מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.06.2021

במוסד: "מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מוחמד יאסין
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ (קוד מוסד 237D5)
ד"ר כהן 12
רמת גן

ד"ר יאסין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.06.2021.

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 בת שבע פורת כץ
גריאטרית מחוזית, מחוז תל אביב

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

בתאריך 02.06.2021 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעלבן מובחר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - ערן דרקסלר, בקר בריאות הסביבה, בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד לא 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.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד "גן בעיר" ברמת גן מחלקה סיעודית אחת במבנה של דיור מוגן עם כניסה נפרדת.
במחלקה הסיעודית 34 מיטות ברשיון, 37 בפועל.

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	34	37	37	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	34	37	37	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 37 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				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע עבודה סוציאלית לא התקיימה בקרה

- 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

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי בהיקף של 25 שעות שבועיות. עבר השתלמות בגריאטריה.
למוסד מגיעים יועצים מתחומים שונים: גריאטר, פסיכיאטר ורופא עור על פי הצורך.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קיים ייעוץ פסיכיאטרי לפי הצורך. מוזמנים למוסד יועצים נוספים על פי הצורך.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.
- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.
- 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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לבצע תאום ציפיות עם המשפחות בקבלה הרפואית ולפרט את תוכן השיחה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע מעקב שוטף של פצעי לחץ ולתעד דרגה וקוטר במעקב הרפואי.

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

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: יש להתייחס לשינוי במצב התפקודי והקוגניטיבי. להתייחס למיני מנטל.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: חסרה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: בכל מקרה של ארוע חריג על הרופא לתעד במעקב הרפואי באיזה שעה

דיווחו לו על הארוע, מי דיווח ואיזה הוראות נתן.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6 סעיף 10.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הממוקם בבניין דיור מוגן עם כניסה נפרדת.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקה מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.
רוב המיטות ללא מנגנון עולה יורד, רוב המזרונים אינם ויסקו אלסטיים. נמסר כי הנושא בטיפול. השולחנות בחדר האוכל בגובה אחיד.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, משתתפים בהפעלה מחלקתית. נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
האוירה במחלקה נעימה וביתית. יחס הצוות המטפל אישי ומכבד.
ברחבי המחלקה נמצאו שלטים רבים בנושא מניעת זיהומים. רמת הניקיון גבוהה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. בתפקידה שנים רבות. מתוך 6 אחיות שעובדות במחלקה 3 מוסמכות ובעלות תואר אקדמי. הצוות הסיעודי ברובו יציב וקבוע. מומלץ לפעול להכשרת אחות במוסד בקורס על בסיסי בגריאטריה. בתחומים מניעת כאב וטיפול בו, מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, ומניעת זיהומים יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. בנושאים מניעת פצעים וטיפול בהם ומניעת זיהומים הועברו הדרכות מרוכזות.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי רוב כוחות העזר עובדים במשמרות רצופות (עם שעת הפסקה בין המשמרות), חלקם אף ללא יום מנוחה שבועי. הדבר עלול לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד. יש לצמצם את עבודת הצוות במשמרות רצופות ולהבטיח יום מנוחה שבועי. יש לדאוג לנוכחות מטפל במחלקה בין השעות 15-14 בכל ימות השבוע. נמצא בסידורי העבודה כי כל כוחות העזר רשומים בהפסקה בשעה זו.
את נושא חיסוני העובדים מרכזת האחות האחראית. נצפה קלסר מאורגן עם מידע אודות חיסוני הצוות הסיעודי. מידע על חיסוני כוחות העזר חלקי. יש לפעול להמשך בירור מצב החיסוני של כל כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016. כל אנשי הצוות והמטופלים במוסד חוסנו לקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש להבטיח רצף מעקב בכל משמרת אחרי מצב המטופלים לא יציבים או סובלים מבעיה חריפה, אחרי חזרה מאשפוז בבי"ח כללי, אחרי אירוע חריג, אחרי הסתגלות המטופל למערכת האשפוז ועוד.

הבטחת הסביבה

- יש להשלים את הציוד החסר.

