משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 30.08.2022

במוסד: "בית אבות נוף כנרת (ישן)"

בישוב: טבריה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ורה לודז'בסקי שני
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות נוף כנרת (ישן) (קוד מוסד 237T5)
החשמונאים 33
טבריה

ד"ר לודז'בסקי שני נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוף כנרת (ישן)"

מצורף דוח הבקרה מיום 30.08.2022.

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 המשוביש 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
דר' יאנינה ברודסקי-גונצרוב, רופאה נפתית,, נפת כנרת
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 "בית אבות נוף כנרת (ישן)"

בתאריך 30.08.2022 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' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **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 עד תאריך: 31.03.2023.

רישיון IV:

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

כללי:

מוסד נוף כנרת בטבריה נמצא לאחר שיפוץ, בעל מחלקה סיעודית אחת.

כח-אדם:

כח האדם של כוח עזר אינו עונה על דרישות המכרז.

ועדות מוסדיות:

לא נמצא תיק וועדת התעמרות.

מניעת זיהומים:

קיים נאמן נושא מניעת זיהומים.

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	34	32	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	36	34	32	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 34 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	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מאושפזים 2 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2, מטופל אחד מקבל הזנה באמצעות פיום קיבה ו-2 מטופלים עם פיום קיבה, 3 מטופלים עם הגבלות ישיבה באמצעות קשירה ומטופל אחד עם שולחנית.
בבקרת פתע הנוכחית, אח ראשי היה בחופש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם לא עונה לדרישות המכרז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים, מטופלים שמועברים ממחלקת תשושים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית תוך שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה.

עדכון מקצועי

- האח הראשי נאמן בנושא מניעת זיהומים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- כח האדם של כוחות עזר לא עונה לדרישות המכרז, מצב שעלול להשפיע על איכות הטיפול (הערה מהבקרה הקודמת).

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בבדיקה מדגמית של מספר רשומות מטופלים, לא נמצאה התאמה בין מצב המטופל לבין תכנית הטיפול שנקבעה לו. יש לוודא שתוכנית הטיפול שנקבעה למטופל, אכן תואמת את אבחנות המטופל, מצבו האמיתי והאומדנים שבוצעו לו.

מעקב סיעודי

- תיעוד שוטף בתיק המטופלים דל מאוד ואינו משקף את מצבם.

היגיינה אישית ולבוש

- יש לוודא ביצוע כל הטיפולים הנדרשים לשמירה על היגיינה של המטופלים כמו צחצוח שיניים, גזירת ציפורניים ותיעוד כנדרש ברשומות המטופל. במועד הבקרה, מברשות השיניים של רוב המטופלים היו יבשות, נמצאו מטופלים שלא נגזרו ציפורניים בידיים וברגליים. מטופלת אחת ביקשה טיפול ע"י מניקוריסטית בגלל שסובלת מסכרת וקיבלה סירוב לבקשתה.

שמירת שלמות העור

- מטופלת עם פצע לחץ בעכוז, נמצאה במיטה על הגב, ללא שינוי תנוחה משעות הלילה. בתיק רפואי שלה לא נמצא תיעוד בבדיקות תקופתיות על בעיות בשלמות העור.

תנועתיות ותנוחה

- קיימת תכנית הולכה עם חתימות המוליך, אך בשיחה עם מטופלת צלולה נמסר שלא הוליכו אותה כבר מספר ימים.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב. יש להקפיד לעקוב בכל משמרת אחרי מטופלים שמצבם אינו יציב ו/או סובלים מבעיה חריפה. לא נמצא תיעוד רציף של מעקב אחרי מצב מטופלים הסובלים מכאב, אי-שקט קשה, בחזרה של המטופל מאשפוז פעיל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים מטבח מרכזי בו מכינים את ארוחת הבוקר, הערב וטוחנים את המזון.
פריטי המזון של ארוחת הצהריים, מגיעים מצוננים מחברת הסעדה חיצונית ומחוממים במטבח בית החולים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית וותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת סה"כ 7 ש"ש בימים משתנים במהלך השבוע.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, השתלמות בבדיקה פיזיקלית, בריאות הפה ממוקדת תזונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- קיים טיפול תזונתי ברמה הפרטנית וברמה המערכתית למחלימים מקורונה.

