מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.05.2022

במוסד: "אור העמק (עמל תבור)"

בישוב: מזרע

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חאלד זבידאת
מנהל/ת רפואי/ית
אור העמק (עמל תבור) (קוד מוסד 237N3)
מזרע
מזרע

ד"ר זבידאת נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אור העמק (עמל תבור)"

מצורף דוח הבקרה מיום 17.05.2022.

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 כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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 "אור העמק (עמל תבור)"

בתאריך 17.05.2022 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 הרכבצוות 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** - מר אבי כהן, מרכז 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:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 09.01.2023.

רישיון IV:

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

כללי:

בית סיעודי בקיבוץ מזרע, 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.

ועדות מוסדיות:

קיימת ועדה פליאטיבית

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין הצוות הסיעודי לצוות מקצועות הבריאות.

מניעת זיהומים:

קיים נאמן מניעת זיהומים, נערכו הדרכות בנושא.

תנאים סביבתיים:

יש לדאוג למכון לריפוי בעיסוק במוסד.

ציוד:

קיים ציוד טיפולי כנדרש בפיזיותרפיה.

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	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	32	1	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	102	108	77	-	31	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 108 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	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים בכל המחלקות ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים בפעילויות שונות.
במחלקות סיעודיות מאושפזים 4 מטופלים עם פצע לחץ דרגה 2, ו-3 מטופלים עם פצע לחץ דרגה1, במחלקה לתשושי נפש מאושפז מטופל סיעודי אחד עם פצע לחץ דרגה 2.
במחלקות סיעודיות 5 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם עונה לדרישות המכרז.
הצוות הסיעודי מורכב מאחים/יות מומכים/ות בלבד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- קיימת התייחסות רצינית להערות מהבקרות הקודמות כולל תיקון ליקויים מבקרות לטיפול ראוי.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים 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.

תקשורת

- תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, מובילה להתייעלות עבודה שגרתית ויישום תהליכי העבודה.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם משפחות של המטופלים.

עדכון מקצועי

- קיימים תהליכי בקרה פנימיים תקופתיים הנעשים באופן שיטתי ומובנה.
במוסד מונו 3 נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, מניעת כאב ומניעת פצעי לחץ, כמו כן נעשו הדרכות לצוות בנושאים מניעת זיהומים ומניעת פצע לחץ.
הנהלת המוסד מאפשרת ומעודדת את יציאת אנשי הצוות ללימודים, במוסד 2 אחיות עם קורס על בסיסי בתחום הגריאטריה. האח

האחראי במחלקה לתשושי נפש עם קורס בתחום עולמו של תשוש נפש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על בניית תכנית טיפול ראשונית תוך 72 שעות מיום הקבלה למוסד. מומלץ לסווג את בעיות המטופל כאקטואליות/ פוטנציאליות או כרוניות.

הפרשות

- קיימת תכנית שימור שליטה, מומלץ לשפרה לפי צרכים יחודיים של מטופלים.

שמירת שלמות העור

- במחלקה לתשושי נפש מאושפז מטופל סיעודי שפיתח פצעי לחץ. חשוב לחשוב על תכנית למניעת פצעי לחץ, מעורבות של נאמן נושא בתחום וערנון הדרכת המטופלים במחלקה לתשושי נפש לטיפול בחולה סיעודי. חשוב לדאוג להעברתו למחלקה סיעודית מותאמת לו לפי רמת תפקודו.

תנועתיות ותנוחה

- במחלקה סיעודית א' נמצאו 16 מטופלים עם הגבלות ישיבה שונות. חלק מההגבלות היו לא תקינות. מומלץ לבצע הדרכה נוספת לצוות המטפלים לשיפור הושבה של מטופלים ולהגביר מודעות לנושא.

