משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 04.09.2022

במוסד: "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר סוצקבר
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ (קוד מוסד 237T7)
שועלי שמשון 4
חדרה

ד"ר סוצקבר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 04.09.2022.

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 גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

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 סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
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 "משכנות הזהב טנדר לאבינג קאר בע"מ"

בתאריך 04.09.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר היילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר,מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - הדיל נאסר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **רוקחות** - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **בריאות הסביבה** - גב' דפנה יוגב, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז חיפה

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: 15.02.2023.

רישיון IV:

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

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 ב	36	34	32	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית א	36	20	20	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	72	54	52	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 54 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה			X			
סיעוד				X		
תזונה				X		
פיזיותרפיה			X			
ריפוי בעיסוק			X			
עבודה סוציאלית				X		
רוקחות		X				
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד עם שתי מחלקות סיעודיות ועם פוטנציאל לפתיחת מחלקה לתשושי נפש בהמשך.
לאחרונה התחלפו במוסד אנשי הנהלה ונצפתה תחלופה משמעותית בצוות המקצועי.
בבקרות קודמות נמצאו ריבוי מטופלים שאינם מתאימים לתמהיל של הרשיון. הנושא הובהר להנהלת המוסד שהבטיחה לתקן את המצב.
במהלך הבקרה המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
המחלקות במוסד נקיות בזמן הבקרה.
עדיין ישנם ליקויים משמעותיים בהתייחסות לטיפול בסוף החיים ובסיכומי ישיבות צוות רב מקצועי וביישום החלטות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: הרופא אינו מעורב. על הרופא להיות מעורב בהתיחסות למטופלים עם חיידקים עמידים.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: חלקי. אסור לקבל מטופלים ללא התייחסות לאפשרות של שיקום.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: במהלך הבקרה נמסר שבתוכנת מחשב נמחקו שיחות עם בני משפחה

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: אין תוכנית מסודרת

סיכום כללי - תחום רפואה

- בסוף הבקרה בוצע דיון עם המנהל הרפואי ורופאת הבית. הוסבר על הליקויים שנמצאו באיכות הטיפול.
המנהל הרפואי יבצע תהליכים לשיפור התייחסות לטיפול פליאטיבי, מניעת זיהומים וקבלת מטופלים בהתאם לרישיון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר רוב המטופלים ישבו בלובי המחלקתי.
בבית הסיעודי מאושפזים 5 מטופלים עם פצעי לחץ בדרגות שונות, 3 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, מטופל אחד עם חיידק עמיד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז. יחד עם זאת, קיים ניוד של כח אדם סיעודי בין המחלקות. בנוסף, הצוות מבצע 6 משמרות רצופות בשבוע.
גם בקרב כוחות עזר לפי סידור העבודה התגלו משמרות רצופות וריבוי שעות נוספות ,כך לדוגמה 2 מטפלות עבדו 63 ו-72 שעות שבועיות, דבר שעלול לגרום לשחיקה ועייפות בצוות ומתן טיפול פחות איכותי למטופלים.
לפי סידור עבודה עובדת נקיון עבדה 7 ימים בשבוע, ללא יום מנוחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במחלקות לא נמצא סידור עבודה של הצוות הסיעודי. קיימת תחלופה רבה, הצוות מבצע משמרות רצופות עם ריבוי שעות נוספות, דבר שעלול לפגוע במתן טיפול איכותי למטופלים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- קיימת תכנית טיפול, מומלץ לשפר התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל כמו אי שקט, אספירציה, העדפות כלשהם.

