משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.10.2022

במוסד: "מוסד אצולת המונטפורט בע"מ"

בישוב: מעיליא

הדו"ח נכתב ע"י
צוותמחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר שון עבד
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד אצולת המונטפורט בע"מ (קוד מוסד 237F1)
מעיליא
מעיליא

ד"ר עבד נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אצולת המונטפורט בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 18.10.2022.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אצולת המונטפורט בע"מ"

בתאריך 18.10.2022 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' אמירה אשקר, עובדת סוציאלית נפתית, מחוז צפון
- **רוקחות** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

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 ב	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	31	3	-	28	-	-	-	-	-
סה"כ	138	143	114	-	28	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 143 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
סיעוד		X				
תזונה	X					
פיזיותרפיה	X					
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע רפואה 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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים היו מחוץ למיטות, לבושים בבגדים נקים ובהתאם לעונה.
במחלקות סיעודיות מאושפזים 5 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם הסיעודי וכוחות עזר עונה לדרישות המכרז.
לבית הסיעודי התקבלו 9 מטפלים מנאפל שעברו הדרכה קפדנית ומקיפה לפני כניסה לעבודה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- בית חולים סיעודי מפעיל תכנית למניעת נפילות, קיים תזרים פעולות בהערכה ובטיפול בנפילות, בנוסף, נעשה סיכום ניתוח נפילות לשנת 2021.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, שמובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד.
הוקמו ועדות מקצועיות בנושאים שונים.

שמירת שלמות העור

- מורגשת התערבות של נאמן נושא בתחום מניעת פצעי לחץ במחלקות המוסד במקרים הרלוונטיים שזקוקים להתייעצות מקצועית.

עדכון מקצועי

- מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב ועם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה.
במוסד 3 נאמני נושא בתחומים מניעת פצעי לחץ, מניעת זיהומים ומניעת עצירות. נעשה עיבוד נתונים בתחום מניעת פצעי לחץ.
במחלקה לתשושי נפש מועסקת אחות ו-2 מטפלים בוגרי קורס עולמו של תשוש נפש.

הנהלת המוסד מאפשרת ומעודדת יציאת אנשי הצוות ללימודים חוץ מוסדיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בקבלה מטופל לאשפוז חשוב להקפיד על ביצוע אומדן פה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל. מומלץ לשפר התייחסות לבעיות שקשורות לאספירציה ולהכנסת עירוי נוזלי.

הפרשות

- יש לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.

טיפול בכאב

- יש להקפיד כי אומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות. בכל מחלקה יש אחראית מטבחון קצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה אשר חזרה מחופשת לידה בתאריך 1.10.22. הדיאטנית עובדת 28 ש"ש, בימים ב' עד ה'. הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, קורס מפקחי מזון, קורס פליאטיבי והשתלמויות הרלוונטיות לעבודה, בתחום הגריאטריה, כגון בריאות הפה, IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית החלה להכניס את נושא ה IDDSI (טרמינולוגיית המרקמים החדשה) לבית החולים הגריאטרי, כולל הדרכות בנושא לצוותים במחלקות.

איכות ובטיחות המזון

- קיים תיעוד מסודר של עבודת הדיאטנית מול מערך המזון - צוות המטבח ואחראיות מטבחי קצה במחלקות. הדיאטנית מדריכה את אחראיות מטבחי הקצה ומבצעת בקרת פנים על יישום ההנחיות.
נעשה שימוש בפרודוקטים איכותיים ומגוונים להרכבת התפריט השבועי. הכנת ממרחים ביתיים וריבת שזיפים ביתית.

רשומות מחלקתיות

- נהלי תזונה פנימיים- הוסף נוהל פנימי להזמנת תכשירי מזון ייעודי.
לוחות תזונה במחלקות הונגשו לצוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מראה המזון ביתי. רטבים עשירים וסמיכים המוסיפים לחות למנה ומסייעים לתהליך הבליעה של המטופל הסיעודי.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): הדיאטנית מבצעת תצפיות בזמן ארוחת הערב שלאחריהן עורכת סיכום של הליקויים, הסקת מסקנות ומעקב אחר יישום ההמלצות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- במדגם תיקים נמצא כי הערכות תזונה מקיפות ומלאות כוללות הערכת בריאות הפה ואבחנות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נערכות תצפיות פרטניות בזמן הארוחות ומאמצים לעידוד אכילה בקרב מטופלים עם בררנות באכילה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לציין בתפריט את המנה המוגשת, בארוחת מנחה, למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי.