טיפול בכאב

- יש להקפיד ולהשתמש בכלי אומדן כאב התואם את מצבו התקשורתי של המטופל. במחלקה סיעודית נצפתה מטופלת לא מתקשרת עם הבעת פנים כאובה ואי שקט מוטורי, לא נמצאה התייחסות למצב כאב של מטופלת. יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב אצל המטופלים הסובלים מכאב חדש או כרוני.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, מומלץ שהצוות הסיעודי ישקיע בפיתוח של צוות המטפלים, להסברה על חשיבות התפקיד בהבנה וביצוע משימות למתן טיפול איכותי למטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת הצהריים, מנה מורכבת, ממרח וסלט של ארוחת הערב מגיעות מחברת הסעדה.
בכל מחלקה קיים מטבחון ובו עובדת אחראית מטבחון מחלקתית. טחינת המנה נעשית במטבחון המחלקה.
במחלקות עגלת חימום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה, עובדת 20.5 שעות שבועיות בימים ראשון, שני ורביעי.
בוגרת קורס ייעודי בתזונה בגריאטריה ומשתתפת בהשתלמויות בתחום כגון טרמינולוגיית המרקמים IDDSI. בנוסף, השתלמה בתחום הפליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית החלה בהכנסת טרמינולוגיית המרקמים IDDSI למוסד.
הדיאטנית עובדת על פי תכנית שנתית הכוללת בתוכה את תחום הבטחת איכות המזון.
הדיאטנית מקפידה על ביצוע הדרכה בנושאי תזונה רלוונטיים לעובדים חדשים המתקבלים למוסד.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תצפיות בארוחות. כאשר נמצא ליקוי, הדיאטנית מתעדת ועוקבת כנדרש אחר יישום הנחיות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בעת ביצוע הערכה תזונתית, הדיאטנית מתייחסת לבריאות הפה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נעשה שימוש בהעשרות מהמזון כגון פודינג העשרה ביתי.
מבוצע מעקב הדוק אחר מצבם התזונתי של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: חלקי. מתקיימת עבודה מול מערך המזון ויש להקפיד לתעד אותה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- דוגמאות מזון- נמצאו ברובן. חסרו חלק מדוגמאות המזון של הפרי הטחון.
יש לרשום בתפריט, בזמן ארוחת מנחה, את המנה המיועדת למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בעת תצפית על המנות המוגשות בארוחת הצהריים נצפו מספר ליקויים אשר פוגעים באיכות המנה והתאמתה לקשיש הסיעודי, כגון פירה עם מעטה יבש ומרקם דביק והגשת קציצות מתועשות.
בעת עריכת השולחן יש לחשוב על מראה ביתי ומזמין.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניתן להתרשם מעבודתה המקצועית של הדיאטנית אשר פועלת רבות למען קידום תחום התזונה במוסד. יישר כח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה מתוכננת במהלך תקופת רישוי, בהשתתפות הפיזיותרפיסטית אחראית השירות.
במוסד 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש, סה"כ 108 דיירים.
חדר הפיזיותרפיה נגיש, מסודר וכולל ציוד טיפולי כנדרש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שני הפיזיותרפיסטים עובדים במקום יחד מעל 4 שנים. צוות יציב.
הפיזיותרפיסטית אחראית השירות לומדת לתואר שני, בהשתתפות של המוסד (ע"ח יום עבודה). אחראית על מחלקות סיעודית א' ותשושי נפש, עובדת 32 שעות שבועיות.
הפיזיותרפיסט בצוות אחראי על מחלקה סיעודית ב'. עובד 20 שעות שבועיות.
סה"כ 52 שעות שבועיות- תקן כח אדם מלא.
לעזרתם תוספת כח אדם משמעותית, מעבר לתקן- כח עזר שמגיע 4 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ומסייע בניוד המטופלים למכון הפיזיותרפיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא. פריסת השעות יעילה. עובדים 5 בקרים בשבוע מתוכם יום אחד גם בשעות אחר הצהריים.
לפיזיותרפיסטים שני ימי עבודה משותפים.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה של דיירים מטופלים בפיזיותרפיה בתדירות המותאמת לצרכיהם.

ארגון השרות

- מנהלת השירות עומדת בדרישות הנוהל. העבודה מתבצעת לפי תוכנית יומית מובנית מתועדת.

