מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 26.07.2021

במוסד: "בית אחווה, קיבוץ יגור"

בישוב: יגור

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר עימאד דראושה
מנהל/ת רפואי/ית
בית אחווה, קיבוץ יגור (קוד מוסד 237E4)
בית אחווה-קיבוץ יגור
יגור

ד"ר דראושה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אחווה, קיבוץ יגור"

מצורף דוח הבקרה מיום 26.07.2021.

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 גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

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 סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אחווה, קיבוץ יגור"

בתאריך 26.07.2021 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר היילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - הדיל נאסר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **רוקחות** - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **בריאות הסביבה** - גב' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - מחוז חיפה

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:

למוסד אין 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.

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	30	32	31	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	30	32	31	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 32 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

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית ותיקה בקיבוץ, נקייה ועם אוירה טובה.
החדרים מסודרים ונקיים, הטמפ' במרחב הציבורי ובחדרי המטופלים נעימה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי ורופא הבית במוסד מתמחה בגריאטריה בבית חולים פלימן.
יש יועץ מומחה בתחום הגריאטריה שנותן שירות למוסד.
ישנו קלינאי תקשורת שנותן שירות למוסד בהתאם לתקן.
במוסד יש צוות רב מקצועי מלא.

סיכום כללי - תחום רפואה

- המנהל הרפואי מתמחה בגריאטריה (עבר בהצלחה בחינת שלב א') ומעורב בעשייה הגריאטרית במוסד.
במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.
המוסד בקיבוץבסביבה שקטה וירוקה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ישן, חדרי המטופלים זקוקים לשפוץ.

הסביבה בה נמצא המוסד ירוקה ונעימה בקיבוץ.

חדרי המטופלים מסודרים ונקיים, הטמפ' נעימה.

האוירה במוסד שקטה ונעימה, חלק מהמטופלים עוסקים בפעלויות שונות בחדר הריפוי בעיסוק בקומה התחתונה וחלק אחר עוסק בפעילות מותאמת בקומה הראשונה, קרוב לדלת הכניסה.

המטופלים נראים נקיים ומטופחים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני כשנה התחלפה האחות האחראית והחלה עבודה במוסד אחות בעלת ידע וניסיון בטיפול במטופל הגראיאטרי, בשלב זה לומדת לתואר ראשון.
רוב הצוות הסיעודי והמטפלים ותיקים מאוד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות משוחח בכבוד רב ובמקצועיות עם המטופלים ובני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב ולעדכן את סעיף ההערכה בתכנית הטיפול.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להרחיב ולתעד את סעיף הסקת המסקנות במקרה של אירוע חריג.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד לקיים ולתעד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש, על פי הנוהל.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להקפיד על ביצוע העברות באופן מקצועי וזהיר על מנת למנוע פציעות בגפיים של המטופלים ובכלל.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות רב מקצועי להשתלם בנושא גריאטריה.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש להקפיד לקיים ולתעד חת"ש לפחות פעם בחודש.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים במחלקה.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הדרכת והערכת עובדים.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- נושא חיסוני צוות עובדים בשגרה,

לא נבדק בבקרה זאת.

לגבי חיסונים כנגד הקורונה, כל הצוות מחוסן ורוב המטופלים מחוסנים, מלבד אחד עקב סירוב בני משפחתו.

פעם בשבוע כל הצוות והמטופל הלא מחוסן נבדקים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המקום מקבל את רוב פרטי המזון של ארוחת הצהרים להוציא המרק .פרטי ארוחת הערב מוכנים במטבח המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום היו שינויים בכח אדם בעקבות יציאהלחופשת לידה של הדיאטנית.
כיום עובדת דיאטנית בהקף שעות של 6 ש"ש

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: במהלך מגיפת הקורונה עבדה המשיכה הדיאטנית לעבוד במוסד דבר שקידם את איכות הטיפול התזונתי שניתן למטופלים.
ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטניות לקדם את הטיפול התזונתי בקשישים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: ישנה חשיבות לשפר את המרקים שמבושלים במטבח המוסד. בהתאם למידע שהתקבל בהקשר להכנתם ניתן להתרשם משימוש רב במזון מתועש ,אבקת מרק ובמיעוט בירקות טריים ועשבי תיבול.

