מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.12.2021

במוסד: "נוף חן"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ארנולד קפלן
מנהל/ת רפואי/ית
נוף חן (קוד מוסד 237M7)
משה שרת 38 1
רמת גן

ד"ר קפלן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "נוף חן"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.12.2021.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: בבקרה נמצאו ממצאים המהווים קו אדום - טמפרטורת אויר נמוכה במחלקה לתשושי נפש ומים קרים מידי לרחצה.

בברכה,
ד"ר אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית 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 "נוף חן"

בתאריך 22.12.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אופליה טירר, רופאה, צוות בקרות, מחוז תל אביב
- **סיעוד** - גב' עדינה יצחקוב, מפקחת בכירה על תחום האחיות, גריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' ענת צח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' ליאורה פלג, ריפוי ועיסוק, אגף גריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **בריאות הסביבה** - עינב חיימוביץ, מפקחת לבריאות הסביבה, בקרה בריאות הסביבה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 24.11.2022.

רישיון IV:

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

כללי:

בית אבות "נוף חן" שייך לרשת T.L.C וממוקם ברמת גן. לבית האבות מחלקה סיעודית אחת ושתי מחלקות לתשושי נפש.
מחלקה לתשושי נפש ב' נמצאת בקומהת הקרקע ונפתחה לפני מספר חודשים.

קווים אדומים:

1. טמפרטורת אויר נמוכה במחלקה לתשושי נפש. נמדדו בין 19-22 מעלות צלזיוס.
2. בבדיקה מדגמית, נמצא ליקוי באספקת המים החמים במספר חדרי מטופלים.

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	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	22	1	-	21	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	24	23	-	-	23	-	-	-	-	-
סה"כ	90	81	37	-	44	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 81 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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.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	70%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

בית האבות, נמצא בלב העיר רמת גן. עבר תהליך של שדרוג מבנים. לפני מספר חודשים בבקרות של צוותי משרד הבריאות, נמצאו ליקויים ביישום הנחיות משרד הבריאות, האגף לגריאטריה בתחומים מרכזיים של עבודת הרופאים ונינקטו סנקציות אדמיניסטרטיביות. מטעם הנהלת המקצועית והאדמיניסטרטיבית של בית החולים הוגשה תוכנית לתיקון הליקויים.
ממצאים בבקרה הנוכחית בתחום הרפואה:
• הבקרה הייתה לא מתוכננת, בהגעתנו, בשעה 8.30 בבוקר, המטופלים ישובים בלובי, אווירה שקטה, טמפרטורה יחסית נמוכה, אך המטופלים לבושים בהתאם.
• רופאת המוסד נמצאה בעבודה כמתוכנן כשהמנהל הרפואי בגריאטריה מתוכנן לעבוד באותו יום משעה 14 אחרי הצהרים. ביום הבקרה נוצר קשר טלפוני עם המנהל הרפואי והבקרה התקיימה מול רופאת המחלקה.
• כוח אדם בתחום הרפואה: המנהל הרפואי הוא רופא מומחה בגריאטריה ובפנימית, עובד 4 שעות שבועיות, רופאת בית לא מומחית, במשרה מלאה. דווח שמחודש אוגוסט 2021 יש רופא בית נוסף, העובד ב1/4 משרה, לא נכח בבקרה, לא נוצר קשר טלפוני.
• ביום הבקרה לא היו מטופלים המקבלים טיפול תרופתי דרך הוריד.

לשימור:
- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה, נותן גיבוי מקצועי בנוכחותו במחלקות וזמין גם טלפונית.
- יש תקשורת טובה, אומנם מתועדת ידנית במחברת הנמצאת במחלקה, בין רופאת הבית למנהל הרפואי. הרופאה רושמת את שאלותיה, את הבקשות לבדיקה ולהתערבות בשיחות עם המשפחות.
- רופאת הבית עם מוטיבציה גבוהה לטיפול בזקנים סיעודיים או עם דמנציה מתקדמת.
- התחיל תיעוד מסקנות השיחות לתיאום ציפיות.

לשיפור:
יש לתקן את הליקויים מהבקרה הקודמת בתחומים הבאים:
1. על הנהלת בית החולים הגריאטרי(רפואית, סיעודית, אדמיניסטרטיבית) ליצור מסגרות עבודה בהתאם להנחיות משרד הבריאות בתחומים כמו ניהול הטיפול בזיהומים, מתן טיפול תומך, ניהול התהליך לקבלת ההחלטות לשימוש באמצעים פיזיים או תרופתיים להגבלת תנועתיות המטופלים ובדרך זאת למנוע חבלות, לשיתוף פעולה מתועד עם רוקח, לדואג להכשרה מקצועית העדכנית של חברי הצוות.
2. יש לפעול להכשרה מקצועית מעודכנת לרופאת הבית. לדבריה, עברה הכשרה פורמאלית בתחום הגריאטריה, לפני כשמונה שנים, לא הציגה מסמכים רלוונטיים.
3. לא הוצגה / לא קיבלנו דיווחים על קיומה של תוכנית הדרכה מקצועית מוסדית, כנדרש בבקרות קודמות. יש לפעול באופן מידי ליישום ההמלצה מהבקרה הקודמת.
4. הכרת נהלי משרד הבריאות, האגף לגריאטריה, גישה לנהלי משרד הבריאות, אמצעים לעדכון מקצועי. במהלך הבקרה הרופאה לא הצליחה להגיע לקובץ הנהלים של האגף לגריאטריה הנמצא באתר המשרד באינטרנט, כך שאינה מסוגלת להתעדכן/ליישם אותם כנדרש. לדוגמה, בתחום תיעוד המעקב אחר מטופלים לאחר אירוע שהוגדר כחריג.
5. רופאי הבית והמנהל הרפואי אינם מחוברים מרחוק לתיק הממוחשב של המטופלים במחלקה , אינם משתמשים בדואר

אלקטרוני למסירת הוראות/ עדכון על מצבם של המטופלים, כך שהדרישה ליישום תקין של ההשגחה הרפואית למשך היממה עדין לא תוקנה.

