום ובא לידי ביטוי באמצעות הכרה וציון כל חגי ישראל (ראש השנה, ליל הסדר, פורים, חנוכה ועוד) וגם חגים אחרים כמו חג סיגד או נובי גוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בבחינת תהליכי עבודה בתחום פליאטיבי נמצא פער בין העשייה הענפה בתחום לבין רישום התהליכים וההחלטות בתיקי המטופלים. חשוב לשפר דיווחים בנושא פליאטיבי ברשומת המטופל, לקיים ישיבות צוות רב מקצועיות בנושא פליאטיבי ולערב בתכניות העבודה את כל הצוות המקצועי.
מומלצת הכשרת אחות מוסמכת בתחום מניעת כאב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- לקיחת אנמנזה סיעודית נעשת בצורה מקצועית המאפשרת הכרות מיטבית עם המטופל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכניות טיפול כתובות בזמן על פי דרישת הנוהל ומתייחסות לבעיות הייחודיות של המטופל.

מעקב סיעודי

- רשומה סיעודית מעודכנת כפי הנדרש בנוהל.

תרופות

- התרופות מאוחסנות בארון התרופות או במקרר.
האחיות מבצעות ניטור טמפרטורות כנדרש בנוהל.
מתקיים עדכון תרופות חודשי על ידי רופא ואחות.

הבטחת הסביבה

- סביבת המטופלים נקיה, חדרי המטופלים מסודרים.
מסביב למחלקה שטח ירוק שבו מתקיימות פעילויות רבות לרווחת המטופלים.

תקשורת

- קיימת תקשורת יעילה בין אחות אחראית לשאר הצוות הסיעודי ובין סקטור סיעוד לצוות הרב המקצועי.
אחות אחראית משתתפת בישיבות רב מקצועיות.

הפרשות

- אחיות מנהלות מעקב ורישום בנושא הפרשות.

היגיינה אישית ולבוש

- בעת הבקרה המטופלים היו נקיים, לבושים בבגדים אישיים נקיים ומתאימים לעונה.
אחיות מבצעות מעקב על איכות הטיפול וטיפוח גוף.

שמירת שלמות העור

- אחיות מבצעות אומדני עור בקבלה ובמשך שהיית המטופל במוסד כנדרש, מבצעות אומדן כף רגל סכרתית לפי הנוהל. קיימת תכנית למניעה וטיפול בפצעי לחץ.

תנועתיות ותנוחה

- מתקיימות הולכות יזומות של המטופלים.
מבצעים שינוי תנוחה עבור המטופלים הנזקקים לכך.
תהליך קבלת החלטות בדבר הגבלות מכניות מתקיים בצוות רב מקצועי ומתועד ברשומה.

קשר עם המשפחה

- אחות אחראית זמינה ונותנת מענה מיטבי לבני המשפחה.

עדכון מקצועי

- אחות אחראית סיימה בהצלחה קורס הכשרה על בסיסית בגיראטריה.

הדרכה והערכת הצוות

- עובדים חדשים מקבלים הדרכה צמודה.

טיפול בכאב

- מטופלי המוסד מקבלים טיפול תרופתי מותאם אישית לטיפול בכאב חריף או כרוני.
אומדני כאב והערכות השפעת הטיפול נעשים בעזרת כלי מותאם למצבו הקוגניטיבי של המטופל.

מניעת זיהומים

- ביום הבקרה לא שהו במוסד מטופלים נשאים חיידקים עמידים.
תכשיר לחיטוי ידיים נמצא זמין ונצפה שימוש בו בעת הבקרה.
במוסד נעשות פעולות מתקדמות למניעת הדבקה בקורונה (ביצוע אנטיגן, בידוד בעת הצורך). מרבית מטופלי המוסד מחוסנים נגד קורונה מנת חיסון חמישית.
הושלמו חיסונים נגד שפעת עונתית.

זכויות החולה

- מטופלים המוגדרים פליאטיביים או במצב סופני מקבלים טיפול מותאם מובנה תוך התייחסות לבקשות המטופל או בני משפחתו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תקשורת

- חשוב להעביר מידע בנוגע לתכנית טיפול פליאטיבי לכל הסקטורים.

