מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 31.01.2024

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 31.01.2024.

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 רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית 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 31.01.2024 נערכה בקרה מתוכננת. 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
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

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 34 מיטות ברשיון. ביום הבקרה במוסד 37 מטופלים. 36 סיעודיים ואחד סיעודי מורכב.
המטופלת הסיעודית מורכבת עם פצע לחץ בדרגה 3, בשיפור. יש לדווח ללשכת הבריאות על מצבה.

רפואה -
יש לשפר את הכרת נהלי הרפואה ונהלי רוחב.
יש לתקן את הליקוים המופיעים בדו"ח. נמצאו הערות חוזרות מהבקרה הקודמת.
פיזיותרפיה -
חשוב לייצב את שירות הפיזיותרפיה במחלקה ולאפשר מתן מענה מקצועי רציף למטופלים/ות ולצוות.

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	36	1	-	-	-	-	-	-
סה"כ	34	37	36	1	-	-	-	-	-	-

- 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			
פיזיותרפיה					X	
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות	X					
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- במקצוע תזונה 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	76%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי שהינו רופא כללי שמועסק במוסד כ- 5 שנים ועובד בהיקף של 25 ש"ש.
  למוסד מגיע יועץ גריאטרי לפי הצורך.
  שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש. יש לכתוב באופן ברור את שם נותן ההרצאה. בחת"ש 2023 חתימות ללא תאריך וללא שם ההרצאה.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: אין התייחסות להערות מהבקרה הקודמת.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לרופא יש את תוכנת המחשב של המוסד בבית.
  כאשר הרופא נותן הוראות מהבית או מדווח במעקב הרפואי יש לציין במעקב הרפואי שהדיווח מהבית.
  אין לתת הוראות טלפוניות.

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש לשפר את הכרת נהלי הרוחב.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לעקוב באופן שוטף אחר פצעי לחץ ולתעד תמיד דרגה וקוטר.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות כגון decubitus ulcer ,susp.UTI, aspiration

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור בתיק החולה הפניות חתומות על ידי השולח.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לתעד בסיכום הישיבה את הבעיות שעלו בדיון.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש לבצע דיון על ידי רופא, אחות, פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק, על כל חולה עם הגבלה פיזית ולתעד את ההחלטה על המשך/הפסקה/שינוי ההגבלה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לתעד במעקב הרפואי כל אירוע חריג ולעקוב אחר מצב החולה. יש לנעול את דו"ח האירוע החריג לאחר סיכום המסקנות למניעת הישנות הארוע.

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.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש לקיים במוסד תכניות מניעה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הממוקם בבניין דיור מוגן. למוסד כניסה נפרדת.

ביום הבקרה המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, משתתפים בהפעלה מחלקתית, נראים מטופחים, לבושם נקי, מסודר ומותאם לעונת השנה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקה מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי צביון אישי.
רק חלק מהמיטות עם מנגנון עליה ירידה, רק חלק מהמזרונים ויסקו אלסטיים. אין וילונות הפרדה בחדרים לשמירה על פרטיות המטופלים. בחדר האוכל/התעסוקה נמצאים בשימוש שולחנות ארוכים, צרים ובגובה אחיד, דבר המקשה על האכלת המטופלים בנינוחות ותפקודם המיטבי.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
כל המטופלים הורדו ממיטה לישיבה.
האוירה בארוחת הצהריים נעימה, המזון הוגש למטופלים תוך בירור העדפותיהם.

יש לדווח ללשכת הבריאות על כל מטופל/ת עם פצע בדרגה 3 ומעלה ללא דיחוי.
בבקרה נצפתה מטופלת עם פצע לחץ בעכוז בדרגה 3 (מצב הפצע החמיר באשפוז האחרון בבי"ח כללי).
לאחר כשבועיים בשיחה עם האח האחראי המטופלת בהזנה דרך זונדה, מקבלת תוספי חלבון, הטיפול המקומי בפצע בליווי מקצועי.
לאור כל אלו מצב הפצע בשיפור. יש להמשיך ולדווח ללשכת הבריאות על מצבה של המטופלת ומצב הפצע אחת לשבוע.
במחלקה במועד הבקרה 4 מטופלים עם פצעי לחץ ומטופל נוסף עם פצע וסקולרי. יש לבנות תכנית למניעת פצעי לחץ והטיפול בהם וליישמה בקרב המטופלים במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אח אחראי חדש במחלקה מ 01.12.23. בעל ניסיון מקצועי של 4 שנים, כולן בתחום הגריאטריה. עם הכשרה על בסיסית בטיפול נמרץ. בעל מוטיבציה גבוהה ללמידה ולהתפתחות מקצועית.