כללי

- קיימת תכנית עבודה שנתית והעבודה מתבצעת באופן שיטתי ומאורגן.

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: במטרה לשפר ולבסס את תהליכי העבודה מול חברת ההסעדה הדיאטנית יוזמת ישיבות, שולחת מיילים ומשקיעה זמן רב בנושא קריטי וחשוב כל כך לאיכות חיי המטופלים.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): הדיאטנית מאתרת ליקויים ופועלת להטמעת השינויים הדרושים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: נערכות הדרכות לעובדים חדשים, בוצע חת"ש לצוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בזמן הארוחה נעימה ורגועה.
ריח מזמין של המזון נישא בחלל חדר האוכל.
על השולחנות מפיות, אביזר לנוי, הוגש סכו"ם מלא.

נצפו האכלות שבוצעו באופן מכבד וסבלני.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הערכות תזונה מלאות ומקיפות, המעקב בתדירות המתבקשת.
הדיאטנית יוזמת שיחות עם מטופלים ובני משפחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: חתימת הדיאטנית על התפריט מהווה אישור שהתפריט עומד בקריטריונים המקצועיים.
נמצאו אי התאמות רבות בין הרשום בתפריט ליישום בפועל, ללא הודעה ואישור הדיאטנית, כך שאין משמעות לחתימת הדיאטנית על התפריט.

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: חברת ההסעדה הוחלפה ולפני כארבעה חודשים נכנסה חברת הסעדה חדשה, חישוב אסופת המתכונים ו3 ימי תפריט בתהליך.

- קיים מרסק מזון תקין: אינו תקין. בבקרה לא נמצא מכסה מרסק המזון. יש לוודא כי המכשיר לריסוק מזון תקין והכרחי לדאוג למכשיר אחר לגיבוי במקרה של תקלה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש לשמור דוגמיות מזון של כל הארוחות ובכל המרקמים למשך 72 שעת. חסרו דוגמיות מזון של רסק פרי ונמצאו אי התאמות בסוגי המזון בין הרשום ליישום.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): בשעת הארוחה השולחן חשוף ללא מפיות אישיות (פלייסמט) מנייר ו/או מפות, הכוסות מפלסטיק במראה מוסדי רצוי לערוך דיון רב מקצועי לשדרוג נוסף בנושא סביבת האכילה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי בשירות התזונה הושקעה חשיבה רבה, תכנון ועבודה אינטנסיבית בהסתגלות למעבר. מציאת חברת הסעדה חדשה המתאימה לצרכי המטופלים, וביסוס מחדש של תהליכי עבודה בין המחלקה למערך המזון וכל זאת תוך מתן מענה פרטני לצרכים המשתנים של המטופלים. יישר כוח.

יש להמשיך לפעול לקידום תחום התזונה תוך דגש על בנייה וביסוס תהליכי העבודה עם מערך המזון כלומר, חברת ההסעדה וצוות המטבח המרכזי של בית החולים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת פתע ללא נוכחות הפיזיותרפיסטית. התקיימה שיחה טלפונית להשלמת הפרטים במהלך הבקרה.
במוסד מחלקה סיעודית המונה 32 מטופלים ביום הבקרה. מבנה המחלקה שופץ והוגדל.
חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומת המחלקה. החדר מאובזר ומסודר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת פיזיותרפיסטית עם ניסיון רב בגריאטריה מזה 3 שנים, וותק מקצועי 9 שנים.
השירות נפרש על פני ארבעה בקרים- בימים ב'-ה' בשעות 8:00-13:00. סה"כ 20 שעות שבועיות.
הפיזיותרפיסטית השתלמה השנה בתחום הפיזיותרפיה נשימתית לטובת טיפול מיטבי בתקופת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה בתדירות 2-3 פעמים בשבוע, מותאמת לצרכיהם.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עובדת לפי תוכנית מובנית מסודרת.
בנוסף לעבודה השוטפת בוצע פרויקט התאמה אישית, בשיתוף עם הסיעוד ומרפא בעיסוק, שכולל דף מפורט לכל מטופל שתלוי מעל מיטתו וכולל יכולת ואביזרים.