הגשת ארוחות צהריים- תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בארוחה היו מספר פרטי מזון שפחות מתאימים להגשה כמו אורז לבן ללא רוטב וקישואים שחלקם היו חרוכים..
נצפה חוסר משמעותי במנות בשר שהושלם בהבאת עשר מנות עוף.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: נמצא מטופל חדש ירוד תזונתית שלא קיבל מענה תזונתי להוציא מעקב בתדירות גבוהה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- לסיכום

ישנה חשיבות לבצע שיפורים באופן שבו מתבצעת הזמנת המזון והתאמת פרטי המזון למטופלים.
במטופלים שמתקבלים למוסד במצב תזונתי ירוד יש להתחיל באופן מיידי טיפול תזונתי שיהיה מותאם ליעדי הטיפול כולל ביצוע תהליך של מעקב לשם הערכה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ביום הבקרה, במחלקה במהלך הבוקר נשארים המטופלים הירודים יותר, הם יושבים סביב שולחנות, ביחד, חלקם צופים בטלויזיה וחלקם לא. חלק גדול יותר מהמחלקה נמצא בתעסוקון ובימים בהם יש שרות פיזיותרפיה, חלקם עוברים לטיפול במכון הפיזיותרפיה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השרות נתין שלושה ימים בשבוע, על ידי שתי פיזיותרפיסטיות, ותיקות ומנוסות. קיים שיתוף פעולה טוב בין הפיזיותרפיסטיות לבין שאר אנשי הצוות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

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

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

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא. כל המטופלים היכולים לקבל טיפול, מטופלים במכון הפיזיותרפיה ובסביבת המחלקה, בין אם טיפול פרטני טיפול קבוצתי ועבודה במתכונת של חדר כושר.
יש לבחון מידי פעם אסטריקס טיפולי המתאים לתוכנית הטיפול.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים. מתקיימות שתי קבוצות במהלך השבוע: קבוצת שיפור איכות ישיבה וקבוצת גירוי תנועתי על פי יכולת תפקודית של המטופלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים. בכל התיקים שנבדקו קיים מעקב בכל שינוי במצב המטופל, יציאה וחזרה מאשפוז, שינוי תפקודי, ארוע חריג וכדומה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. קיימות ארבע הגבלות על ידי שולחנית. הצוות דן בנושא ההגבלות בישיבות הצוות.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת. לאחרונה הוזמנו כסאות רחצה , מיטות, רגליות, חגורות בטיחות ומטפלים בנושא כורסאות גריאטריות . יש לבדוק מצב מזרנים וכריות מושב.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. ב 6.6.21 הועברה הדרכה על עבודה בזוגות , ב 9.3.21- שינוי תנוחה. מתקיימות תצפיות על מהלך מעברים והשכבה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. כרגע אין אף מטופל המועבר במנוף, אך תמיד נשקלת האפשרות להעברה כאשר יש קושי במעבר.
יש לבחון רכישת מזרן דינאמי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. יש חשיבות להמצאות פיזיותרפיסטית גם אם לא באופן קבוע גם בשעות אחר הצהריים והערב.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. כפי שנאמר בבקרות קודמות, יש חשיבות לקבוע אסטריקס על פי ממצאי הבדיקה ולהתאים את מטרות הטיפול גם בהמשך הטיפול.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו. כפי שנאמר במהלך הבקרה, יש להצטייד על פי חוברת ההצטיידות. יש חסר בכורסאות גריאטריות ו TIS