6. יש לשפר את שיטות איזון הכאב, תוך כדי התייחסות לערכי מדד הכאב ובדרך זאת, שינויים במינונים / הפסקת חלק מהתרופות.

7. שיפור האיכות של הרשומה בתיק המטופל. יש להקפיד על עדכון רשימת האבחנות. לדוגמה, עדיין רשומות כאקוטיות אבחנות של מחלות חריפות שהתרחשו כשנה קודם.

8. על המנהל הרפואי לעבור על הטיפול בתרופות אנטיפסיכוטיות, עם דגש במחלקה לתשושי נפש על מנת להוריד את כמות התרופות היכולות לגרום לישנוניות או לאינטראקציות עם תרופות אחרות. במהלך הבקרה, במחלקה לתשושי נפש, היו כמה מטופלים שישנו ליד השולחן, לא השתתפו בפעילות החברתית ביחד עם מטופלים אחרים, קיבלו מספר תרופות הגורמות לישנוניות, ללא רישום נימוקים.

9. יש להקפיד על התייחסות לתסמינים כמו ירידה במשקל. לרשום את האבחנה, פרטים מקצועיים כמו הסיבה המשוערת, תוכנית המשך טיפול, את ההחלטה להמשך בירור או לגישה שמרנית.

לסיכום:

למרות מסירותה של רופאת הבית, קיימים ליקויים בתהליכי העבודה השגרתית של בית האבות המצריכים התייחסות מעמיקה. רצוי לשים דגש גם על עדכון הכשרה מקצועית בתחום הגריאטריה של רופאי הבית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בשנה החולפת הנהלת המוסד התמודדה עם משבר הקורונה. לדברי ההנהלה הייתה שנה קשה ומאתגרת, מנהלת הסיעוד חדשה בתפקידה, מזה 3 חודשים, אחות מוסמכת בעלת תואר שני עם רקע וניסיון רב שנים בגריאטריה. עם כניסתה לתפקיד החלה בשינויים ברמה הרוחבית בסיעוד ובמקצועות הבריאות השונים והחלה בתהליכים רוחביים ברמת המוסד. פועלת לקיום ועדות מוסדיות, כרגע כל התהליכים הנדרשים בשלבי פיתוח. יש לפעול ובהקדם בהטמעתם בקרב אנשי הצוות וליישמם בשטח.
במהלך הבקרה במחלקה הסיעודית, נמצאו מספר חדרים ללא מים חמים לרחצה, יש לפעול לפתרון בעיה זו באופן מיידי.
הנהלת הסיעוד ואחיות אחראיות :
יש לפעול להכשרתם בקורס על בסיסי בגריאטריה בהתאם לנוהל 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבית חולים גריאטרי"
סידורי עבודה:
בסידורי עבודה נמצא כי חלק מכוח האדם כוח עזר ואחים/ות עובדים מעל 12 שעות ברצף, דבר העלול לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד ובניגוד לחוק שעות עבודה ומנוחה.
יש לצמצם את מספר המשמרות הרצופות של כוחות העזר ואחים/ות.
יש לצמצם ניוד של צוות הסיעוד בין המחלקות.
(ראו הערות מבקרה קודמת)
הכשרת כוחות עזר:
יש להבטיח הכשרת כוחות עזר/מטפלים בקורס ייעודי בהיקף של 120 שעות.
מאז הבקרה האחרונה ובאופן חלקי יושמו הערות, יש להמשיך ולשפר את תהליכי העבודה בתחום העשייה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקת רשומות סיעודיות בתיקים שנבדקו נמצא שלחלק מהמטופלים לא הושלמו נתונים אישיים ודמוגרפיים, לא היתה התייחסות לרקע קודם, הרגלים ותחביבים. כמו כן יש להתייחס ולהגדיר בעיות וצרכים לכל מטופל.
אומדן תפקודי: בבדיקה מדגמית בגיליון המטופל נמצא שיש שימור חוזר בשיטת "העתק הדבק", יש להימנע מכך ולמלא את האומדן בהתאם למצבו הנוכחי של המטופל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על עדכון תכנית הטיפול הסיעודית לפי מצב המטופל. בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות נמצאו תוכניות טיפול שטרם עודכנו, לדוגמא: מטופל עם אנמיה ומטופל עם ירידה במשקל.
(ראו הערה מבקרה קודמת)

מעקב סיעודי

- יש להקפיד על התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב, בבדיקה מדגמית מתוך גיליון המטופל הוצג מטופל שירד במשקל אך בדיווח הסיעודי לא נמצאה כל התייחסות לכך. למטופל נוסף עם כאבים גם לא נמצאה התייחסות לתיעוד במהלך היממה.

תרופות

- בבדיקה מדגמית בחדר תרופות נמצאו משחות פגי תוקף ומשחות ללא תאריך פתיחה במחלקה הסיעודית, יש להקפיד על איחסון ושמירה בהתאם.

הבטחת הסביבה

- במחלקה הסיעודית נצפו דיירים היושבים בצפיפות רבה.
יש להדריך את הצוותים על אופן מילוי דוח אירוע וחשיבות המעקב אחר מצב המטופל, יש לפעול ליישום המלצות שהתקבלו בדיון וניתוח האירוע החריג, על מנת להימנע מהישנות האירועים. בבדיקה מדגמית ברשומה רפואית הוצג מטופל שנפל במחלקה בעקבות הנעלה לא מתאימה, נצפה שיש תיעוד אך לא התקיים דיון והסקת מסקנות אודות המקרה.
(ראו הערה מבקרה קודמת)

הזנה והאכלה

- בבדיקה מדגמית ברשומה הרפואית נמצאו מספר גליונות ללא התייחסות לבעיות שזוהו אשר נבדקו ותועדו ע"י צוות רב מקצועי דיאטנית, לדוגמא: הוצג גיליון של מטופל עם ירידה של 4 קילו בחודש, מטופל נוסף עם ירידה של 5.5 קילו בחודש, לא נצפתה כל התייחסות הן בדיווח הסיעודי והן בתוכניות הטיפול לירידה של המטופלים במשקלם. יש להקפיד במעקב רציף אחר ההנחיות של הצוות הרב מקצועי וליישם בהתאם.