מתוך 6 אחים/ות 4 מוסמכים, בעלי תואר אקדמי, אחד מהם עם הכשרה על בסיסית בהדרכה קלינית.
משעה 20:00 עד 07:00 בבוקר אח המחלקה נותן מענה לדיירים מהדיור המוגן. יש להבטיח נוכחות אח/ות במחלקה הסיעודית 24/7 כנדרש.
במועד הבקרה אין אחים נאמני נושא במוסד. מומלץ לפעול להכשרתם.
אין תכניות מניעה לרווחת המטופלים.
קורס בנושא החייאה בסיסית ומתן עזרה ראשונה התקיים לאנשי הצוות במוסד לפני למעלה משנתיים. יש לפעול לביצוע הריענון בהקדם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים. לדוגמא, תת משקל, חרדה, עצירות, אוסטאופורוזיס ועוד, כפי שדובר במהלך הבקרה.

יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש להבטיח רצף מעקב ותיעוד בדיווח הסיעודי. לדוגמא, מטופלת שהוציאו לה סיכות לאחר הניתוח.

תרופות

- יש לבצע ריענון לצוות אחים/ות במחלקה בנושא אופן איפוס אוגר הטמפ' בחדר התרופות המחלקתי.

יש להבטיח פינוי כל תרופה שהשימוש בה הופסק מתא התרופות של כל מטופל. בהיבט של בטיחות הטיפול יש להבטיח שימצאו בתאי התרופות, רק תרופות הנמצאות בשימוש.

הבטחת הסביבה

- יש להבטיח כי טמפ' המים החמים בחדרי הרחצה של המטופלים תהיה 42-45 מע"צ.

עדיין המיטות ללא מנגנון עליה-ירידה.
עדיין רוב המזרונים אינם ויסקו אלסטיים.
חלק מהציוד בלוי ושחוק ומעלה סיכון לפציעות וזיהומים.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש לתעד בדיווח הסיעודי את שם הרופא לו נמסרה ההודעה על האירוע החריג ומה ההוראה שניתנה.
יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות האירוע החריג ולהחתים את המשתתפים על ההדרכה. יש לצרף את הדף לאירוע החריג. יש לנעול את דו"ח האירוע החריג לאחר הסקת המסקנות.

תקשורת

- בהעדר רופא במחלקה יש לקבל הוראות רפואיות בכתב. נמסר כי ההוראות ניתנות בטלפון.
יש לשמור בתיקו הרפואי של מטופל הפניה לבית חולים, הכוללת הערכה תפקודית עדכנית, החתומה ע"י השולח.
יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל/ת את סיכום ישיבת הצוות הרב המקצועי.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: בכל ישיבת צוות רב מקצועי יש לקיים דיון, להתייחס לבעיות/פערים שעלו בדיון, לבנות תכנית טיפול, לגבש ולתעד סיכום.

יש לנעול במחשב את דוחות ישיבות הצוות הרב מקצועי בסמוך לקיומן.
יש לקיים דיון על הגבלה מכאנית למטופלים הרלוונטיים ובסיכום הישיבה להתייחס: להמשך/הפסקה/שינוי ההגבלה המכאנית.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצלמטופלים: יש להתייחס לבעיות בתקשורת ולבעיות בשמיעה בתכניות הטיפול. להפנות לבדיקת קלינאית התקשורת של המחלקה, לבנות תכנית התערבות ובהמשך לבצע הערכה. מומלץ להעביר לדיווח הסיעודי את ממצאי הבדיקה וההמלצות שניתנו ע"י קלינאית התקשורת.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: לאחרונה החל תהליך ההטמעה לשימוש בתקשורת הממוחשבת בקרב אנשי הצוות.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם בעיות הקשורות באכילה, בשיניים תותבות/טבעיות, קשיים בבליעה, חוסר תאבון, ירידה חדה/מתמשכת במשקל. יש לבנות תכנית התערבות ובהמשך לבצע הערכה. יש להתייחס להמלצות שניתנו ע"י אנשי הצוות הרב מקצועי בתכנית הטיפול. מומלץ לתעד גם בדיווח הסיעודי את ההמלצות של אנשי מקצוע.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש להדריך את צוות האחיות על תיעוד אמין, כפי שדובר במהלך הבקרה. נמצא תיעוד למעקב יציאות לכל המטופלים במחלקה המסומן ע"י אחות, גם במשמרת שלא נכחה.