תנאים פיזיים

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: לא. חדר הפיזיותרפיה נמצא במקלט, המבנה ישן וזקוק לרענון, הגישה יחסית נוחה, המטופלים מגיעים לרוב מהתעסוקון הסמוך למכון. אין שרותים המותאמים למטופלים.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים. הדבר החשוב ביותר שיש לטפל בו הוא התקנת לחצן מצוקה. המכון רחוק מהמחלקה ואין אפשרות לקרוא לעזרה בעת הצורך וכיוון שממוקם במקלט אין קליטה סלולארית.
קיים ציוד שמעבר אך חסר חלק מהציוד הטיפולי הבסיסי כגון אמצעי חשמלי לטיפול. נמסר כי יש כריות חימום למיקרוגל במקום הידרוקולטור, כיוון שלא היתה פיזיותרפיסטית ביום הבקרה לא ראיתי את הכריות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש לעבור יחד עם סיעוד על כל המזרנים ולוודא כי אכן מונחים בצורה נכונה.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- שרות הפיזיותרפיה הניתן במחלקה טוב ומקצועי, יש לחדד מטרות תפקודיות, להשלים ציוד שחסר ולבחון מחדש שימוש במנוף למי שזקוק לו.
יש להקפיד כי כל הצוות יעטה מסכה לאורך כל שעות המשמרת בקרבה למטופלים.
כפי שצויין בדוח, נא להתקין לחצן מצוקה במכון.
יישר כוח

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק בעלת ותק רב בגריאטריה, סיימה תואר שני בגרונטלוגויה, עובדת יום אחד בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 6 ש"ש.
מדריכת התעסוקה ותיקה במוסד, בוגרת הקורס למדריכות תעסוקה בגריאטריה, עובדת 6 ימים בשעות הבוקר, סה"כ 27:30 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעות קבלות לכל המטופלים החדשים במוסד לפי הנהלים.

הערכת מעקב

- המרפאה בעיסוק מבצעת מעקבים תקופתיים לכל המטופלים כנדרש בנהלים.
תוכנית ומטרות ההתערבות מתעדכנות בהתאם.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת התאמת סדים ואביזרי עזר, תצפיות אכילה, הדרכות, התערבות פרטנית וקבוצתית.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכת התעסוקה מבעצת הליך הכרות לכל מטופל חדש כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות מגוונת בתעסוקה הכוללת פעילות יצירה, משחקי חשיבה, תנועה, חגיגות ימי הולדת וקבוצת נושא.
הפעילות מותאמת ליכולות ותחומי עניין של המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק לצורך עבודה פרטנית ומשרדית.
הפיעלות בתעסוקה מתקיימת בתעסוקון, חלל ייעודי לתעסוקה בנפרד מחדר האוכל, שהוא מאובזר, נגיש, ומואר לצורך פעילות.
מתקיימת פעילות פנאי ותעסוקה בחלל הציבורי במחלקה לקבוצה קטנה של מטופלים, בליווי מטפלים והמרפאה בעיסוק.
מתקיימת פעילות פנאי בשעות אחה"צ על ידי מפעילים חיצוניים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טכנולוגי מגוון הכולל שני מסכי טלוויזיה חכמים, טאבלטים ואוזניות אישיות, שני מחשבים ניידים, מדפסת ומחשב שולחני.
כמו כן הציוד בריפוי בעיסוק כולל סדים ואביזרי עזר.
קיים ציוד מגוון להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות ובתוכנית חת"ש מוסדית. היא מדריכה את הצוות בנושאים מגוונים הקשורים

לתחומי העשייה שלה.
מתקיימת ישיבת הדרכה עם מדריכת התעסוקה לפי הנהנלים.

