משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.08.2022

במוסד: "נאיא (נ.א) לשעבר יוקרה יבניאל"

בישוב: יבנאל

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ויסאם גבן
מנהל/ת רפואי/ית
נאיא (נ.א) לשעבר יוקרה יבניאל (קוד מוסד 237U0)
שכ' סמדר
יבנאל

ד"ר גבן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "נאיא (נ.א) לשעבר יוקרה יבניאל"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.08.2022.

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
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 "נאיא (נ.א) לשעבר יוקרה יבניאל"

בתאריך 22.08.2022 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:

- **רפואה** - ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
- **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' אומיה נסראלה, עובדת סוציאלית מחוזית, מחוז צפון
- **רוקחות** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- דוקטור אחמד סלימאן, רופא מתמחה בבריאות הציבור

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: 02.09.2023.

רישיון IV:

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

כללי:

מוסד יוקרה ביבניאל, בעל שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.

מניעת זיהומים:

קיים נאמן נושא מניעת זיהומים.

תנאים סביבתיים:

מוסד נקי, חדרים וחללים ציובריים מסודרים.

ציוד:

יש להמשיך לרכוש ציוד טיפולי הכולל ציוד טכנולוגי לריפוי בעיסוק, יש לתקן את רשת האינטרנט האלחוטי.

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	28	27	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	20	1	-	19	-	-	-	-	-
סה"כ	102	78	58	-	19	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 78 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

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד המכיל 3 מחלקות: מחלקת תשושי נפש ושתי מחלקות סיעודיות. בנוסף, יש שתי מחלקות לא פעילות. למוסד יש הרשאה למתן טיפול תוך ורידי.
לפני כשנה וחצי למוסד התחלפו בעלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הינו מומחה בגריאטריה, ורפואה פנימית, עובד במוסד כ8 שעות שבועיות מתאריך 1.12.2021, בנוסף לעבודתו בחצי משרה במסגרת כללית כ20 שעות שבועיות, וכרופא בית בביה"ח הצרפתי בחצי משרה, כ20 שעות שבועיות. בשנה האחרונה המנהל הרפואי יצא ללימודי המשך פסיכוגריאטריה.
במסגרת תפקידו במוסד מפקח על פעילות הצוות הרפואי, מבצע הדרכות לצוות הרפואי וצוות המוסד, מבצע ביקורים במחלקות ומייעץ.
בנוסף, עובדים במוסד שלושה רופאי בית:
מחלקה סיעודית א'- רופא הבית עובד במוסד כ6 חודשים, 32 שעות שבועיות, בנוסף לעבודתו בבי"ח צרפתי כ21 שעות, ובביקור רופא כ16 שעות.
מחלקה סיעודית ב'- רופא הבית עובד במוסד כ6 חודשים, 21 שעות שבועיות, עבד בעבר במחלקה פנימית בביה"ח פוריה.
מחלקה תשושי נפש- רופא הבית עובד במוסד כ30 חודשים, כ20 שעות שבועיות, בנוסף לעבודתו במוסד גריאטרי ותיקים בבני ברק מזה כשנתיים, כ20 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: הצוות הרפואי של המוסד זמין למשפחות. יש מועדים קבועים למפגשים עם משפחות.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: הרופאים מכירים היטב את המטופלים ובעיותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: יש להכיר לעומק את נהלי האגף לגריאטריה. מומלץ הקמת נהלים פנימיים והקפדה על יישומם, כגון, נוהל בנוגע לניהול סיכונים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: יש לשפר סיכום קבלה רפואית.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: במעקב רפואי יש להקפיד לנמק ולתעד מתן תרופות.