טיפול בקבוצה

- מבצעת טיפול בקבוצות. קבוצה קטנה לתרגול נשימתי קבוצה גדולה להפעלה כללית. הקבוצות בימים קבועים.
בחירת מטופלים נעשית לפי שיקולים מקצועיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: מרבית.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסטית קיימה שתי הדרכות לצוות המטפל במסגרת חינוך תוך שירות, בנושאים "פוסט קורונה ופיזיותרפיה" ו-"התמודדות

עם כאב". נוכחות גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מומלץ לשקול פריסת השירות גם לשעות אחה"צ.

ארגון השרות

- כמנהלת השירות על הפיזיותרפיסטית לצאת להשתלמות על בסיסית בתחום הגריאטריה או שווה לה.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: מומלץ לתגבר פעילות גופנית למטופלים במוסד ע"י מדריך חיצוני מוסמך.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: לדאוג לאביזרים נלווים רזרביים כגון כריות ישיבה, אביזרי תמיכה וכו', לטובת אפשרות להתאמה והחלפה בעת הצורך. בכל המחלקה לא נמצאה כרית רזרבית אחת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): להגדיל מעורבות ופיקוח של הפיזיותרפיסטית לטובת ביצוע תוכנית ההליכה במחלקה.
במהלך הבקרה מטופלת צלולה העידה שלא הוליכו אותה כבר כמה ימים. למרות זאת, דף חתימות ההולכה נמצא בדלפק חתום במלואו.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: להתערב בהתאמת מזרונים מיוחדים למטופלים. נראתה מטופלת עם פצע לחץ שוכבת על מזרון פשוט. לציין שדווח שבמחלקה יש 5 מזרונים דינמיים, יתכן וכולם אישיים ולא בבעלות המוסד.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- תחום הפיזיותרפיה מנוהל ברמה גבוהה. השירות נותן מענה בכל התחומים בהם הפיזיותרפיה עוסקת.
התיעוד ברשומות הרפואיות מלא ועל פי דרישות הנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	68%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק חדשה במוסד ובמקצוע, עובדת 7 ש"ש.
מדריכת תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית וותיקה במוסד, עובדת 31 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בתקופה האחרונה הייתה תחלופה בצוות של הריפוי בעיסוק, דבר שגרם לאי יציבות בשירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה ועבודה לפי הנהלים.
כיום במוסד עובדת מרפאה בעיסוק חדשה, שנכנסה לפני חודש וחצי לתפקיד, ועדיין בשלב היכרות המטופלים ובארגון השירות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

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

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- אחרי תקופת ההיכרות והארגון של מנהלת השירות החדשה, יש לבנות מערך טיפולים והדרכות כפי שנדרש בנהלים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לבצע קבלות למטופלים בזמן, כפי שנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- ביום הבקרה נצפתה חריגה בזמן ביצוע הערכות מעקב.
  יש לבצע הערכות מעקב כפי שנדרש בנהלים.

- ביצוע מעקבים: ביום הבקרה נצפתה הערכות מעקב "העתק-הדבק", יש לבצע הערכות באופן מקצועי וכפי שנדרש בנהלים.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: בבדיקת חלק מתיקי המטופלים, לא היה עדכון מטרות טיפול ותוכנית טיפול.
  יש לבצע עדכון מטרות ותוכנית טיפול כפי שנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- בבדיקת תיקי מטופלים ביום הבקרה, שבתוכנית הטיפול רשום להם כי צריכים טיפולים פרטניים, לא היה דיווח על הטיפולים ולא ברור אם התקיימו בפועל או לא.
  יש ליישם תוכנית טיפול בפועל כפי שנרשם בתוכנית הטיפול, ויש לדווח על טיפולים פרטניים כפי שנדרש בנהלים.