הפרשות

- יש לקדם ולהטמיע תוכנית למניעת עצירות במוסד בנוסף למתן טיפול תרופתי, ולהפעילה ביישום על מטופלים רלוונטים.
(ראו הערה מבקרה קודמת)

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד ולהתייחס בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות. בבדיקה מדגמית מתוך הרשומה הרפואית הוצג מטופל מהמחלקה הסיעודית שלא נכתבה כל התייחסות לעניין ההגבלה הפיזית.

קשר עם המשפחה

- בבדיקה מדגמית לא נמצאו תיעודי שיחות בתיקים שהוצגו, כמו כן לא נמצאו שיחות לתיאום ציפיות או שיחות יזומות. בתיקים שכן הייתה התייחסות יש להרחיב אודות השיחה ולא רק לכתוב בוצעה שיחה.
יש לפרסם את שעות הקבלה של האחיות האחראיות לדוגמא: במחלקה לתשושי נפש ב'. (ראו הערה מבקרה קודמת)

עדכון מקצועי

- הוצג קלסר נהלים מחלקתי אך טרם התקיים ריענון של הנהלים. לא נמצא נוהל טיפול בכף רגל סוכרתית מעודכן, אין הטמעה של הנהלים בקרב כל אנשי הצוות, יש להמשיך בעדכון והטמעת הנהלים כנדרש.
יש לפעול ליישום של חוזר מנהל הרפואה 03.2019 בנושא "ניהול מערך החייאה במוסדות ו/או מתקנים רפואיים" לרבות, מינוי צוות החייאה מוסדי (ראו הערה מבקרה קודמת)
יש לקיים תוכנית חת"ש שנתית בנוכחות כל עובדי המוסד, לרבות אנשי הצוות הרב מקצועי, לשמור את רשימת המשתתפים כולל תפקידם. בבדיקה מדגמית נצפתה נוכחות מעטה של הצוותים.
(ראו הערה מבקרה קודמת)

זכויות החולה

- יש להקפיד לשמור על זכויות החולה לרבות שמירה על צנעת הפרט, במחלקה לתשושי נפש הוחלף טיטול למטופל בפרוזדור המחלקתי.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- מאז הבקרה האחרונה ובאופן חלקי יושמו הערות, יש להמשיך ולשפר את תהליכי העבודה בתחום העשייה הסיעודית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כל הארוחות מסופקות למוסד על ידי חברת הסעדה.
במטבח הקצה אחראית מטבח מנוסה ומסורה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית מנוסה בעלת וותק מקצועי של 6 וחצי שנים שעובדת 19.5 ש"ש המתפרסות על 4 ימים בשבוע.
היא השתתפה השנה ביום עיון מקוון -תזונה בגריאטריה מטעם משרד הבריאות ובהדרכות בזום שהועברו על ידי הדיאטנית האחראית על תחום הבקרה מחוז טל אביב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- יש שיתוף פעולה מלא בין הדיאטנית ואחראית המטבח.
מתקיימים תהליכי הבטחת איכות המזון והטיפול התזונתי כולל איתור ליקויים ותיקונם.
מתקיימות הדרכות רב-מקצועי לצוותים בנושאים שונים כגון: פצע לחץ, האכלת מטופלים ועוד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- לפי מדגם תיקים שנבדק נמצאו הערכות תזונה מקיפות כולל התיחסות להעדפות התזונתיות, שיחות עם המטופל ו/או משפחותיהם, אבחנות תזונתיות ותוכנית תזונה במידת הצורך.

יישום והלימה

- יש תוכניות תזונה למטופלים במצב תזונתי לא תקין או בסיכון תזונתי ומעקב תזונתי בתדירות הנדרשת.
ניכרת ההיכרות של הדיאטנית עם המטופלים בכל המחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לרשום על התפריט את סוגי רוטב השונים המוגשים עם המנות העיקריות כל יום.
גודל מנת היוגורט קטן, 100 מ"ל ופחות מהנדרש בנוהל תזונה.
ארוחת מנחה: לשקול מתן עוגות ביתיות ולא רק וופלים, ביסקוויטים ועוגות קנויות.
במקרר המיטבחון במחלקות נמצאו פרטי מזון של צוות ומשפחות לא מסומנים. יש לסמן בשם ותאריך כל מזון במקרר.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: הערה חוזרת: חברת ההסעדה שלחה אסופת מתכונים חלקית בלבד שאיננה משקפת את המזון המוגש במוסד. על חברת ההסעדה להעביר מתכונים על פיהם מבשלים את המנות הנשלחות למוסד ושממנה ניתן לחשב את הערכים התזונתיים של המזון המוגש.

- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: ביום הבקרה לא נמצא הן במטבח והן במחלקות תפריט עם תאריכים עדכניים של השבוע.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: לא הוגש פרי טחון טרי ביום הבקרה ולא נמצא בדוגמיות מזון מנת פרי טחון מפירות טריים מימים קודמים. לפי נוהל תזונה 5.0.3 נספח 8-500 יש להגיש בכל המרקמים 4 סוגי פרי בשבוע ופרי משומר או מבושל לא יותר מפעמים בשבוע.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש צפיפות רבה בחדר אוכל במחלקה הסיעודית. ישבו סביב שולחן קטן מספר מטופלים עם כיסאות גלגלים ולא היה מקום לרגליהם ואפשרות לקרב אותם לשולחן ולאכול בנוחיות.
יש שולחנות עם פורמייקה בלויה ובנוסף כיסאות שבורים בחדר האוכל. יש לשמור על תקינות הריהוט בחדר האוכל.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: במחלקה סיעודית מנת העוף שחולקה הייתה קטנה מידי - רק פולקע 1 במקום 2-3. במספר צלחות מנת בשר הטחון הייתה קטנה.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): יש לרענן נהלי חלקות מזון בארוחת צהריים. נצפתה חלוקת פרוסות לחם למטופלים לפני המנה העיקרית. אכילה לחם בהתחלת הארוחה עלולה לסתום את תיאבון לפני אכילת המנה העיקרית עשירת חלבון.
יש לתת סכו"ם מלא למי שמתאים.
חשוב לספק רוטבים כגון: חרדל, אריסה, קטשופ ומיונז להתאמת הטעם של המטופלים.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- שירות התזונה ברמה טובה. רוב הליקויים מתמקדים סביב תחומי מערך מזון: תפריט, הגשת מזון ומצב התחזוקה של חדר האוכל.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים עובדת פיזיותרפיסטית אחת בהיקף משרה של כ-34 שעות שבועיות.
השירות ניתן 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן שעות העבודה בפיזיותרפיה מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול בפיזיותרפיה.

ארגון השרות

- העבודה מתנהלת על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת.

אבחון פיזיקלי

- ההערכות הראשונות מלאות.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיימות שתי קבוצות, כל קבוצה פעם בשבוע. המטופלים נבחרים להשתתף בקבוצה על פי תפקודם הפיזי ומידת שיתוף הפעולה שלהם בתרגול.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות תקופתיות מתועדות במועד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה לעובד חדש - מתקיימת ומתועדת בטופס ייעודי.
הדרכות מחלקתיות - במחלקה הסיעודית התקיימו ותועדו שלוש הדרכות בשנה האחרונה.
הדרכות מוסדיות במסגרת החת"ש המוסדי - התקיימו שתי הדרכות, במרץ וביולי השנה. אחת ההדרכות התקיימה בשיתוף עם הדיאטנית.
כל ההדרכות חתומות על ידי המשתתפים כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- נמצאה אי התאמה בין שעות עבודת הפיזיותרפיסטית כפי שמפורסם בכל ומחלקה ובמכון הפיזיותרפיה ובין שעות העבודה הרשומות בדף הנוכחות. יש לפרסם את שעות העבודה בפועל.
יש להשלים את כוח האדם לתקן הנדרש ורצוי לשלב עבודה גם בשעות אחר הצהרים.

פרופיל המטופלים במוסד

- להתאים את תדירות הטיפול לצרכים היחודיים של כל מטופל.

ארגון השרות

- מנהלת השרות אינה עומדת בדרישות הנוהל לניהול שרות. (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית).
מומלץ לקיים פרויקטים מיוחדים לקידום איכות הטיפול, בשיתוף הצוות הרב מקצועי/צוות המחלקה.

אבחון פיזיקלי

- לבצע ולתעד בדיקה ראשונית למטופל תוך חמישה ימים מקבלתו למחלקה, גם לאחר שינוי סטטוס תפקודי.
לקבוע מטרות ותכנית טיפול המותאמות לכל מטופל באופן ייחודי. (הסבר על כך ניתן במהלך הבקרה).
לתעד את המצב התפקודי והאישי של המטופל, כפי שהיה טרם האישפוז.

טיפול פרטני

- לקבוע תכנית טיפול ספציפית, מעודכנת לכל מטופל, לטפל על פי תכנית זו ולתעד את הטיפול.
להתאים את תדירות הטיפול לצרכי המטופל.

טיפול בקבוצה

- להגדיר את מטרות הטיפול בקבוצה.
לבחור את המטופלים בקבוצה על פי מדדים מובנים ומוגדרים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- לעשות שימוש בכלי הערכה ומדידה, לדוגמא - מרחק הליכה, TUG, כדי לעקוב אחר השינוי במצבו המטופל.
במעקב יש לתעד גם את תפקודו הפיזי של המטופל, מטרות ותכנית טיפול ייחודית, הטיפול שניתן ותדירותו.
אם אין אפשרות לעמוד בתכנית הטיפול שנקבעה במעקב הקודם, יש לתעד זאת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- לשפר את הישיבה בכסאות הגלגלים במחלקה הסעודית כך שהנוחות והבטיחות של המטופלים תהיה מייטבית.
לדוגמא: להקפיד על רגליות בטיחותיות.
להתאים את סוג הכסא והאביזרים הניולווים לכל מטופל באופן ייחודי.
לחדש ציוד בלוי.
להשלים את מגוון כסאות הגלגלים (כורסאות גריאטריות, כסאות TIS) ואביזרי עזר לישיבה.
להתאים את ישיבת המטופלים בכסא הגלגלים לשולחן האוכל כדי שיתאפשר תפקוד מייטבי של המטופל בזמן האוכל והתעסוקה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לתעד גם את ההדרכות המתקיימות במחלקות לתשושי נפש.

להשתמש בלשונית "הנחיות" במחשב על מנת לתעד הנחיות לצוות הסעודי/רב מקצועי.
מומלץ לתלות הנחיות למטפלים מעל מיטת המטופל.
להשתתף בקורסים וימי עיון הרלוונטיים לעבודה בגריאטריה, דגש על קורס בנושא ישיבה.

