מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.07.2023

במוסד: "מחלקה סיעודית בית יונתן, כפר הנשיא"

בישוב: כפר הנשיא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חוסאם דיאב
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית יונתן, כפר הנשיא (קוד מוסד 237U1)
כפר הנשיא
כפר הנשיא

ד"ר דיאב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית יונתן, כפר הנשיא"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.07.2023.

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

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית יונתן, כפר הנשיא"

בתאריך 03.07.2023 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת 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 בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

למוסד אין אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

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	31	31	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	31	31	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 31 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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים בפעילויות שונות.
בבית הסיעודי מאושפזים 3 מטופלים שמקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, 4 מטופלים מוגבלים באמצעים שונים. אין מטופלים עם פצעי לחץ.

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפי התקן, יחד עם זאת במוסד מועסקות 2 אחיות מעשיות שבמשמרות ערב ולילה עובדות ללא פיקוח של אחות מוסמכת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכרת אוירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים, עם דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים.ומיצוי יכולת מקסימלית של המטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

מעקב סיעודי

- במוסד מופעלת תוכנה BETTER CARE שמאפשרת מעקב ופיקוח על ביצוע הנחיות שונות בתחום הסיעוד שמבוצעות ע"י המטפלים.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.

תקשורת

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

עדכון מקצועי

- מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב ועם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה.
הנהלת המוסד מאפשרת השתתפות אנשי הצוות בלימודים וימי עיון חוץ מוסדיים. בוצעו הדרכות ע"י נאמנת נושא בתחומים מניעת זיהומים ופצעי לחץ ובנוסף נעשה עיבוד נתונים בתחום מניעת פצעי לחץ.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- חשוב לשפר התייחסות, מילוי טופס והסקת מסקנות אופרטיביים לאחר אירוע חריג.

טיפול בכאב

- חשוב להקפיד על ביצוע פעילויות המותרות לצוות הסיעודי ע"פ חוזר מנהל הסיעוד 101/14, יש להקפיד שאחיות מעשיות לא יחרגו מתחום סמכותן גם בביצוע אומדנים בסיעוד, כולל אומדן כאב.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- חברת הסעדה מספקת את פריטי המזון לארוחת הצהריים, סלט וממרח לארוחת הערב. ארוחת בוקר ויתר פריטי ארוחת הערב מכינים במטבח המחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה, העובדת 7.5 ש"ש. אין יום קבוע.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה ייעודי בגריאטריה, הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה והשתלמויות בתחום, כולל טרמינולוגיית המרקמים IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מסורה לתפקידה ומכירה את המטופלים היטב.
מתקיימת עבודה משותפת עם הצוות וההנהלה. נערכות פעילויות הקשורות במזון כגון הכנת שייקים של פירות כפעילות קיץ.
הדיאטנית החלה בתהליך למידה והטמעה של טרמינולוגיית המרקמים IDDSI.
הדיאטנית מבצעת הליך של שבעות רצון מהמזון ומשתדלת לתת מענה להעדפות התזונתיות של המטופלים.
מבצעת הדרכות לעובדים חדשים.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית יוזמת ומקדמת את תחום מערך המזון. מעורבת בכל נושא המזון כולל שמירה על בטיחות המזון במטבח הקצה של הבית הסיעודי.
קיימת תקשורת מתועדת מול חברת ההסעדה ומול אחראית המטבח בבית הסיעודי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ניתנת אפשרות בחירה למטופלים בעת הגשת ארוחת הצהריים.
האכלת מטופלים מבוצעת בישיבה, בנחת וקצב האכלה מותאם למטופל.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש מבוצעת בצורה מקיפה ויסודית.
הדיאטנית מבצעת שיחות עם המטופלים והמשפחות, מתייחסת לבריאות הפה ומבצעת תצפית אכילה פרטנית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הטיפול התזונתי מבוצע באופן מקצועי. מבוצע מעקב תזונתי בתדירות הנדרשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בבדיקת דוגמאות מזון, חסרו דוגמאות ממנת הפרי הטחון. יש לשמור דוגמאות מזון מכל הארוחות ובכל המרקמים למשך 72 שעות.
  יש לוודא טחינת מנת הפרי המוגשת וגיוונה, פעמיים ביום.
  יש להקפיד להשלים בתפריט את מנת המרק היומית המוגשת.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית פועלת נמרצות במהלך השנה, יוזמת ומדירכה צוותים. יש לקבוע ולתעד תכנית שנתית מסודרת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית בזמן ארוחת הצהריים, מנת הקציצות שהוגשה היתה מעט קשה ולא מותאמת למטופל סיעודי הזקוק למרקם רך/ קל ללעיסה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה תוך הכרת חשיבות התזונה לאיכות החיים של המטופלים.
  קיימת היכרות מעמיקה עם המטופלים והעדפותיהם, ומאמצים רבים מושקעים להגדלת שביעות הרצון מהמזון. יישר כוח!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת פתע בהשתתפות הפיזיותרפיסטית. מחלקה המונה 31 מטופלים ביום הבקרה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת פיזיותרפיסטית מקצועית עם ניסיון רב.
עובדת 20 ש"ש, 4 פעמים בשבוע- 3 ימים בשעות הבוקר ופעם נוספת בשעות אחר הצהריים.
תקן כח האדם מלא ופריסת השעות יעילה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בבקרה שנערכה בהשתתפות הפיזיותרפיסטית נמצאו תחומים רבים שטעונים שיפור. הפיזיותרפיסטית לא הסכימה לקבל את ההערות במהלך הבקרה והתווכחה.
בדיעבד, רק לאחר סיום הבקרה ושיחת הסיכום, התברר שבמהלך 3 החודשים האחרונים עבדה חלקית בלבד, מסיבות אישיות.
להדגיש שבמהלך הבקרה לא דיוחה על הפחתת השעות, לא עידכנה בניירת ולא שיתפה אותי בבעיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה ובעלת ניסיון רב.
מכירה את נהלי הגריאטריה ועובדת על פיהם.