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": במעקב רפואי יש להתייחס לריבוי תרופות. במידה וקיים ריבוי תרופות, יש לנמק צורך בריבוי תרופות.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: יש להקפיד על עיתוי בדיקות תקופתיות. בבדיקה תקופתית יש להתייחס לכל שינוי במצב המטופל. בסיכום בדיקה תקופתית יש לדון על כל בעיה נפשית, תפקודית, תזונתית וכו', כולל ריבוי תרופות. בסיום סיכום יש לבנות תוכנית טיפול עדכנית.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הצוות הרפואי במוסד הינו צוות חדש הדורש תדרוך והכוונה ע"י מנהל רפואי, ותמיכה מצד הנהלת המוסד. יש לערב את הצוות הרפואי בבניית נהלים פנימיים.
הצוות הרפואי משתדל לתת מענה ראוי למטופלים, ולהקפיד על איכות הטיפול ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים היו מחוץ למיטות, לבושים בבגדים נקיים ובהתאם לעונה.
במוסד עם 5 מחלקות, פתוחות 3 מחלקות בלבד, שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.
במחלקות סיעודיות מאושפזים 8 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2, מטופל אחד עם חיידק עמיד, 7 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- למוסד התקבלו 13 מטפלים מנאפל, אך עדיין כח אדם של כוחות עזר אינו עונה לדרישות המכרז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במוסד נקלטו 13 עובדים מנאפל. הצוות הסיעודי בשיתוף עם אנשי צוות מקצועות הבריאות ליווה אותם בתהליכי הקליטה לעבודה עם תכנית אוריאנטציה מובנת, ומתן הדרכה מעמיקה ומקצועית.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

הבטחת הסביבה

- קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, תהליך הסקת מסקנות לאירועים מתבצע לאחר דיון עם הצוות בישיבות הצוות הרב המקצועיות.

עדכון מקצועי

- מתקיימת פעילות חת"ש עם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה.
במוסד 3 נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, מניעת פצעים ומניעת כאב.
מורגשת התערבות של נאמני נושא במחלקות המוסד במקרים הרלוונטיים שזקוקים להתייעצות מקצועית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- חשוב לרענן את הציוד והריהוט הקיים ולהקפיד על תחזוקתו השוטפת. במחלקה לתשושי נפש חצר מלוכלכת ללא הצללה.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה.

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.

תנועתיות ותנוחה

- במחלקה לתשושי נפש מאושפז מטופל סיעודי עם פצע לחץ, ללא הנחיות ברורות להעברה וללא שינוי תנוחה.

טיפול בכאב

- יש להקפיד כי אומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.
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.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

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

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים מטבח מרכזי בו מכינים את כל הארוחות בכל המרקמים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית מנוסה בגריאטריה בעלת וותק של 12 שנים בבית החולים, סה"כ עובדת 22 ש"ש בימים א',ג' ו-ד'.
בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, השתלמות בבדיקה פיזיקלית, בריאות הפה ממוקדת תזונה ובוגרת קורס ייעודי לטיפול פליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- ראוי לציין לשבח את העבודה המשותפת והפורייה בין הדיאטנית לצוות מערך המזון ברשות אם הבית.

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): תהליכי הבטחת איכות מבוצעים בשיטתיות. על פי תכנית עבודה מסודרת.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: גיוון הפירות מתבטא גם בטחינת פרי טרי למרקם IDDSI 4-7EC.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: במהלך השנה האחרונה הוטמעה סטנדרטיציית המרקמים IDDSI. ההטמעה כללה תהליכים נרחבים של מיפוי המזון המוגש, הדרכות לצוותי מערך המזון וצוותי המחלקות, בניית נהלים, שילוט ותיעוד בכל הרשומות על פי ה-IDDSI. יישר כוח.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בארוחה רגועה.
השולחנות מכוסים במפות עליהם מונחות סלסלות לחם.
המזון במרקם IDDSI4 צבעוני.

נצפו האכלות שבוצעו באופן מכבד ובסבלנות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הערכותתזונה מלאות ומקיפות.
- הדיאטנית יוזמת שיחות עם המשפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): במוצרי חלב א' להוסיף גיוון. אין להסתפק בהגשה של גיל שבעה פעמים בשבוע בארוחות בוקר וערב ראה נספח 8-500 לנוהל 5.0.3.
- בארוחת צהריים בימי שישי להקפיד על הגשת ירקות טריים/ מבושלים.
- בימי שבת בצהריים, במרקם רך: מטופלים שאוכלים רק את מנת הגפילטפיש (מנה מעובדת דלה בחלבון) רצוי להעשיר את ארוחתם במזונות עשירים בחלבון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): רצוי לרענן את כלי האוכל לכלים אסתטיים יותר.