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לשפר את תיעוד המעקב, כפי שדובר במהלך הבקרה.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות וליישם במטופלים הסובלים מעצירות, בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים.

היגיינה אישית ולבוש

- על אחות אחראית משמרת לוודא צחצוח שיניים תותבות/טבעיות. מומלץ לבצע תיעוד למעקב.

שמירת שלמות העור

- על כל מטופל/ת עם פצע בדרגה 3 ומעלה יש לדווח ללשכת הבריאות ללא דיחוי.

- ביצוע התכנית: מניעה וטיפול: במחלקה 4 מטופלים עם פצעי לחץ ומטופל עם פצע וסקולרי. יש לבנות תכנית למניעת פצעי לחץ והטיפול בהם וליישמה בקרב המטופלים.

תנועתיות ותנוחה

- יש לבצע שינויי תנוחה בשכיבה למטופלים הרלוונטיים כל שעתיים.
יש לבצע שינויי תנוחה בישיבה על כ"ג למטופלים הרלוונטיים. יש לתעד ברשומה הייעודית.
יש לתעד ביצוע הולכת המטופלים בשעות הבוקר ואח"צ ברשומה הייעודית. על איש צוות שהוליך מטופל לחתום ולא לסמן ב V.
יש לבצע דיון על הפסקת הגבלה מכאנית למטופלים ולתעד ברשומה הייעודית.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה ורוחב השולחנות לצרכי המטופלים ולשפר את אופן הושבתם ליד השולחנות, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

קשר עם המשפחה

- יש לקיים שיחות לתיאום ציפיות ולתעד ברשומה הייעודית הממוחשבת, כפי שדובר במהלך הבקרה.
יש לקיים שיחות על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות.

עדכון מקצועי

- יש להמשיך בבניית הנהלים הפנימיים הנדרשים ע"י משרד הבריאות, לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות הרלוונטי וליישמם ברמת השטח.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד את אנשי הצוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום.
יש לרכז את אישורי ההשתתפות באוגדן ייעודי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית הן במתן הרצאה והן בהשתתפות בהרצאות אנשי הצוות האחרים.
יש לרשום בדף ההשתתפות את שם ההרצאה, שם המרצה, תאריך קיום ההרצאה ולהחתים את המשתתפים על הנוכחות, כפי שדובר במהלך הבקרה.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של כלל אנשי הצוות ולהשלמת תהליך ההתחסנות ע"פ הנחיות מנכ"ל משרד הבריאות "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: בחדרי המטופלים עדיין אין וילונות הפרדה לשמירה על פרטיותם, יש להתקין בהקדם.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- אח אחראי מחלקה, חודש בתפקיד. בעל מוטיבציה גבוהה ללמידה, להתפתחות מקצועית ולקידום מתן טיפול ומענה איכותי ומקצועי למטופלים ובני המשפחה.

המשך בניית נהלים פנימיים הנדרשים ע"י משרד הבריאות, הטמעתם בקרב אנשי הצוות ויישומם ברמת השטח יתרמו להעלאת רמת העשייה ולהשלמת הפערים.

על הנהלת המוסד בשיתוף הצוות המוביל לבצע ביקורות פנים מחלקתית לבחינת התנהלות הצוות בשעות לא שגרתיות. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי לביקורות אלו.

מומלץ לבנות תכניות מניעה לרווחת המטופלים.

מומלץ להכשיר אחים/ות מוסמכים/ות בקורסים לנאמני נושא.

בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לפעול לתיקונם ולהודיע ללשכת הבריאות.

בהצלחה!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	68%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד, עם וותק בגריאטריה, החל עבודתו במחלקה ב 9.11.23.
נותן שרות שני בקרים ואחר הצהריים אחד - סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- נכון ליום הבקרה תקן כח האדם בפיזיותרפיה מאוייש במלואו.