רשומות מחלקתיות

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): במתן העשרה ורישומה יש לציין נפח מנה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לאחר ישיבת צוות רב מקצועית יש לתעד בגיליון התזונתי של המטופל את הנתונים הרלוונטים למצבו התזונתי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד. למרות יציאתה של הדיאטנית לחופשת לידה, נשמר רצף הטיפול התזונתי.
הדיאטנית עובדת על פי תכנית עבודה וסדר עדיפות ובקשר רציף עם הצוותים במחלקות. מבצעת תהליכים להבטחת איכות המזון באופן שגרתי ומקיף. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת פתע באמצע רישוי, בהשתתפות מנהל שירות הפיזיותרפיה.
בקרה נוספת משלימה לבדיקת ציוד נערכה בתאריך 31.10.22.
במוסד 3 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. חדר הפיזיותרפיה בקומה השניה, משרת את 4 המחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל השירות בעל ניסיון רב וידע מקצועי בתחום הגריאטריה מגלה אחריות ויכולת ניהולית טובה.
בשרות הפיזיותרפיה עובדים 4 פיזיותרפיסטים. כל אחד אחראי על מחלקה ומסייע לאחרים. צוות עובד בזוגות.
שירות הפיזיותרפיה 6 ימים בשבוע, בשעות הבוקר והצהריים. ימי ראשון צוות מתחלף. יום שני הינו יום עבודה משותף לכולם ומתקיימות ישיבות צוות פנימיות לפי צורך.
השרות אינו כולל עבודה בשעות אחה"צ. סה"כ שעות העבודה בתקן מלא פלוס.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- תקן כח האדם מלא. פריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מהדיירים מטופלים באופן פרטני או בקבוצה. עבור הנותרים ניתן טיפול מותאם בתחומים הקשורים לתפקוד והתנהלות במחלקה.

ארגון השרות

- פריסת צוות וחלוקת אחריות ותפקידים בין אנשי הצוות מתקיימת. העבודה מתנהלת לפי תוכנית מובנית מסודרת ומעודכנת.
תקשורת בין אנשי צוות מלאה במפגש שבועי ובאמצעות יומן וותקשורת בוטסאפ.
צוות פעל השנה בשני פרויקטים לקידום איכות הטיפול- שילוט מסלול הליכה במחלקה לתשושי נפש, ותליה של ת.ז. מעל מיטות המטופלים במחלקות הסיעודיות.

אבחון פיזיקלי

- בדיקת מטופל חדש והתאמת הציוד עבורו מתבצעת בסמוך לקבלתו למוסד, תוך 5 ימים לפי נוהל. בסיומה נרשמת הערכה תפקודית מלאה, התאמת מטרות טיפול ובניית תוכנית טיפול בהתאם לממצאי הבדיקה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- נרשם מעקב פיזיקאלי מלא בכל שינוי במצב ולפחות אחת ל-3 חודשים.
המעקב כולל יכולת תפקודית עדכנית, הנחיות לצוות, ציוד שבשימוש המטופל וכן פירוט של הטיפול שניתן בפועל כולל הטיפול הפרטני, הטיפול בקבוצה והשתתפות בתוכנית ההליכה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הוחלף ציוד ישיבה שהתקלקל והתבלה בציוד חדש מותאם. מרבית המטופלים יושבים בצורה נוחה ובטיחותית. צוות מעורב בהגבלות הפיזיות ופועל לטובת שימוש מינימלי מושכל.
ל-2 אנשי צוות הכשרה בתחום הישיבה וטכנולוגיה מסייעת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- צוות ביצע הדרכות רענון לעבודה נכונה ובטוחה בכל המחלקות. מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים. בוצעו תצפיות בשעות הצהריים על עבודת המטפלים בשיתוף עם הסיעוד לטובת תיקון ליקויים.
הפיזיותרפיסטים יוצאים להכשרות מקצועיות בתחומים רלוונטים.
נרשמות הנחיות ברורות לצוות מטפל- הנחיות לביצוע תוכנית הליכה תלויות במקום נגיש בפרוזדור המחלקה. הנחיות למעברים ולאביזרי התמיכה בישיבה ובמיטה תלויות בחדרים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מסודר ונקי , בנוי ומאובזר לפי הדרישות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מומלץ להרחיב את שעות הפעילות גם לשעות אחר הצהריים.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: לא מתקיימת.