העשרה ונהלים

- במוסד מתקיימים פרוייקטים מגוונים לרווחת המטופלים והצוות:
חוסן לצוות, תוכנית הפגת בדידות למטופלים, פינוקי שבת, תעודת זהות, קידום בריאות צות ועוד.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בכתיבת תוכנית ההתערבות יש לציין את תדירות הטיפול המתוכנן.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- קיים שירות ריפוי בעיסוק ותעסוקה יציב ומקצועי, הצוות מעורב בעשייה רב מקצועית מגוונת והמטופלים נהנים מטיפול טוב מאוד.
יישר כוח.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס החלה את עבודתה במוסד לפני כ 4 חודשים, לאחר שהעו"ס שעבדה במקום שנים רבות הודיעה על עזיבה. רצף הטיפול נשמר.
העו"ס בעלת ניסיון בתחום היות ועובדת במוסד סיעודי נוסף.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- תחומי ההתערבות הנדרשים מעו"ס בתפקיד זה, מוכרים לה, והיא מבצעת אותם באופן מיטבי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המוסד הינו רחב ידיים. לרשות המטופלים ובני משפחתם עומדות חצרות נעימות למראה. המוסד עצמו ממוקם במרכז הקיבוץ, והמתגוררים בו זוכים להרגיש את "דופק החיים" המתרחש בו.
המרחבים החיצוניים מאפשרים לקיים מספר ביקורי בני משפחה בד בבד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- בתקופת הסגרים שליוו אותנו בשנה האחרונה, קיימו העו"ס והמרב"ע פעילות קבוצתית למטפלים במטרה לחזק את החוסן.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): חלק מהפעילויות המתקיימות על ידי מפעילים חיצוניים, חזרו להתקיים.

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: נשמר קשר רצוף עם בני המשפחות לכל אורך התקופה האחרונה ובכלל. בשנה האחרונה לא התאפשרו מפגשים פרונטליים עם בני משפחה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מטפלת באופן מקצועי בכל הקשור למיצוי זכויותיהם של המטופלים, בהיבטים השונים.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: העו"ס יוזמת שימוש בכלי משפט אלטרנטיביים כמו יפוי כח רפואי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה על פי הנדרש. העו"ס כבר הספיקה לקיים פעילות של הדרכה בנושא לצוות המטפלים.

ניכר שיתוף פעולה עם הגורמים השונים בקהילה.

טיפול בניצולי שואה

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

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- נערך תיאום ציפיות בנושא של "סוף החיים".
ישיבות הצוות בנושא מתקיימות כסדרן ומתועדות כנדרש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): תהליכי עבודה משותפים של העו"ס והצוות הותיק נבנים אט אט.

רשומת מטופל

- רשומת המטופל בכל התחומים תקינה ומשקפת את ההתערבות שנעשתה.

תיק אפוטרופסות

- נערך מיפוי עדכני של המטופלים הזקוקים למינוי.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: נעשים מאמצים לגייס מתנדבים למטופלים הזקוקים לחברה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: חלקי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: חלקי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: חלקי.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: חלקי.

טיפול בניצולי שואה

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

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס החלה את עבודתה לפני כ -4 חודשים. נשמר רצף פעילות עם העו"ס הותיקה שעזבה.
העו"ס החדשה הספיקה להכיר את כל המטופלים ובני משפחתם. בעלת ניסיון בעבודה במוסד סיעודי, וידע רלוונטי בתחום הגריאטריה. ניכר כי היא משתלבת היטב בקרב הצוות הרב מקצועי, הצוות הבכיר, וצוות המטפלים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

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

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

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

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

בקרה רוקחית

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

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: כן.

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: תיקון חלקי גבוה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא.

- מיקום וגודל הולמים: באופן חלקי.

- סדר וניקיון כללי: כן.

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

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

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- בקרת סמים מסוכנים במחלקה וציון הבקרה לנושא: נבדק בנספח 1 - בי"ח שאין בו בית מרקחת.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן.

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): כן.

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן.

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): כן.