- התערבות טיפולית: יש לבנות את מערך הטיפולים מחדש.

- התאמת אביזרים וסדים: ביום הבקרה לא נצפה דיווח על סדי ידיים בניגוד לנדרש בנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: ביום הבקרה לא נצפה שימוש במכון הריפוי בעיסוק.
יש לבצע טיפולים בתוך מכון הריפוי בעיסוק, כפי שנדרש בנהלים וכדי לשמור על פרטיות המטופל.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה טיפולי לכל סוגי הטיפולים, ושיכלול גם ציוד טכנולוגי.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: ביום הבקרה לא נצפה תיעוד על ישיבות והדרכות של צוות התעסוקה. הישיבה האחרונה הייתה בתאריך 12-7-2021.
יש לבצע ישיבות והדרכות כל חודש, ולתעד אותן כפי שנדרש בנהלים.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: יש להשתתף בכל ישיבות הצוות הרב מקצועי כפי שנדרש בנהלים.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: על המרפאה בעיסוק לקבל הדרכה מקצועית כפי שנדרש בנהלים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על המרפאה בעיסוק לצאת לקורס בסיסי בגריאטרי.
על מדריכת התעסוקה לצאת לקורסים וימי עיון.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ביום הבקרה במחלקה הסיעודית התקיימה פעילות עם חלק מהדיירים בחדר האוכל. שאר הדיירים ישבו מסביב לשולחנות האוכל. בשיחה עם דיירת צלולה שקראה עיתון, לדבריה אינה מעוניינת בפעילות קבוצתית, הביעה את חוסר שביעות רצונה מהפעילות החברתית ושלא ממלאים אחרי רצונה לצאת למרפסת או לצאת מהמוסד לטיול. בשיחה עם בת משפחה, הביעה חוסר שביעות רצון מהטיפול באמא שלה.
המחלקה נקיה ומאוררת. מסיבוב בחדרים היו נקיים, אך חסר צביון אישי. בלוח המודעות, שעות העבודה של העו"ס לא תאמו את העבודה שלו בפועל.
בבדיקת התיקים והטיפול השוטף, קיים תיעוד חלקי, חסר מעקב ותיכנון טיפול. לא מתקיימת עבודה קבוצתית, ישיבות הצוות מתקיימות כנדרש, אך חסר הדיון הרב מקצועי ודרכי הפעולה הנדרשים מכל איש מקצוע.
הטיפול התומך לא קיים בכלל, ויש צורך להשתלמות בנושא. כמו כן, נושא האפוטרופסות אינו מנוהל כנדרש, ואין ריכוז שמי או מעקבים. לא נמצא תיעוד לוועדת האלימות והנושא לא מטופל על פי נוהל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

שביעות רצון המטופל

- יחס הצוות: שביעות רצון חלקית. בתשאול מטופלים צלולים ומשפחות בזמן ביקור, הביעו חוסר שביעות רצון מהיענות לבקשותיהם ומהיחס של חלק מהצוות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס התחיל את עבודתו במחלקה הסיעודית בתקופת הקורונה, אי לכך ולאור הנסיבות, חלק רב מהפעילות הקבוצתית וקשר עם הקהילה לא יצא לפועל. מומלץ מאד לחזור לשגרה לקיים את הפעולות הדרושות בכל התחומים כנדרש ועל פי הנהלים.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: לא. העבודה הקבוצתית והפעילות החברתית אינם קיימים ולא מנוהלים כנדרש, ויש צורך בשיתוף פעולה רב צוותי לתכנון והתאמה לתמהיל המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: חלקי. הנושא אינו מנוהל על פי הנוהל, ואין תיעוד כנדרש.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: חלקי. נושא זכויות המטופל טעון שיפור רב, הן