סיכום כללי

- שרות הפיזיותרפיה מנוהל היטב ומעניק טיפול מקצועי מיטבי למטופלים בבה"ח.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- רפוי בעיסוק :
במוסד עובדת שתי מרפאות בעיסוק אחת כמנהלת שירות שהתחילה לעבוד לפני חודש ימים,עם שלוש שנות ותק בגריאטריה והשניה עם ותק של שנה במוס.ד ביחד עובדות 30ש"ש.
תעסוקה :
במוסד עובדות 6 מדריכות תעסוקה חלקם עם תעודות וחלקם בלי, ביחד עובדות 140 ש"ש .

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במוסד התחילה לעובדת מנהלת שירות חדשה שעדיין בשלבי היכרות והסתגלות במוסד .

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.
- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.
- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.
- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.
- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.
- תחום תפקודי BADL: מלא ומעודכן.
- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת מלאה ועדכנית.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת על ידי טיפולים פרטניים, קבוצה טיפולית, הדרכות צוות התעסוקה וצוות מטפל והתאמת סדי ידיים ואבזרי עזר למטופלים.
- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

פעילות בתעסוקה

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

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- הנהלת המוסד דאגה להקמת מכון לרפוי בעיסוק במחלקה סיעודית 3, המכון מרווח ומאוורר. בצמוד יש אולם שיכולים להתקיים בו טיפול קבוצתי והפעלות.
במוסד קיים חדר סנוזלן במחלקת תשושי הנפש ומתקיימים בו טיפולים באופן מובנה וקבוע עם מדריכת תעסוקה של מחלקת תשושי הנפש.

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

הדרכה ותקשורת

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- על מנהלת השירות לאחר תקופת הסתגלות והכרות עם צרכי המוסד מבחינה טיפולית, לבנות מערך טיפולי והדרכתי בשירות הרפוי

בעיסוק והתעסוקה.
ביום הבקרה נצפו הבדלים בין המחלקות- אם זה בתוכנית הטיפול או במערך ההדרכה של מדריכות התעסוקה. יש לעבוד בצורה אחידה בכל המחלקות.
יש לסדר פריסת שעות של צוות הרפוי בעיסוק במחלקות, כפי שנדרש בנהלים .

ישום תכנית הטיפול

- יש לישם תוכנית טיפול שנקבעה למטופל ולדווח כפי שנדרש בנהלים כדי לשמור על הרצף הטיפולי.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מומלץ לשפץ יציאה לגינה בתוך לוח הפעילות השבועית, במיוחד במחלקות הסיעודיות .

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להעביר את משחק המציאות המדומה שנמצאת במחלקת תשושי נפש למכון של הרפוי בעיסוק או לאולם לפני הכניסה למכון.
מומלץ להעשיר את מכון הרפוי בעיסוק בציוד טיפולי שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים שיכלול גם ציוד תכנולוגי .