הבטחת הסביבה

- בכניסה למוסד, נצפתה מטופלת עם סמני חבלה ותחבושות ב-2 רגליה. נמסר שהמטופלת סובלת מחילוף עור ורק לאחר שיחה עם המטופלת ובירור מעמיק, נמסר שבשעות הבוקר המוקדמות בזמן העברתה לכיסא לאחר מקלחת, המטופלת נפלה. לא נמצא דוח אירוע חריג, לא נמסר מידע לרופא. החלטה על המשך טיפול בפצע התקבלה ע"י אח משמרת.
במחלקות ציוד בלוי, חלוד ומלוכלך. נמצא קרש להגבלה במיטה ללא ריפוד. יש לרענן את הציוד והריהוט הקיים ולהקפיד על תחזוקתו השוטפת.

תקשורת

- יש להרחיב תיעוד הדיונים על שינוי במצב המטופל, לדאוג לאינטגרציה של המידע שדווח על ידי כל איש מקצוע לכדי תכניות טיפול עם חלוקת האחריות ליישומה ומעקב אחר היישום בשטח בישיבה הבאה.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה. חשוב להתייחס ברישומים הסיעודיים להיבטים תזונתיים של

המטופלים אשר סובלים מתת משקל ו/אוסובלים מחוסר תיאבון והם בתהליך של ירידה במשקל, או לחליפין, עולים במשקל מעבר למצופה בתקופת זמן קצרה.

הפרשות

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

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 המטופלים היו יבשות, ערכות למברשות שיניים מלוכלכות, כן נמצאו מטופלים שלא נגזרו ציפורניים בידיים וברגליים. יש לוודא כי קיימת חתימה של המבצע, התואמת את הביצוע בפועל, שתאפשר לאחות אחראית לעקוב אחר ביצוע או אי ביצוע של הטיפולים.

תנועתיות ותנוחה

- יש להדריך את הצוות ולהגביר את המודעות לנושא ההושבה הנכונה של המטופלים. נמצאה מטופלת אחת עם פצע לחץ בעכוז יושבת בצורה לא מסודרת על כרית פשוטה שלא מתאימה לצרכיה. מטופלת אחרת ישבה על כיסא עם ערסל מנוף מקומט וסגור. במיטות של מטופלים שזקוקים לשינוי תנוחה לא נמצאה כמות מספקת של כריות. בנוסף, בטופס לשינוי תנוחה חסרות חתימות של הצוות על ביצוע שינוי תנוחה.

עדכון מקצועי

- חשוב לעודד ולאפשר לאנשי הצוות להשתתף בלימודים והשתלמויות בפרט שהם מתקיימים בזום.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב. חשוב 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.
המטופלים הסובלים מכאב חדש או כרוני. יש לבצע אומדן כאב לאחר אירוע חריג כמו חבלה בזמן העברות. יש לעקוב ולתעד את השפעת הטיפול התרופתי אצל מטופל המקבל טיפול קבוע בנוגדי כאב ולשקול שינוי/ תוספת בטיפול התרופתי במידה וממצאי הערכת כאב מראים כי אינו מאוזן.

מניעת זיהומים

- בחדר של מטופל עם חיידק עמיד, לא נמצא שילוט וערכה עם ציוד הנדרש.

זכויות החולה

- 4 מטופלים נמצאו במיטות, באף חדר המזגן לא היה פעיל והטמפרטורה הגיעה ל-27 מעלות. מטופל אחד נמצא שוכב במיטתו ללא סדין ומצעים עם נעליים.

סיכום כללי

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טוענת שיפור.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מספק חיצוני.