ארגון השרות

- לפיזיותרפיסט תוכנית עבודה שבועית כתובה ומסודרת.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכה פרטנית לעובדים חדשים על טופס ייעודי בליווי חתימות.
הפיזיותרפיסט השתתף בשנה החולפת ביום עיון בגריאטריה ובקורס בנושא פרקינסון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- על פי טבלאות מעקב הטיפולים החודשיות, לא התקיימו טיפולי פיזיותרפיה במחלקה במחצית הראשונה של אוגוסט 2023, במחצית

השניה של ספטמבר 2023 וגם לא בכל אוקטובר ותחילת נובמבר 2023.
יש לייצב את שרות הפיזיותרפיה במחלקה ולתת מענה מקצועי רציף למטופלים/ות ולצוות.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- כפי שהוסבר במהלך הבקרה, מומלץ לשפר את פריסת השעות השבועית.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט חסר את ההכשרה העל בסיסית הנדרשת ממנהל שרות פיזיותרפיה.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

אבחון פיזיקלי

- יש לבצע ולתעד בדיקה והערכה ראשונה בפיזיותרפיה עד 5 ימי עבודה מקבלת המטופל/ת למחלקה כנדרש.

טיפול בקבוצה

- טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה החלו רק בדצמבר 2023, אחת לשבוע.
- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/יתו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לבצע ולתעד הערכה תקופתית (מעקב) בכל שינוי מצב תפקודי ו/או רפואי, לרבות הוספה/הסרה של הגבלה, כפי שהוסבר בבקרה.
על הרישום לשקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
השולחנות בחדר האוכל והתעסוקה ללא שינוי - צרים, ארוכים ובגובה אחיד. אינם מתאימים לחלק מהמטופלים/ות וקיים סיכון לפציעות גפיים תחתונות מהתנגשות מתחת לשולחן בנסיון להתקרב מספיק לאפשר תפקוד ליד השולחן.
יש לחדש ציוד בלוי וקרוע (משענת כ"ג קרועה, גב כסא רחצה קרוע ועוד).
הפיזיותרפיסט חסר הכשרה בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
יש להעביר הרצאות במסגרת חת"ש לכלל הצוות (לא רק לכוחות העזר) לפחות פעמיים בשנה, ולצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם. על הפיזיותרפיסט להשתתף בהרצאות המועברות על ידי שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.
בטבלת ההליכות היומיות במחלקה, על המטפל/ת המוליך/ה בפועל לחתום בסיום ההליכה (לא לסמן "V").

ציוד טיפולי

- יש להחזיר את מכשיר ההידרוקולטור לחדר הפיזיותרפיה ולרכוש כריות חימום חדשות.

הערות חוזרות מבקרות קודמות:
המקבילים בחדר הפיזיותרפיה קצרים מהנדרש.
אין מיטת טילט ואין סטנדלון - לפי חוברת ההצטיידות נדרש לפחות אחד מהם.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכלל המטופלים/ות.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הבקרה מתייחסת לשרות הפיזיותרפיה בחצי השנה האחרונה (מאז הבקרה הקודמת).
חלק ניכר מתקופה זו תקן הפיזיותרפיה במחלקה לא היה מאוייש.
חשוב לייצב את שרות הפיזיותרפיה במחלקה ולאפשר מתן מענה מקצועי רציף למטופלים/ות ולצוות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית ממוקמת בבניין דיור מוגן עם כניסה נפרדת. השטחים הציבוריים כוללים מרפסת גדולה ומבואה מקורה לרווחת המטופלים והאורחיהם. קיימות מצלמות באזורים הציבוריים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- לאחר תקופה ארוכה ללא שרות סוציאלי, המוסד הצליח לגייס עו"ס חדשה לתפקיד. העו"ס עברה מספר מפגשי חפיפה עם עו"ס בעלת ניסיון בעבודה ברשת. העו"ס סיימה לימודי תואר ראשון בעבודה סוציאלית בחודש נובמבר 2023 ומיד החלה לימודי תואר שני בעבודה סוציאלית. עובדת כ 12 ש"ש בימי ג' 08:00 עד 20:00. בנוסף, העו"ס מחוברת לתוכנה מרחוק ועובדת אחת לשבוע כשעתיים מהבית, בשעות אחה"צ. סה"כ כ 14 ש"ש. יש לציין כי פריסת השעות של יום בשבוע אינה יעילה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס עשתה מאמץ להשלים את הפערים שנוצרו בתהליכי הקבלה וההסתגלות של מטופלים.