הדרכה ותקשורת

- יש לבצע הדרכות למדריכות התעסוקה, במיוחד בנושאים קבלות חדשות ובניית תוכנית.
- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש לבצע ישיבות צוות אם זה בצוות הרפוי בעיסוק או לצוות התעסוקה כפי שנדרש בנהלים עם תיעוד מפורט ומלא.
- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מנהלת השירות משתתפת בישיבות צוות הרב מקצועי ,מומלץ גם לשתף את המרפאה בעיסוק השניה כאשר דנים על מטופלים שהיא מטפלת בהם.
- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש לבצע הדרכות למדריכות התעסוקה כפי שנדרש בנהלים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על צוות הרפוי בעיסוק לצאת לקורסים על בסיסיים בגריאטריה.
יש לשלוח מדריכות התעסוקה שאין להם תעודות מדריכות תעסוקה לקורסים מקצועיים בתחום התעסוקה.
מומלץ לשלוח חלק מהצוות של רפוי בעיסוק או התעסוקה לקורס סנוזלן.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר בבקרת פתע לרישוי אמצע. בכניסה למוסד, מטופח ונקי למרות שבחלקים עוברים שיפוצים. בלובי של המחלקה הסעודית נצפו מטופלים בפעילות, תואמת את התוכנית השבועית. נצפתה שגרת עבודה רגועה ונעימה.
המרחבים מטופחים, גם במחלקה לתשושי הנפש. בתשאול משפחות מבקרות הביעו שביעות רצון מהטיפול ויחס חם של הצוות.
העו"ס ותיקה, 8 שנים , עובדת ב75% משרה . בשנתיים האחרונות היתה תחלופה ועד כה לא מצליחים לגייס עו"ס נוספת. לציין כי המצב יוצר עומס טיפולי .
רוב הנושאים מטופלים על פי נוהל, אך עבודת הצוות הרב מקצועי בחלק מישיבות הצוות היו חסרים דווחים של אנשי מקצוע והסיכום לא כנדרש.
חשוב להעשיר את הידע המקצועי ולהשתתף בהשתלמויות במיוחד עם חלוף תקופת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): משביע רצון. הבית נקי ומסודר ושטחים ציבוריים מטופחים גם במחלקה לתשושי נפש ונצפה שימוש לרווחת הדיירים וקרוביהם.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת. קיים תיעוד והעלאת מודעת, הערה מבקרה קודמת שטופלה בהתאם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן. מתקיימת ועדה וקיים תיעוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: לא. יש לפעול לשיפור התחום שנזנח בגלל התקינה .

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיים רישום ישיבות צוות רב מקצועיות בהתאם לנוהל (פרוטוקול רישום בתיק המטופל ותיק ריכוז פרוטוקולים): חלקי. חלק מהצוות הרב מקצועי לא מקפיד על רישום כנדרש .

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: חלקי. התקינה אינה לפי הנדרש. העו"ס השנייה עזבה לפני כשנה ומאז לא מצליחים לגייס עו"ס חדשה . לציין כי המצב יוצר עומס טיפולי .

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): לא קיים תעוד. יש להקפיד על רישום שליחת הצווים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- הבית הסעודי מתנהל ביד רמה, העו"ס מעורבת בחיי הבית והדיירים .קיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי. חשוב לתגבר את התקינה בעבודה סוציאלית כנדרש ולפעול לשיפור התחומים שנזנחו בעקבות התחלופה והחסר בתקינה.יש לפעול לשיפור התיעוד והדיווח בישיבות הצוות כנדרש.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- תקינת הרוקחת תואמת את הדרישה

חוזקים

- שירותי רוקחות מנוהלים באופן מקצועי מאוד.
הרוקחת עוברת השתלמויות כל שנתיים.
התערבות הרוקחת בטיפול התרופתי מאוד משמעותית.
נצפה סדר וניקיון בחדר שירותי רוקחות .
נצפה כי ישנו מלאי מתאים והולם לטיפול שוטף בדיירים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- נצפה סדר וניקיון כללי במחלקות.
התרופות ניתנות בתזמון נכון ובהתאם להוראות הרופא.
ישנו תיעוד וניטור טמפרטורה של חדרי תרופות ומקרר תרופות ע"י מערכת ממוחשבת רציפה כנדרש.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- ניהול הסמים המסוכנים במחלקות מתבצע באופן מסודר וכנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

חדר שירותי רוקחות

- בחדר שירותי רוקחות מותקן מזגן אך אין מערכת אוורור להחלפות אוויר כנדרש בנוהל AC--01 "מערכות מיזוג אוויר" של משרד הבריאות. על כן, יש להתקין מערכת להחלפת אוויר כנדרש בנוהל.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. קיימת מערכת ניטור רציף של טמפרטורת החדר וגם מקרר התרופות, וקיימת מערכת התראה לטלפונים הסלולריים של 2 אנשים אחראיים על המערכת. אך בעת הבקרה נצפו 2 אירועים של תקלה בתיעוד נתונים, אשר לא תועד לגביהם ממצאים, סיבה ומה נעשה בעת האירועים הנ"ל. על כן, יש להקפיד ולפעול ע"פ נוהל מס' 126 "תנאי אחסון והובלה של תכשירים" בעת גילוי כל חריגה או תקלה ולתעד את הממצאים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. נמצא כי מלאי התרופות המחלקתי מאוחסן ביחידת מגירות ללא הפרדה בין תכשירים או בין מינונים. על כן, יש לדאוג להצטייד ביחידת אחסון יותר מרווחת ואשר מאפשרת אחסון התרופות באופן יותר מסודר. ניתן לשקול אחסון התרופות החודשיות בתא/סלסלה ייעודית עבור כל מטופל בנפרד, כאשר שיטה זו מאפשרת ניהול מלאי ומעקב אחר חוסרים באופן יותר מסודר. או לחילופין, לסדר את התרופות לפי סדר אלפאבתי, אך תוך הקפדה על הפרד ברורה בין מינונים ובין תכשירים שונים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי- תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה מול מנהל אדמיניסרטיבי.