ניהול כח-אדם

- במקום היו שינויים בכח אדם. לפני חודשים החלה לעבוד דיאטנית צעירה 14 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: ניתן להתרשם מהנכונות של הדיאטנית החדשה לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: אין במוסד אסופת מתכונים מחושבת של פרטי המזון המתקבלים מהקיטרינג.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: אין הנחיות להכנת פרטי המזון במרקם הטחון בהתייחסות לכל הארוחות הניתנות במהלך היום.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: ניתן להתרשם מתיעוד חלקי של תהליכי עבודה עם מערך המזון. לדוגמא התפריט נקבע ע"י ספק המזון החיצוני בלבד ואין כלל נוהלים בהקשר זה.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא קיים חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמי המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: ניתן להתרשם מהיעדר יישום מלא של הרשום בתפריט. לדוגמא ביום הבקרה לא היתה מנת הפחמימה שרשומה בתפריט. יום קודם לא הוגשה המנה המורכבת בארוחת הערב.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: פעם ביום ניתנת מנת פרי בניגוד לדרישה המופיעה בנוהל של לפחות פעמים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: המנה במרקם הרגיל לא נתנה מענה לגודל מנה סטנדרטי.
מידי יום נטחנות קציצות הניתנות למקבלי המרקם הטחון .לא ניתן להעריך את גודל המנה בגלל העדר תהליכי עבודה בסיסים.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): חלק מפרטי המזון המוגשים היו חרוכים(מנת העוף וחלק מהקציצות).

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: ניתן להתרשם מהעדר התאמה בין רישום מקבלי הדיאטות המחלקתי לביצוע הדברים בפועל. כמעט כל המטופלים קיבלו שילוב של מנות במרקם רגיל ומרקם רך קל ללעיסה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לא נימצא תיעוד סיכום של ישיבות הצוות הרב מקצועיות כאשר הדיון היה על בעיות תזונתיות.

- תיעוד מטרות וייעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: מטרות וייעדי התוכנית הינם כלליים ואינם תואמים לגישה תזונה מותאמת אישית.

סיכום כללי

- לסיכום
ניתן להתרשם מליקויים משמעותיים בהתיחסות לתהליכים הקשורים במזון. החל מההתנהלות מול ספק המזון ועד להגשה למטופלים.

בנוסף יש לבנות תהליכי עבודה משותפים לכלל אנשי הצוות שאמורים להיות מעורבים בטיפול התזונתי.
לבנות נוהל שקילה בשיתוף האחראים מהסיעוד ולבצע תהליכי בקרה. נמצאו ממצאים חרגים בהקשר לשקילה המעידים על בעיתיות בתהליך.
על הדיאטנית לבנות מערכי הדרכה לכל המעורבים בהכנת המזון במטבח המוסד ובהגשתו למטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד עבר שינויים רבים במהלך השנה האחרונה. כאשר גם שרות הפיזיותרפיה נפגע מכך. לפני כחודש וחצי החל מנהל שרות חדש עם ותק וניסיון מקצועי ואיתו עובדת פיזיותקפיסטית שותיקה יותר במוסד ומכירה היטב את כל המטופלים.
כבר החלו שינויים במערך השרות, במערך הטיפולים, ההדרכה של צוות המטפלים, בחינת הציוד הקיים וכדומה.
כולי תקווה שהמצב ישתפר בעתיד הקרוב. בהצלחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- כוח אדם מלא על פי הדרישה. יש חשיבות להמצאות פיזיותרפיסט בכל מחלקה, בחלק מהשבוע גם בשעות אחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות הטיפול וכמות המטופלים המקבלים טיפול בכל מחלקה השתפר.

ארגון השרות

- מנהל השרות ותיק בתחום הגריאטריה, בעל הכשרה.
במהלך החודש וחצי מכניסתו לתפקיד, החל בארגון השרות הניתן על ידי שרות הפיזיותרפיה, ובקידום תקשורת טובה יותר בינם לבין אנשי צוות אחרים.

אבחון פיזיקלי

- במהלך בקרה זאת לא נבדקו תיקי מטופלים. הציון ניתן על פי בקרה קודמת.

טיפול פרטני

- מספר המטופלים המקבלים טיפול משרות הפיזיותרפיה גדל.

