משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.06.2023

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 12.06.2023.

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

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 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 "יסעור לי - ולך"

בתאריך 12.06.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת 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' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, 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 עד תאריך: 01.11.2024.

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 יסעור, בעל מחלקה סיעודית אחת.
אווירה חמה וביתית.

כח-אדם:

צוות יציב.

ועדות מוסדיות:

קיימת ועדת התעמרות.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות.

ציוד:

מומלץ להמשיך להעשיר את מכון הריפוי בעיסוק.

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	38	37	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 38 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

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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת רישוי מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, המטופלים ישבו במספר קבוצות בלובי המחלקתי ב-2 אגפים, והיו מועסקים בפעילויות תעסוקה שונות.

בבית הסיעודי מטופלת אחת מקבלתהזנה באמצעות פיום קיבה, מטופל אחד עם חיידק עמיד. אין מטופלים עם פצעי לחץ.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות הסיעודי מורכב מאחיות מוסמכות בלבד עם תואר אקדמי.

כוח אדם יציב ללא תחלופה, ועונה לדרישות המכרז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבית הסיעודי מורגשת אווירה חמה וביתית, עם דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים. ניתן דגש על מיצוי יכולת מקסימלית של המטופלים.

מנהלת הסיעוד בעלת ידע וניסיון מקצועי בתחום הגריאטריה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה.

תקשורת

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

עדכון מקצועי

- הוקמו ועדות מקצועיות בנושאים שונים.

מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב ועם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה.
הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת יציאת אנשי הצוות ללימודים והשתלמויות חוץ מוסדיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

הפרשות

- מומלץ לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.
חשוב לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים, מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה מאוד, איכותית ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת צהריים מגיעה מחברת הסעדה חדשה שהחלה לספק מזון למוסד מחודש אפריל 23. ארוחות בוקר וערב מכינים במטבח הבית הסיעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית הותיקה חזרה מחופשת לידה בחודש אפריל. עובדת 7 ש"ש בימי ראשון.
עברה השתלמות בנושא הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה, ויום עיון בנושא טרמינולוגיית המרקמים IDDSI.
עד חזרת הדיאטנית הותיקה, עבדה באופן רציף דיאטנית עם ניסיון בתחום. נשמר רצף הטיפול התזונתי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית החלה בהגדרת מרקמי המזון בהתאם ל IDDSI. אנשי הצוות הודרכו בנושא.
נעשות פעולות חוויתיות בנושא המזון כגון דוכן מילקשייק, ארוחת בוקר כמו בבית מלון.
נערך פרוייקט לשיפור ארוחת הערב שבמסגרתו נערכו שיחות עם מטופלים צלולים לדירוג מנות הארוחה. הוכנסו מנות חדשות לתפריט ונערכה סדנת בישול.
מורגשת עבודת צוות רב מקצועית כולל עבודה מול הרופא וישיבה עימו.