אבחון פיזיקלי

- בדיקת מטופל חדש מתבצעת כנדרש. בדיקה מקיפה בסופה נקבעת תוכנית טיפול מותאמת אישית.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: נמוך.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: נמוך.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: תוכנית עבודה לא מעודכנת מבחינת ימי העבודה ומבחינת המטופלים שבטיפול פרטני וקבוצתי.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- קבוצה להפעלה כללית - ללא מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת המטופלים לטיפול בקבוצה.
מדווחת שבנוסף ביצעה טיפול בקבוצת תחנות יחד עם המרפאה בעיסוק. לדבריה יוזמה שהחלה לפני כחצי שנה (ללא תאריך על המסמך) והתבצעה פעמים ספורות. לא ניתן לאמת הטיפול בקבוצה, לדברי הפיזיותרפיסטית, רשמה בדו"ח הטיפולים היומיומי - "טיפול פרטני".

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): הנחיות לתוכנית ההליכה שמבוצעת במחלקה נמצאו חלקיות ולא מעודכנות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נמצא לא מסודר ולא נקי. החדר צפוף כי משמש גם לאיחסון כסאות גלגלים ועוד.
על מכשיר הAPT מאוחסן ציוד, מיטת הבובט נמצאה לא בשקע ובבדיקתה מנגנון חשמלי לא פועל.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- רפוי בעיסוק :
במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במוסד ובמקצוע עובדת 8 ש"ש.
תעסוקה :
במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד,עובדת33ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הרפוי בעיסוק והתעסוקה מנהול ומבוצע באופן מקצועי.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים .

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

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

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

- תחום תפקודי BADL: מלא ומעודכן.

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

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: תוכנית הטיפולים מתבצע על ידי טיפולים פרטניים וקבוצתיים והדרכת מדריכת התעסוקה וצוות המטפל, והתאמת סדי ידיים שחלקם בונה המרפאה בעיסוק במכון והתאמת אבזרי עזר .

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

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- 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.

- 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.

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

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול במעקבים תקופתיים.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ להרחיב סוגי ההתערביות במיוחד בטיפוליים הפרטיים.
  יש לדווח על טיפולים פרטניים באופן יותר מקצועי ומשקף.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: ביום הבקרה נצפה אי סדר במכון ובארונות של המכון ושולחנות מאובקות .
  יש לסדר את המכון ולדאוג לנקיון המכון כדי לתת מענה ראוי ומקצועי למטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להעשיר את הציוד הטיפולי במכון הרפוי בעיסוק שיכלול ציוד טכנולוגי כדי לתת מענה מקצועי לכל סוגי הטיפולים והאבחונים בתוך המכון .

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש לרשום הדרכת צוות בתיק המטופל .