אבחון פיזיקלי

- קבלת מטופל, בדיקתו, התאמת ציוד ובניית תוכנית טיפול מבוצעת במועד ובאופן מלא.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- טיפולים בקבוצות קטנות מבוצעים עבור מטופלים בכל המחלקות. בחירת המטופלים לפי מדדים מקצועיים. מתקיימת קבוצה חוצת מחלקות שהתחדשה לאחרונה, לאחר הפסקה בשל הקורונה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב הפיזיקלי מבוצע באופן מלא. מתועד לפחות אחת לשלושה חודשים או בכל שינוי במצבו של המטופל. משקף את המצב העדכני וכולל מטרות טיפול, תוכנית טיפול ואת הטיפול שמתבצע בפועל.

הדרכה,השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נערכות הדרכות במסגרת חינוך תוך שירות בנושאים שונים, לפי צורך והשתתפות מכובדת של העובדים. הדרכות פרטניות למטפל חדש מתבצעות באופן סדיר. הדרכות נוספות לפי צורך מתבצעות באופן שוטף במתכונת פרונטלית וגם בקבוצות ווטסאפ ומיילים.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: הפיזיותרפיסטית לומדת לתואר שני בגרנוטולגיה באוניברסיטת חיפה. הפיזיותרפיסט השתתף בימי עיון מקצועיים בזום בשנה החולפת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות הנחיות שוטפות עדכניות בנושאים התיפקודים- כגון אופן ביצוע העברות, ציוד ישיבה בחדרים, תוכניות הולכה במחלקות.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: החדר כולל ציוד טיפולי כנדרש. רושם לחדר פעיל בשימוש יומיומי.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במוסד כולו ובפרט מחלקה סיעודית א', נראה שימוש מוגבר בהגבלות פיזיות של מטופלים לכסאות הגלגלים. יש לבצע הערכה מחודשת על נחיצות ההגבלות ולשקול אמצעים אחרים כמו החלפת כסא ישיבה ואביזרים נלווים, הגברת השגחה, תיקון הישיבה ע"י צוות ועוד. יש להדריך את הצוות לשים את ההגבלות כראוי בהתאם להנחיות.
יש להחליף אביזרי תמיכה בלויים, לוודא שיהיו ניתנים לניקוי.
להדריך את הצוות לשימוש נכון במזרונים הדינמים, בהתקנת אביזרי התמיכה השונים ושימוש נכון באמצעי ההגבלה הפיזיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית ותיקה במוסד, עם שנות ותק רבות במקצוע, עובדת 22 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות שלוש מדריכות תעסוקה, אחת עם תעודה ושתיים ללא, ביחד עובדות 89 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהלים ומיושמים באופן מקצועי.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

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

ישום תכנית הטיפול

- הטיפול בריפוי בעיסוק מתבצע באמצעות טיפולים פרטניים, קבוצה טיפולית עם העובדת הסוציאלית פעמיים בחודש, הדרכת צוות התעסוקה והצוות המטפל, והתאמת סדי ידיים ואביזרי עזר.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

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

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

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים אך אינו מתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

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

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת לא על פי הנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות מלאה מצד אנשי המקצוע והנהלת המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- המרפאה בעיסוק משקיעה מאמץ רב בניהול פרויקטים וניהול פנאי לאחרי הצהריים לרווחה, ואיכות החיים של המטופלים במוסד. מומלץ להוסיף שעות ניהול למרפאה בעיסוק, כדי לא לפגוע בשעות התקן.

הערכת מעקב

- יש לבצע הערכות מעקב אחרי אישפוז ארוך או אחרי החלמה מקורונה.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ לפתח את תחום הטיפול הפליאטיבי במוסד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מומלץ להמשיך ולהדריך את מדריכות התעסוקה במילוי קבלה ובבניית תוכנית טיפול.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: יש לדאוג למכון לריפוי בעיסוק במוסד.