איכות ובטיחות המזון

- מוגש מגוון מזונות לצורך העשרה והתאמה אישית להעדפות כגון דג מלוח ומעדני פרו מועשרים. לציין לחיוב הכנת לפתנים ביתיים ועוגות ביתיות.
נערכים תהליכים להגדלת שבעות רצון מהמזון. חל גיוון במנות המוגשות.
מנות טבעוניות עשירות חלבון.
מבוצעות תצפיות בזמן הארוחות כולל הסקת מסקנות והוצאת סיכום מסודר לצורך מעקב אחר יישום.
קיימת עבודה ותקשורת של הדיאטנית עם אם הבית ואחראית המטבח. מדי יום א' מתקיימת ישיבה ובנוסף, מתנהלת קבוצת וואצאפ עם עדכונים ותקשורת שוטפת.
מבוצעים תהליכים להבטחת איכות המזון. נעשתה בקרה על אופן טחינת הפרי בארוחת הצהריים וגודל מנה מוגשת. מבוצע מעקב אחר יישום המלצות בשטח לגבי מתן העשרות ועמידה בתפריטים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת צהריים מוגשת בהדרגה. אוירה נעימה ומקדמת אכילה. עריכת שולחן מלאה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מבוצעת באופן מלא כולל שיחה עם מטופל או בני משפחתו וביצוע הערכה פיזיקלית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מתקיימת תקשורת מול משפחות המטופלים אשר נמצאים במצב תזונתי ירוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בכתיבת התפריט, יש לוודא מתן מענה לכלל המרקמים (גם מבחינת מנת הפחמימה והירק) כולל מרקם IDDSI 5 (מעוך ולח).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בהסתכלות על מנת ארוחת הצהריים הוגש בורגול שהיה נראה מעט יבש, מקשה על תהליך הבליעה של המטופל הסיעודי. יש לתת דגש על תוספת רוטב סמיך ואיכותי למנות לצורך תוספת לחות.
- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): חלקי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה מאוד. קיימת היכרות עם המטופלים והעדפותיהם ושמירה על רצף טיפול תזונתי. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה מתוכננת בהשתתפות 2 הפיזיותרפיסטים.
מחלקה סיעודית אחת המונה 38 מטופלים ביום הבקרה. חדר הפיזיותרפיה נגיש, מסודר ומצוייד כנדרש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות התחלף במהלך השנה:
מנהל השירות החל עבודתו במוסד לפני כ-10 חודשים, וותק במקצוע 8 שנים. בעל ניסיון בתחום הגריאטריה. עובד בימים ראשון ושישי, סה"כ 14 שעות שבועיות.
פיזיותרפיסטית נוספת הצטרפה אליו לפני כחצי שנה, וותק במקצוע 7.5 שנים. עובדת במוסד גריאטרי נוסף. מגיעה פעם בשבוע ביום רביעי, ל-6 שעות שבועיות.
לסיכום: שרות הפיזיותרפיה נפרש על פני 3 ימים במהלך השבוע- סה"כ 20 שעות שבועיות, 8.5 מתוכן הן בשעות הצהריים מ12:00 עד 16:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת השעות על פני 3 ימי עבודה היא טובה (לציין- לא אופטימלית בשל ריבוי שעות צהריים פחות אפקטיביות).
השרות פועל בשעות הבוקר ופעם בשבוע גם אחה"צ. העבודה בתקן מלא- 20 שעות שבועיות.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה בתדירות המותאמת לצרכיהם ועל פי שיקול דעת מקצועי של הפיזיותרפיסט.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): פרויקט להליכה של מטופלים בשבילים מחוץ למוסד. התחיל כפרויקט הפך לטיפול שוטף פרטני עבור 3 מטופלים.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

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

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

אבחון פיזיקלי

- בדיקת מטופל חדש מבוצעת תוך 5 ימי עבודה כנדרש.
הבדיקה מלאה וכוללת פירוט מלא של היכולת התפקודית של המטופל ובניית תוכנית התערבות בהתאם.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מבצעים 2 קבוצות טיפול בפיזיותרפיה- קבוצה בישיבה להפעלה כללית וקבוצה בעמידה.
- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן.
- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב הפיזיקלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים או בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית הדיירים נראו יושבים בכסאות שהותאמו לפי צרכיהם ובצורה מסודרת ובטוחה.
לשני הפיזיותרפיסטים הכשרה בנושא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מקיימים הדרכה לעובד חדש. התקיימה הדרכה במסגרת חת"ש בנושא "בטיחות המטפל והמטופל" בהשתתפות מכובדת של הצוות מטפל.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי, וניכר שיש עבודה בשיתוף פעולה מיטבי עם צוות רב מקצועי.
הנחיות לצוות מטפל מועברות באופן מסודר וקיים שיתוף פעולה מיטבי עם הצוות הסיעודי לביצוע של ההנחיות.
לציין במוסד מתנהלות קבוצות ווטסאפ שונות לתקשורת ישירה ויעילה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. הכשרה על בסיסית- מנהל השירות סיים 2 יחידות מתוך ה-5 של הקורס העל בסיסי בגריאטריה, ללא יציאה לקורסים מקצועיים מאז שנת 2016.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: יש להתייחס ברישום המעקב למידת שיתוף הפעולה של המטופל בטיפולי הפיזיותרפיה: לרשום את תדירות הטיפולים שניתנה בפועל ולא רק את התדירות הרצויה לפי התוכנית שנקבעה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: צורך בכורסא גריאטרית נוספת אחת לפחות עבור מטופלת ללא יכולת ישיבה בכס"ג רגיל שנראתה בריבוי תמיכות וקשירה לכסא.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נראה שימוש חלקי בציוד מאולתר או ציוד בלוי לתמיכות בישיבה. יש לרכוש ציוד נלווה לישיבה באופן שוטף לפי צורך.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה במוסד ברמה טובה מאוד. כה לחי.