תקשורת

- יש לקיים ישיבות צוות סיעודי בנוכחות כלל צוות המחלקה.
יש לצייד את המטופלים המופנים לבתי חולים כלליים במכתב סיעודי המתייחס למצב הסיעודי של המטופל. מצב נפשי, חפצים ופריטים אישיים שהועברו עם המטופל, שעת הארוחה האחרונה, תאריך היציאה האחרון, מידע על חיסון לקורונה, דיגום אחרון לקורונה והתוצאה עוד.

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל סכרתית: יש לציין קיום פצע סוכרתי, תאור ומיקום הפצע והטיפול שניתן.

תנועתיות ותנוחה

- יש לבצע ולתעד ביצוע שינויי תנוחה בישיבה "תיקוני ישיבה".

יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

יש להקפיד על הולכת המטופלים, לחתום/לרשום את שם המטפל המוליך. נצפה דף הולכות מחלקתי ללא חתימות על ביצוע מתחילת החודש (1.7-8.7).

עדכון מקצועי

- מומלץ לפעול להכשירת אחות במוסד בקורס על בסיסי בגריאטריה.

יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי, כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/09.

יש להעלות את שיעור ההשתתפות של אנשי הצוות בתכניות חת"ש.

הדרכה והערכתהצוות

- יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי הזמן של חודש, ששה חודשים ושנה ממועד תחילת עבודתו בבית האבות.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש להקפיד על ביצוע אחת למשמרת כנדרש.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של כלל עובדי הבריאות במוסד על פי חוזר מנכ"ל 8/2016.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- שנת מגפת הקורונה הוסיפה אתגר בעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול בתקופה זו ונתן למטופלים ומשפחותיהם טיפול מסור ומקצועי.
בכל תקופת מגפת הקורונה לא היתה תחלואה בקרב אנשי הצוות והמטופלים במוסד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית החולים הגריאטרי מקבל את ארוחות הצהרים ממטבח הדיור המוגן. מטבח זה מתופעל על ידי חברת קייטרינג. ארוחות הבוקר, ערב וביניים נרכשות ומוכנות על ידי המוסד.
במטבחון המחלקה הסיעודית עובד אחראי מטבחון וותיק וקבוע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של כ-28 שנים. הדיאטנית עובדת בבית הסיעודי 4 שנים וחודש.
הדיאטנית עובדת סך של 7 ש"ש יום בשבוע.
מאמצע מרץ 2020 לסוף יולי 2020 לא היה מענה לתחום התזונה כי הדיאטנית לא הועסקה בעבודתה עקב הקורונה.
הדיאטנית עברה קורס תזונה בגריאטריה.
הדיאטנית השתתפה ביום עיון שנתי של האגף לתזונה וגריאטריה בנושא תזונה בגריאטריה שהתקיים בזום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: אין ספר מתכונים מחושב תזונתית למחלקה הסיעודית.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תהליכי עבודה עם המטבח/מערך מזון מתקיימים, אולם אינם מתועדים. הערה חוזרת מבקרה קודמת.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: נמצאה אי התאמה רבה בין הרשום בתפריט ליום הבקרה ובין שהוגש. נמצא כי מנת הפרי בארוחת הביניים הראשונה, מנת המרק המשתנה, מנת הבשר העיקרית המשתנה, מנת הבשר הרכה, ומנת הירק החם, הירק הקר ומנת הקינוח בארוחת הצהרים אינן מתאימות לרשום בתפריט ליום הבקרה.
ביום לפני יום הבקרה נמצאה אי התאמה בין הרשום בתפריט ושהוגש במנת המרק המשתנה. לא נמצאה דוגמת מזון למנה הבשרית הרכה(קציצות דג בעשבי תיבול) שרשומה בתפריט ליום זה.
מיומיים לפני יום הבקרה נמצאה אי התאמה בין שרשום בתפריט ושהוגש במנת המרק המשתנה.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לעדכן את התפריטים ולא רק את תאריכי התפריטים. ישנם פרטי מזון המופיעים בתפריטים השבועיים המאפיינים חגים שכבר עברו (מצות).
יש לסמן בתפריט את פרטי המזון המיועדים לטחינה.
יש לפרט בתפריט את שיטת הבישול ו/או הרטבים בהם מוגשים פרטי המזון השונים.
ארוחות צהרים בימי שישי בין שבוע לשבוע זהות בכל פרטי המזון למעט מנת הירק החם והקינוח.
בארוחות הערב בימי שבת אין מנה חמה מורכבת.
אין 14 סוגים שונים בשבועיים של מנות חמות מורכבות בארוחות ערב ואין 7 סוגים שונים של ממרחים בארוחות הערב במהלך שבוע ימים. יש להקפיד כי ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון בארוחת הערב יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לרשום בתפריט את שם הפרי המוגש במרקם טחון בימים בהם מתוכננים להגשה פירות פחות מתאימים לטחינה.
יש להקפיד על רישום ומתן של שני פירות לכל מטופל ביום(ראה יום 12/6/21).
יש לשמור דוגמאות מזון גם ממנות הקינוח המוגשות בארוחות הצהרים.