הדרכה ותקשורת

- יש לתעד הדרכות צוות בתיק המטופל, כדי לשמור על הרצף הטיפולי.
- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: ישיבות צוות צריכות לשקף את מצב המוסד בפועל, כמו מקרי חירום במוסד או תקופת מגיפת הקורונה ופתיחת בידודית במוסד.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על מדריכות התעסוקה לצאת לקורסים מקצועיים בגריאטריה וימי עיון גם. על המרפאה בעיסוק להמשיך ולצאת לקורסים וימי עיון בגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע במהלך תקופת רישוי. ביום הבקרה נכחה עו"ס העובדת במשרה מלאה. העו"ס השנייה בחלקיות משרה, יומיים בשבוע והגיעה לבקרה למרות שמדובר לא ביום העבודה שלה.
שתי העו"סיות ותיקות, בעלות תארים בעבודה סוציאלית ואחת מהן עם תואר שני עם השתלמויות והתמחויות בנושאי אלימות, טיפול פליאטיבי .
שתיהן מעורבות היטב בחיי המוסד ובשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.
בכניסתנו נצפתה שגרת עבודה, המטופלים היו בפעילות קבוצתית, האוירה נינוחה ונעימה, החדרים נקיים ומסודרים.
קיימים שטחים ציבוריים מטופחים עם מקומות ישיבה למבקרים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: קיים. עבודות אומנות- ציורים של דיירים מעטרים את המחלקה בה שוהים, והצוות מקיים תערוכה בתיאום עם המשפחות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן. קיים שיתוף פעולה עם ביה"ס לעבודה סוציאלית, שתי סטודנטיות מפעילות פרוייקט עם מטופלים צלולים וצלולים למחצה, במסגרת ההדרכה. כמו כן, במסגרת המחוייבות האישית של ביה"ס התיכון, מגיעים מתנדבים באופן קבוע פעם בשבוע להפעלת דיירים, ובנוסף מגיעים לביה"ס של הקיבוץ לפעילות באירועים מיוחדים. לציין כי המוסד חוזר לשגרה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: כן. העו"ס שותפה בחת"ש ובהדרכת מטפלים חדשים, ושוקדת על הנגשה שפתית לחומר הנלמד למטפלים בשפה הערבית בעיקר.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת. העו"ס מפעילות את פרוייקט הגשמת המשאלות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן. קיימת ועדה וקיים תיעוד מלא עם תוכנית מפורטת לכל דייר, גם בישיבות הצוות, תוך התייחסות של כל איש מקצוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי. להקפיד על תיעוד תוכניות הטיפול ופירוט הפעילות.

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): תעוד חלקי. להקפיד על תיעוד תהליכים ותאריך שליחת הצווים ללשכת הבריאות.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- שתי העו"סיות ותיקות, מכירות היטב את הדיירים ומקיימות קשר רציף עם המשפחות. ניכר כי קיימת חזרה לשגרת העבודה אחרי הקורונה,הן בתחום הקבוצתי והן הקהילתי.
מכירות את נהלי העבודה וקיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.
ברשומה הסוציאלית קיים תיעוד מלא, אך נושא תיעוד הפרוייקטים והאפוטרופסות חלקי, ויש לשקוד על תיעוד מלא ופירוט הפעילויות המיוחדות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה ושעות התואמים את דרישות התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן. חדר הרוקחת מסודר ונקי. התרופות מאוחסנות בתנאים נאותים.
  מתבצע ניטור טמפרטורת החדר והנתונים נרשמים בטופס ייעודי.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. קיים פח ייעודי לתרופות שפג תוקפן (סגול) המפונה על ידי חברה לפינוי פסולת רפואית.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן. המינונים השונים מופרדים במגירות באמצעות חוצצים. קיימת כמות מספקת של חוצצים.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים אישיים לכל מטופל ובהם התרופות האישיות.
  קיימים תאים נוספים בהם מאוחסנות תרופות על פי שמן בסדר ABC.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מבוצע מעקב טמפרטורה והנתונים נרשמים בטבלת מעקב.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. קיימים אוגרי טמפרטורה הנפרקים מידי יום למחשב.
  קיים קובץ בו מתועדים נתוני הטמפרטורה היומיומיים.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התכשירים שתאריך תפוגתם משתנה עקב הפתיחה מסומנים בתאריך פתיחה כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. האינטראקציות שנמצאו מועברות לידיעת ולהתייחסות הרופא באמצעות מערכת המחשב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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': ל 50% -70% מהתיקים. יש להקפיד ולמלא בהקדם האפשרי יומני התערבות עדכניים לכל המטופלים בבית החולים הסיעודי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ובהתאם לתקנות ולנהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית החולים בנוי משתי קומות. חיבור צרכן אחד למערכת הראשית של קיבוץ מזרע.