מרשם

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

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- קימת בעיה בשמירה על טמפ. על פי תקנות הרוקחים בחדר שבו מאוחסנים התרופות
חדר זה משמש גם כחדר אחיות וגם כחדר רופא.
לא ניתן להקפיד על הטמפרטורה הנמאותה בחדר זה.
סוכם עם מנהלת המוסד כי תיבנה חציצה בין חדר תרופות לבין חדר האחיות.
בחדר זה יאוחסנו כל תרופות הבית כולל תמיסות עירוי וחומרי חיטוי
יש לבצע שינוי זה לאלתר.
כיון שהתרופות נחשפות בכל פתיחת דלת לטמפרטורות הגבוהות מכפי שמותר.
בנוסף יש להשתמש במדי חום מכוילים ועליהם מופיע תאריך כיול.
גם במקרר התרופות יש לעשות שימוש רק באוגר מכויל.
יש להתיחס לנושא המעקב אחר הטמפרטורה גם במקרר התרופות.
יש ללמד את צוות האחיות על נושא ניטור הטמפרטורה והשמירה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מסמכים

1.למוסד אין אישור כיבוי אש. המוסד נמצא בתהליך של קבלת אישור כיבוי אש (סטטוס הביקורת בבדיקה). נערכה ביקורת של כיבוי אש במוסד בתאריך 28.6.2021
2.דיגום מיקרוביאלי חודשי לא נעשה לפי ההנחיות. בחלק מהחודשים (מרץ, ינואר, יוני ויולי) לא נדגמו מים חמים וקרים מחדרים של מטופלים. בנוסף לדיגום מים חמים וקרים במטבח יש לדגום מים חמים וקרים באופן קבוע מחדר מטופלים, יש לבחור כל חודש חדרים שונים של מטופלים.
3.בדיגום מים מיקרוביאלי (חודש מאי) לא מתועד מאיזה חדר מטופלים נלקח דיגום, יש להוסיף בתיאור הדוגמא את מספר החדר.
4.לא נמסר דיגום מיקרוביאלי עבור חודש פברואר ואפריל, נמסר ממנהלת המוסד כי נעשה דיגום אבל לא נמצאו תוצאות במכון למיקרוביולוגיה של מזון!
5.לא נמסר דיגום מתכות במים, נמסר ממנהלת המוסד כי דיגום אחרון נעשה ב 2019.
6.לא נמסר דיגום ליגיונלה אחרון, נמסר מהמנהלת כי ב 4.8.2021 יתבצע דיגום.
7.במוסדות קטנים יש לבדוק רמת כלור פעם בשבוע. נמסר מסמך לבדיקת רמת כלור בבאר, ובמוסד. אין תיעוד באיזו חדרים נבדקה רמת הכלור, יש לתעד.
8.נמסר כי חלק ממוצרי המזון (פירות ,ירקות, לחם, מזון יבש) המוסד קונה מהחנויות של הקיבוץ באופן יומיומי.
9.נמסר בזמן הביקורת כי יש לסדר תיק לבריאות הסביבה שמכיל את כל המסמכים הנדרשים.
10.יש לבצע דיגום מים (מיקרוביאלית, ליגיונלה ומתכות) לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים, פברואר 2011.

מטבח

המוסד מקבל ארוחת צהריים חמה מהמטבח של הקיבוץ. מטבח המוסד מבשל ארוחת בוקר וערב (פירה, מרקים, סלט, פשטידות, פיצה, ביצים)
1.לפי התיעוד של טמפרטורה ארוחת צהריים שהמוסד מקבל, הטמפרטורה אינה תקינה, ולא מתאימה לדרישות. טמפרטורת מזון חם שמתקבל מהקייטרינג היינה מתחת ל 65 מ"צ (לדוגמא: דגים-57 מ"צ, עוף 61 מ"צ, תוספות 52 מ"צ).
בזמן הביקורת נמדדו 64.4 מ"צ של דגים, 60.3 מ"צ של עוף, 53.5 מ"צ של פירה. יש לבדוק את הנושא מול המטבח של הקיבוץ. יש להקפיד על קבלת מזון בטמפרטורה של 65 מ"צ לפחות.
2.במטבח קיים שני מדורים בלבד, נמסר כי שניהם מיועדים לשטיפת כלים. באמצע המטבח קיים עגלה רגילה גדולה המשמשת כמדור עבודה. נמסר בזמן הביקורת כי למוסד אין בעיה לשטוף כלים של בשרי וחלבי ביחד. הוסבר שיש להשתמש באחד הכיורים לשטיפת ירקות בלבד.
3.במקרר החלבי יומי שנמצא במטבח מאוחסן מזון של משפחות וצוות. הוסבר חשיבות ההפרדה. אין לאחסן מזון חיצוני של דיירים/צוות במקרר של המטבח. יש להוסיף מקרר בחדר יום/אוכל שמיועד למזון שהמשפחות מביאות.
4.יש לשמור 150 גרם של דגימות מזון מכל הארוחות כולל מזון טחון.
5.מד טמפרטורה של מקרר ירקות אינו תקין, יש להחליף.
6.מקרר ביצים (נוזלי, גולמי) נמצא במשרד של האם בית. יש להעביר את המקרר למקום אחר מתאים. במקרר מאוחסן גם חמאה וגבינות, יש להעביר אותם למקרר החלבי.