ציוד טיפולי

- לתקן ציוד מקולקל/בלוי - מכשיר Hot pack, כיסוי של מיטת הבובוט.
להמשיך להצטייד בציוד הנדרש כמו רשת לתלית סלינגים מעל מיטת בובט.
לאחסן ציוד במקום ייעודי לכך ולא על עדן החלון.
מומלץ להעביר את העמידון ליד החלון כך שלמטופל תהיה אפשרות להסתכל החוצה בזמן העמידה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- להמשיך להצטייד במיטות עם מנגנון Hi-low ומזרונים וויסקואלסטיים.
לצייד את המחלקה הסעודית במנוף.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- מנהלת השרות מכירה היטב את המטופלים ועובדת על פי תכנית עבודה מסודרת.
מהבקרה האחרונה יושמו חלק מהערות. יש להמשיך ולשפר את איכות הטיפול הפיזיותרפי, לעודד ולאפשר לפיזיותרפיסטית להשתלם בתחום הפיזיותרפיה בגריאטריה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	68%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המרפא בעיסוק במוסד הינו חדש במקצוע ובמוסד עובד כחודש וחצי. שירות הריפוי בעיסוק ניתן במוסד בשעות הבוקר והצהריים, שלושה ימים-סה"כ 18 ש"ש. תעסוקה ניתנת בשעות הבוקר ובחלק מהימים בשעות אחה"צ. סה"כ-77 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצע כנדרש.

הערכת מעקב

- מתבצעת בתדירות הנדרשת.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות מגוונת בתעסוקה בשעות הבוקר ואחה"צ בחלק מהימים. הפעילות מתבצעת באופן פרטני וקבוצתי עפ"י תכנון קבוע מראש בשילוב עם מוזיקה ושירה. קיים מפעיל חיצוני שמגיע לנגן אחת לחודש בשעות אחר הצהריים.

תנאים פיזיים וסביבה

- התעסוקה מתבצעת בחדרי האוכל במחלקה. במחלקה הסיעודית קיים חלל נוסף לפעילות. כשמזג האויר מתאפשר, המדריכות מוציאות את המטופלים למרפסות ולחצר. קיים מחסן גדול לציוד בתעסוקה ובנוסף מחסנים קטנים בכל מחלקה.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד לריפוי בעיסוק ולתעסוקה.
ישנו טאבלט אחד לשימוש המטופלים.
במחלקות א ו-ב יש טלויזיות חכמות לרווחת המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- המרפא בעיסוק משתתף בישיבות צוות מחלקתיות באופן קבוע.
מתקיימות ישיבות צוות של המרפא בעיסוק עם מדריכות התעסוקה באופן קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש להתאים את מטרות הטיפול למצב המטופל, להרחיב ולפרט את תוכניות הטיפול בקבלה ובמעקב.

ישום תכנית הטיפול

- יש לטפל טיפולים פרטניים וקבוצתיים במחלקות השונות, כנדרש.
יש לבצע מעקב סדים ולדווח לצוות המטפל כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפא בעיסוק יושב בחדר יחד עם איש מקצוע נוסף, יש להקצות לו חדר נפרד שישמש כמשרד וכחדר טיפולים והערכות.
חדרי האיחסון של מדריכות התעסוקה בחלק מהמחלקות מאוד צפוף, מומלץ לחשוב על דרך להגדיל את שטח האיחסון של המדריכות.
יש להעשיר את חדרי המטופלים בקישוט אישי ומכבד.
מומלץ לסמן את חדרי המטופלים במחלקות לתשושי נפש כדי לאפשר התמצאות במחלקה למטופלים המסוגלים לכך.

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את ציוד הריפוי בעיסוק והתעסוקה בציוד טכנולוגי נוסף ולהתאימו לנדרש במוסד.

הדרכה ותקשורת

- המרפא בעיסוק הינו חדש במקצוע ובמוסד וזקוק להדרכה מקצועית בהתאם לנוהל.
מומלץ להשתמש בתמסורת הממוחשבת על מנת לעדכן ממצאים רלוונטיים בנוגע למטופלים בצוות הרב מקצועי.
על המרפא בעיסוק לבצע הדרכות פרטניות למדריכת התעסוקה בנוגע למטופלים ולכלל המחלקה.

העשרה ונהלים

- יש לפתח נהלים פנימיים רלוונטיים לריפוי ביעסוק במוסד.
יש להמשיך ולהעשיר את הצוות בהשתלמויות וימי עיון קיימים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה ללא נוכחות העו"ס. הבקרה התבצעה באמצעות בדיקת רשומת המטופל, תצפית במחלקות, שיחות עם מטופלים ושיחת טלפון עם העו"ס.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעל תואר ראשון בעבודה סוציאלית, עובד 4 ימים בשבוע, 35 ש"ש. העו"ס הינו ללא הכשרה בגריאטריה ואינו מקבל הדרכה באופן קבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה והסתגלות, הקבלה כולל הערכה פסיכוסוציאלית ובניית תוכנית טיפול.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועל לשמירת פרטיות המטופל באמצעות תצפית במחלקות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים נקיים, קיימים וילונות מפרידים בין המטופלים לשמירה על פרטיותם. כלי מיטה מותאמים לעונה. ראוי לציין לחיוב את הסלון עם טלוויזיה במחלקה לתשושי נפש א'.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: כן. מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים במחלקה א' בנושא אקטואליה.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן. השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה וגיוס מתנדבים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מיידע את המטופל/משפחה לגבי תהליך קבלת קוד מול משרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- השירות אחראי על ארגון ישיבות צוות רב מקצועי.
- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: העו"ס משתתף בסדנת מנהלים של משרד הבריאות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- בנושא קבלה והסתגלות לא נמצאה הקפדה על ביצוע מעקב אחר הסתגלות והערכה לאחר חודשיים בטופס גילון וקבלה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש לקיים הדרכה לעובדים חדשים ע"י השירות הסוציאלי בנושאים כגון: מניעת התעללות, חוק זכויות החולה, תפקיד העו"ס, חובת דיווח ותקשורת נכונה. מומלץ על טופס מובנה עם חתימות.
- מעקב ביקורים אצל המטופל: חלקי. יש להקפיד על מעקב ביקורי משפחות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- נצפה במחלקות כי חלק מהצוות אינו מקפיד על עטית מסכות בהתאם להנחיה.
- מיזוג האוויר בהתאם לעונה: לא. במחלקה תשושי נפש ב' רוב המטופלים לבשו מעילים לארוחת בוקר, הטמפרטורה בחדר אוכל הייתה 20 מעלות ומטופלים דיווחו שקר להם. בבדיקה מדגמית במחלקות נמצאו כי מספר חדרים היו עם טמפרטורה שנעה בין 19 ל 22 מעלות.
- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: חלקי. הצביון האישי בחדרים אינו אחיד, חלק מהחדרים דל בחפצים אישים, יש להמשיך ולטפח את הנושא על מנת להעניק אווירה ביתית חמימה.
- נשמרת פרטיות בסביבת המטופל ובמהלך הטיפול האישי: חלקי. דווח בבקרה כי בוצע טיפול אישי בחדר של מטופל ללא סגירת הדלת וללא שימוש בווילון אשר מפריד בין 2 מטופלים באותו חדר. יש להקפיד על שמירת הפרטיות של כלל המטופלים במוסד.
- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): חלקי. יש לשפר את נגישות המידע למטופלים ובני משפחה. מגילת זכויות המטופל והאפשרות לפנות בתלונות למשרד הבריאות *5400 נמצאים רק בכניסה למוסד. יש לתלות בכל המחלקות ולהתייחס לנושא הנגישות בשפת הדיבור של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: אינה מתקיימת עבודה קבוצתית עם בני משפחה. יש לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים (הערה חוזרת).