מניעת זיהומים

- על המוסד להשלים את תכנית חיסון עובדים לפי חוזר 8/2016 "חיסון עובדי מערכת בריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד במוסד מנוהל היטב על ידי האחות האחראית, תהליכי העבודה תקינים.
הצוות הסיעודי בהנהגת האחות האחראית מקנה מעטפת אישית ואנושית למטופלים ובני המשפחות.
סך ממצאי הבקרה מעידים על איכות ומקצועיות במתן טיפול.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מוסד סיעודי קטן ובו מטבח להכנה מצומצת של דייסות, ביצים וסלטי ירקות. ארוחות צהריים וערב מתקבלות מספק חיצוני מסוג קייטרינג.
במוסד קיים מחסן למזון יבש ומקררים למוצרי חלב.
קיים מלאי מזון שוטף.
אם הבית היא גם עובדת המטבח.
לפני ההגשה נטחנות המנות הנדרשות.
קיים תפריט מחזורי של 4 שבועות.

ניהול כח-אדם

- דיאטנית עם ניסיון רב במקצוע ובתחום הגריאטריה.
עובדת במוסד שנים רבות.
עובדת אחת לשבוע- יום א', 6 שעות.
הדיאטנית בלימודים לתואר שני באקדמיה.

חוזקים

- הדיאטנית ממשיכה לשמור על תיקשורת והעברת מידע לצוות הסיעודי על הדיירים באמצעות "חדשות התזונה"- ריכוז חודשי בו מפורטים שינויים במצב התזונתי ובתוכניות הטיפול.
הפכו 2 פרויקטים לשיגרת תהליכי עבודה: 1. בניית פלייסמנטים לדיירים עם הנחיות תזונתיות אישיות. 2. לוח מרקמים והעשרות ויזואלי עם תמונות של הדיירים.
הדיאטנית בשיתוף פעולה עם אם הבית, הקייטרינג והקלינאית תקשורת עורכים פרויקט במערך המזון להוסיף אופציה למרקם רך לפי ה IDDSI ומנות במרקם רך לתפריט (תיקון הערה מהבקרה הקודמת על מספר גבוה של דיירים במרקם מזון טחון). נעשה מיפוי מזונות לפי המרקמים.
הדיאטנית העבירה הדרכה לצוות בנושא העשרות תזונתיות. גם הועברה הדרכה על תזונה והזנה בתת משקל להבהיר את ההנחיות התזונתיות בנושא.
הדיאטנית ערכה בקרת מלאי מזון לשעת חירום- נוהל פנימי עודכן בהתאם.

איכות ובטיחות המזון

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: כן.

- קיים מרסק מזון תקין: מזון במרקם טחון אחיד וחלק.

רשומות מחלקתיות

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עפ"י תצפית בארוחת צהריים ועפ"י בדיקת דוגמיות מזון, ניכר כי המזון המוגש הוא עשיר, מבושל בסיגנון ביתי, בעל מראה מזמין.
יש רטבים זמינים כמו קטשופ וחרדל על עגלת החלוקה.
דיירים קיבלו סכו"ם מלא לפי יכולתם הקוגנטיבית והתפקודית.
ביום הבקרה ניכר כוח אדם מתוגבר בזמן ארוחת הצהריים לעזור בהאכלות- המטפלים מאכילים בישיבה, בסבלנות ואת מרביתם מאכילים עם כפית קטנה. הדבר מונע אספירציות.יישר כוח.
האווירה בזמן הארוחה רגועה ונעימה.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: תקין.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית בקבלת דייר חדש מתבצעת באופן מלא.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הטיפול התזונתי מנוהל ע"י הדיאטנית באופן מקצועי והולם. ניכר כי הדיאטנית מכירה את הדיירים.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: מעודכנים בהתאם לשינויים במצב התזונתי של הדייר.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: תקין.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: כן. מתבצעות הערכות מחודשות חצי שנתיות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: ישנה עשייה ברוכה ושיתוף פעולה פורה בין כל הגורמים. התיעוד דל לעומת

הנעשה.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): מתקיים. תיעוד מצומצם.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): עפ"י עיון בתפריט נמצא כי מנתהירקות בצהריים לפעמים אינה כנדרש- היא מנת קטניות ולא מנת ירק (כפי שנצפה ביום הבקרה- הוגש גרגירי חומוס מבושל בתור מנת ירקות). בנוסף נמצא כי המנות המורכבות בארוחת ערב מבוססות לרוב על סויה, וחוזרות על עצמן באותו שבוע בניגוד לנוהל. כמו כן, אין מנת דג מידי שבוע במרקם רך באופן קבוע (ראה תפריט 1).

