מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.08.2022

במוסד: "יסעור לי - ולך"

בישוב: יסעור

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אריק ג'מס שלום
מנהל/ת רפואי/ית
יסעור לי - ולך (קוד מוסד 237R5)
ד.נ. משגב
יסעור

ד"ר שלום נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יסעור לי - ולך"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.08.2022.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "יסעור לי - ולך"

בתאריך 02.08.2022 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** - 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 אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

מדובר בבית סיעודי בקיבוץ יסעור.

כח-אדם:

תקין.

השתלמויות:

יש להמשיך ולעודד יציאת הצוות להשתלמויות מחוץ לכתלי המוסד.

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	39	39	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	39	39	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 39 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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים היו מועסקים בפעילות תעסוקה.
בבית הסיעודי מאושפזים: מטופלת אחת עם פצע לחץ דרגה 3, 4 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, מטופלת אחת עם חיידק עמיד, 9 מטופלים מוגבלים באמצעים שונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח האדם של הצוות הסיעודי וכוחות עזר עונה לדרישות המכרז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קיים שימוש מושכל באומדנים סיעודיים בקבלת מטופלים לאשפוז.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תיעוד ומעקב אחר בעיות המטופלים מבוצע באופן שיטתי ומעמיק, יש התייחסות לכל היבטי הטיפול הסיעודי.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה.
קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, לאחר אירוע חריג מתקיים דיון מעמיק בישיבת צוות רב מקצועית, עם הסקת מסקנות רלוונטיות לכל אירוע.

עדכון מקצועי

- מנהלת הסיעוד בעלת ידע וניסיון מקצועי בתחום הגריאטריה. מונו 3 נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, מניעת כאב ומניעת פצעי לחץ. אח נוסף מסיים את לימודיו בקורס לנאמני נושא מניעת עצירות.
הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת לאנשי הצוות לצאת ללימודים מחוץ למוסד.
בבית הסיעודי מתקיימת תכנית חת"ש עם נושאים בתחום הגריאטריה, הרלוונטיים לפרופיל המטופלים מאושפזים במחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה. בתיק של מטופלת אחת תועדה ירידה ניכרת במשקל ללא התייחסות לנושא בתכנית טיפול סיעודי.

תנועתיות ותנוחה

- חשוב להדריך את הצוות ולהגביר את המודעות לנושא ההושבה הנכונה של המטופלים. נצפתה מטופלת אחת שישבה על כרית אופיר המונחת הפוך. מטופלת שניה ישבה על כיסא גלגלים עם רגל עקומה. בנוסף, בתיעוד תכניות הולכה קיים פער בין דיווחים של פיזיו על סירוב המטופלת ללכת, לבין חתימות של מטפלים על ביצוע תכנית הולכה. בתשאול מטופל צלול, נמסר שמוליכים אותו בשעות הערב ושמו בכלל לא מופיע בתכנית הולכה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה. מומלץ לצוות הסיעודי להשקיע בפיתוח של צוות המטפלים, להסברה על חשיבות התפקיד בהבנה וביצוע משימות על מנת לספק מתן טיפול איכותי למטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת צהריים וממרח של ארוחת הערב מתקבלים מחברת הסעדה. את יתר הארוחות, כולל מנה מורכבת של ארוחת הערב, מכינים במטבחון המחלקתי.
אוכל לסוף השבוע מגיע קפוא ביום חמישי ומחממים לקראת הגשה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית הקבועה נמצאת בחופשת לידה. מתחילת יולי, החלה עבודתה דיאטנית מחליפה העובדת 7 ש"ש, בימי א'.
הדיאטנית הקבועה והמחליפה בעלות ניסיון וותק בגריאטריה.
הדיאטנית המחליפה השתלמה בהערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה ובטרמינולוגיית המרקמים IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- מרגע כניסתה של הדיאטנית המחליפה, עובדת על פי סדר עדיפויות. ראשית, התמקדה בנושא התפריט, מאחר והבית הסיעודי החליף חברת הסעדה לאחרונה. נבנו 4 תפריטים מחזוריים ונעשה תהליך של שבועות רצון מהמזון המוגש כולל הכנסת מנות חדשות.
בתחום הטיפול התזונתי הפרטני, עדיין בתהליך הכרות ולמידה של המטופלים וניתנת קדימות בטיפול למטופלים בסיכון תזונתי.
הדיאטנית החלה בשיתופי פעולה עם צוות רב מקצועי והסיעוד כגון בניית נוהל מניעת עצירות כחלק מפרוייקט מניעת עצירות, יצירת קשר עם מרפאה בעיסוק לגבי יישום פעילויות הקשורות להרגלי התזונה והעדפות תזונתיות של המטופלים טרם כניסתם לבית הסיעודי.