במוסד קיימת מערכת מים מסוחררת ללא נפח איגום.
בעקבות חריגות חוזרות בבדיקות איכות המים, כפי שבאו לידי ביטוי בבדיקות מים לליגיונלה, המוסד ביצע שטיפה, חיטוי צנרת ובדיקות חוזרות. בעת הבקרה הבדיקות תקינות.
תכנית מים חמים ותכנית הדיגום אושרה על ידי לשכת הבריאות.
השינוי העיקרי שבוצע: מערכת המים החמים עברה ממערכת מסוחררת בעלת נפח איגום, למערכת שאינה בעלת נפח איגום.
המערכת הקיימת היא מערכת חימום פתוחה, המוזנת משני מקורות אנרגיה (משאבות חום וגז). הדוד הועתק לטובת מערכת מים שחורים מערכת סגורה, ומשמש כאוגר אנרגיה הזורמת במחליף החום, שמחמם את המים (לצורך זה הוספו גופי חימום לדוד, ע"פ דווח בעל פה).
המים הקרים (מי פיצוי יחד עם קו מים חוזרים מהמחלקות) יעברו דרך מחליף חום, וממנו יסופקו חזרה לצרכנים. לא ברור אם מחליף החום הוגדל כפי שתוכנן.

מערך מזון:
המוסד מספק כ100 מנות לדיירי המקום (שתי מחלקות סיעודיות ותשושי נפש). המוסד משתמש בשירותי חברת הסעדה עבור ארוחת צהריים. ארוחת בוקר, בישול מלא. ארוחת צהריים הגשה בלבד. לארוחת ערב, קבלת מנות מצוננות, חימום חוזר והגשה.
במכתבה של לשכת הבריאות מ18.12.19 פורטו תנאים לצורך אישור שיטת הבישול.
במכתב התייחסות המוסד לדרישות משרדנו, הוצהר כי המטבחון של סיעודית ב' הוגדר כמטבחון ראשי (לצורך קבלת כלל המזון מחברת ההסעדה ושמירת דוגמאות מזון), שטיפת ירקות: ירקות מגיעים שטופים מחברת ההסעדה, שימוש בביצים- מעבר לשימוש בביצים מפוסטרות.
טרם התקבל אישור מלשכת הבריאות על שיטת הבישול של המטבחונים.

כללית,
נושאים שלא נבדקו, קיבלו ציון מקסימלי.
יש לתחזק את מערכת המים החמים והקרים כמפורט בהנחיות לגיונלה, נספח 1 ו-2, והנחיות לשימוש במים במחלקות בית חולים גריאטרי 10.0.1.
בכל חדר שאינו בשימוש, יש להזרים מים ע"פ הנחיות למניעת לגיונלה.
מערכת אספקת מים תתוכנן ותופעל בהתאם לדרישות המפורטות בשער המידע לרישוי ולבנייה של מינהל התכנון והבנייה, ובמסמכים המפורטים בנספח 1, סעיפים: א', ב' (1, 4 – 8), ג' (2.2, 2.4, 2.6, 2.8, 2.9).
6.2 במערכת אספקת מי שתייה ישתמשו באביזרים העומדים בדרישות ת"י 5452: בדיקות מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה.

בעלי כשירויות–
פעילויות הנדרשות הכשרת משרד הבריאות (כגון ניקוי וחיטוי מערכות מי שתייה, בדיקת אביזרים למניעת זרימת מים חוזרת ודיגום מים), יבוצעו ע"י בעלי מקצוע שעברו הכשרה שאישרה רשות הבריאות. הנהלת המוסד תוודא את תוקף המסמכים לבעלי ההכשרה, ואישורי ביצוע של עובדי קבלן/ עובד חיצוני.
4.1 הפרדת מערכות מי שתיה–
בין מערכת מי שתייה ובין מערכת למים שאינם לשתייה כגון: כיבוי אש, כביסה, גינון וכו', תתקיים הפרדה מוחלטת בכל עת.
בכל מקרה בו לא ניתן ליצור הפרדה בין מערכות המים כאמור לעיל, בנקודת החיבור בין שתי המערכות, יותקן מכשיר מונע זרימה חוזרת (המופיע ברשימה המעודכנת לאביזרים למניעת זרימה חוזרת של משרד הבריאות).