רשומות מחלקתיות

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): בדו"ח ובלוחות- מומלץ לציין הזנה דרך הפה אשר משולבת עם הזנה אנטראלית על מנת למנוע בילבול.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: חסר.

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: חשוב להשתמש בקריטריונים המקצועיים להחליט על הצורך/אי צורך בהתערבות תזונתית- נמצא דייר במעקב עקב ירידה מתמשכת במשקל אך ללא התערבות תזונתית.

<u>סיכום כללי</u>

- 1. שירות התזונה ברמה גבוהה. הרמה שמורה מהבקרה הקודמת.

2. למרות המאמצים להתאים את הקייטרינג לדרישות של המוסד, עדיין יישנם ליקויים ידועים הקשורים להרכבת תפריט מגוון, בכל המרקמים.

3. ניכרת ההיכרות עם הדיירים, היכרות ההעדפות האישיות והתאמת טיפול תזונתי אישי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): מנהלת השירות בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה ובפיזיותרפיה בכלל.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: תכנית הטיפול מותאמת אישית לכל מטופל מבחינת יכולותיו וצרכיו.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: הטיפול נעשה על פי התכנית, כפי שניתן ללמוד מהתיעוד של מעקבי פיזיותרפיה בתיק הרפואי.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר מטופלים בקבוצה: מספר המשתתפים קטן, אך מותאם לאופי הקבוצה (קבוצת עמידה).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים. לרוב בתדירות גבוהה מהמינימום הנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: בתיקים אחדים עדיין חסרים נתונים אודות העבר של המטופל.

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: במידה ופיזיותרפיסטית המוסד נעדרת לזמן ממושך, יש לדאוג שההערכת מטופלים חדשים, אם יש כאלה, תיעשה בזמן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: יש לקיים ולתעד עדכון ודיון אודות שינוים בטיפול התרופתי של הדיירים, אשר עשויים להשפיע על התיפקוד המוטורי והקוגניטיבי של המטופל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): יש להשאיר למטפלים הנחיות מפורטות בנוגע להפעלת הדיירים, בעיקר כאשר ההפעלה נעשית ללא השגחה ישירה של פיזיותרפיסט.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: יש להצטייד גם במספר מיטות בעלות מנגנון חשמלי.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- מוסד עם שירות פיזיותרפיה איכותי ויציב.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- לפני 4 חודשים התחלפה מנהלת השירות. המנהלת החדשה ותיקה ומנוסה בתחום הגריאטריה עובדת אחת לשבוע 6 שעות בבוקר. מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת 5 בקרים בשבוע ואחת לשבועיים גם בימי שישי. סה"כ 21.5 ש"ש.

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: התחילו בקב' אפיה וקב' סיפור בהנחייה משותפת של מרפאה בעיסוק ומדריכת תעסוקה.
טיפול פרטני קוגניטיבי לאחד הדיירים.
בעבר התקיימו קבוצות שונות עם המרפאה בעיסוק הקודמת.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- 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. הפעילות כוללת שימוש בטבלטים, טלויזיה חכמה, חצר פעילה, ארומותרפיה ועוד.

אחת לשבוע יש תרפיה בבעלי חיים וחוג מוסיקה. בנוסף מגיע מתנדב קבוע לתגבר באירועים מיוחדים ומסיבות.
בשעות אחה"צ המטפלים אחראים על מתן תעסוקה לדיירים. לשם כך הוכנה רשימה מסודרת עם פירוט של סוגי התעסוקה לכל דייר.
ימי שישי מתקיימת קבלת שבת וימי שבת, עובד סוציאלי מפעיל את הדיירים.
קיימת תוכנית מובנת למבודדים.