במישור הטיפול האישי ותכנון טיפול ומעקב, האפוטרופסות, ועדת אלימות וחת"ש.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות העו"ס לאיתור וטיפול בנפגעי התעמרות: לא. לא נמצא תיק של הוועדה ולא קיים מעקב , הנושא לא מטופל עפ"י נוהל.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: לא. אין טיפול פליאטיבי, וקיים חוסר ידע בתחום.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): חלקי. הנושא טעון שיפור, הדיון אינו משקף את תוכנית הטיפול והמעקבים כנדרש מכל איש צוות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: חלקי. נושא הנהלים והטמעתם טעון שיפור רב.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: לא. העו"ס לא משתתף בהשתלמויות בתחום הזיקנה, ועל כן מומלץ לצאת להשתלמויות בנושאים הרלוונטיים.

רשומת מטופל

- דיווח ביקור משפחות: לא קיים תעוד. אין תיעוד כנדרש ומעקבים.

- התייחסות לאירועים חריגים: תעוד חלקי. חסרה הסקת מסקנות ותכנון טיפול ומעקב.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/מיופה כח: לא קיים תעוד. לא קיים תיק ותיעוד מרוכז כנדרש לפי הנוהל. נושא ייפוי כח רפואי לא קיים בכלל.
נושא האפוטרופוסות אינו מנוהל כשורה, מומלץ לצאת להשתלמות בנושא.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: לא קיים תעוד. אין פעילות התנדבותית, לא נמצא תיעוד כנדרש.

- תיעוד עבודה קבוצתית: לא קיים תעוד. אין עבודה קבוצתית ולא קיים תיעוד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העבודה הסוציאלית מנוהלת בצורה בסיסית ביותר. העו"ס לא יוצא להשתלמויות בנושאים הרלוונטיים לעבודה סוציאלית בתחום הזיקנה במוסד בניגוד לנדרש, ועל כן קיים חוסר בולט בידע המקצועי ביישום תחומי העבודה הסוציאלית, וברמת השירות הן בתחום הפרטני בקרב המטופלים ומיצוי זכויותיהם, והן בעבודה הקבוצתית והרב מקצועית. לציין כי בבקרה הקודמת היו הערות דומות שלא זכו להתייחסות כנדרש.
מומלץ ללמוד את הנהלים, ולצאת להשתלמויות. יש להקפיד על תיעוד ומעקבים שוטפים, שיתוף פעולה עם הצוות המקצועי ופיתוח הפעילות הקבוצתית והקהילתית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסק רוקח בהיקף משרה התואם את דרישות התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. קיים חדר נוסף בקומה 1 אשר בו מאוחסנות תרופות רזרבה, ומאוחסנים נוזלים נוספים. החדר מנוטר טמפרטורה.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. מבוצע מעקב טמפרטורה יומיומי ורישום בטבלת מעקב.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים וחלק מהנוזלים והאבקות מוזמנים 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. מומלץ בנוסף לבדיקת התרופות, לרשום מהן המלצות הרוקח לטיפול, הנובעות מרשימת התרופות.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. בקרות הרוקח מתועדות בקלסר הרוקח על גבי טפסים יעודיים.

אחסוןהתרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תרופות לשימוש פנימי מאוחסנות בארונות נפרדים מאלה לשימוש חיצוני.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. תאי האחסון מסודרים על פי שמות התרופות. מומלץ לעבור לסידור על פי שמות המטופלים, כך ניתן באופן יותר קל לעקוב אחר חוסרים בתרופות לכל מטופל.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. הטמפרטורה נמדדת ומתועדת בטבלת מעקב.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. בארון התרופות מוחזקות באריזותיהן המקוריות אולם בתאים הקטנים התרופות מסודרות בסטריפים בודדים רבים.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ובהתאם לתקנות ולנהלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- חלק מהסעיפים בטופס הבקרה, לא נבדקו בבקרה זו.
תחומים שלא נבדקו קבלו ציון מקסימלי.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה מול אחד המנהלים של המוסד.
סעיפים שלא נבדקו, קיבלו ציון מקסימלי.
בעת בקרת הפתע, היו חסרים מסמכים. ניתנה ארכה להשלמתם. חלק לא הוצגו.