איכות ובטיחות המזון

- חומרי גלם איכותיים ושימת דגש על העדפות תזונתיות של מטופלים כגון הגשת קפה מגורען למטופל שאוהב זאת, מתן סוגים שונים של גבינות בארוחות ועוד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת הצהריים מוגשת למטופלים מתוך הכרות עמם ועם העדפותיהם.
שולחנות ערוכים באופן מלא, נעשה שימוש באביזרי אכילה לצורך נוחות ועצמאות האכילה

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש, הדיאטנית מבצעת תצפיות בארוחות, משוחחת עם המטופל ובני המשפחה ושמה דגש על העדפות תזונתיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- המוסד בתפוסת יתר. יש להוסיף שעות עבודה לדיאטנית בהתאם.

איכות ובטיחות המזון

- נמצאה כמות גדולה של לחם בהקפאה. לציין כי חלק מכיכרות הלחם פגות תוקף.
תצפיות בזמן ארוחות בוקר וערב- חסרה תצפית מובנית. יש להגדיל תדירות ביצוע תצפיות בארוחות לצורך איתור ליקויים, הסקת מסקנות והפעלת תהליך לתיקון ומעקב אחר יישום השינויים הנדרשים.
קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: חסר. יש לתעד ישיבות, החלטות ומעקב על הטמעתן. ישיבה אחרונה מתועדת נמצאה מחודש יוני 2021.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לציין על גבי התפריט את המנה הניתנת בשעות 10, צהריים ו-16 למטופלים האוכלים במרקם הטחון.

רשומות מחלקתיות

- רשומת המרקמים- יש לדייק את הגדרת המרקם המותאמת לכל מטופל. לחלק מהמטופלים רשומה ההנחיה למרקם רך/ מרוסק, לא ברור באיזו ארוחה ואיזה פריט מזון יוגש רך או מרוסק.
הנחיה לחלוקת המזון במרקם מסויים אינה נתונה לשיקול דעת של מחלקי האוכל, וצריכה להנתן ע"י אנשי המקצוע הרלוונטיים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית /אבטחת איכות כלל הארוחות

- בארוחת הצהריים הוגש פירה אשר נראה מעט שרוף ויבש. בנוסף, שניצל שאינו ביתי, מתועש. יש להמשיך ולעקוב אחר איכות המנות המגיעות מחברת ההסעדה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש יש להתייחס להערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה לדוגמה: מטופל חסר שיניים- יש להתייחס לאילו שיניים חסרות ואיך זה משפיע על האכילה, אופן הגשת המזון וכדומה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: במקרים הרלוונטיים, מתוך הדיון בישיבת הצוות הרב מקצועי יש להסיק מסקנות המשפיעות על הטיפול התזונתי ולסכם אותן בגיליון התזונה.
רצף טיפול תזונתי- נמצאו פערים ברצף הטיפול התזונתי.
ברגע שניתנת תכנית טיפול תזונתית, יש לעקוב אחר יישום והיענות בסמוך למתן ההנחיה התזונתית לצורך מתן מענה על מטרות הטיפול, כגון בלימת ירידה במשקל או שיפור צריכת מזון וכדומה.
תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: חלקי.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה. נעשית עבודה לקידום מערך המזון והטיפול התזונתי במטופלים. יש להמשיך ולחזק את תחום רצף הטיפול התזונתי ותחום הבטחת איכות המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת המונה 39 מטופלים ביום הבקרה.
חדר הפיזיותרפיה נגיש ומצוייד כנדרש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד פיזיותרפיסט מזה 10 חודשים, בעל ניסיון רב בגריאטריה.
עובד בימים ראשון ושישי בבוקר 7:00-13:00, ובימים שלישי ורביעי מהצהריים- 13:00-18:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסט בעל ניסיון רב ועובד בהתאם לנהלים. לפיזיותרפיסט הכשרה על בסיסית בתחום הפיזיותרפיה והכשרה בתחום הישיבה וטכנולוגיה מסייעת.
תקן השעות מלא ופריסת השירות על פני ארבעה ימים יעילה.
הרשומות מתבצעות בהתאם לנדרש.
הפיזיותרפיסט מעורב בכל התחומים בהם הפיזיותרפיה צריכה לתת מענה- מבצע הדרכות לצוות מטפל ורושם הנחיות משתתף בישיבות הצוות, מבצע טיפולים באופן פרטני ובנוסף, מקיים 2 קבוצות טיפול להפעלה כללית וקבוצה שלישית לשיפור מעברים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי. לרשום במעקב תוכנית טיפול שניתן לממש, לעדכן במעקב מה הטיפול שניתן בפועל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: חלקי גבוה. להדריך צוות להושיב את המטופלים בצורה מסודרת ובטוחה בכסא הגלגלים. ללמד אותם להתקין נכון את הכריות ואביזרי התמיכה לישיבה. להחליף אביזרים בלויים שהתיישנו, לרכוש או לייצר