- 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.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: לאחרונה נרכשה ערכה לגרייה חושית, חומרים לארומותרפיה, עזרים לפעילות מוטורית, הוכנו שטיחוני גרייה חושית.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם 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: במסגרת החת"ש של המוסד הועברו הדרכות בנושאים שונים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע. ממשיכים עם פרויקטים ותיקים והתחילו עם חדשים, כמו לדוגמא תעודת זהות בחדרים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: בהמשך מומלץ להגדיל את נפח המטופלים שנהנים מטיפולים ישירים בריפוי בעיסוק.

פעילות בתעסוקה

- כדאי לרכז את הדיווחים של תעסוקה לדיווח דו חודשי כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

סיכום כללי

- תחום הריפוי בעיסוק והתעסוקה ממשיך להיות יציב ומוערך במוסד. החלפת מנהלת השירות התבצעה באופן מסודר ללא פגיעה ברצף הטיפול ואיכות השירות.

קלינאות תקשורת

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארגון ופריסת השרות:

שרות קלינאות התקשורת במוסד הינו שרות מקצועי ויציב.
מתקיימים שיתופי פעולה ותהליכי עבודה בין ציוותיים בין השרות לצוות הרב מקצועי במוסד.
התערבות של קלינאית התקשורת במטופלים עם הזנה אנטרלית מתקיימת בהתאם לנדרש על פי נוהל "הזנה אנטרלית חודרנית" (0.5.9).
לא התקיימו במוסד הדרכות לצוות בנושאים של הפרעות בליעה והאכלה בטוחה.

ביום הבקרה קלינאית התקשורת לא נכחה במוסד.
הבקרה מבוססת על רשומות רפואיות ממוחשבות, שיחות עם אנשי הצוות ושיחה טלפונית עם הקלינאית.

תנאים פיזיים וציוד:
לקלינאית התקשורת אין חדר טיפולים ייעודי שמתאים לטיפול פרטני.
היא משתמשת בחדר הריפוי בעיסוק או בחדרי המטופלים לעריכת אבחונים.
חסרים כלי הערכה וציוד טיפולי ייעודי לקלינאית תקשורת כגון: מגבר שמיעה.

תקשורת בין ציוותית:
התקשורת בין קלינאית התקשורת לצוות המוסד מתנהלת באמצעות קבוצת ווטסאפ ובעל פה וחלקית דרך הרשומה הממוחשבת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת קלינאית תקשורת בהיקף כולל של 4 שעות בחודש.

השרות ניתן ביום לא קבוע בשעות הבוקר והצהריים, בתיאום מראש עם המנהלת.
קלינאית התקשורת בעלת ותק מקצועי של 18 שנים, ניסיון בתחום הבליעה ושיקום המבוגר, וותק מוסדי של 8 שנים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מתבצעות הערכות למטופלים חדשים ומעקבי בליעה שוטפים כנדרש.

ההערכות מפורטות ומתועדות ברשומה הממוחשבת וכוללות התייחסות לבעיות הקשורות בתזונה, תיאבון ומשנן.

מתקיים תיעוד מלא ומעודכן של תכנית ההתערבות והמעקבים באופן שוטף, ולרוב קיימת התאמה בינם לבין הרישום אצל הגורמים הרלבנטיים במחלקה.

במהלך ארוחת הצהריים נראתה התאמה בין מרקם המזון המותאם למטופלים לבין מה שהוגש להם בפועל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ההערכות בקבלת מטופל חדש כוללות התייחסות לתחום האכילה והבליעה ולתחום התקשורת, אך חסרה התייחסות לתחום השמיעה.
תיעוד ההערכה חסר רקע רפואי ונתונים אישיים אודות המטופל. יש להקפיד על תיעוד עדכני ומלא של נתונים אודות המטופל ותכנית ההתערבות.

מטופלים הזקוקים להסמכת נוזלים מקבלים נוזל ברמת הסמכה בינונית באופן גורף, ולא על פי דרגת הסמכה המותאמת לכל מטופל.
חשוב לרענן את ההנחיות בתחום מרקמי המזון והאכלה בטוחה ולהדריך את הצוות במחלקה כיצד ליישמן.
חשוב להתחיל ולהבנות תהליך של הטמעת טרמינולוגיית ה- IDDSI של מרקמי המזון והשתייה, לקראת יישום הנוהל בשנה הקרובה.