סיכום כללי - תחום תזונה

- שרות התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד, יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה מתוכננת לצורך חידוש רישוי, בהשתתפות הפיזיותרפיסט מנהל השרות.
במוסד 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש. 3 קומות, מחלקה בכל קומה. חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה העליונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד פיזיותרפיסט עם וותק מקצועי וותק במוסד מ2006. עובד בימים א'-ה' מהשעה 8:00 ועד 15:00-18:00, סה"כ 40 שעות שבועיות. הפיזיותרפיסט השתתף השנה בהכשרה לטיפול נשימתי לקורונה, טרם הוצגה תעודה.
פיזיותרפיסטית נוספת יצאה לחופשת לידה לפני כחודש ימים. פיזיותרפיסט מחליף התקבל ועבד שבוע אחד בלבד במהלך כל חודש אוגוסט ולמעשה עזב. טרם נמצא לו מחליף. הגיע לעזור ביום הבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- הפיזיותרפיסט ותיק ומנוסה, נמצא 5 ימים בשבוע. מכיר היטב את כל המטופלים.
במוסד התארגנו ופעלו מהר למצוא מחליף לפיזיותרפיסטית שיצאה לחופשת הלידה. בפועל המחליף נכח מעט. יש לדאוג לאיוש ממלא מקום שישלים שעות חסרות.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עובד בשלוש המחלקות ומטפל לפי תוכנית מובנית ומסודרת. לכל מחלקה ימים קבועים שלה.
קבוצות מבצע בימים קבועים במחלקה סיעודית ובמחלקה לת.נ.

אבחון פיזיקלי

- הבדיקה למטופל חדש מבוצעת תוך חמישה ימים. בדיקה מלאה וכוללת סיכום ובניית תוכנית טיפול בהתאם.

טיפול בקבוצה

- במחלקה סיעודית יסמין טיפול בקבוצה להנעת כס"ג, במחלקה לת.נ. 2 קבוצות טיפול לשיפור עמידה והליכה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב מבוצע בהתאם לדרישות הנוהל וכולל מצב תפקודי עדכני, מטרות ותוכנית טיפול מותאמת אישית.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: מרבית המטופלים יושבים בכס"ג מותאם לצרכיהם ועם אביזרי תמיכה.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פרופיל המטופלים במוסד

- במחלקה לת.נ הטיפול הפיזיותרפי יום אחד בשבוע, בקבוצה בלבד, ללא טיפול פרטני.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי. במחלקה לת.נ ללא טיפולים פרטניים. במחלקות הסיעודיות, טיפולים בפועל ניתנו בכמות פחותה מזו שנקבעה ברשומת המעקב.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: חלקית. מתקיימת הפעלה פעם בשבוע ע"י מפעילה מוסמכת במחלקה סיעודית אחת בלבד.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: חלקי גבוה.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: להגדיל מעורבות בהחלטות לגבי השמת ההגבלות הפיזיות. במחלקה הסיעודית יסמין כשליש מהדיירים קשורים לכסא. להחזיק רשימה מעודכנת מפוקחת בפיזיותרפיה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): לתת הנחיות לתוכניות הליכה במחלקות לביצוע ע"י הצוות המטפל. לרשום לכל דייר הנחיה בהתאם ליכולת שלו. בבקרה נמצא דף הולכות חתום, ללא הנחיות להליכה, כשלדברי האחות מוליכים קצת את כולם עם הליכון אמות. במחלקה אחרת עבור מטופל שהתברר שמוליכים- שמו לא רשום בתוכנית ההליכה במחלקה, לדברי האחות לדעתה וביוזמתה מוליכים כי צריך.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: עבור מטופל עם פצע לחץ במחלקה לת.נ. יש להתאים ציוד שיתן מענה הולם לצרכיו המורכבים. יש להתייחס לתנוחה שלו במיטה ולהדריך את הצוות בנושא.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע, ובמוסד עובדת 20 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות 3 מדריכות תעסוקה ללא תעודת מדריכת תעסוקה, ביחד עובדות 71 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהלים ומבוצעים באופן מקצועי.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

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

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות טיפולים פרטניים, התערבויות ממוקדות והדרכות, והתאמת סדי ידיים ואבזרי עזר.
- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוותבנושא.