טיפול בקבוצה

- בחודש האחרון החלו בבניית טיפול בקבוצה בשתי המחלקות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת. נרכשו כורסאות חדשות. נבנה נוהל החזרת ציוד כגון כסאות גלגלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיים שיפור במערך ההדרכה הפרטנית לעובד חדש, הדרכה במסגרת חת"ש, השתתפות בישיבת צוות במחלקות.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת הנחיה למעברים וציוד מעל כל מיטת מטופל, קיים מסלול הליכה ורשימת הליכה.
נבנה נוהל ארוע חריג. יש להטמיע את אופן קבלת הדיווח על ארוע חריג ובדיקת פיזיו' במידה ורלוונטי.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- קיימת התאמת ציוד שכיבה, ישיבה ומעברים. תקינות מנופים, מזרנים וכדומה. יחד עם זאת יש לבחון האם מזרנים מונחים כהלכה על מיטות המטופלים. האם העברת מטופלים במנוף נעשית על ידי מטפל אחד בניגוד לנדרש וכדומה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית.

טיפול בקבוצה

- בקביעת מטרות טיפול בקבוצה יש לבחון את יעילות הטיפול במהלך היום של המטופלים במחלקה. לדוגמא: במידה ועובדים על יכולת להגיע לקנקן מים המונח במרכז שולחן האוכל יש לבחון את העניין במחלקה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מצב הכסאות והכורסאות טוב יותר מביקורים קודמים אך עדיין ישנן כורסאות מלוכלות, בלויות קרועות היכולות לפגוע בשלמות עור המטופלים. אין שימוש נכון ומלא בכריות מושב שחלקן אינן ראויות כלל לשיבה של מטופל עליהם, יש לדאוג לחיפוי של רגליות הכורסא או הכסא עם כרית או הגבהה כלשהיא, יש לדאוג שההנחיות הניתנות למטפלים אכן מיושמות בשטח.
יש לבחון את דרך הנחת ההגבלות הפיזיות.

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש לבחון את אופן ישיבת המטופלים סביב שולחן האוכל במהלך אכילה ופעילות אחרת.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש לבדוק האם קיימות מספיק כריות במיטות המטופלים הזקוקים לשינוי תנוחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השירות עובדת במוסד מזה שנה, בעלת ותק בתחום הגריאטריה, עובדת יומיים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 13 ש"ש.

שתי מדריכות תעסוקה עובדות 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 60 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק מבצעת קבלה ראשונית לכל המטופלים החדשים במוסד כנדרש בנהלים.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים תקופתיים לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת התאמת אביזרי עזר וסדים, תצפיות אכילה, הדרכות והתערבות פרטנית לפי הצורך.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות תעסוקה בשעות הבוקר ואחה"צ.
הפעילות מותאמת ליכולות ולרמה של המטופלים.
מתקיימת הפעלה לקבוצת נושא כנדרש בנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מאובזרים ומרווחים ומותאמים לצורך פעילות.
קיים חדר המשמש את המרפאה בעיסוק למשרד וביצוע הערכות.
קיימים מקומות אחסון לציוד תעסוקה.

ציוד ואביזרים

- למרפאה בעיסוק יש מחשב המשמש לצורך תיעוד ברשומה הממוחשבת.
הציוד כולל אביזרי עזר וסדים, טאבלטים ומערכות שמע אישיות.
הציוד בתעסוקה כולל אמצעי הפעלה מוטורית, משחקי חשיבה וציוד יצירה ואומנות.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות, מדריכה ומנחה את הצוות בתחומי העשייה שלה.

המרפאה בעיסוק מקיימת ישיבות הדרכה עם מדריכות התעסוקה

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק בעלת ותק בגריאטריה.
השתתפה בקורסים וימי עיון מקצועיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להעמיק את ההיכרות עם המטופלים בתהליך הקבלה ולהתייחס למאפיינים אישיים של המטופל בתוכנית ההתערבות. הערה זו חוזרת מבקרה קודמת.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בשנה האחרונה הייתה תחלופה של מדריכות התעסוקה. דבר זה פוגע באיכות ורצף העבודה עם המטופלים. יש לייצב את שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בהקדם האפשרי.
הערכה זו חוזרת מבקרה קודמת.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר המרפאה בעיסוק נטול אופי טיפולי, יש לאבזר ולצייד את חדר הטיפול על מנת לקבל צוויון של מכון טיפול שיש להשתמש בו למען המטופלים.