התקשורת הבין צוותית מבוססת על העברת מידע בע"פ ובאמצעות קבוצת ווטסאפ. יש לבסס תהליכי עבודה בין ציוותיים של העברת מידע בין השרות למקצועות הבריאות בתמסורת הממוחשבת.

לא מתקיימים איתור והתערבות בטיפול במטופלים הסובלים מלקות שמיעה.
יש צורך למסד תהליכי עבודה בין ציוותיים רוחביים בטיפול במטופלים הסובלים מלקות שמיעה, בדגש על השרות לעבודה סוציאלית בנוגע למיצוי זכויות המטופל בתחום השמיעה.

לא מתקיים דיווח של קלינאית התקשורת לישיבות הצוות הרב מקצועי המחלקתית.
חשוב להקפיד על דיווח שוטף ועקבי לישיבת הצוות המחלקתית.

חשוב להקצות לקלינאית התקשורת חדר טיפולים מותאם ולהצטייד בכלי הערכה וציוד טיפולי כגון מגבר שמיעה.

סיכום כללי - תחום קלינאות תקשורת

- שרות קלינאות התקשורת ותיק במוסד ופועל באופן מאורגן ומובנה.
חשוב להמשיך להבנות ולהטמיע נהלי עבודה פנימיים ורוחביים בין ציוותיים במוסד בטיפול רב מקצועי במטופלים עם הפרעות אכילה ובליעה, שמיעה ותקשורת, ולבסס את תהליכי העבודה הללו עם כל מקצועות הבריאות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- העו"ס במוסד ותיק, רגיש למטופלים, עובד 11 שעות שבועיות, פעמיים בשבוע בשעות וימים שמאפשרות גם למשפחות להפגש עימו. ימי שלישי מהצהריים ועד הערב ובימי שישי.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס שותף ומעורב בחיי המטופלים ומשפחותיהם במוסד, מבצע קבלות ומעקב הסתגלות ברגישות והתאמה תרבותית. מתייחס לחווית המטופל בכללותו.
נמצא בקשר עם המטופלים והמשפחות עוד טרם הקבלה, מבצע אינטייק והיכרות ומסייע לצוות להכיר את המטופל עוד טרם הגעתו למוסד.
בתהליך הקבלה ומעקב ההסתגלות מקיים העו"ס שיחות סוף חיים ותיאום ציפיות עם המשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס שותף בתהליך התאמת המטופל למחלקה.
אחראי על הדרכת עובד חדש בנושאי התעמרות, זכויות החולה, שמירת סודיות.
שעות עבודתו מאפשרות מפגש ישיר עם המשפחות הבאות לבקר, שומר על קשר ישיר עם המשפחות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- ישנה חזרה לפעילות התנדבותית - העו"ס שותף ופועל לפיתוח הקשרים בקהילה ולהפעלת המתנדבים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס שותף להדרכות הצוותים, חת"שים, מקיים שיחות תקופתיות עם העובדים.
משתתף בבקרות פנימיות ועורך תצפיות פרונטליות והן במצלמות המוסד לבחון את עבודת המטפלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד קיימת פעילות של ועדה למניעת אלימות, נצפו פרוטוקולים ודיונים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד מתקיימת ועדה פליאטיבית.
העו"ס והצוות כבר מתהליך הקבלה וההסתגלות מסייעים למטופל ומשפחתו להבנות את תהליך שהותו במוסד לרבות סיום חייו במוסד.
ראוי לציון פעילות העו"ס והצוות הבכיר הפועלים בגישה פליאטיבית, רגישה ומותאמת תרבותית למטופלים. כאשר מטופל נוטה