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש להמשיך ולצאת לקורסים מקצועיים בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה .

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת אמצע רישוי .

בעת הבקרה שהו במוסד 31 מטופלים.
בכניסתנו אווירה נעימה וביתית , חלק מהמטופלים השתתפו בפעילות קבוצתית עם מדריכת התעסוקה .
חדרים מרווחים ובעלי ציביון אישי .
קימים אמצעים לשמירה על פרטיות בעת הטיפול האישי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עו"ס ותיקה שחזרה לאחרונה אחרי חופשה ממושכת , המוסד דאג למחליפה.

בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית .
מועסקת פעמיים בשבוע , בהיקף 14 ש"ש .
מנהלת את השירות הסוציאלי ברמה טובה וכן נעשה מאמץ להתגבר על פערים שנוצרו בזמן העדרותה.

חשוב להמשיך ולהשתלם ולצאת לקורסמים בגריאטריה .

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- נמצא תיעוד קבלה פסיכוסוציאלית ברשומה בתיק המטופל.

העו"ס פוגשת את המטופל ובני משפחתו במעמד הקליטה , קיימת התייחסות לרצונו וצרכיו של המטופל.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס יחד עם עם מדריכת תעסוקה החלו בקבוצה בנושא טעמים מהבית .

מתועד מפגש אחד שכבר נעשה , מפגש בתדירות של אחת לשבועיים

- המטופל משתתף בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולותיו: כן.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: קיים.

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: ברשומת מטופלת שעברה ממוסד אחר בחודש 4/23 , נמצאה התייחסות וושיחות שוטפות לבדיקת הסתגלות במקום חדש.
'

- מעקב ביקורים אצל המטופל: כן.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: כן.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): כן.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- קיים בקלסר יעודי רכוז שמות המתנדבים בשנת 2023 ומהות הפיעלות .
נכנסים למוסד צעירי מכינה בימי שני ורביעי לפעילויות מגוונות עם המטופלים.
תנדבת שמגיעה לטיפול פרטני באמצעות בעלי חיים .

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: כן.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- שותפה בהעברת החת"ש המוסדי , השנה הנושא שנבחר תקשורת ועבודת צוות .
כמו כן מדריכה כל מטפל /ת בנושא זכויות החולה , השנה נקלטה מטפלת חדשה בינואר , נמצא תיעוד הדרכת עו"ס בנושא וחתימת המטפלת.
בבדיקת נושא מיצוי זכויות , נמצא תיעוד ברשומה השוטפת לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס /מיופה כח וחשיבה על מינוי תומך החלטה למטופלת צלולה ובודדה.

- העו"ס מיידע/ת את המטופלים לגבי זכויותיהם ופועל/ת למימושם: כן.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל
נמצא בקלסר יעודי ישיבות בחודשים 2/23 ו - 6/23 .

קיימת תוכנית שנתית .

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת. במוסד 8 מטופלים ניצולי שואה , 2 נכנסו ב 4/23 .
  קיימת התייחסות לנושא בקבלה הסוציאלית .

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- נמצא תיעוד ישיבת צוות ותאום ציפיות עם המשפחה לגבי מטופל שהוגדר כפליאטיבי .
  קיימת התייחסות לנושא השארותו במיטה וכן הוצאתו החוצה ללובי במיטה .
  המשפחה מעודכנת בטיפול.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): כן.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: כן.

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

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- קיים ריכוז שמי למטופלים כולל מעקב אודות סטטוס הטיפול .

- הימצאות כתב מינוי בתיקים האישיים ובקלסר נפרד: תעוד מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- חשוב לחדש את הפעילות הקבוצתית למטופלים במוסד .
  מהרשומה פעילות אחרונה התקיימה ב 10/21.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס: למטופלת שמונה אפוטרופוס העמותה , לא נמצאו שיחות עם הנציג ומעקב אודות תפקודו.
דווח בישיבת צוות מתאריך 8.5.23 על המינוי , הישיבה ללא תוכנית עו"ס
נרשם צורך למכשיר שמיעה , לא נמצא המשך מעקב אודות הנושא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- חשוב בתוכנית החת"ש המוסדי להטמיע את נהושא .
יש ליזום פעילויות להההעלאת המודעות של כלל הצוות, המטופלים ובני המשפחה הן על ידי מפגשים ובפעילות הקבוצתית.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: קיימת חלקית.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- רשומת מטופל אשר נמצא בטיפול תומך נמצאה חסרה
יש לקיים שיחות יזומות עם המטפל העיקרי ובני המשפחה , לווי, תמיכה ותכנון סוף החיים
ברשומה תיעוד שיחה אחרונה נעשה בחודש 3/23 עם המשפחה .