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 מקצועית עם שנות ותק רבות במקצוע ובמוסד, עובדת 8 ש"ש.
  תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית בעלת שנות ותק רבות במקצוע, עובדת 28 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל באופן מקצועי וברמה גבוהה, העכרת השקעת מאמצים ומחשבה בעבודה לרווחת המטופל ושיפור איכות החיים במוסד.
  מנהלת השירות שותפה בועדות של המוסד.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- בהתאם לנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות טיפולים פרטניים, טיפול קבוצתי, הדרכת הצוות ומדריכת התעסוקה והתאמת אבזרי עזר וסדי ידיים.
- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

פעילות בתעסוקה

- במוסד מתקיימת קבוצה מיוחדת לגברים עם מתנדב מהקהילה, המבצעים פרויקטים מרשימים.
- 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

- 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.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ להרחיב את הטיפול הפרטני בריפוי בעיסוק לתחומים נוספים ולא רק מוטורי. יש לדווח על טיפולים פרטניים באופן מקצועי.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: יש לשנות או לעדכן תוכנית טיפול בתעסוקה לפי מצבו התפקודי והרפואי של המטופל, בעת ירידה תפקודית או ההפך.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להמשיך ולהעשיר את מכון הריפוי בעיסוק באמצעי טיפול לפי שיקול דעת מקצועי של מנהלת השירות, למשל טלויזיהחכמה במכון ועוד.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש להמשיך ולהדריך את מדריכת התעסוקה במילוי טופס קבלה, כך שיכיל מידע שימושי וספציפי לגבי המטופל.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש להמשיך לצאת 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	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- בקרה מתוכננת לצורך מתן רישוי.
במוסד מאושפזים 38 מטופלים.
בכניסתנו רוב המטופלים בשלבי התחלת פעילות תעסוקתית בלובי המחלקתי.
חלק מהמטופלים לא השתתפו ועסקו בפעילות אחרת בחוץ או בחדריהם, וחלק ישבו בחוץ עם בני משפחתם.
קיימת שגרת עבודה.
מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון מהטיפול והיחס של הצוות.

ניהול כח-אדם

- העובדת הסוציאלית עובדת במוסד מזה כשלוש שנים וחצי.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
סיימה מספר השתלמויות בגריאטריה, בנושאים כגון טיפול פליאטיבי, שיטת התיקוף.
משתתפת בפורומים המקצועיים ובימי עיון מגוונים.
עובדת 3 ימים בשבוע בהיקף של 20 ש"ש.
מרכזת ומנהלת את השירות הסוציאלי ברמה גבוה מאוד.
מומלץ להמשיך ולהשתלם בדגש על נושא מניעת התעללות.
העו"ס מרכזת את הועדה וחשוב שתעבור הכשרה בתחום.