שביעות רצון המטופל

- בשיחות עם מספר מטופלים, הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל העו"ס בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקה מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. המטופלים משתתפים בהפעלה מחלקתית עם מוסיקת רקע. נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי ומותאם לעונה. האוירה בזמן ארוחת הצהריים במחלקה נעימה וביתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: העו"ס חידשה את הפעילות הקבוצתית עם המטופלים. קבוצה לתמיכה ועיבוד רגשי, בעקבות המלחמה, כפעם בחודש, סביב נושאים שהמטופלים מעלים, נצפה תיעוד של המפגשים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי השואה.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בחדר האוכל השולחנות אינם מותאמים לחלק מהמטופלים/ות. קיימת סכנה לפגיעה ופציעה בגפיים התחתונות מהתנגשות מתחת לשולחנות. יש לשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: יש לקיים פעילות קבוצתית עם בני משפחה על בסיס תחומי ענין משותפים לאחר איתור ומיפוי צרכים.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): יש לחדש ולפעול לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- למטופל אפשרות לפרטיות כאשר הוא חפץ בכך: חדרי המטופלים ללא וילונות הפרדה מובנים. יש להתקין וילונות הפרדה בחדרי המטופלים לשמירה על פרטיותם. נמסר כי במחלקה קיימים מספר פרגודים ניידים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים ישיבות הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות אינה פועלת לפי הנוהל. יש לקיים ישיבות ועדת התעמרות לפחות אחת לרבעון ובנוכחות כל אנשי צוות הועדה (רופא, אחות, עו"ס). לא נמצאו פרוטוקולים מחודש אוגוסט 2023. יש להגביר מודעות להעברת מידע בהקשר לאירועים חריגים וחשד להתעמרות. חסר איתור, בדיקה, הסקת מסקנות ויישום החלטות כמתבקש מהפעילות של הוועדה המוסדית למניעת התעמרות. כמו כן, חשוב להקפיד על מילוי דו"ח אירוע חריג לאחר גילוי סימני חבלה אצל מטופל. כגון שריטה, המטומה או קרע עור. במידה והסיבה לחבלה אינה ידועה יש להעבירה לטיפול הועדה למניעת התעמרות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לשפר נושא ישיבות צוות רב מקצועיות: בכל ישיבת צוות רב מקצועי יש לקיים דיון, להתייחס לפערים שעלו בדיון ולתעדם בסיכום. יש להתיחס בתחילת הישיבה להחלטות מהישיבה הקודמת. יש לנעול במחשב את דוחות ישיבות הצוות הרב מקצועי בסמוך לקיומן. חת"ש: על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית הן במתן הרצאה והן בהשתתפות בהרצאות אנשי הצוות האחרים. יש לרשום בדף ההשתתפות את שם ההרצאה, שם המרצה, תאריך קיום ההרצאה ולהחתים את המשתתפים על הנוכחות. על העו"ס להעביר שתי הרצאות בשנה ולהשתתף בהרצאות המועברות על ידי שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- המשרד של השירות אינו מותאם ואינו מאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה. יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה הנדרשת לקיום עבודתה.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: מומלץ לעו"ס להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, יש

אפשרות גם בזום.

תיק ריכוז מתנדבים

- תיעוד עבודה קבוצתית: יש לשפר את התיעוד בנושא פעילות קבוצתית, יש להקפיד לרשום תאריכים ואת שמות המשתתפים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- המוסד הצליח לגייס עו"ס חדשה לאחר שלמעלה מחצי שנה לא היה שרות הסוציאלי במוסד. העו"ס החדשה נמצאת בתהליך של הכרות עם המטופלים והמשפחות ופועלת למיצוי זכויותיהם. ניכרת מוטיבציה גבוהה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית כדי לתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. על העו"ס להמשיך לפעול להשלמת פערים, לייצב את השירות הסוציאלי במוסד ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחתותיקה ומקצועית בתקן יועץ, בהיקף משרה 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

- 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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. בעגלת חלוקת התרופות, טיפות לשימוש פנימי וטיפות עיניים מאוחסנות יחדי ללא הפרדה וללא סימון. נדרש להפריד ולסמן בהתאם.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. תרופות פרטיות שהובאו ע"י מטופלים או משפחותיהם, אינן מסומנות ככאלה.

לאחת המטופלות נמצאה בתא תרופה ששימושה הופסק. מהיבט של בטיחות יש לדאוג כי בתאי התרופות, תרופות הנמצאות בשימוש בלבד.

- טמפ' בטווח הנדרש: הצוות אינו בקיא באופן איפוס אוגר הטמפ' בחדר. נדרש לבצע ריענון.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא. בבדיקת נתוני אוגר הטמפ' במקרר נמצא כי ב-28.12 נצפתה חריגת טמפ' של כ-5 שעות והטמפ' במקרר הגיע עד ל14 מעלות. הרוקחת היתה מודעת לחריגה אך לדבריה ,החליטה לטפל בזה אחרי הבקרה". כפי שהודגש במעמד הביקורת, בכל חריגת טמפ' יש להתנהל לפי הנחיות נוהל 126 של משרד הבריאות, כשהדבר אינו נתון לשיקול דעת כזה או אחר. התבקשתם לשים בהסגר את כל התרופות שהתקבלו לפני החריגה. שחרור התרופות רק לאחר קבלת אישור בכתב מהחברות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- במוסד חיבור צרכן אחד.