4.1.1 תכנית הדיגום:
4.1.2 תכנית דיגום תכלול רשימת נקודות דיגום המייצגות את מערכת אספקת המים החמים והקרים, פרמטרים לדיגום ותדירות הדיגום. התכנית תקבע ע"י מנהל המוסד, בהתאם לנספח 5 שבהנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים– פרק המים, ותאושר ע"י רשות הבריאות.
בנקודות הדיגום יותקנו ברזי דיגום תקניים.
אמצעים למניעת כוויות:
דיגום מים במערכות אספקת המים, בהם הותקנו אביזרים למניעת כוויות, צריך להבטיח ניטור על המים הקרים בטמפרטורה המינימלית, והמים החמים בטמפרטורה מקסימלית.

מניעת מחלת הליגיונרים:
4. מניעת מחלת לגיונרים (לגינלוזיס)- מנהל המוסד יפעל למניעת מחלת הלגיונרים במערכת המים, בשלבי התכנון, התחזוקה והפעלת המערכת בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.

דיווח חריגות: כל חריגה באיכות מי שתייה או תחלואה אשר קיים חשד כי מקורה במים, תדווח ללא דיחוי לרשות הבריאות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בהמשך להקדמה המפורטת בסעיף תיאור כללי, להלן ממצאים: מדידת כלור יומית- ערכי כלור תקינים.
יש למדוד כלור גם בכניסה למבנה כדי לבדוק דרישת כלור. .
קיים מעקב ופיקוח על מערכת מים חמים: נבדקת תקינות יחסית של משאבת סחרור, בדיקת נזילות מברזים, ניקוז חודשי ויומי של אוגר מים ניקוי ראשי מקלחות וברזים, תיעוד מדידות טמפרטורת מים חמים לפני ואחרי ערבול. בדיקת מתכות.
במוסד לא קיימת מערכת ניטור טמפ' רציף במערכת מים חמים.
כמו כן לא מתבצעת מדידת טמפ' קו מים יוצא ושני קווים חוזרים(אחד מכל קומה)
בעת הבקרה:
קו יוצא-70 מעלות
קו חוזר קומה שניה-55מעלות. קו חוזר קומה ראשונה-53 מעלות
נאמר כי ממשיכים לבצע חיטוי וניקוי שנתי של הדוד. להבהיר כי מאחר והדוד הוצא מהמערכת לטובת מים שחורים (לחימום מים שיעברו במחליף החום במערכת סגורה), ניקוי וחיטוי הדוד אינו נדרש.
להלן התייחסותנו:
הפרש טמפרטורה גדול בין קו מים חוזרים ליוצאים יכול להעיד על ליקויים בתכנון/ תפעול המערכת. יש לבדוק הסיבה להפרש הטמפרטורה לרבות יעילות סחרור המים, בידוד צנרת, בדיקת תקינות מערבלי המים המופקדים על מניעת כוויות. הנני להזכיר כי על פי ההנחיות למניעת ליגונלה, טמפרטורת מים חמים לא תרד מ-55 מעלות בכל חלקי המערכת, בכל עת. המערכת תהיה בעלת כושר התאוששות תוך שעתיים בזמן צריכת שיא ולבצע טיפול בהלם לחימום מים בטמפרטורה של 70 מעלות וסחרורם מול הצרכנים מז"ח: חסר מז"ח בראש מערכת. ע"פ הסקר שהוצג על ידי המוסד (ע"י איש מקצוע), הוצע לבקש פטור, שיותנה במיגון כל נקודות התורפה במערכת. אך המוסד לא הגיש דיווח מה אכן נעשה, במסגרת דוח מעקב ביצוע.
תיקון ליקויים בנושא מז"ח:
הערה מדוח קודם: חסר מז"ח על מי פציוי של מערכת מים שחורה.-הותקן. על פי דווח ממנהל תחזוקה
הערה מדוח קודם: "קיים מז"ח בהתפצלות עם הקיבוץ, על קו הספרינקלרים, אך קיים צנור נוסף, בוצע מעקף על המז"ח, לצורך "תגבור בהזנת מי כבוי אש", הדבר נעשה בנגוד לנהלים.-הליקוי תוקן.
לא קיים ניטור דיגיטלי כאמור, של קווי מים יוצאים וחוזרים. נטור דיגיטלי וחיבור למערכת התרעה חשוב לנטור מרחוק של טמפרטורה והעברת נתונים למוסד בעת חריגות טמפרטורה, ומאפשר תגובה בזמן אמת. בעת הבקרה נמסר כי המוסד פתח בהליכים לבצוע הדרישה.
מאגר מים לחירום: לא קיים. יש להציג פתרון לשעת חירום מאושר על ידי האגף לשעת חירום.