חוזקים

קבלתמטופל והסתגלות

- קבלה פסיכוסוציאלית מקיפה מתועדת ברשומה הממוחשבת.
קיים דיווח קבלה הכולל רקע של המטופל ובני משפחתו.
קיימת התייחסות לרצונו וצרכיו של המטופל.
קיים תיעוד שיחות עם המשפחה ותיאום ציפיות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדת הסוציאלית שותפה ומעורבת בהחלטות לגבי המטופלים.
השיבוץ בחדר ומקום ישיבתו.
בחדרי המטופלים קיים צביון אישי, פריטים אישיים ותמונות.
קיים תיעוד ביקורי משפחה ברשומה הממוחשבת וכן התייחסות להסתגלות המטופל במחלקה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): משביע רצון.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- ראוי לציון פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי וגיוס מתנדבים.
בתצפית ביום הבקרה נצפה מתנדב שמפעיל לקבוצת מטופלים, פעילות מאתגרת ומשלבת יצירה מעץ.
מטופלים הביעו שביעות רצון גבוהה מהפעילות.
בנוסף נכנסים עוד מתנדבים להפעלה קבוצתית, שימור קוגנטיבי וטיפול במוזיקה.
במוסד 8 מתנדבים פרטניים והעו"ס מרכזת את הנושא.
פעם בשבוע מקיימת פעילות קבוצתית עבור 21 מטופלים.
הקבוצה מעלה נושאים מגוונים כולל העלאת מודעות לזכויות ומניעת התעללות.
השתתפות בקבוצה מתועדת ברשומה הממוחשבת.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס משתתפת בחת"ש המוסדי.
בחודש 1/23, 2/23 ו-5/23 העבירה חת"ש לצוות והתייחסה לאירועים חריגים, טיפול פליאטיבי ומניעת התעללות.
בחצי שנה האחרונה נקלטו כ-5 מטפלים חדשים, העו"ס נפגשת עם כל מטפל, ההדרכה כוללת העלאת מודעות בנושא זכויות המטופל,מניעת התעללות וצרכים יחודיים של ניצולי שואה.
ההדרכה מתועדת בשירות.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: ברשומה ובתוכנית הטיפול קיימת התייחסות לנושא יפוי כח / אפוטרופסות.
קיים מעקב ושיחות שוטפות עם המטופל ובני משפחתו בנושא.
ראוי לציון שבמוסד מספר רב של מטופלים עם יפוי כח מתמשך והנחיות מקדימות לפי חוק החולה הנוטה למות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה התכנסה בהתאם לוהל.
קיים קלסר יעודי בשירות, העו"ס מעבירה את הנתונים בסוף כל שנה כנדרש.
הקלסר כולל את הדיונים ותוכנית העבודה של הועדה.
בשנת 2022 התוכנית בוצעה כולל חת"ש והעלאת מודעות לנושא.
העו"ס מקיימת שיח בפעילות הקבוצתית עם המטופלים.
בשנת 2023 הועדה התכנסה ב 2/23 וב 5/23 וחלק מהתוכנית השנתית בוצע.

טיפול בניצולי שואה

- מקיימת הדרכות להעלאת מודעות הצוות באופן פרטני ועם קליטת מטפל חדש.
במוסד היום עשרה מטופלים שמוכרים כניצולי שואה.
העו"ס בקשר עם עמותת עזר מציון ופרויקט משאלת לב ממשיך להתקיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ראוי לציון הטיפול במטופלים אשר זקוקים לטיפול פליאטיבי.
הנושא נדון בועדה יעודית ובישיבת צוות רב מקצועי להתאמת תוכנית טיפול.
חלק מהמטופלים חתומים על הנחיות מקדימות.
העו"ס עברה הכשרה של משרד הבריאות ואש"ל "העשרת ידע בטיפול פליאטיבי".

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימת תקשורת שוטפת בין הצוות הרב מקצועי ודיווחים אודות מצבם של המטופלים.
ישיבות צוות מתקיימות בתדירות הנדרשת על פי נוהל.
ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העובדת הסוציאלית משתתפת בהשתלמויות וימי עיון בגריאטריה.
ראויה לציון תמיכת ההנהלה בנושא יציאה להשתלמויות דבר התורם להעשרת הידע, הכרת הנהלים, ועבודה מקצועית לשיפור רווחת המטופלים ובני משפחתם.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): תעוד מלא.

תיק אפוטרופסות

- תיק אפוטרופסות מנוהל ומעודכן כנדרש.
קיים תיעוד מלא לגבי הצורך במינוי אפוטרופוס ותיעוד שיחות עם המשפחה בנושא.
קיים ריכוז שמי ומעקב אחרי ההליך.
הצווים נשלחים לנפה בהתאם למקור המימון.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- בתצפית בחדרים ובירור הומלץ לערוך בדיקה יחד עם האחראית במוסד לגבי ביגוד המטופל.
חשוב שבגדי המטופל יהיו לרשותו ושימושו בארון.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בבדיקת חת"ש שהועבר בנושא לצוות, השתתפו 8 אנשי צוות בהדרכה.
הומלץ להעביר את התוכן לכלל אנשי הצוות במוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): חלקי.