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להעמיק את הבדיקה בנושא מיצוי זכויות באופן פרטני בהתאם להערכה פסיכוסוציאלית של המטופל. לא תמיד קיימת הפנמה לזיהוי צרכים. על העו"ס להגביר את מעורבותו בנושא טיפול בתלונות. לא נצפתה הקפדה בהתייחסות לצרכים אישים ומצבים רגשיים של מטופלים.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: יש להקפיד על הערכה וניהול גמלת דמי הכיס של המטופלים ולבצע מעקב.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: לא נמצאה פעילות של העו"ס להעלאת המודעות הצוות בנושא חוק זכויות החולה.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: יש ליזום הערכת צרכים בנושא אפוטרופוס וייפוי כוח ולבצע מעקב על תפקוד האפוטרופוסים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על הנהלת המוסד למנות וועדה קבועה לטיפול בזקנים נפגעי התעמרות לפי הנוהל. יש להפעיל את הוועדה המוסדית למניעת התעמרות בהתאם לנוהל. על חברי הוועדה לבנות תכנית שנתית בהתאם לנוהל 22/2003. יש לגבש תהליכי עבודה הכולל בניית נוהל פנימי. יש לאפשר הכשרה מקצועית בתחום מניעת התעמרות לעו"ס אשר מרכז את הוועדה המוסדית (הערה חוזרת). יש לשפר את כתיבת הפרוטוקול ולדייק את פרטי המקרה בתיעוד. יש לעקוב אחר ביצוע ההחלטות. נמצאו בבקרה מספר אירועים חריגים שהסיבה להם אינה ידועה מחודש אוקטובר ונובמבר 2021 האירועים עדיין לא עלו לדיון במסגרת הוועדה המוסדית למניעת התעמרות.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: יש לפרסם הודעה מונגשת על קיום הוועדה למניעת התעמרות בכל המחלקות.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: יש לפעול להעלאת המודעות של הצוות ולהטמיע את הנושא של איתור וחובת הדיווח.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: יש לפעול למיצוי זכויות ניצולי שואה.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: יש ליזום פעילות ייעודית על מנת להעלות את מודעות הצוות לצרכיהם הייחודיים של מטופלים ניצולי שואה (הערה חוזרת). מומלץ להוסיף את הנושא לתוכנית הדרכת עובד חדש.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- על השירות הסוציאלי להיות שותף בקידום הכשרת הצוות מוסדי להטמעת הטיפול התומך ולבניית תהליכי עבודה מותאמים. יש לאפשר הכשרה מקצועית בתחום הטיפול התומך (פליאטיבי) לעו"ס השותפה בוועדה המוסדית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד על השתתפות של כל אנשי הצוות בישיבות הצוות הרב מקצועי וזאת כדי לאפשר ניתוח מלא ודיון מקיף בתוכנית הטיפול של המטופל. בכל שינוי בתפקוד, חזרה מאשפוז, העברת מחלקה בין מחלקתית, יש לקיים ישיבות צוות מלאה (הערה חוזרת). על העו"ס לייצג את המצב הפסיכוסוציאלי של המטופל בפני הצוות הרב מקצועי הכולל: התייחסות למצב הרגשי של המטופל, אורח חיי המטופל, מערכת תמיכה משפחתית והסתגלות.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: חלקי. על השירות הסוציאלי ליזום נושאים לפיתוח הצוות הרב מקצועי (חת"ש), הערה חוזרת. לא התקיימה פעילות בנושא מאז הבקרה הקודמת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: יש לאפשר הכשרה מקצועית ייעודית בתחום הטיפול במטופל תשושי הנפש.

- קבלת הדרכה מקצועית: מומלץ לאפשר הדרכה מקצועית.

רשומת מטופל

- מעיון מדגמי ברשומות עולה כי הרשומה אינה משקפת די את מצבו ותפקודו העדכני של המטופל. יש לשפר את תהליכי ההתערבות המקצועית, נצפה בבקרה תיקים שלא קיבלו התייחסות מעל חצי שנה. התיעוד אינו משקף את חווית המטופל בפועל וחסרה התייחסות למצב הרגשי של המטופלים. כל אלה פוגעים במימוש זכויות המטופל וגורמים להתנהלות חסרה ברשומה של תיקי המטופלים.