רשומות מחלקתיות

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: לא תקין. יש ליצור טופס ברור שייצור תקשורת מתועדת עם חברת הקייטרינג.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: ישנו טופס רישום גודל מנות במטבחון המחלקה, אולם לא התקיימה הדרכה בנושא זה זמן רב.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא מתקיימים פרוייקטים מחלקתיים, למעט פרוייקט עצירות. על הדיאטנית ליזום פרוייקטים המערבים את תחום התזונה לרווחת המטופלים במחלקה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: נדגמו ונשקלו המנות העיקריות שהוגשו בארוחת הצהרים. יש להקפיד כי גודל מנת השניצל שמוגשת הינה לפחות 140 גרם לסועד(נמצא בממוצע 122 גרם).
ביום הבקרה הוגשה בארוחת הצהרים מנה של תירס כמנה של ירק חם. מנה זו אינה מנת ירק. בנוסף הוגשה מנת סלט קר, אך רק במרקם רגיל ובכמות שלא הספיקה לכלל המטופלים. על הדיאטנית לוודא כי בכל ארוחת צהרים תוגש מנת ירק לכל מטופל ובכל מרקם.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): בארוחת הצהרים הוגש מיץ עם מסמיך בכוסות חד פעמיות. יש להשתמש בכוסות רב פעמים בלבד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: יש להקפיד על ביצוע חישוב תזונתי ותיעוד של יומני האכילה של המטופלים החדשים עד חודש מקבלתם למחלקה.

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: יש להקפיד על תיעוד שיחה עם המטופל ו/או משפחתו עד חודש מקבלת מטופל חדש למחלקה ולפרט בתיעוד את הפרטים שנאספו משיחות אלה.

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: יש להקפיד על סיכום מלא של המצב התזונתי עד חודש מקבלת המטופל למחלקה.

- מתן מולטי וויטמין יעודי: במדגם תיקי מטופלים חדשים שנבדקו נמצא כי אין הוראה בקרדקס התרופות למתן מולטי ויטמין יעודי. הערה מבקרה קודמת.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: הדיאטנית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי. יש לסכם בגיליון התזונתי של המטופל את סיכום הדברים הרלוונטים לתזונה מתוך ישיבה זו.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: מבדיקת מדגם תיקי מטופלים במצב תזונתי לא תקין ניכר כי אין תיעוד למעקב תזונתי בתדירות המתבקשת וישנם מטופלים שמעקב דיאטנית אינו מתועד תקופה ארוכה.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצאה התאמה חלקית בין תוספי התזונה הרשומים בגיליון התזונתי ובין תוספי התזונה הרשומים בקרדקס התרופות בכמה תיקי מטופלים שנבדקו. יש לדאוג להתאמה מלאה בין הרשומות.
בנוסף, חלק מהמטופלים אינם מקבלים מולטי ויטמין ייעודי ע"פ הרשום בקרדקס התרופות שלהם. יש לנהוג ע"פ הנהלים בנושא.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- יש לתקן את הליקויים שנמצאו במערך המזון בהקדם האפשרי ולפעול ע"פ הנחיות הנהלים של אגף הגריאטריה. חלק מהליקויים הינם ליקויים חוזרים מבקרות קודמות.