בבקרה זו חלק מהסיעפים בכלי הבקרה לא נבדקו בשל טעות. . סעיפים שלא נבדקו, קבלו ציון מקסימלי.
מספר מטופלים:144.
המוסד בין 5 קומות. 3 מחלקות סיעודיות ואחת תשושי נפש.

כבוי אש:בקורת אחרונה של כבוי אש נערכה ב2.10.22. בעת הבקרה , נאמר שתוך שבוע יתקבל אישור.בשיחה עם מנהל המוסד לקראת סיום כתיבת דוח ,ב17.11.22, הוצג אישור נוסף(אבני דרך)אך לא אשור סופי. נאמר שהובטח מרשות הכבאות תוך מספר ימים.
כללית, המוסד במצב טוב מאד
הוצג אישור לשכת הבריאות על שיטת הדיגום.

קיימת היכרות של ההנהלה עם נהלי משרדנו. במהלך הבקרה נצפתה שקיפות רבה מצד המפוקחים. קיימים תיקים ייעודיים לנושאים שונים בתחום בריה"ס. הוצגו בפירוט תהליכי פיקוח ובקרה פנימיים.

מערכת המים החמים והקרים:
אספקת המים למוסד ממערכת אספקת מים של ספק מקומי. אגודת מים פורדוס.
שדרוג מכון המים הכולל מערכת cqm, אושרה על ידי לשכת הבריאות ב2015 (הוצג מכתב מהלשכה). הוצג אישור הלשכה על שיטת הדיגום, בהתאם להצגת תוכנית מים as maide.
נוספו עוד שתי נקודות דיגום צפות, על פי דרישת לשכת הבריאות. קיימות ארבע נקודותדיגום לליגיונלה. הותקנו ברזי דיגום תקניים בכל נקודות הדיגום החדשות שנוספו.
טמפרטורת קו חוזר, על פי מדידות הדוגם, במהלך בדיקות חודשיות, טמפ' תקינות.
הוצגו תוצאות בדיקת ליגיונלה שנתית.

מערכת קירור המים מתבצעת ע"י צ'ילרים.
הוצגו אישורי בדיקות מז"ח. הותקן מז"ח על מי פיצוי לצ'ילרים.
קיימים תשעה מיכלי פלסטיק לאספקת מי שתיה, חלקם חשופים לשמש. טרם הותקנה הצללה כנדרש בדוחות קודמים. ע"פ מנהל המוסד תותקן בהקדם הצללה זמנית בשל תכנון לשנוי מיקום המיכלים.

קיים תיעוד על ניקוי וחיטוי המיכלים של מים קרים.
הוצגו תוצאות בדיקות המים הקרים, ביציאה מהמיכלים, לאחר החיטוי. ריכוז הכלור במים הקרים, תקין.
מערכת המים החמים:
הותקן ניקוז אוטומטי משני אוגרי מים חמים- תיקון ליקוי דווח בדו"ח קודם.
טמפ' המים החמים בקו אספקה,נמדדו 57 מעלות. קו המים החוזר 54.2.
המים החמים לאחר ביטול העירבול 57.5. טמפ' המים החמים בנקודת הצריכה, לאחר ערבול- 42-43.

קיימת מערכת ממוחשבת של ניטור מים חמים, כוללת התרעות, מחוברת לטלפון הנייד.
קיים ניטור ידני של טמפ' בתחתית האוגר.
קיים ניקוי מערבלים מתועד, אחת לחודשיים. קיימת בקרה, בצורת ניטור ידני של טמפ', על פעולת מערבלים.
הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי שני דוודים של מים חמים. בנוסף, הוצגו בדיקות איכות מים הנדרשות לאחר חיטוי, כנדרש.
בדיקת ליגיונלה שנתית: תקין.