קיימים שני מאגרי מי שתיה אחד בנפח 30 מ"ק ואחר בנפח 15 מ"ק.
ישנה מערכת הכלרה משלימה, במועד הבקרה מערכת החיטוי הייתה תקולה.
מאגר מי שתיה תחתון (בחדר המכונות) נמצא פתוח.
הוצגו דוחות מז"חים בנקודות הבאות : הזנה למיכל מים חמים, הזנה למדיח כלים מחלקה סיעודית, הזנה לספרינקלים , הזנה ראשית לכיבוי אש.
דיגום חודשי ודיגום ליגיונלה באחריות הדיור המוגן, בדיקה מיקרוביאלית אחרונה בוצעה בחודש ספטמבר 23 ! המוסד החל לדגום בחודש האחרון באופן עצמאי ללא קשר לדיור המוגן.
רישום כלור יומי מבצוע ע"י איש אחזקה של הדיור המוגן ,במועד הבקרה הרישומים לא נמצאו במוסד, כמו כן הבדיקות מתבצעות לסירוגין בדיור המוגן – יש לקנות ערכת כלור ולבצע בדיקה זו במחלקה הסיעודית באופן עצמאי .

מערכת מים חמים ומקלחות

- חימום מים מתבצע ע"י משאבות חום ושני אוגרי מים במעגל סגור.

מדי טמפרטורה על אוגרי המים החמים אינם תקינים.
טמפ' המים בקו המים החוזרים 40 מעלות צלזיוס בלבד - יש להבטיח טמפרטורה של 55-60 מעלות צלזיוס בקו מים חוזרים.
נמדדה טמפ' מים חמים 33 מעלות צלזיוס בלבד בחדר 19 ו טמפרטורת 47 מעלות צלזיוס בחדר 5 – סכנת כוויות !
הרצפה לא נקיה בחדר המשאבות.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- רמת הסדר והניקיון בחדרי המטופלים תקינה.

נצפו סימני חלודה על דפנות המיטות.
נצפו סימני עובש בפתח המזגן חדר 19- טופל במקום.
פחי האשפה בחלקם ללא מכסה ודוושה.
בחדרי המטופלים אין ווילונות הפרדה.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- חסר סבון ונייר לניגוב ידיים.

אין אוורור מאולץ.
אין חדר ייעודי לאחסון כביסה נקייה.
כביסה נקייה מאוחסנת בארון נעול במסדרון , בארון נמצא אחסון ציוד אישי של צוות העובדים- סידור פסול !

נצפתה עגלה ובה כביסה נקייה חשופה במסדרון.

מכבסה וכביסה

- שירותי כביסה ניתנים ע"י מכבסה חיצונית.
  הוצג רישיון עסק של המכבסה.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- חסר אוגר כביסה מלוכלכת ומלאי כביסה נקייה.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- המוסד מקבל ארוחת צהריים ומנה מורכבת לארוחת הערב מחברת הסעדה בעלת רישיון עסק, יצרן והובלה בתוקף.
  במטבחון המחלקתי מקרר יחיד המשמש לאחסון ירקות גולמיים, מוצרי חלב, מזון מוכן.
  טמפ' המקרר 11 מעלות צלזיוס!

קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- אין מחסן מזון ייעודי – באחד מחדרי המטופלים המשמש גם כחדר ממ"ד ישנו ארון ובו מלאי מוצרים יבשים לשעת חירום.

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	3.351	-2.079	-38.3%
מעשיות	0.000	2.578	2.578	100%
כוח עזר	12.300	13.645	1.345	10.9%
Nutritionist [1]	7.200	9.000	1.800	25%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	1.000	0.500	100%
Speech therapist [1]	0.960	10.000	9.040	941.7%
Social Worker	0.360	0.359	-0.001	-0.3%

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	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	1.000	0.670	203%
Maintenance worker	0.250	0.500	0.250	100%
Storekeeper	0.250	0.000	-0.250	-100%
Chief cook	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.00 מתאריך: 06.08.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 31.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	16.50
בריאות הסביבה	3.00
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	0.00
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	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)	23.50