אביזרים חדשים שיתנו מענה מיטבי לצרכי המטופלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. לצאת להשתלמויות בתחום הפיזיותרפיה והגריאטריה לטובת העשרת כלי הטיפול והתמקצעות בתחום הגריאטריה.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): לרשום הנחיות לתוכנית ההליכה והעמידה עבור כל המטופלים שנזקקים לכך, לעקוב ולעדכן לפי צורך.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חלקי. לסדר את החדר ולפנות ממנו את כסאות הגלגלים הרבים שמאוחסנים בו.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק ותיקה ומקצועית, עובדת 7 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית וותיקה במקצוע, עובדת 32 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל ומיושם באופן מקצועי וברמה גבוהה.

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

- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.

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

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 ומתאים.

- 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 להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ להוסיף שעות לניהול השירות.

ישום תכנית הטיפול

- יש לרשום למטופלים שמועברת להם גריה חושית, מהי הגריה באופן מובנה וברור.
- התערבות טיפולית: ביום הבקרה נצפו מטופלים שיושבים בכסאות גלגלים בצורה לא טובה או ציוד לא מותאם לישיבה. מומלץ לעשות תצפיות ביחד עם הצוות הרב מקצועי, כדי לשפר את ההושבות של המטופלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: יש להקפיד על מילוי טופס הקבלה תוך 7 ימים מהקבלה לפי הנהלים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: מומלץ לבצע הדרכה בכתיבת מעקבים למטופלים ירודים.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: יש לרשום סיכום ומסקנות בטופס הנושא השבועי.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להמשיך ולהעשיר את מכון הריפוי בעיסוק בציוד טיפולי שיתן מענה טיפולי לכל סוגי הטיפולים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה להמשיך ולצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- בקרת אמצע תקופת רישוי בפתע, ביום הבקרה העו"ס קיימה קבוצת טיפול לדיירים צלולים שישבו במעגל ונראו קשובים, התנהל שיח מעורר התפעלות.
בבית הסעודי מחלקה סיעודית עם תפוסת יתרבאישור לשכת הבריאות הנפתית. הבית נקי ומסודר, נצפתה שגרת עבודה רגועה.
קיימים שטחים ציבוריים מטופחים.
בתשאול דיירים צלולים הביעו שביעות רצון מהטיפול ומכירים היטב את העו"ס.

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: כן. ביום הבקרה, העו"ס הייתה באמצע פעילות קבוצתית עם 12 דיירים ובתשאול הדיירים הביעו שביעות רצון.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: כן. הפעילות מתקיימת בזום ובקבוצת וואטסאפ באופן רציף. כמו כן, הרצאות פודקסט מעולם הזיקנה. המשפחות מעורבות בחיי הבית הסיעודי ומוזמנות לאירועים.
לציין כי העו"ס מעורבת בהפניית משפחות לקבלת תמיכה וייעוץ בעמותות השונות ומוסדות בקהילה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן. נושא האפוטרופוסות וייפוי הכח מטופלים במקצועיות רבה תוך תיעוד ומעקב.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: כן. במעמד קבלת המטופל ומשפחתו, העו"ס מעבירה גם חומר כתוב על נושא ההתעמרות ולמי לפנות. המטופלים הצלולים מקבלים מידע ושיחות לעידוד הגשת תלונה לצוות הבכיר, על כל יחס לא ראוי וקיים תיעוד ומעקב.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: כן. העו"ס מעורבת בחת"ש ונושא ההתעמרות זוכה להתייחסות רצינית, מעבירה השתלמות תוך מוסדית בנושא הטיפול האינטימי בדיירים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן. מדובר בעו"ס שנמצאת בתהליך השתלמויות רציף ובכל הנושאים הקשורים לעולם הזיקנה, הידע והניסיון מועברים לטיפול בהתנהלות העבודה במוסד.