- התייחסות לאירועים חריגים: בנושא אירוע חריג, מעורבות של העו"ס חשובה בדיון על מנת לשלול חשד סביר להתעמרות ולהעברת המקרים המתאימים לוועדה להמשך טיפול. בנוסף יש להתייחס לחוויית המטופל בתהליך הבדיקה.

תיק אפוטרופסות

- יש להקפיד על תיעוד בנושא תהליכי מינוי אפוטרופוס מול מטופלים, משפחותיהם וגורמים חיצוניים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- הבקרה נערכה בתקופת התפרצות נגיף הקורונה וקיימת התייחסות ייחודית של השירות הסוציאלי לתקופה זו. יחד עם זאת, רוב הליקויים מהבקרה הקודמת לא קיבלו התייחסות. התיעוד אינו משקף את ההלימה המקצועית (עדכונים ברצף הטיפול) הכוללת וכך גם נפגע איכות הטיפול על היבטיו השונים.

העו"ס זקוק להדרכה. על המוסד לאפשר הדרכה בתחום העבודה הסוציאלית הייחודית במוסד גריאטרי והכשרה כללית בגריאטריה.
בנוסף, יש צורך בהיכרות עם כלל הנהלים כולל נהלי הרוחב.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקח מקצועי ומקפיד לעשות השתלמויות מקצועיות כנדרש מה שתורם רבות למתן רמת שירותי רוקחות טובים במוסד.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: 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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: לא. המוסד פתח מחלקה חדשה בחודשים האחרונים, נוסף לכך המוסד מזמין תרופות מבתי מסחר לפי הצורך, מוסד עם שלוש מחלקות מומלץ שיקצה חדר מיוחד לאחסון תרופות מרכזי ובו עמדה לרוקח עם גישה ממוחשבת וכל הציוד

הנדרש לעבודת הרוקחות במוסד.
נכון להיום הרוקח חולק את עמדתו עם שאר מקצועות הבריאות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: יש לפרוק את טמפרטורת המקררים במחלקות כל יום.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): יש להחזיק בכל עת את הציוד הדרוש בשביל לקבל מטופלים הנוטלים סמים מסוכנים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד מחלקה סיעודיות ג' 34 מטופלים, מחלקה לתשושי נפש א' 31 מטופלים ומחלקה לתשושי נפש ב' 23 מטופלים.
2. המוסד מקבל ארוחות צהריים ומנה מורכבת לערב מחברת הסעדה קייטרינג בעלת רישיון עסק, יצרן והובלה בתוקף.
3. שירותי ההסעדה והמכבסה משותפים למחלקה סיעודית ולמחלקות תשושי נפש.

א. מטבח קצה :

1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. בחדר קירור ירקות נמצאו ירקות גולמיים יחד עם מוצרי חלב - סידור פסול!
3. במדור שטיפת ירקות אין סבוניה ומתקן נייר לניגוב ידיים.

ב. מחלקה סיעודית ג':

1. רמת הסדר והניקיון בחדרים טעונה שיפור רב לדוגמא, בחדר 201 בפח האשפה נצפו זבובים, בחדר 210 הורגש ריח חריף של שתן, בשירותי צוות נצפו מקקים חיים.
2. במסדרון המחלקה נמצאו עגלות עם כביסה נקייה מפוזרת וללא כיסוי כנדרש.
3. בחדר 201 טמפרטורת החדר שנמדדה עמדה על 20 מע"צ ולא 23 מע"צ כנדרש בנוהל AC-01 "מערכות מיזוג אוויר במוסדות רפואה" .
4. בחדר 201 בחדר השירותים והמקלחת נצפו זבובים והוונטה נמצאה עם אבק.
5. טמפרטורת המים שנמדדה בחדרי השירותים והמקלחת:

מס' חדר	סוג הברז	טמפ' (מע"צ)
210	ראש מקלחת	40
	כיור	37
208	ראש מקלחת	36
	כיור	37
204+205	ראש מקלחת	38.3
206+207	כיור	41
	ראש מקלחת	41
201	ראש מקלחת	39.5
203	ראש מקלחת	40

חובה לספק מים חמים לקבועות בכל הבניין, טמפרטורת המים הנדרשת בנקודת המוצא לאחר ברז תרמוסטט הינה 42-47 מע"צ, בהתאם לנוהל W-02 "מערכות תברואה בבתי חולים הנחיות תכנון ואחזקה".

6. בחדרי המקלחת נמצאה כוס אחת ובה משחת שניים אחת ומס' מברשות שיניים עם שמות של מטופלים שונים- נדרש כוס עם משחת שיניים ומברשת שיניים בנפרד לכל דייר.
7. בחלק מחדרי השירותים במתקן הסבונייה אין סבון לשטיפת ידיים.

ג. מחלקת תשושי נפש א':

1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. טמפרטורת המים שנמדדה בחדרי השירותים והמקלחת:

מס' חדר	סוג הברז	טמפ' (מע"צ)

109+108	ראש מקלחת	38
	כיור	40
110	ראש מקלחת	41
	כיור	41
112+111	ראש מקלחת	28
106	ראש מקלחת	36

כאמור לעיל, יש לפעול בהתאם לנוהל W-02"מערכות תברואה בבתי חולים הנחיות תכנון ואחזקה".

ד. מחלקת תשושי נפש ב':
1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. טמפ' החדר שנמדדה עמדה על 23 מע"צ כנדרש.
3. טמפרטורת המים שנמדדה בחדר השירותים והמקלחת של חדר 5 עמדה על: כיור- 38 מע"צ , ראש מקלחת- 38 מע"צ - יש לפעול בהתאם לנוהל W-02"מערכות תברואה בבתי חולים הנחיות תכנון ואחזקה".

ה. מכבסה וכביסה:
1. רמת הסדר והניקיון תקינה.