דיאטנית המוסד וותיקה ויוצרת קשרי עבודה יפים עם הצוות הרב מקצועי במוסד. הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה ודואגת לטיפול תזונתי מתאים.
חלק מהליקויים שנמצאו בתחום הטיפול התזונתי קשורים לעובדה כי תקינת הדיאטנית במוסד היתה חסרה בתקופת הקורונה. יש להשלים פערים שנוצרו, להתחיל בהדרכות ופרוייקטים לרווחת המטופלים ולקדם את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במהלך ארבעת החודשים הראשונים של מגפת הקורונה (אמצע מרץ 2020 עד אמצע יולי 2020) לא פעל שרות פיזיותרפיה במחלקה.

מזה כעשרה חודשים עובדת במחלקה פיזיותרפיסטית וותיקה, מנוסה ומסורה . הפיזיותרפיסטית עובדת שלושה בקרים בשבוע - סה"כ 18 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- אין להשתמש בטיפקס או בעיפרון ברשומות רפואיות.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש להשלים את שעות העבודה החסרות.

ארגון השרות

- חשוב שהפיזיותרפיסטית תשתתף בקורס על בסיסי בגריאטריה (או שווה ערך).

אבחון פיזיקלי

- יש לבצע ולתעד בדיקה מקיפה, תוך התייחסות לכל הסעיפים, בזמן, כנדרש בנהלים.

טיפול בקבוצה

- יש לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה כנדרש בנהלים וכפי שהוסבר טלפונית במהלך הבקרה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לבצע ולתעד הערכה תקופתית ראשונה עד חודש מקבלת המטופל למחלקה, לאחר ההסתגלות למקום החדש.
יש לבצע ולתעד הערכה תקופתית בכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי, באופן שישקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה.
חשוב לוודא כי הרישומים מדוייקים וברורים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שולחנות בחדר האוכל והתעסוקה בגובה אחיד, שאינו מתאים לחלק מהמטופלים/ות, דבר המונע מהם/ן תפקוד מייטבי בזמן הארוחות והתעסוקה.
עדיין אין כסא גלגלים מסוג TIS.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לקיים ולתעד הדרכות פרטניות לעובדים חדשים על טופס ייעודי בליווי חתימות.
יש להעביר הדרכות צוותיות לכלל הצוות, במסגרת חת"ש, לפחות פעמיים בשנה. יש לתעד ולצרף רשימת המשתתפים בליווי חתימותיהם.
חשוב כי הפיזיותרפיסטית תשתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי (נכון ליום הבקרה ישיבות אלו מתקיימות ביום רביעי שאינו יום עבודה שלה במקום).

ציוד טיפולי

- במהלך הבקרה לא נצפו סלינגים, קפיצים, כדורים קטנים.
המקבילים בחדר הפיזיותרפיה עדיין קצרים מהנדרש, ואין מיטת טילט ולא סטנדלון.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הבקרה התקיימה ללא נוכחות הפיזיותרפיסטית. במהלך הבקרה ואחריה התקיימו שיחות טלפוניות עם הפיזיותרפיסטית להשלמת מידע והדרכה.
הבקרה מתייחסת לשרות הפיזיותרפיה במחלקה לכל אורך התקופה שעברה מאז הבקרה הקודמת מאוגוסט 2019.
ניכר כי הפיזיותרפיסטית מנוסה ומקצועית, אך יש הרבה להשלים, לרבות הבנת הנהלים ועבודה בהתאם.
כמו כן, יש לתת את הדעת על ליקויים שבתחום הנהלת המקום שעדיין לא תוקנו.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- אחרי תקופה קשה של התמודדות עם קורונה ותקופות חל"ת ארוכות של אנשי צוות, המחלקה חזרה לעבודה רב מקצועית. מעבר מתוכנה לתוכנה גם הוא מוסיף לאתגרים.
הבקרה נעשתה ללא נוכחות המרפאה בעיסוק תוך קשר טלפוני איתה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת שירות חדשה החלה לעבוד במוסד לפני כחצי שנה. היא עובדת יום בשבוע, 8 שעות.
מדריכת התעסוקה חזרה לעבודה סדירה לאחר תקופת חל"ת ארוכה. היא עובדת 6 ימים בשבוע בשעות הבקר. סה"כ 24 שעות שבועיות
מפעילה נוספת מגיעה יום בשבוע בשעות אחה"צ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

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

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: המרפאה בעיסוק מבצעת מספר התערבויות פרטניות.