למות, המוסד מאפשר למשפחה לשהות עם המטופל בחדר פרטי בימיו האחרונים, מסייעים בתהליך הפרידה בהתאם לרצונות המטופל ומשפחתו.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- צוות המוסד פועל בשיתוף פעולה, תמיכה ועזרה הדדית בכל נושא, הצוות כולו מעורה ובעל ידע כלפי המטופלים גם בתחומים שאינם מתחומי עיסוקו.
- 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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס אינו מקיים פעילות קבוצתית עם המטופלים, מומלץ לפעול ביחד עם הדיסיפלינות האחרות ליצירת קבוצה מותאמת לאוכלוסיה במוסד.
הערה חוזרת - מומלץ להפעיל קבוצות עם המשפחות ו/או עם המטפלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- הערות חוזרות -
יש לבחון את הצורך במינוי אפוטרופוס למטופלים ולסייע בקידום התהליך.
העו"ס אינו מקיים מעקב אחר דמי הכיס ו/או תפקוד האפוטרופסים, יש להקפיד על המעקב ואף לפעול ולסייע למיצוי זכויותיו וטובתו של המטופל.
הטיפול בתלונות מתבצע בעיקר על ידי מנהלת המוסד והאחות הראשית - רצוי כי העו"ס יהיה מעורב בטיפול בתלונות, מעקב אחר ביצוע הבירור והטיפול בהן.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להקפיד על כתיבת פרוטוקול מפורט הכולל המלצות ותוכניות עבודה.
יש לבחון את הנסיבות לארועים המתרחשים במוסד בעין של התעמרות ולפעול בהתאם לחוק העונשין - בנושא חובת דיווח.
מומלץ כי העו"ס יבחן ארועים אלו ביחד עם הועדה כולה ולא לבדו, ולקיים דיון במסגרת הועדה לגבי חשדות להתעמרות והאם חלה חובת הדיווח.
גם במקרים בהם הועדה מחליטה כי אין חשד להתעמרות, אך העובד פעל שלא כשורה, על הועדה לבחון ולהמליץ על נקיטת צעדים מתאימים, כולל תיעוד המעקב אחר יישום החלטות הועדה.

טיפול בניצולי שואה

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

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- אין תיעוד של שיחות תיאום הציפיות וסוף החיים של העו"ס והועדה הפליאטיבית, אין החתמה של המשפחה לגבי שיחות אלו והבקשות של המטופל ומשפחתו.
מומלץ לבנות מדיניות לטיפול תומך במטופלים על ציר הזמן מיום כניסת המטופל למוסד, לאורך תקופת שהייתו ועד להגדרתו כחולה

סופני/ נוטה למות/ סוף החיים ולכל שלב על ציר הזמן לבנות מערך טיפולי מותאם.
כאשר מטופל מוגדר כפליאטיבי במצב של סוף חיים או כחולההנוטה למות יש לקיים ועדה רב מקצועית להגדרתו כפליאטיבי ובסוף החיים, יש להקפיד כי הועדה תהיה אופרטיבית - בניית תוכנית טיפול ברורה לכל סקטור, יעדים והתייחסות למשמעות ההגדרה כחולה סופני, התייחסות מעשית לטיפול או אי טיפול הנדרש מכל אחד מהדיסיפלינות השונות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: חלקי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- פעילות העו"ס להטמעה ורענון נהלים: חלקי. רצוי כי העו"ס יפעל להבניית נהלים פנימיים בתחומי העשיה שלו.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: חלקי.

רשומת מטופל

- הערה חוזרת - הרישום והתיעוד בתיקים לוקה בחסר, יש להקפיד על רישום ותיעוד קבלות, מעקב הסתגלות, תיעוד שוטף בתיק המטופל, פגישות עם המשפחות, נושאים רוחביים כאפוטרופסות, התעמרות, פליאטיבי ועוד.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/מיופה כח: תעוד חלקי. יש להקפיד על תיעוד המעקב אחר תהליכי הצורך במינוי אפוטרופוס, הבקשות למינוי אפוטרופסים וקבלת המינויים ואחר תפקוד האפוטרופסים.

סיכום כללי

- מוסד קטן ומשפחתי, תחושה העוברת הן מול המטופלים והן בין העובדים, ישנה תמיכה ועשיה משותפת בין כל הדיסיפלינות.
ניכר כי כל צוות העובדים קשוב ומסייעים זה לזה לטובת המטופל. האוירה חמה ומשפחתית.
על מנת לדייק את הטיפול, מומלץ לקרוא את הערות הבקרה ולפעול על פיהם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- הרוקח פועל במוסד משנת 2014, בעל ידע רב, משתתף בהשתלמויות מקצועיות מדי שנה, מבצע התערבויות, התאמת טיפול תרופתי בתיקים של המטופלים ברמה גבוהה.