סיכום כללי

- מדובר בעו"ס מנוסה ואנרגטית הנמצאתבלמידה מתמדת, ואת הידע שלה בתחום הזיקנה מעבירה בחת"ש ובפעילות השוטפת בחיי הבית הסעודי.
קיים דגש על נושא ההתעמרות וזוכה להתייחסות ורצף בהטמעת הנושא. כמו כן, נושא זכויות המטופל והאפוטרופסות מטופלים ביד רמה.
הפעילות ההתנדבותית עשירה ומגוונת לאורך השנה, ומותאמת לנסיבות.
הטיפול הפליאטיבי מטופל במקצועיות.
מדובר בעו"ס אחראית ומקצועית המקיימת קשר טוב עם המטופלים והצוות המקצועי והבכיר.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה התואם את הדרישות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים וחלק מהנוזלים והאבקות מוזמן ממדימרקט.

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. קיימים יומני התערבות מלאים לכל המטופלים. ההתערבות מבוצעת בצורה מקצועית.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. לכל מטופל סלסלה משלו ובה תרופותיו. הסלסלה מסומנת בשמו המלא.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התכשירים שתאריך התפוגה שלהם מתקצר עקב הפתיחה מסומנים בתאריך פתיחתם.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. האינטראקציות שאותרו מועברות לידיעת הרופא דרך מערכת המיילים הממוחשבת.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן. ניהול מלאי הסמים המסוכנים במחלקה מתבצע בהתאם לנהלים ולתקנות.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

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

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- 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

- כללית,

חלק מהליקויים תוקן. שאר הליקויים מבקרה קודמת טרם תוקנו.
במוסד אין איש אחראי תחום מים, בעל הבנה מקצועית בתחום זה.
על נציגי המוסד האמונים על תחום המים לעבור הדרכה תפעולית מקצועית.

במוסד קיימת מערכת סחרור מים בשני מעגלים: מעגל סגור מחומם על ידי משאבות חום. מעגל שני (מערכת פתוחה) מחומם ישירות על ידי מחליף חום.
סחרור מים: מים חוזרים עוברים חימום מחדש במחליף חום.
פרשה טכנית וסקיצה הוגשו לאישור הנפה בינואר 19.
ע"פ ההנהלה הותקנו אמצעים למניעת כוויות.
ניטור טמפ' רציף של מים חמים במערכת המים המסוחררת, עם התרעה לטלפון או מחשב :
בעת הבקרה מנהלת המוסד דווחה כי קיים חיבור לטלפון של נתונים ממערכת מים חמים וקרים אך לא יכלה לספק נתונים על מערכת המים החמים והקרים כשהציגה בפנינו את החיבור לטלפון.
כמו כן, הגישה לבחינת מערכת מים חמים שעל הגג אינה נוחה.
1.בעת הבקרה נמצא מקריאת הנתונים על גג המבנה: טמפ' קו יוצא-67 מעלות. טמפ' קו חוזר-59 מעלות.
. נמצא הפרש טמפרטורה גדול בין קו מים יוצא לקו מים חוזר, יחסית לגודל המוסד.
הפרש טמפ' גדול יכול להעיד על ליקויים באספקת מים חמים וקרים כמו יעילות סחרור מים, בידוד צנרת, וכניסת מים קרים למערכת מים חמים במערבלי מים לא תקינים. מומלץ לבדוק את הסיבה לממצא. הערה חוזרת. בעת הבקרה הובחן כי הנושא לא טופל.
לא הוצגה פרשה טכנית (הסבר מילולי) על מערכות המים החמים והקרים בעת הבקרה
נמצא ניטור טמפרטורה בברז (לצורך בחינת תקינות מערבלי מים) – תיקון ליקוי.
2. במעקב ותחזוקת מים קרים וחמים, יש לעבוד על פי נספח 1 ו-2 בנוהל למניעת ליגיונלה. בפועל, נמצא מעקב חלקי.
הוצגו תוצאות בדיקה שנתית של מתכות (מעל 28 מיטות, בדיקה פעם בשנה) תיקון ליקוי
הוצג תיעוד על ניטור כלור יומי- תקין.
אמצעי למניעת זרימה חוזרת: הותקן מז"ח על מרכך של מדיח כלים ועל קו המזין מכונת כביסה. תיקון ליקוי
יש להציג את אישור לשכת הבריאות על מערכת מים
הוצג אשור על תכנית הדגום
3. מטבחון המוסד הינו מטבח קצה המקבל ארוחת צהריים למעט מנה מורכבת לערב, מחברת הסעדה(בדנה אחרונה שינו את חברת ההסעדה. הארוחות מתקבלות מחוממות, מידי יום, למעט ביום שישי בו מתקבלות ארוחות קפואות.
נבחנו כל האשורים הנחוצים לחברת הסעדה, כולל הקפאה- תקין.
המוסד נמצא לפני פרוייקט שינוי המטבח והתאמתו לפרוגרמה, ונמצא בשלב מכרז לקבלנים לביצוע. להזכיר כי כל שינוי במערך המזון מחייב את אישור לשכת הבריאות.
לשכת הבריאות, במכתבה מיום 28.8.19, הציגה אישור זמני על שיטת הבישול.