העשרה ונהלים

- אין פרויקטים רב מקצועיים במוסד.
מדריכות התעסוקה טרם השתתפו בהשתלמויות מקצועיות.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- חלקית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות סיעודיות בשלב זה. בחודשים האחרונים נקלטו מספר רב יחסית של מטופלים חדשים. הצוות השקיע חלק גדול מזמנו להיכרות עמם ובניית תכנית טיפול.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד קיימת תחלופה תכופה של עו"סים. חלק מהזמן לא היה כלל שירות. בימים האחרונים נקלטה עו"ס חדשה להיקף משרה ראוי. היא זוקה להדרכה ולהכוונה בתחום הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- לפני כשבועיים נקלטה עו"ס חדשה. החלה להכיר את המטופלים ואת תחומי ההתערבות הנדרשים ממנה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בשנה האחרונה התחלפו מספר עובדות סוציאליות במוסד. לאחרונה שוב נקלטה עו"ס חדשה, ללא רקע בגריאטריה או ניסיון קודם בתחום. בעת הבקרה היא היתה בחופשה. יש לאפשר לה הדכה שוטפת.
כל ההערות לשיפור, שנכתבו בדו"ח הבקרה הקודם (לפני כשלושה חודשים), עדיין בתוקף ויש לפעול על פיהן.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ראה הערות קודמות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

חדר שירותירוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50% -70% מהתיקים.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: כן.

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: תיקון חלקי גבוה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן.
- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן.
- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.
- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.
- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.
- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.
- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.
- טמפ' בטווח הנדרש: כן.
- מיקום וגודל הולמים: כן.
- סדר וניקיון כללי: כן.
- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

סיכום כללי

- חל שיפור ניכר בתחום הרוקחות.
יש לאפשר לרוקח לצאת להשתלמות בגריאטריה.
יש לשתף את הרוקח בישיבות צוות רב מקצועיות.
ובישיבות עם תחום הרפואה והסיעוד.
יש להקפיד על רשימת תאריכי פתיחה לחומרים ותרופות שונות.
יש להפריד בתמיסות העירוי באחסונן במחלקה בין מינונים שונים.
קימת תהייה לגבי ה אי השימוש בתרופות נרקוטיות להפחתת כאבים.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- חל שיפור רציני בתחום הרוקחות.
יש להקפיד על הפרדה באחסון נוזלי הערוי בין המינונים השונים.
יש לאפשר לרוקח לצאת להשתלמויות בתחום.
יש לערב את הרוקחת בישיבות בין מקצועיות ולתעד זאת.
עלתה תהייה לאי שימוש בתרופות נרקוטיות לכאבים.
יש לערוך השמדת סמים ישנים על פי התקנות.