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות צוות : יש להקפיד לתעד את תוכניות הטיפול אשר נקבעות בישיבה בהתאם לדיון ולהחלטות.

רשומת מטופל

- יש ליזום התערבויות שוטפות עם המטופלים, בני משפחה ואפוטרופוס בהתאם לתוכניות הטיפול שנרשמות בעת הקבלה ווביישיבת הצוות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מועסק רוקח ותיק במוסד בהתאם לדרישות התקן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש תרופות ממקורות מאושרים. בבדיקה מדגמית נמצא כי יש שמירה על רמת מלאי מתאימה לטיפול שוטף והולם בדיירים.

בקרה רוקחית

- הרוקח בודק את הטיפול התרופתי של הדיירים בתדירות מספקת, ומתעד את הבדיקה באופן מפורט בתוכנה הממוחשבת של בית האבות. הבדיקה של הרוקח מדווחת בתיק הרפואי של המטופל וזמינה לצוות הרפואי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות במחלקה מאוחסנות בתנאים הולמים.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- תרופות בקירור מאוחסנות בתנאים הולמים ומתבצע ניטור טמפרטורת מקרר כנדרש.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- ניהול הסמים המסוכנים במחלקה מתבצע בהתאם לדרישות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- הרוקח בודק את הטיפול התרופתי של כלל הדיירים באופן מקצועי ומדווח את ממצאי הבדיקה באופן ממוחשב. הדיווח של הרוקח זמין לצוות הרפואי . אך בבדיקה מדגמית ניכר הרושם כי אין התייחסות לדיווח וההמלצות של הרוקח מטעם הרופאים. בתשאול הרוקח גם נתגלה כי לא מתקיימות ישיבות רוקח ורופא לדיון בטיפול התרופתי של הדיירים. על כן, יש לדאוג להגביר את שיתוף הפעולה בין הרוקח לרופאים ולקיים ישיבות תקופתיות במטרה לשפר את איכות הטיפול התרופתי .

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- כללית,

נושאים שלא נבדקו, קיבלו ציון מקסימלי.
יש לתחזק את מערכת המים החמים והקרים כמפורט בהנחיות לגיונלה, נספח 1 ו-2, והנחיות לשימוש במים במחלקות בית חולים גריאטרי 10.0.1.
בכל חדר שאינו בשימוש, יש להזרים מים ע"פ הנחיות למניעת לגיונלה.
מערכת אספקת מים תתוכנן ותופעל בהתאם לדרישות המפורטות בשער המידע לרישוי ולבנייה של מינהל התכנון והבנייה, ובמסמכים המפורטים בנספח 1, סעיפים: א', ב' (1, 4 – 8), ג' (2.2, 2.4, 2.6, 2.8, 2.9).
6.2 במערכת אספקת מי שתייה ישתמשו באביזרים העומדים בדרישות ת"י 5452: בדיקות מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה.

בעלי כשירויות–
פעילויות הנדרשות הכשרת משרד הבריאות (כגון ניקוי וחיטוי מערכות מי שתייה, בדיקת אביזרים למניעת זרימת מים חוזרת ודיגום מים), יבוצעו ע"י בעלי מקצוע שעברו הכשרה שאישרה רשות הבריאות. הנהלת המוסד תוודא את תוקף המסמכים לבעלי ההכשרה, ואישורי ביצוע של עובדי קבלן/ עובד חיצוני.
4.1 הפרדת מערכות מי שתיה–
בין מערכת מי שתייה ובין מערכת למים שאינם לשתייה כגון: כיבוי אש, כביסה, גינון וכו', תתקיים הפרדה מוחלטת בכל עת.
בכל מקרה בו לא ניתן ליצור הפרדה בין מערכות המים כאמור לעיל, בנקודת החיבור בין שתי המערכות, יותקן מכשיר מונע זרימה חוזרת (המופיע ברשימה המעודכנת לאביזרים למניעת זרימה חוזרת של משרד הבריאות).
4.1.1 תכנית הדיגום:
4.1.2 תכנית דיגום תכלול רשימת נקודות דיגום המייצגות את מערכת אספקת המים החמים והקרים, פרמטרים לדיגום ותדירות הדיגום. התכנית תקבע ע"י מנהל המוסד, בהתאם לנספח 5 שבהנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים– פרק המים, ותאושר ע"י רשות הבריאות.
בנקודות הדיגום יותקנו ברזי דיגום תקניים.
אמצעים למניעת כוויות:
דיגום מים במערכות אספקתהמים, בהם הותקנו אביזרים למניעת כוויות, צריך להבטיח ניטור על המים הקרים בטמפרטורה המינימלית, והמים החמים בטמפרטורה מקסימלית.