טמפ' בעת הקבלה: לא נמדדת טמפ' המזון הקפוא המגיע ביום שישי. יש להתחיל מיידית במדידה. על המזון להיות מסופק בטמפ' שלא תעלה על -12 מעלות. יש לאסנו בטמפ' שלא תעלה על -18 מעלות.
לצורך הפשרה, יש להשתמש במקרר יעודי להפשרה. מאחר ומדובר במזון מוגמר, ההפשרה תתבצע רק במקרר עם מזון מוגמר.
4. אין ניטור טמפ' רציף של תנור החימום, בזמן חימזור מזון.
הטמפ' מנוטרת ידנית, על פי נציג המוסד בדקירה במרכז המזון, יש לחמם עד 80 מעלות במרכז המזון.
במכתב הנפה מ28.8.19 בנושא מערך המזון נכתב: יש לנהל מעקב ובקרה בהתאם לפרשה טכנית, בין השאר לתעד טמפ' מזון מתקני קירור וחימום (סעיף 2).
5. בנוסף, דרשה הנפה, טמפ' חימזור מזון +80 מעלות, באמצעות מד חום דוקרני.
6. שמירת רצף טמפרטורה: במכתב האמור מהנפה, המוסד נדרש להעביר לעגלות חימום את המזון מיד עם הוצאתו לאחר חימזור.
יש לכתוב נוהל פנימי על תהליך החמזור והטמעתו בקרב העובדים. יש לשמור דוגמיות מזון מתהליך החימזור.
7. המוסד משתמש בנוזל ביצים. הוצגו תעודות של ספק ביצים.
8. במוסד חסר תיעוד רשום על בחינת רכב ההובלה של הקייטרינג בהתאם לרשום ברשיון.
10. תעודות משלוח: על גבי תעודת משלוח, לא מצוינות טמפ' המזון בעת יציאתן מחברת ההסעדה. ,תוקף, שעת יציאה.
11. מנה מורכבת, מכינים ב11 בבוקר ומכניסים לקרור עד לחימום מחדש בערב. . למוסד אין תנאים לפעילות זו. עליהם לשמור רצף טמפ' מההכנה עד להגשה. מוצע להכין המנה המורכבת סמוך להגשה.

אין ניטור טמפ' רציף של המקררים למעט מקרר לקבלת מזון קר מקייטרינג (כולל התרעה. להזכיר כי נדרש קירור בטמפ' של 2 מעלות.
קיים מדיח כלים.
בוצע ניתוק פיסי של כל קבועה סניטרית שאינה בשימוש, למניעת מים עומדים.-תיקון ליקוי
קיים כיור לשטיפת ידיים בשטח המטבח.
טמפ' של מקפיא על פי תעוד: 20- עד 18-.
טמפ' מקרר חלבי: 6 מעלות.
דוגמיות מזון נלקחו גם ממזון מרוסק, כנדרש. בחלק, כמות קטנה מהנדרש
קיים בלנדר מתפרק, מדיח כלים. הריסוק מתבצע לפני ההגשה. יש לשלט את פינת ריסוק הירקות. יש להשתמש בסטיקים הבוחנים ריכוז חיטוי נכון.
ירקות, ושאר המזון הנדרש לחימום חוזר, מוצרי חלב, הכל מגיע למטבח לאחר מעבר בחדר אוכל. תרשים זרימה לא תקין.

כביסה:
הנושא לא נבדק בבקרה זו.
הוצג אישור הנפה על תוכנית המכבסה.
הדברה:
קיים אישור מדביר וביצוע הדברה.

אישור כבוי אש:תקין

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-39 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.500	0.000	0%
אחיות [2]	5.430	6.702	1.272	23.4%
מוסמכות	5.430	6.702	1.272	23.4%
כוח עזר	12.300	12.362	0.062	0.5%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.550	0.050	10%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	0.800	0.300	60%
Speech therapist [1]	0.960	0.960	0.000	0%
Social Worker	0.360	0.462	0.102	28.3%
Pharmacist [1]	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-39 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.200	0.030	17.6%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.000	-0.330	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 63.50 מתאריך: 09.06.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 63.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 02.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	4.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
תוכנית עבודה 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