7.הוספת מים לשטיפת ירקות נעשית לפי העין, יש לעבוד לפי ההנחיות הכתובות על חומר החיטוי.

מחלקה ובכללי
1.ברוב החדרים היה חסר נייר טואלט.
2.יש להוסיף נייר ניגוב ידיים וסבון במקומות שחסר.
3.יש להוסיף שילוט במקומות שחסר(מדורי עבודה, מקררים, אוגרי כביסה ואשפה, מכבסה, מייבש וכו'..)
4.ברוב החדרים אין תאורת מיטה, בחלק מהחדרים מותקן מנורות צהובות ולבנות ביחד!
5.בחלק מהחדרים והמקלחות נצפו קילופים, רטיבות בקירות והתקרה, יש לתקן.
6.אוגרי הכביסה, אשפה וכיסאות של המקלחת מאוחסנים בפרוזדור. יש להכניס את הכיסאות למקלחת. יש להעביר את אוגרי הכביסה והאשפה לחדר סגור ומתאים.
7.במוסד קיים 3 אוגרי כביסה ואשפה, אחד משמש לכביסה של מטופלים בבידוד והשני משמש לכל המחלקה והשלישי משמש לסינרים. נמסר כי הוזמן עוד אוגרים.
8.בשל חוסר באוגרי הכביסה נעשה שימוש זמני באוגרים ללא מכסה. אין להשתמש באוגרים כביסה/ אשפה שאינם אטומים וללא מכסה.
9.מקלט משמש כחדר פיזיותרפיה, יש ריח של אוויר דחוס, אין נייר מיטה, שירותים של החדר פיזיותרפיה מתאים לשירותים מקלט לא משמש למטופלים.
10.באחד החדרים נצפו מסמרים בקיר ליד מיטת המטופל, טופל בזמן הביקורת.
11.נצפה ג'וק מת באחד המגירות של מזון יבש, נמסר כי מגירה זו אינו בשימוש. יש להקפיד על הניקיון אחרי ההדברה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.420	0.434	0.014	3.3%
אחיות	2	5.430	5.542	0.112	2.1%
מוסמכות		5.430	2.030	-3.400	-62.6%
מעשיות		0.000	3.512	3.512	100%
כוח עזר		10.250	10.790	0.540	5.3%
Nutritionist	1	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist		0.420	0.413	-0.007	-1.7%
Occupational Therapy	1	6.000	6.000	0.000	0%
Employment Instructor		0.500	0.688	0.188	37.6%
Speech therapist	1	0.800	1.000	0.200	25%
Social Worker		0.300	0.436	0.136	45.3%

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-30 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	0.280	0.005	1.8%
House keeper	0.275	0.280	0.005	1.8%
Maintenance worker	0.208	0.210	0.002	1%
Storekeeper	0.208	0.210	0.002	1%
Chief cook [1]	0.275	0.280	0.005	1.8%
kitchen worker	0.833	0.830	-0.003	-0.4%
Cleaner	1.300	1.300	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.142	0.140	-0.002	-1.4%
Gardener	0.075	0.080	0.005	6.7%
Secretary	0.275	0.280	0.005	1.8%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00 מתאריך: 16.06.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 15 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 26.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
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)	38.50