- 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.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

ציוד ואביזרים

- המרפאה בעיסוק הגישה בקשה לרכישת ציוד חסר.

הדרכה ותקשורת

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

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות בזום.

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: יש כמה פרויקטים בשיתוף צוות רב מקצועי, חלק בשלבי תכנון וחלק בתהליך ביצוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: חלק מתוכניות הטיפול בקבלה ולאחר מעקבים, מנוסחות באופן כללי ואחיד.
יש לבנות תוכניות טיפול מפורטות, ספציפיות לצרכי כל מטופל, ישימות ומדידות.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ לעשות מיפוי צרכים של המטופלים ולהחליט על התערבות טיפולית, קבוצתית ופרטנית בעל ערך מוסף, על פי שיקול דעת מקצועי.
יש להקפיד על דיווח המשקף רציפות טיפול.

- התאמת אביזרים וסדים: יש להקפיד על תיעוד מעקב סדים בתיק המטופל לפחות פעם בחודש

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: אין למרפאה בעיסוק חדר עבודה עם קלסרים וציוד זמינים.
יש להמשיך לחשוב על פתרון שיאפשר תנאי עבודה נאותים עבורה.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): בחדר התעסוקה יש ריח רע המגיע מהחלון, מזגן עשוי לפתור את הבעיה.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: יש להמשיך לטפח צביון אישי בחדרי המטופלים.

ציוד ואביזרים

- יש לבצע רכישה של ציוד חסר.
יש לדאוג בדחיפות לאינטרנט זמין בחדר האוכל, העדר קליטה מצמצם מאד את אפשרויות ההפעלה של המטופלים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על פי הנוהל מנהלת שירות צריכה להיות בעלת נסיון של שנתיים אשר השתתפה בקורסים העל בסיסיים בגריאטריה.
  מנהלת השירות זקוקה להדרכה וצריכה לצאת לקורס הבסיסי בגריאטריה ואחריו לקורסים העל בסיסיים (כשיחודשו)

- פרויקטים מיוחדים: יש לקדם את ביצוע הפרויקטים שבתהליכי תכנון ולהוציאם לפועל לרווחת המטופלים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה עושה עבודה טובה וזקוק לשיתוף פעולה על מנת לקדם נושאים כגון ציוד, תנאים פיזיים, פרויקטים וכד'

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת במתכונת רוקח יועץ בהיקף של 6 שעות חודשיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- 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.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: לא. יש לדאוג למנעולים על כל ארונות התרופות או לחילופין לוודא כי דלת הכניסה לחדר אחסון התרופות סגורה בכל עת. זו הערה חוזרת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מזון -

1. המקפיא מכיל מזון מוכן וגולמי - סידור פסול
2. במקפיא הבשר נמצא גם מזון רב בתהליך - סידור פסול
3. במקרר ירקות נמצא מזון מוכן לצד ירקות גולמיים - סידור פסול

פסולת

1. רצפת חדר האשפה מלאה בתשטיפים
2. צינור גמיש מונח בחדר האשפה - סכנה לזרימה חוזרת

מטבח מחלקתי

1. מזון אישי מאוחסן במקרר הכללי - סידור פסול

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-34 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.602	0.102	20.4%
אחיות	3	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות		5.430	2.836	-2.594	-47.8%
מעשיות		0.000	3.093	3.093	100%
כוח עזר		12.300	14.300	2.000	16.3%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.500	0.450	-0.050	-10%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.600	0.100	20%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.564	0.204	56.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

4 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-34 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
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	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 24.00 מתאריך: 05.08.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 24.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 02.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	37.50