מרכז פסולת זיהומית-עם הצללה ונעילה- תקין
פסולת מסוכנת נאספת לבית המרקחת (נעול) ומשם למחסן נעול עד לפינוי של חברה מורשית.
סילוק הפסולת הרגילה מתבצעת ע"י פיר. המוסד מבצע ניקוי וחיטוי תקופתי של הפיר. בנוסף לזה, כל הפסולת מושלכת בשקיות סגורות. קיים תיעוד ביצוע כולל חתימה-.

מערכת סילוק שפכים- קיים מפריד שומן. קיים פינוי על ידי ביובית. הוצג רשיון עסק של המפעיל (הוחלף המפעיל). הוצג אישור קליטת שפכים, תעודת משלוח, רשיון מוביל והיתר רעלים.
קיים חיבור חשמל לגנרטור חירום (ע"פ המנהל).

יש לוודא חיבורו למקררים, משאבת סחרור.
בטיחות:
אשור חשמל תקין.
אשור כבאות: יש התייחסות לנושא בראשית הדוח.

מערך המזון:
קיים מטבח מבשל. בכל השבוע מבשלים בשיטת בשל הגש, ובשישי בשיטת "בשל- צנן". קיים בלאסט צ'ילר, עם הכשרת עובדים לשימושו, תנור עם מערכת בקרת טמפ' לחימזור, ומקרר לאחזקת מזון מוכן.
הוצגו מסמכים על הדרכת הטבח וסגנו, בקורס תברואת מזון.
אין טחינת בשר חי במטבח המבשל. ריסוק מזון מתבצעבמטבח המרכזי.
בבקרה זו לא נבדק מטבח מרכזי .
לאחר הבקרה, הוברר מספר סעיפים טלפונית.
בבקרה נבדק מטבח מחלקתי.
יחד עם זאת יש לוודא קיום ותיקון ליקויים שנרשמו בדוח מבקרת רשוי ב2021 בנושא מטבח מרכזי. מזון חם מגיע בטרמופורטים למחלקות. מזון קר אינו מגיע מקורר למחלקות. על מנת לשמור רצף טמפ' ולמנוע קלקול מזון יש להעביר למחלקות מזון קר באמצעים לשמירת טמפ'.

כביסה:
קיימות שתי מכונות כביסה ושני מייבשים. כל מכונת כביסה מוצבת ליד מייבש. רוכז איזור הכביסה בנפרד ואת איזור הייבוש בנפרד למניעת זיהום צולב. יש לפעול ע"פ נוהל כביסה במוסדות רפואה.
נראו מגבות וסדינים נקיים בעגלה מכוסה בחלקה, ליד אוגרי כביסה מלוכלכת. לא תקין.
מומלץ לכתוב נהלים פנימיים.

נספח ג'

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

ל-138 מיטות ברישוי ו-143 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.920	2.216	0.296	15.4%
אחיות [2]	23.050	28.738	5.688	24.7%
מוסמכות	23.050	25.486	2.436	10.6%
מעשיות	0.000	3.252	3.252	100%
כוח עזר	47.150	56.858	9.708	20.6%
Nutritionist	0.690	0.700	0.010	1.4%
Physiotherapist	1.920	1.900	-0.020	-1%
Occupational Therapy	0.690	0.750	0.060	8.7%
Employment Instructor	2.000	3.638	1.638	81.9%
Speech therapist [1]	3.680	4.000	0.320	8.7%
Social Worker	1.380	0.897	-0.483	-35%
Pharmacist	0.276	0.357	0.081	29.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-138 מיטות ברישוי ו-143 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.265	2.000	0.735	58.1%
Maintenance worker	0.958	1.000	0.042	4.4%
Storekeeper	0.958	1.000	0.042	4.4%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.833	5.000	1.167	30.4%
Cleaner	5.800	6.000	0.200	3.4%
Kashrut supervisor	0.652	0.500	-0.152	-23.3%
Gardener	0.345	0.500	0.155	44.9%
Secretary	1.265	1.500	0.235	18.6%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 64.00 מתאריך: 21.04.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 64.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 18.10.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	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	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	65.50