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

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- מומלץ להוסיף למרפאה בעיסוק שעות ניהול, כדי לשפר ולייעל יותר את שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה גם אחרי הצהריים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע תצפיות בכל תחומי הBADL.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את מערך הטיפולים באמצעות קבוצה טיפולית או התערבויות בתחומים נוספים.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להרחיב את פעילות התעסוקה לשעות אחה"צ לרווחת המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במחלקת תשושי נפש יש מרפסת יפה שאינה בשימוש עקב מפגעים בטיחותיים, גם בצד השני של המחלקה יש חצר גדולה שנצפה בה לכלוך וגם מפגע בטיחותי (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: יש להנגיש מבחינת גודל את לוחות הפעילות השבועית.
- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: יש להמשיך בפרויקט קישוט וצביון אישי בחדרי המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי למכון הריפוי בעיסוק, שיכלול גם ציוד טכנולוגי.
- ציוד נלווה: יש לדאוג לתקן את רשת האינטרנט האלחוטית, שתהיה זמינה בכל המחלקות (הערה חוזרת).

הדרכה ותקשורת

- יש להמשיך בהדרכת מדריכות התעסוקה במילוי קבלות ובניית תוכניות טיפול וישומן בפועל.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על מדריכות התעסוקה לצאת לקורסים מקצועיים בתחום הגריאטריה וימי עיון. על המרפאה בעיסוק 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	95%

נתוני בקרה כלליים

חוזקים - בכל המחלקות:

- רמת סדר ראויה לציון, במפגש ראשוני עם המשפחות, טפסים מסודרים והסברים כלליים שכוללים נהלים כמו נוהל ביקורי משפחות, נוהל צביון אישי, דף מידע למטופלים ומשפחותיהם כולל מספרי טלפון להתקשרות.
בכל שינוי מצב של מטופל יוזמת שיחות עם המשפחות לעדכון ותיאום ציפיות, ובמצב מוות ופרידה העובדת הסוציאלית משתתפת בליווי ופוגשת את המשפחות לניחום.
רופא שיניים מבקר כל שבוע במוסד, קשר שוטף בין אנשי מקצועלעדכון מצב השיניים והצורך המיידי לאפשר טיפול יעיל ומהיר.
פרויקט קשר בין דורי בשיתוף המרפא בעיסוק- הפרויקט מעודד קשר בין דורי ומפגש בין ילדי הגן לבין המטופלים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- צביון אישי חלקי בתוך החדרים, המקום נראה יותר כמו בית חולים מאשר בית.
שתי מרפסות שדורשות תיקונים, באחת חסרה הצללה ובשניה יש מפגע בטיחותי (ריצוף זז).
נושא זכויות ניצולי שואה קיים חלקית, ויש צורך ללמוד את הנושא בצורה מעמיקה יותר.
שליחת העתק מכתב המינוי בנושא אפוטרופסות לעובדת סוציאלית בנפה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- הבקרה טובה מאד, העובדת הסוציאלית מבינה היטב את תפקידה במוסד, מחוברת למטופלים ולצוות ומבצעת את תפקידה בצורה שמתאימה לערכי המקצוע.
חשוב מאד להתייחס לנקודות הדורשות שיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- הרוקחת מועסקת בהיקף שעות מתאים לדרישת התקינה של רוקח.

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- הרוקחת ותיקה במוסד, מנהלת שירותי רוקחות באופן מקצועי.
- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

חדר שירותי רוקחות

- חדר שירותי רוקחות נקי ומסודר והתרופות נשמרות בתנאים נאותים.