הערות לתיקון ליקויים:
מערכת מים חמים וקרים:
לא הוצג אשור לשכת הבריאות על מערכת מים חמים וקרים. לא הוצג אישור על תכנית הדיגום.
במסמכים שנשלחו לאחר הבקרה, לא הוצגו האשורים כפי שנטען במכתב מטעם המוסד מ22.9.22.
בעת הבקרה, לא הוצגה פרשה טכנית חתומה על ידי איש מקצוע. הדבר הקשה מאד על הפיקוח.
תוכנית מים חמים וקרים ופרשה טכנית, צריכים להיות זמינים למפקחבעת הבקרה.
בהשלמת חלק מהמסמכים, לאחר 3 שבועות, תוארה מערכת המים ללא פירוט מספק, על ידי מנהל המוסד ולא על ידי איש מקצוע.
בתיאור נרשם כי קיימת בריכת אגירה עם מערכת הכלרה.
להדגיש כי הבריכה לא נבדקה בעת הבקרה.
להלן תגובתנו:
על בריכת מי שתיה לעמוד בתקנות מי שתיה: אטימות הבריכה, סולם נירוסטה המאפשר ירידה לניקוי, האם השיפוע הוא לכוון הניקוז ואפשר לרוקנה בצורה מלאה? תקינות המגוף החשמלי, פתח אוורור ופתח כניסת אדם, המוגבהים מהתחתית ב10 ס"מ,
יש לוודא תקינות הבקר של ההכלרה, אימות יומי לתקינות הבקר. יש לוודא חיבור להתרעות על תקלות בריכוז כלור. יש להציג דו"ח תקינות ערכות/דוח כיול בקר.
לוודא קיום ערכת שדה דיגיטלית המכוילת לבדיקת כלור חופשי ועכירות.

אישור על שטיפה וחיטוי דוודים: הועבר לאחר הבקרה בהשלמת מסמכים. האישור חתום עם תאריך, אך לא ניתן להבין אם מדובר באיש מקצוע שהוכשר כדין (ע"פ הנוהל).
על פי מנהל המוסד, טמפ' מים חמים במערכת מנוטרת ומחוברת למחשב, אך הנתונים לא הונגשו בבקרה.
לא הוצג ניטור ורישום ידני.
יש לעבוד על פי נוהל למניעת לגיונלה, בייחוד נספח 1,2 בנוהל.
הוצג אישור חיטוי וניקוי מאגר מ19.5.22 ומ22.5.22 לאחר חריגה בספירה כללית.

אמצעים למניעת זרימה חוזרת:
המכבסה הושמשה לאחרונה.

חסר אישור מז"ח למכבסה. מנהל המוסד דיווח כי לא קיים מז"ח למכבסה. לדבריו קיימים אמצעים למניעת זרימה חוזרת במכוונת הכביסה: לא הוצג פטור מהנפה על הצורך בהתקנת מז"ח במכבסה. להלן תגובתנו: יש להתקין מז"ח על קו המים המזין את המכבסה. לחילופין, יש להציג אישור הנפה על פטור מהתקנת מז"ח במכבסה.

מערך מזון:
בבירור עם לשכת הבריאות, לאחר הבקרה, קיים אישור על שיטת הבישול במטבח. המוסד עצמו לא הציג האשור בבקרה.
המטבח מאושר להכנת ארוחת בוקר וערב ולקבלת מזון מקייטרינג. הכל בכפוף לתנאים ממכתב הלשכה אחסון במחסן מזון:

1. במחסן כלי אוכל, בסמוך למטבח, מאחסנים חלוקים מלוכלכים.
2. שק חיטה סגור בניילון עם מזיקים שנראו בשק.
3. הסחורה נמצאת על המדפים כנדרש.