רשומת מטופל

- יש ליזום התערבויות שוטפות בדגש על מטופל חדש, עם המטופל ובני משפחתו, במהלך תקופת ההסתגלות ולתעד ברשומה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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.
  הרוקחת מקפידה לבצע השתלמויות מידי שנה-שנתיים.
  כרגע בעיצומה של השתלמות בנושא בדיקות מעבדה.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן. התרופות מאוחסנות בתנאים נאותים. מתבצעים ניטור ותיעוד טמפרטורה באופן קבוע ורציף.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. רכש התרופות בעיקרו מקופות החולים וממדי מרקט.

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. ניהול יומני ההתערבות מבוצע בצורה מאד מקצועית ולכל המטופלים, כולל התכתבות וייעוץ עם רופא הבית.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. מתבצעת בקרה במחלקה מידי שבועיים באמצעות טופס ייעודי.
  הטפסים נחתמים ונשמרים בקלסר הרוקחת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תכשירים לשימוש חיצוני מופרדים מאלה לשימוש פנימי באגפים שונים ומסומנים בהתאם בארון.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימות סלסלות גדולות לכל מטופל, המסומנות בשמו, ומכילות את התרופות הנדרשות לטיפול בו.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. הטמפרטורה בחדר אחסון התרופות תואמת את הדרישות ומנוטרת.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. הטמפרטורה במקרר מנוטרת כנדרש. אוגר הטמפרטורה נבדק ונפרק למחשב מידי יום.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן. קיימת במקום רשימת תרופות המחייבת מעקב רמות בדם והמעקב מתבצע לכולן.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה מקצועית מאד ובהתאם לתקנות, לנהלים ולדרישות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- במוסד קיימת מערכת סחרור מים. מערכת מים מרכזית ומסוחררת עם אוגר מים המהווה חלק אינטגראלי ממערכת סגורה, כלומר אינו משמש לאגירת מים חמים לאספקה ואוגר מים קטן (200 ליטרים) ללא גוף חימום, המשמש לאגירת מים חמים לאספקה. ע"פ ההנהלה הותקנו אמצעים למניעת כוויות.

כרגע קיים חיבור לטלפון של נתונים ממערכת מים חמים וקרים. אך ע"פ דברי המנהלת ההתרעה היא כאשר טמפ' יורדת מ45 מעלות.
מערכת ההתרעה אמורה להתריע מפני ירידה מ55 מעלות, לצורך שמירה על תנאים למניעת ליגיונלה. לפיכך, במצב הקיים ההתרעה אינה משרתת את מטרתה.

ניטור טמפ' מים חמים:
1. לא נמצא ניטור טמפ' רציף של מים חמים במערכת המים המסוחררת, עם התרעה לטלפון או מחשב.
2. פעם ביום קיימת מדידת טמפ' מים חוזרים. ע"פ דווח ההנהלה, המנהלת בוחנת זאת באפליקציה. אך יש לתעד ידנית את תוצאות הניטור (תאריך וטמפ'). בעת הבקרה לא נבחנה פיזית מערכת המים החמים שמצוייה על גג המבנה.
בדיקת טמפ' בנקודת קצה קיימת פעם בשבוע בדיקת עכירות מתבצעת פעם בשבוע.
יש לבדוק תקינות מערבל כל פעם בחדר אחר, על ידי ניטור טמפ' בברז עצמו ללא ביטול פעולת הערבול.
בדיקת כלור מתבצעת פעם בשבוע. בדיקת כלור בכניסה חדר 7. הוצג כיול מד כלור.
הוצגו רשיונות דוגמים.
לא מתבצעת בדיקת טמפ' ידנית מול הבקר.
יש לבצע ניטור טמפ' ידני ולהשוות מול הבקר. יש לתעד את רישום הבקר ואת רישום הטמפ' הידני.
נמצא כי טבלת הפעולות הנדרשות למניעת ליגיונלה אינה מעודכנת. יש לעדכנה ולפעול בהתאם.
קיים תעוד נקוי ראשי ברזים ומקלחות.
ככלל, במעקב ותחזוקת מים קרים וחמים, יש לעבוד על פי נספח 1 ו-2 בנוהל למניעת ליגיונלה. בפועל, נמצא מעקב חלקי.