כבוי אש:
הוצג אשור על הארכת אישור עד 9.1.23. באשור שהוצג נרשם כי מדובר בבית אבות יש לשנות את היעוד ל"בית חולים סיעודי.
"ה"יעוד "ו"מהות "התיק "אינם תואמים את הקיים בפועל.
פסולת רגילה: קיימת דחסנית. הוצג רשיון עסק של פנוי דחסנית והטמנה (קבלן כ"ה).

מערך מזון:
בהמשך להצגת המערך בסעיף תיאור כללי, הוצגו רישיונות יצרן, עסק והובלה של חברת ההסעדה. הוצגו תעודות משלוח של ספק מוצרי חלב, רישיון עסק ויצרן של מרכז הפצה צפון, רשיון עסק ואחסון של ספק מוצרים יבשים.
נראה מעבר לשימוש בביצים מפסטרות, הוצג רישיון עסק, הובלה ואחסנה.
נמדדת טמפרטורת מזון עם הגעתו למוסד.
על תעודות משלוח, לא נרשמות טמפ' המזון היוצא מחברת ההסעדה. יש לבדוק עם חברת ההסעדה. במטרה להבטיח עקרון שמירת רצף טמפ' ואיתור נקודות תורפה.
נשמרות דגימות מזון. קיים אחראי במחלקה לקבלת הארוחות מחברת ההסעדה.
אוכל המגיע מחברת ההסעדה, לארוחת ערב שבת ושבת, מגיע מצונן.
תיקון לקוי:
נמדדות טמפרטורות של מזון מצונן, כנדרש.
החימזור מתבצע במטבחון המחלקתי. .
יש לתעד ביצוע חימזור (חימום חוזר ל80 מעלות), יש לשמור דגימות מהתהליך.
יש להקפיד על אחסונו בטמפ' של שתי מעלות, במקרר מזון מוכן.
העברת מזון קר למחלקה בקומה אחרת ייעשה בצידניות קירור ולא בעגלה רגילה לשמירת רצף טמפ'.
המטבחון נמצא נקי ומסודר.
הכביסה: הכביסה מתבצעת במוסד.
יש לבחון אם אוגרי הבד של כביסה מלוכלכת, עבירים לנוזלים

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-108 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.400	1.662	0.262	18.7%
אחיות [2]	17.290	18.708	1.418	8.2%
מוסמכות	17.290	18.708	1.418	8.2%
כוח עזר	36.900	39.285	2.385	6.5%
Nutritionist	0.510	0.538	0.028	5.5%
Physiotherapist	1.250	1.300	0.050	4%
Occupational Therapy	0.540	0.550	0.010	1.9%
Employment Instructor	1.500	2.225	0.725	48.3%
Speech therapist [1]	2.872	3.000	0.128	4.2%
Social Worker	1.020	1.334	0.314	30.8%
Pharmacist [1]	9.072	11.500	2.428	26.9%

[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-102 מיטות ברישוי ו-108 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.910	1.000	0.090	9.9%
House keeper	0.910	1.000	0.090	9.9%
Maintenance worker	0.700	1.000	0.300	42.9%
Storekeeper	0.700	1.000	0.300	42.9%
Chief cook [1]	0.910	1.000	0.090	9.9%
kitchen worker	2.800	3.000	0.200	7.1%
Cleaner	4.500	5.000	0.500	11.1%
Kashrut supervisor	0.470	0.500	0.030	6.4%
Gardener	0.250	0.250	0.000	0%
Secretary	0.910	1.000	0.090	9.9%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50 מתאריך: 27.04.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50
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: 17.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	3.00
תוכניתעבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
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)	67.00