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. מתקיימת התערבות רוקחית באופן סדיר, מתקיימים דיונים עם הרופא.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן. נהלים פנימיים, הודעות RECALL, טפסי SELF AUDIT - נמצאים בהתאם לנדרש.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. הרוקח מקיים דיונים עם רופא הבית בהתאם לממצאים. נצפו הורדות/ החלפות תרופות אשר גרמו לאנטראקציות.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- בבקרה הקודמת מ-2020 ארון התרופות נמצא לא תקין. נמסר לצוות הבקרה כי עומדים להקים במקומו ארון תרופות חדש -טרם בוצע.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: נמצא כלי כתישה לא נקי כאשר חלוקת תרופות הסתיימה - לא תקין. יש לנקות מכתש לאחר כתישת הכדור.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- נמצא כי במוסד ניתן ייעוץ רוקחי ברמה גבוהה.
יחד עם זאת יש להבטיח אחסון תכשירים בארון תרופות תקין ועונה על הדרישות של פעילות המחלקה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מדובר במוסד קטן בעל ציביון כפרי השוכן בקיבוץ גת.
קיימת התייחסות חלקית להערותינו מהבקרה הקודמת.

לאחרונה הוחלפו כל השידות בשידות חדשות, הוחלפו הוילונות, נרכשו מצעים חדשים והוחלפו חלק מהמיטות.

מערכת אספקת המים:
1. הוספה נקודת דיגום לסריקת מתכות בסוף קו מים קרים.
2. טרם הוגשה תכנית דיגום מים לאישורנו. להזכירכם, תכנית זו צריכה לכלול סכימת מים ופרשה טכנית לרבות פירוט נקודות הדיגום הנבחרות (דיגום מיקרוביאלי, דיגום ללגיונלה ודיגום לסריקת מתכות) בהתאם למשטר זרימת המים ונקודות התורפה במוסד.
3. טמפ' מים חמים עדיין במס' נקודות אינה תואמת לדרישות משרדנו ונמוכה מהנדרש.
4. במס' נקודות המים היו בטמפ' גבוהה מהנדרש תוך סיכון גבוה לכוויות. יש לתקן את הנדרש באופן מיידי.
5. במוסד קיים מז"ח אחד בראש מערכת אספקת המים, יש לוודא כי מז"ח זה מגן מפני זרימה חוזרת הן מהספרינקלרים והן מההידרנטים.

מערך מזון:
1. המוסד מקבל מזון מחברת לי בר קייטרינג בעלת כל הרישיונות הנדרשים בתוקף כולל תעודת HACCP כנדרש ליצרן המספק מזון למוסדות רגישים.
2. טרם הותקן כיור בחדר האוכל.
3. מזון ליום שבת מתקבל מחברת הקייטרינג ביום שישי במצב מצונן ומשוחזר בעגלת המזון - מצב זה אינו תקין, נוגד את דרישות משרדנו ואינו מבטיח הגשת מזון בטוח לדייר.
4. ביצים יש לפתוח באזור הגולמי/מלוכלך ולהעבירם בכלי סגור למטבח.

מערך כביסה:
1. חסר כיור בחדר כביסה מלוכלכת.

כללי:
טרם שופץ חדר רחצה בחדר מס' 11.

נספח ג'

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

ל-26 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.380	0.434	0.054	14.2%
אחיות [2]	5.430	7.802	2.372	43.7%
מוסמכות	5.430	5.482	0.052	1%
מעשיות	0.000	2.320	2.320	100%
כוח עזר	9.230	11.105	1.875	20.3%
Nutritionist [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist	0.380	0.388	0.008	2.1%
Occupational Therapy [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Employment Instructor	0.500	0.538	0.038	7.6%
Speech therapist [1]	0.720	1.000	0.280	38.9%
Social Worker	0.270	0.282	0.012	4.4%

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-26 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.248	0.300	0.052	21%
House keeper	0.248	0.750	0.502	202.4%
Maintenance worker	0.188	0.200	0.012	6.4%
Storekeeper	0.188	0.200	0.012	6.4%
Chief cook [1]	0.248	0.248	0.000	0%
kitchen worker	0.750	0.750	0.000	0%
Cleaner	1.200	1.200	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.128	0.128	0.000	0%
Gardener	0.068	0.068	0.000	0%
Secretary	0.248	0.248	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 59.00 מתאריך: 28.12.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 59.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.12.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	61.00