אחסון במקררים:

1. מקרר ביצים אינו נקי, חלוד.
2. במקרר ירקות נמצאו ירקות רקובים ולא טריים (כרוב ומלפפונים).
3. יש לשלט מקררים.

שילוט אזורי עבודה:

1. אזור שטיפת ירקות אינו משולט, אזור פתיחת ביצים אינו משולט.
2. נדרשות הוראות בשפה העברית (נראה ברוסית) לשטיפה וחיטוי הירקות
3. נדרש סטיק לבדיקה בסיום השטיפה והחיטוי של הירקות.

מוקד זיהום צולב:

1. על משטח העבודה נראו ארגזים. אין להכניס ארגזים למטבח המבשל.
2. במטבח קיים מקרר עובדים– זיהום צולב, וגם אינו משולט ככזה, יש להוציא.
3. מיקרוגל נמצא בחדר האוכל.
4. תיק של עובדת במדף תחתון במטבח.

חלוקת אזורי עבודה:
אזור טחינה נראה על השולחן המשרדי במטבח. שלב הטחינה הוא השלב הכי רגיש לזיהומים, בתהליך יצור המזון. לפיכך, מחייב בין היתר אזור ייעודי, נקי ומשולט. במצב הנוכחי קיימת סכנת זיהום צולב.

מפגע בטיחותי:

1. שלושה שקעים גלויים– נאמר שאינם מחוברים לרשת החשמל.
2. צינור שטיפה מחוץ למטבח צריך אקדח קצה.

הדחת כלים:
חסרים מדיחי כלים במטבח מבשל ובמטבחונים, שלא כנדרש.

הפרטים הנדרשים על תעודת המשלוח:

1. הוצגה תעודת משלוח מה-25 לאוגוסט, עבור ארוחה שיעודה ל-30 באוגוסט.
2. לא נמצא רישום בתעודת משלוח של טמפ' המזון המצונן, בעת יציאה מחברת ההסעדה. על תעודת המשלוח נרשמה שעת יציאה, תאריך ופקיעת תוקף.
3. חימזור (חימום חוזר) מזון מתבצע בתהליך לא תקין, לא על פי הנהלים, ועלול להוביל לקלקול מזון.
4. החימום החוזר המתבצע בעגלת חימום. בתהליך זה עלולים להתפתח חיידקים שיביאו לקלקול מזון.
5. להזכיר כי בחמזור של מזון מצונן בתנור, יש לחמם ל-80 מעלות (במרכז המזון), למשך שעתיים לפחות.
6. קיים מקרר למזון מצונן בטמפ'2 מעלות כנדרש.

כביסה:

1. הכביסה מתקיימת במוסד מלפני שלושה חודשים.
2. נוספו פירים: פיר אחד לאשפה, ואחד לכביסה.
3. המכבסה נמצאת בקומת הכניסה. קיים כיור באזור הכביסה המלוכלכת, נייר וסבון.
4. קיים שולחן לקיפול כביסה.
5. קיים תרשים זרימה.
6. כמו שנכתב בסעיף אמצעי למניעת זרימה חוזרת, יש להתקין מז"ח על קו מים המזין את המכבסה.

לאור הנתונים לעיל,
יש להעסיק מב"ס לצורך פיקוח והדרכת עובדים בנושאים המבוקרים, בעיקר תחום פיקוח על מים ועל מערך מזון.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-34 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	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
כוח עזר	12.300	11.157	-1.143	-9.3%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	0.525	0.025	5%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.205	-0.155	-43.1%
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-34 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	1.000	0.670	203%
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	2.000	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.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 30.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	18.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
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	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	29.50