מניעת מחלת הליגיונרים:
4. מניעת מחלת לגיונרים (לגינלוזיס)- מנהל המוסד יפעל למניעת מחלת הלגיונרים במערכת המים, בשלבי התכנון, התחזוקה והפעלת המערכת בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.

דיווח חריגות: כל חריגה באיכות מי שתייה, או תחלואה אשר קיים חשד כי מקורה במים, תדווח ללא דיחוי לרשות הבריאות.

ממצאי ביקורת מתועדים בהתאם לנוהל פיקוח ובקרה בשירותי בריאות הציבור מספר 2/2010, מתאריך 3/2/10.

פרקים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.

בקרת אמצע רישוי נשאה אופי של בקרת פתע. במוסד 30 מטופלים.
חדרי אשפוז, מקלחות, חללים ציבוריים:
המוסד נמצא נקי ומטופח ואסתטי .
קיימות פינות ישיבה אסתטיות בתוך המוסד ומחוצה לו.
תוקנה ונטה במקלחת.

מערכת מים חמים וקרים, תכנית הדיגום של המוסד, שיטת הבישול במטבח, מאושרות על ידי לשכת הבריאות. מערכות אספקת מים:
אין שינויים במקור המים. אין שינוי במבנה מערכת מים חמים וקרים.
מערכת מים חמים, הינה מערכת מסוחררת, ללא נפח איגום, מושתת על משאבות חום.
קיימים אמצעים למניעת כוויות.
בעת הבקרה, קו יוצא: מעלות. קו חוזר: מעלות- תקין.
קיים ניטור טמפ' רציף המחובר למחשב ולטלפון נייד, עם מערכת התרעה. פעם בשבוע מתבצע ניטור ידני של טמפ' מים חמים, לאחר ביטול פעולת המערבל, בכל פעם בחדר אחר.
הערה: על מנת לפקח על תקינות המערבלים, יש לבדוק תקינותם, בין היתר על ידי מדידת טמפ' המים בנקודת הצריכה (ללא ביטול פעולת מערבל). פעם בשבוע ולתעד.
בדיקות בקטריאליות תקינות.
בעת בדיקות בקטריאליות, הדוגם מבצע נטרול ברז ערבול, כפי שנדרש. תוצאות ניטור הטמפ' המצביעות על הטמפ' במערכת, תקינות מההיבט של מניעת ליגיונלה.

דווח כי לא היו חריגות בבדיקות בקטריאליות בשנה אחרונה.

בדיקה שנתית לליגיונלה: תוצאה נמצאה תקינה. נדגם ממים חמים וקרים. תוקן ליקוי.
מתבצע ניקוי ראשי ברזים ומקלחות מאבנית.
רמת כלור מנוטרת בנקודה מחוץ למבנה ובנקודה בתוך המבנה(חדר 19)כדי לבחון דרישת כלור. נקודה זו נוספה לאחרונה .
נערכת ומתועדת בדיקה חזותית של משאבות במערכת מים חמים. פעם בשבוע. (בתגובה להערת הנפה) כמו כן נרכשו דטרגנטים חדשים בתוקף, עבור ערכת כלור, ההתאם להערת הנפה.
בעת ביצוע הדיגום, איש צוות מלווה את הדוגם .
הותקן ברז דגום תקני בחדר 19,
איש תחזוקה ללא אסמכה. אנשי מים נדרשים לאסמכה על פי הנחיות מים למוסדות רפואה.
קיים אישור כיבוי אש ואישור חשמל.
מז"ח: קיים על קו מזין מכונת כביסה, מדיח כלים, מטבח, ראש מערכת (על קו מזין ספרינקלרים) ח.כ.כ. בתקרת מבנה מטבח. ע"פ המנהלת, דווח כי הותקן מז"ח בח.צ. (על פי נוהל w-01).
קיים מז"ח על קו מים לפני חימום העוברים דרך מרכך. עובר בדיקה שנתית על ידי בודק מז"ח . תיקון ליקוי.
קיים דוח למז"ח על מערכת גינון.
קיים ניטור כלור שבועי.
הוצג אישור הפרדת מי שתיה מקווים אחרים.
בעת הבקרה, מערכת המים שעל גג המבנה לא נבדקה פיסית. נתונים על טמפרטורות מים נלקחו ממערכת ניטור טמפ' רציף, המחוברת למחשב ולנייד.