רכש אספקה וביעור תרופות

- התרופות נרכשות ממקורות מאושרים וישנה שמירה על רמת מלאי תרופות מתאימה לטיפול שוטף והולם בדיירים.

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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. פריקת נתוני טמפרטורת המקרר מתבצעת אך ורק בימים שהרוקחת נמצאת, ולא באופן יומיומי . יש להקפיד על ניטור ופריקה של נתוני טמפרטורת מקרר התרופות באופן יומיומי כנדרש בנוהל 126 של אגף הרוקחות. ניתן להסמיך עובד אחר שיבצע את הניטור בפיקוח הרוקחת האחראית.

בקרה רוקחית

- מתקיימות ישיבות עם הרופא לגבי הטיפול התרופתי , אך התיעוד של הממצאים והמסקנות מתועד במחברת ולא באופן ממוחשב, וגם העברת המסרים לרופאים אינה מתועדת במחשב.
התיעוד אינו ממוחשב בבדיקת פרופיל תרופתי של דייר חדש. יש להקפיד לתעד את כל ההתערבויות, והדיונים והעברת המסרים באופן ממוחשב.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: לא. נמצאו באחת המחלקות מגשיות של תרופות גזורות ללא סימון תאריך תפוגה ומס' אצווה. יש להקפיד על סימון התרופות בתאריך תפוגה ומס' אצווה לאחר גזירה .

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- קיים מטבח מבשל.
כביסה מתבצעת במוסד.
מערכת מים מסוחררת.
הותקנו אמצעים למניעת כוויות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה בעיקר במחלקת תשושי נפש. נבחנו גם פונקציות משותפות: מערך מים, מערך מזון, כביסה. הבקרה נערכה על סמך מסמכים שהוצגו בבקרה ועל סמך בקרה פיזית במוסד האמור.
יש לתקן ליקויים מבקרה זו ובקרות קודמות.
ליקויים באבטחת איכות מים לשתייה, יתוקנו מידית.
חלק מהליקויים המובאים בדו"ח הינם ליקויים חוזרים וחלק תוקנו כמפורט.
פונקציות שלא נבדקו, קבלו ציון מלא.

כללית, המוסד נמצא נקי באופן ראוי לציון, חדרי אשפוז, מקלחות, חללים ציבוריים, מטבחונים מחלקתיים ומטבח מבשל. חדרים וחללים ציבוריים, מסודרים ללא ציוד מיותר שאינו בשימוש.
קיימת היכרות ההנהלה עם נהלי משרדנו.
הוצג בבקרה תיק בריה"ס עם ריכוז מסמכים הנדרשים לבקרה. הדבר מקל על הבקרה ומייצר שקיפות מטעם המוסד.

ממצאים:
מערכת חימום מים:
מערכת מסוחררת, מורכבת מדודים המחוברים במקביל, עם משאבת סחרור, על קו מים יוצא וקו מים חוזר.
טרם הוצגה תכנית מים של המוסד מאושרת על ידי משרדנו. טרם הוצג אישור הנפה על תכנית הדיגום של המוסד- הערות חוזרות.
בעת הבקרה הוברר כי לא מתקיים ניטור טמפ' ידני או רציף של טמפ' מים החמים כנדרש במערכת מסוחררת, על פי נוהל למניעת ליגיונלה- הערה חוזרת, יש לתקן את הליקוי לאלתר.
בנוסף, בעת הבקרה הוברר כי טמפ' קו יוצא: 63 מעלות, וטמפ' קו חוזר– 51 מעלות.
גם על פי מדידות חודשיות של הדוגם, טמפ' קו יוצא- 70 מעלות, קו חוזר- 48 מעלות.
להלן התייחסותנו:
1. ע"פ הנוהל למניעת מחלת הליגיונלה, הטמפ' הנדרשת במערכת מים מסוחררת לא תרד מ55 מעלות בכל נקודה בכל עת. לפיכך, הטמפ' במערכת מים חמים של המוסד אינה תואמת את דרישת הנוהל. יתרה מכך, הוצג תיעוד מדידות מים שני חדרי אשפוז שמתבצעות על ידי איש אחזקה. הטמפ' שנמדדה בין 40-50 מעלות.
ע"פ תמונות שהוצגו על ידי איש תחזוקה, מד טמפ' של קו חוזר, נראו שנתות מחוקות דבר המקשה על קריאת טמפ'.
2. בעקבות זאת, בלטו בהעדרם, מסמכים המעידים על דווח של איש אחזקה על טמפ' מים נמוכה ועל פעולות לתיקון. יש לדאוג להפנמת נוהל למניעת ליגיונלה, בקרב אנשי הצוות המעורבים בטיפול ותחזוקה שוטפת של מערך מים חמים וקרים.