ו. איסוף פסולת זיהומית+ תרופות פגות תוקף:
1. הוצגו אישורי פינוי פסולת זיהומית ותרופות פגות תוקף מתאריך 22/8/2021

ז. מערכת מים:
1. טמפרטורת המים המסופקים ביציאה מהאוגר עמדה על 44 מע"צ ולא 60 מע"צ כנדרש.
2. טמפרטורת המים החוזרים למאגר עמדה על 43 מע"צ ולא 55 מע"צ כנדרש.
3. נמסר כי בוצעה בדיקת חיידקי ליגיונלה ובדיקת מתכות על-ידי דוגם מוסמך בתאריך 22/12/21 אך טרם התקבלו תוצאות מהמעבדה.
4. ניקוי וחיטוי אוגר מים חמים בתאריך 26/10/2021.
5. הוצג טופס מעקב ורישום כלור נותר במים לחודש דצמבר 21, תוצאות הבדיקה שדווחו בכל יום זהות 0.3 מ"ג/ ליטר, בתאריך ה 20.12.21 בוצעה בדיקה על ידי דוגם מוסמך ובתעודת הבדיקה נרשם 0.2 מ"ג / ליטר - נמצאה אי התאמה .
6. הוצג טפסי דגימת טמפ' מתאריכים 23-27.12.21 .

הערה:
מנהל המוסד שיתף פעולה וניסה לטפל בליקויים במהלך הבקרה.
המנהל העלה את טמפרטורת המים במערכת החימום החשמלית ובמדידה חוזרת שבוצעה בראשי המקלחת בחדרים 112+111 ו- 208 טמפ' המים בראש המקלחת עמדה על 41 מע"צ.
** ממצאי הבקרה מצולמים.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח הביקורת.

טמפרטורת המים במערכת אספקת מים חמים עד הברזים אינה על פי הדרישות, המוסד נדרש:

1. ניטור יומי ובתדירות של פעמיים ביום באמצעות מד טמפ' בחדרי הקצה, בקווי מים חוזרים קומתיים ובקו החזרה לאוגר.
2. ניטור רציף בקווים של מים מסופקים ומים חוזרים כולל אגירת נתונים בדו"ח חודשי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

3. סקר בחינת מערכת סחרור מים בכל קומה.

יש לתקן את הליקויים הנדרשים ולהודיענו באופן מפורט בכתב.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית אבות "נוף חן" ממוקם בעיר רמת גן ולו מגרש חנייה גדול ונגיש לתחבורה ציבורית.
כניסת בית החולים שופצה, נפתחה מחלקה לתשושי נפש בקומת הקרקע ולה גינה גדולה ומטופחת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- הבקרה התקיימה ביום גשום וקר. מיזוג האוויר במחלקה לתשושי נפש ב', לא פעל. מטופלי המחלקה ישבו בחדר היום עם מעילים.
בסיור במחלקות נמצא כי הטמפרטורה בחדרי המטופלים הייתה נמוכה (הופיעה בין 19-22 מעלות).
ביום הבקרה בבדיקה מדגמית נמצאו מספר חדרים בהם טמפרטורת המים לא הייתה תקינה. הדבר הובא לידי הנהלת הבית ודווח כי יתוקן באותו יום. בחלק מחדרי המטופלים היה ריח שתן.
במחסן מזון נמצאו קופסאות שימורים אשר פג תוקפם. הדבר הוצג לצוות המוסד ונמסר כי זה לא בשימוש. יש לאחסן מזון אשר פג תוקפו ומיועד להחזרות במקום נפרד מהמזון השוטף.
יש להתקין מדי טמפרטורה בחדרי היום.
יש להחליף ריהוט ישן: מיטות, ארונות, ארוניות, מזרונים קרועים, שולחנות, ריפוד לכסאות ועוד.
בחדרי המטופלים מותקנים כיורים עם סבונים ללא מתקנים לניגוב ידיים, יש להתקין מתקנים ליד כל כיור.
מומלץ להגביר את התאורה בחלק מחדרי השירותים.
יש להתקין לחצני מצוקה נגישים ליד כל מיטת מטופל.
יש לתקן סימני רטיבות במספר מקומות.
בחדר פיזיותרפיה יש נזילה מהתיקרה, התיקרה נמצאה חשופה ולדברי המנהל הדבר ידוע וממתינים שיסתיימו הגשמים.
מומלץ להוסיף חפצים ופריטים אישיים בחדרי המטופלים המקנים אווירה חמה וביתית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-90 מיטות ברישוי ו-81 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.220	1.284	0.064	5.2%
אחיות [2]	17.290	18.943	1.653	9.6%
מוסמכות	17.290	18.418	1.128	6.5%
מעשיות	0.000	0.525	0.525	100%
כוח עזר	34.440	35.659	1.219	3.5%
Nutritionist	0.450	0.488	0.038	8.4%
Physiotherapist	0.950	0.850	-0.100	-10.5%
Occupational Therapy	0.504	0.450	-0.054	-10.7%
Employment Instructor	1.400	1.925	0.525	37.5%
Speech therapist [1]	2.674	3.000	0.326	11.9%
Social Worker	0.900	0.897	-0.003	-0.3%
Pharmacist [1]	8.467	8.500	0.033	0%

[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-90 מיטות ברישוי ו-81 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.780	1.000	0.220	28.2%
House keeper	0.780	1.000	0.220	28.2%
Maintenance worker	0.610	0.850	0.240	39.3%
Storekeeper	0.610	1.000	0.390	63.9%
Chief cook [1]	0.780	0.000	-0.780	-100%
kitchen worker	2.440	1.000	-1.440	-59%
Cleaner	4.200	4.400	0.200	4.8%
Kashrut supervisor	0.404	0.000	-0.404	-100%
Gardener	0.216	0.000	-0.216	-100%
Secretary	0.780	1.000	0.220	28.2%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.00 מתאריך: 11.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 22.12.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	7.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
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	2.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	27.00