יש להקפיד על רישומי תאריך לתרופות וחומרי חיטוי.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.סריקת מתכות אחרונה מתאריך 1.8.2022, נמסר שנלקחה דגימה בשבוע האחרון של אוגוסט אך טרם הגיעו תוצאותיה. יש להקפיד על דיגום מדי שנה.
2.רמת הכלור נמדדת באופן יומיומי, פעמים רבות רמות הכלור אינן מגיעות למינימום הנדרש (0.2 מג"ל).
3.קיימים דודים לחימום מים בכל חדר המכוונים אוטומטית. לפי ההנחיות למניעת ליגיונלה יש להפעיל את הדודים למשך שעתיים מדי יום לטמפ' של 60 מ"צ. יש לשים לב שהטמפ' היא לפי הנדרש.
נמדדו 50 מ"צ בחדר 13, ו- 36 מ"צ בחדר 12. יש להקפיד על טמפ' לפי ההנחיות.
4.לאור הסעיף הקודם יש לבדוק את תקינות ברזי הערבול.
5.הועבר תיעוד של בדיקת ראשי מקלחת כולל החלפה לפי הצורך. יש לבדוק גם ברזים. יש לבצע תהליך של ניקוי וחיטוי על כלל ראשי המקלחת פעם ב-3 חודשים.
6.דיגום לגיונלה נעשה רק במים החמים, יש לדגום גם מים קרים. יש לשים לב שלפי ההנחיות החדשות (הנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה ומיקרואורגניזמים נוספים במערכות מים, 2022) כמוסד בינוני עליכם לדגום לליוגיונלה פעם ב-6 חודשים.
7.בעת הארוחה והפעילות, החדרים אינם מאווררים. חלק מהמטופלים שוהים בחדר ללא מזגן.
8.בחלק מחדרי השירותים ברחבי המוסד חסר נייר טואלט או נייר לניגוב ידיים.
9.במחלקה בקומת הכניסה כביסה נקייה מאוחסנת ומקופלת במסדרון יציאה למרפסת.
10.לא ברור אם יש אוורור מאולץ בחדר כלי ניקיון וכביסה מלוכלכת.
11.מלתחות הגברים לא נראית בשימוש. מלתחת הנשים משמשת לעישון לפי הכסא והמאפרה. בשניהם אין נייר טואלט.
12.במכבסה, באזור השטיפה, יש חלון, יש לנקות את הרשת ולתקן את החור ברצפה ליד הניקוז. אזור הייבוש נצבע בצבע רחיץ.
13.הדברה נעשתה מספר ימים לפני הבקרה אך למרות זאת נצפו מעופפים רבים ברחבי המוסד.
14.מקרר דוגמאות חלוד, המדפים והגומיות נדרשים לניקוי. יש במקרר כלי לאיסוף מים מטפטפים.
15.חסר מד טמפ' על מקרר ביצים ומקררים במחלקות.
16.מזון מוכן מתקבל מהקייטרינג כולל ירקות שטופים. יש לרכוש ביצים מספק מורשה.
1הרצפה נשטפת מדי יום ע"י מנהלת המטבח אך נדרש ניקוי יותר עמוק לרצפה למניעת החלקה.
18.אינלהשתמש במטליות רב פעמיות.

נספח ג'

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

ל-72 מיטות ברישוי ו-54 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.790	1.012	0.222	28.1%
אחיות [3]	10.860	10.826	-0.034	-0.3%
מוסמכות	10.860	10.826	-0.034	-0.3%
כוח עזר	19.480	22.000	2.520	12.9%
Nutritionist	0.300	0.350	0.050	16.7%
Physiotherapist	0.790	1.000	0.210	26.6%
Occupational Therapy	0.300	0.325	0.025	8.3%
Employment Instructor	0.950	0.600	-0.350	-36.8%
Speech therapist [1]	1.520	2.000	0.480	31.6%
Social Worker	0.570	0.820	0.250	43.9%
Pharmacist [1]	4.788	6.000	1.212	25.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-72 מיטות ברישוי ו-54 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.523	1.000	0.477	91.2%
House keeper	0.523	0.500	-0.023	-4.4%
Maintenance worker	0.396	0.500	0.104	26.3%
Storekeeper	0.396	0.500	0.104	26.3%
Chief cook [1]	0.523	1.000	0.477	91.2%
kitchen worker	1.583	0.000	-1.583	-100%
Cleaner	2.400	2.500	0.100	4.2%
Kashrut supervisor	0.269	0.000	-0.269	-100%
Gardener	0.143	0.200	0.057	39.9%
Secretary	0.523	1.000	0.477	91.2%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.00 מתאריך: 19.06.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 29.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 04.09.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	11.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	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	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	23.00