3. על פי הנתונים שהובאו להלן, קיים הפרש טמפ' גדול בין קו יוצא וקו נכנס, מומלץ לבדוק את הסיבה (היעדר בידוד, כניסת מים קרים למערכת, תקינות משאבות סחרור).
4. בשיחה טלפונית עם הדוגם בעת הבקרה, עדיין לא ברור אם הדיגום התבצע לאחר ביטול מנגנון ערבול מים (הגבלת טמפ' מים חמים למניעת כוויות), אמר שזה תלוי בנוכחות נציג המוסד. אם לא נוכח, הדיגום מתבצע ללא נטרול ברז ערבול. להלן התייחסותנו:
ניטור טמפ' מים חמים, ללא ביטול מנגנון הערבול, חוטא את מטרתו ואינו משקף את מידת עמידת מערכת המים המוסדית בנוהל למניעת ליגיונלה. בנתונים הקיימים אין אינדיקציה לעמידה בנוהל למניעת ליגיונלה בנקודת זמן של הדיגומים. יחד עם זאת, ניתן לטעון כי אין עמידה בדרישת הנוהל למניעת ליגיונלה, לטמפ' שחל 55 מעלות בכל נקודה במערכת, וזאת בהסתמך גם על מדידות איש אחזקה בחדרי מטופלים.
אמצעים למניעת זרימה חוזרת: הוצגו דוחות מתקין מוסמך על בדיקת 7 אביזרים למניעת זרימה חוזרת. ע"פ הדוחות נרשם מיקום מדוייק של המז"ח- זהו תיקון ליקוי.
בדיקת ליגיונלה שנתית מתבצעת פעמיים בשנה, נקודה חמה וקרה בכל אחת משלוש קומות הכוללות קומה לא פעילה.
נמסר כי קיימים אמצעים למניעת כוויות.
מתבצע ניטור קוליפורמים ופסאודומונס. הנושא נבדק בעקבות הערה בבקרה מדו"ח 2020.
יש לתעד תקלות, חריגות המתקבלות בפלטים של ניטור טמפרטורת מקררים.

מערך המזון:
שיטת הבישול- במשך השבוע, היא "בשל-הגש". בסופ"ש (לשבת או חג), מבשלים בשיטת "בשל- צנן". הוצג אישור לשכת הבריאות מתאריך 28.7.19 על שיטת בישול זו.
הותקן רגש בקומביסטימר (ניטור במחשב), לצרכי פיקוח על תהליך החימזור.
הוסף גם ניטור טמפ' אוטומטי של אמצעי לקירור מהיר (הבלאסט צ'ילר).
קיים מקרר יעודי למזון מוכן.
בעת הבקרה, הובחן כי קיים מקרר הפשרה משותף לפונקציה של מקרר בתהליך, דרושים שני מקררים נפרדים. יחד עם זאת, הוחלט, על דעת לשכת הבריאות הנפתית, כי המשך התנהלות זו יותנה בביצוע הדברים הבאים:
1. טמפרטורת המקרר הנדרשת תהייה 4-2 מעלות (ולא 10 מעלות, כפי שנדרש במקרר הפשרה).
2. תתבצע הפרדה במדפים.
3. מדף ההפשרה יהיה מתחת למדף מוצרי מזון בתהליך.
4. תנאים אלו יירשמו בנוהל פנימי על הפעלת המקרר. על ההנהלה לדאוג להפנמת הנוהל על ידי העובדים.
בבקרה הנוכחית הובחן כי התנאים נשמרים.
קיימים קרשי חיתוך ייעודיים, סכינים ייעודיים לכל פונקציה (בשר/ עופות/ דגים).
ריסוק מזון מתבצע במטבח מרכזי באזור ייעודי.
ריסוק פירות מתבצע במטבחונים. יש להקצות אזור ייעודי ומשולט.