מז"ח: לפני מרכך, מכונת כביסה, קו כבוי אש- על הגג (אספקת מים).
נמצא הפרש טמפרטורה גדול בין קו מים יוצא לקו מים חוזר, יחסית לגודל המוסד. קו יוצא- 63 מעלות. קו חוזר- 54 מעלות.
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.
יש להציג בכל בקרה את אישור לשכת הבריאות על מערכת מים ועל תכנית הדיגום.
3. מטבחון המוסד הינו מטבח קצה. קייטרינג השתנה באוגוסט 21. המזון מתקבל מידי יום במצב מחומם. בשל- הגש. קיים רישיון לניהול עסק ורישיון יצרן. ירקות אינם מגיעים שטופים. קיים שימוש בביצים מפוסטרות.
על תעודת משלוח נראה רשום תאריך, טמפ' ושעת יציאה- תיקון ליקוי.

ארוחה מוגשת ב12:00. מגיעה למוסד ב10:00. נראתה הצבת מזון בעגלת חימום שחוממה מראש, כנדרש.
יש לעדכן נוהל פנימי של קבלת מזון מספק הסעדה ולהתאימו לשיטת ההסעדה של הקייטרינג (בשל- הגש).

מטבחון המוסד הינו מטבח קצה, אספקת ארוחת צהרים ע"י ספק חיצוני כאמור. במטבחון מכינים ארוחות ערב ובוקר.
נמדדת טמפ' מזון בקבלתו.
בימי שישי המוסד מכין ארוחה חלבית בצהריים. ארוחת ערב מגיעה מצוננת. על פי המנהלת, המוסד נמצא לפני פרוייקט שינוי המטבח והתאמתו לפרוגרמה, ונמצא בשלב מכרז לקבלנים לביצוע. להזכיר כי כל שינוי במערך המזון מחייב את אישור לשכת הבריאות.
להזכיר:
מזון מקורר יישמר בטמפ' 2 מעלות במקרר ייעודי.
טמפ' חימזור מזון- 80 מעלות, באמצעות מד חום דוקרני.
שמירת רצף טמפרטורה: 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.
שימוש בביצים גולמיות יהיה באזור ייעודי משולט. בהעדר אזור ייעודי, יש להשתמש בביצים מפוסטרות.
במוסד לא הוצג תיעוד רשום על בחינת רכב ההובלה של הקייטרינג בהתאם לרשום ברשיון.
קיים כיור לשטיפת ידיים בשטח המטבח.
טמפ' של מקפיא על פי תעוד: 20- עד 18-.
טמפ' מזון במקרר חלבי: 4.8 מעלות.
דוגמיות מזון נלקחו גם ממזון מרוסק, כנדרש.
קיים בלנדר מתפרק. נרחץ במדיח כלים. הריסוק מתבצע לפני ההגשה. יש לשלט את פינת ריסוק הירקות.

כביסה:
לא נבחן בבקרה זו. מבקרה קודמת בעניין כביסה, תקפים אם לא בוצע תיקון.

הדברה:
קיים אישור מדביר וביצוע הדברה ב13.5.21.

אישור כבוי אש: 4.4.22.
הוצגה הארכת תוקף עד 10.24.
הערה: נושאים שלא נבדקו, קבלו ציון מקסימלי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.482	-0.018	-3.6%
אחיות	2	5.430	6.444	1.014	18.7%
מוסמכות		5.430	6.444	1.014	18.7%
כוח עזר		12.300	12.729	0.429	3.5%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor		0.500	0.800	0.300	60%
Speech therapist	1	0.960	1.500	0.540	58.3%
Social Worker		0.360	0.513	0.153	42.5%
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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-38 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	0.500	0.170	51.5%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.00 מתאריך: 02.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.00
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: 12.06.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	30.00
בריאות הסביבה	4.00
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	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	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)	68.00