פסולת זיהומית ורפואית: מפונה על ידי מרפאת הקיבוץ.

מערך מזון:
קיים אישור הנפה על שיטת בישול המטבח.

מטבח המוסד, משמש כמטבח קצה המקבל ארוחות מחברת הסעדה וכמטבח חלוקה. בנוסף, מתקין ארוחת בוקר וערב. חל שימוש בביצים טריות. הוקצה לשם כך אזור ייעודי לשבירת ביצים.
מתבצע חימזור מזון, המגיע מצונן לשבת ולחג. הדיאטנית מבצעת הדרכה ופיקוח על תהליך החימזור.
טחינת מזון מתבצעת סמוך להגשה.
תהליך החמזור לוקהבחסר. להזכיר כי יש לחמם ל-80 מעלות לפחות 2 דקות בתהליך החמזור. יש למדוד טמפ' לפני ואחרי חמזור.
יש לתעד ברישום. ולקחת דגימת מזון.
קיים מקרר ייעודי של 2 מעלות לאחסון המזון המצונן, לפני חמזורו.
עם קבלת הארוחות, קיים פיקוח על מספר רכב הובלה.
מתקבלות תעודות משלוח מידי יום, מצוינת שעת יציאה אך לא מצוין בהן: טמפ' המזון ביציאתו מחברת ההסעדה. הערה חוזרת.
במטבח נראו טוסטרים. נאמר שעבור שימוש העובדים: יש להוציאם מחוץ למטבח ולא לאפשר כניסת עובדים (למעט עובדת מטבח)או מזון פרטי למטבח המוסד,

חסרה הפרדה בין מדור שטיפת ירקות גולמיים למדור חיתוך ירקות לאחר שטיפה
חל שימוש בביצים טריות. קיים אזור שבירת ביצים על גבי עגלה מעץ, יש להחליפה במשטח רחיץ(נירוסטה).
נראו מצרכי מזון(קמח, שבולת שועל) , המוחזקים בקביעות באזור הכיריים. אין לאחסנם כלל במטבח בסמוך למקור חימום. יש לנקות את אזור סביב תנור המטבח ואת תנור המטבח שנמצאו מלוכלכים.
בלנדר המיועד לטחינת מזון צריך להכניס למדיח ב80 מעלות, כמובן עם יבוש.
טרמופורטים וגסטרונומים המסופקים מקייטרינג, נשמרים במבנה ולא בחצר(תוקן ליקוי)
באזור איסוף פסולת חסר צינור שטיפה ואקדח קצה.

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-31 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.460	0.000	-0.460	-100%
אחיות	3	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות		5.430	3.867	-1.563	-28.8%
מעשיות		0.000	2.062	2.062	100%
כוח עזר		11.280	12.336	1.056	9.4%
Nutritionist	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist		0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy	1	7.200	8.500	1.300	18.3%
Employment Instructor		0.500	0.819	0.319	63.8%
Speech therapist	1	0.880	0.000	-0.880	-100%
Social Worker		0.330	0.359	0.029	8.8%
Pharmacist	1	2.772	3.000	0.228	7.6%

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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	1.000	0.697	230%
House keeper	0.303	0.500	0.197	65%
Maintenance worker	0.229	0.500	0.271	118.3%
Storekeeper	0.229	0.250	0.021	9.2%
Chief cook [1]	0.303	0.000	-0.303	-100%
kitchen worker	0.917	1.000	0.083	9.1%
Cleaner	1.400	1.500	0.100	7.1%
Kashrut supervisor	0.156	0.200	0.044	28.2%
Gardener	0.083	0.000	-0.083	-100%
Secretary	0.303	0.000	-0.303	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 69.50 מתאריך: 01.06.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 69.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.07.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	13.30
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו 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	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	68.30