הדרכת עובדים:
הוצגו מסמכים המתעדים חתימת עובדים על קבלת הדרכה על בטיחות עבודה ועבודה בשיטת "בשל- צנן".

ספקי מזון:
הוצגו רשיונות, תעודות משלוח (במקרה של בשר, חתומות על ידי וטרינר), נראה תיעוד בדיקת רכב הובלה.

חיטוי פירות וירקות:
הוצגו מסמכים על בקרת התהליך (כמות וזמן חיטוי, על פי הנחיות החברה).
מערכת סילוק שפכים: הוצג רישיון עסק של ביובית של מבצע, טופס הזמנת ביצוע.
הוצג ניטור טמפ' אוטומטי על גבי פלט של מקררים. אם הבית בודקת יום יום את הפלט. טמפ' סיום קירור המזון וחימום מזון, כפי שהוצגו באופן מתועד, תקינות. קיימים שני בלאסט צ'ילר, לחלב ולבשר.
יש ניטור טמפ' רציף בקומביסטימר, חימום עד 80 מעלות כנדרש, בתהליך חימזור מזון.
קיים מקרר של אוכל מוכן ב-4 מעלות. יש להחזיק ב2 מעלות מזון לפני חימזורו.
קיים תיעוד על שעת הכנסה והוצאת מזון בתהליך קירור בבלאסט צ'ילר.
הוצגו דפי מעקב יומי של טמפ' מזון במטבח מבשל לפני שיגורו למחלקה וגם בעת קבלתו במחלקה. קיימות עגלות חימום.

מטבחון מחלקתי:
נבדק במחלקת תשושי נפש, נמצא תקין.

כביסה:
הכביסה מועברת על עגלה הבנויה ממדפים, כשהיא בשקיות ניילון, לצורך קיפול וחלוקה במחלקה מקפלים כביסה ומובילים לארונות.
ההעברה מתבצעת ללא כיסוי.
במוסד אין פיר לכביסה. קיימת הפרדה במעליות נפרדות להובלת כביסה מלוכלכת ונקיה.
קיימים פתחי כניסה ויציאה נפרדים בחדר כביסה.

פסולת זיהומית ומסוכנת:
הוצג תיעוד על פינוי פסולת זיהומית. לא הוצג תיעוד על פינוי פסולת מסוכנת.

חדרי אשפוז:
חלק מארונות בחדרי מטופלים, נראו עם דלתות מתפוררות.
חלק ממאחזי יד במקלחות חלודים.

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-78 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.400	1.761	0.361	25.8%
אחיות [2]	17.290	17.622	0.332	1.9%
מוסמכות	17.290	13.827	-3.463	-20%
מעשיות	0.000	3.795	3.795	100%
כוח עזר	36.900	33.276	-3.624	-9.8%
Nutritionist	0.510	0.550	0.040	7.8%
Physiotherapist	1.250	1.300	0.050	4%
Occupational Therapy	0.540	0.500	-0.040	-7.4%
Employment Instructor	1.500	1.776	0.276	18.4%
Speech therapist [1]	2.872	3.999	1.127	37.5%
Social Worker	1.020	1.025	0.005	0.5%
Pharmacist [1]	9.072	15.000	5.928	65.3%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-102 מיטות ברישוי ו-78 מיטות בפועל

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

[1] מטבח מוסדי מבשל.

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: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 9 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 22.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץשאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
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	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	54.00