משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.09.2022

במוסד: "מחלקה סיעודית, קיבוץ להבות הבשן"

בישוב: ראש פינה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אמין שניפי
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית, קיבוץ להבות הבשן (קוד מוסד 237U3)
ראש פינה
ראש פינה

ד"ר שניפי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית, קיבוץ להבות הבשן"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.09.2022.

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 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית, קיבוץ להבות הבשן"

בתאריך 06.09.2022 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' 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' 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 בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:
אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 21.03.2023.

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

כללי:
מוסד סיעודי בעל מחלקה סיעודית אחת בקיבוץ להבות הבשן.

תהליכי עבודה רוחביים:
קיימת תקשורת טובה בין הצוות הסיעודי לצוות מקצועות הבריאות.

מניעת זיהומים:
קיים נאמן נושא מניעת זיהומים, התקיימו הדרכות בנושא.

ציוד:
יש להמשיך להעשיר את הציוד הטיפולי במכון הריפוי בעיסוק.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 38 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע רפואה לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים נמצאו מחוץ למיטותיהם. חלק ישבו בחצר, שאר המטופלים היו בפעילות הבוקר בהנחיה של עובדתתעסוקה.
בבית הסיעודי מאושפזים 2 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2, מטופל אחד מקבל הזנה באמצעות זונדה ו-5 מטופלים עם פיום קיבה, 2 מטופלים עם הגבלה במיטה ו-9 מטופלים עם הגבלות ישיבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח האדם עונה לדרישות המכרז.
בבית הסיעודי מועסקות 2 אחיות מעשיות שעדיין מבצעות אחראיות משמרת ללא פיקוח של אחות מוסמכת.
לפני כחודש נקלטו 3 מטפלים מנאפל שעברו הדרכה מקצועית, ועדיין נמצאים בתהליכי ליווי בעבודה יום יומית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכרת אוירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

תקשורת

- תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, מובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד.
קיים דגש על הנגשה תרבותית.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים מעקב, תיעוד ורישום ביצוע טיפול בציפורניים.

עדכון מקצועי

- בבית הסיעודי 3 נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, עצירות ופצעי לחץ. במהלך השנה נעשו 4 הדרכות בתחום מניעת זיהומים והשנה התחילו בהדרכות בתחום מניעת פצעי לחץ. מורגשת התערבות של נאמני נושא במקרים הרלוונטיים שזקוקים להתייעצות

מקצועית.
למרות אתגרים בתקופת קורונה, מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב, עם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה.

הדרכה והערכת הצוות

- לבית הסיעודי לפני כחודש התקבלו כוחות עזר מנאפל. המטפלים עברו הדרכה מקצועית וליווי צמוד של כל הצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתכניות טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל. חשוב לשפר התייחסות לבעיות שלמות העור ואספירציה.

הבטחת הסביבה

- בחדרי מקלחת נמצאו רגליות מכיסאות גלגלים זרוקים על הרצפה, הדבר מסכן את סביבת המטופלים ועלול לגרום לתאונות.
קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, יחד עם זאת, בחלק מהמקרים לא מורגשת התערבות של הצוות הסיעודי למניעת האירועים חריגים. תועדו אירועים שבהם צוות המטפלים פעל לא לפי הנחיות בזמן העברות המטופלים, ולא הוסקו מסקנות אופרטיביות בפועל.

טיפול בכאב

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מטבח קצה. ארוחת הצהריים, סלט וממרח לארוחת ערב, מתקבלים מחברת הסעדה. טחינת המזון ויתר הפריטים לארוחות, מכינים במטבח המחלקתי.
מנות סוף השבוע מתקבלות קרות ועוברות חימום במחלקה.
במטבח הקצה עובד מסור וותיק המכיר היטב את המטופלים והעדפותיהם. בנוסף, אם בית ותיקה המסייעת ליישום בתחום מערך המזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה בבית הסיעודי, מנוסה בתחום הגריאטריה ועובדת 7 וחצי ש"ש, אין יום קבוע.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה והערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה. בנוסף, השתלמה בטרמינולוגיית המרקמים IDDSI ומשתתפת בימי עיון בתחום תזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית מסורה לתפקידה, בעלת ניסיון וותק מקצועי רב בתחום הגריאטריה. מכירה היטב את המטופלים, יוזמת, מקדמת את תחום התזונה ומשתמשת בכל הכלים הקיימים על מנת לתת את הטיפול המיטבי.
קיים שיתוף פעולה פורה בין הדיאטנית לאחראי המטבח ולאם הבית לרווחת המטופלים.

כללי

- מתקיימת עבודה הדוקה מול מערך 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.
הועבר חת"ש בנושא האכלה נכונה ובטיחות המזון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה במחלקה בעת ארוחת הצהריים נעימה. המטופלים מקבלים יחס אישי ומכבד מצוות המחלקה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מבוצעת באופן יסודי וכוללת שיחה עם המטופל ו/או משפחתו, תצפית אכילה פרטנית וביצוע הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מתייחסת לאירועים חריגים וההשלכה על צריכת המזון של המטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- טרמינולוגיית המרקמים IDDSI- יש להתחיל בקידום רישומי המרקמים ע"פ ה-IDDSI במוסד, כגון סיווג המזונות המוגשים בארוחות והדרכת אנשי הצוות (כגון מערך המזון, מטפלים, סיעוד) בנושא.

איכות ובטיחות המזון

- מבוצעות תצפיות בארוחות, אך אינן מתועדות כנדרש. יש להקפיד לתעדן לצורך תהליך של הבטחת איכות המזון, איתור ליקויים, הסקת מסקנות ומעקב אחר תיקון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בכתיבת התפריט יש לציין את סוג הפחמימה המיועדת לטחינה למטופלים שאוכלים במרקם דייסתי ולוודא שקיים גיוון על פני השבוע.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית בזמן ארוחת הצהריים, חלק מהמטופלים נצפו יושבים רחוק מהשולחן, באופן המקשה על נוחות ועצמאות האכילה. בנוסף, נצפתה מטופלת שרגליה נוגעות ברגלי שכנתה.
  יש לבצע חשיבה וסידור הושבות לקראת הארוחה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בסיום קבלה תזונתית יש לנסח אבחנה תזונתית, כחלק מתהליך, NCP, הערכה תזונתית. בהתאם לכך, יש להתאים את מטרות הטיפול, היעדים והתכנית לצורך מתן תזונה מותאמת אישית למטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ציון מועדי מעקב- חלקי. יש להקפיד על ציון מועדי מעקב אחר תכנית הטיפול התזונתית. כמוכן, יש לעדכן תכנית טיפול תזונתית כאשר מצבו התזונתי של המטופל משתנה.
  בעת מתן העשרת מזון ייעודי למטופל, יש לציין את התרומה הקלורית והחלבונית המתקבלת.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ומתאימה להם תכנית טיפול תזונתית. בנוסף, מובילה את תחום מערך המזון לרווחת המטופלים. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת פתע ללא נוכחות הפיזיותרפיסט.

במהלך הבקרה נערכה שיחה טלפונית איתו. לאחריה התכתבות נוספת להשלמת פרטים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד פיזיותרפיסט עם וותק מקצועי 3.9 שנים. עובד במוסד מאז סיום לימודיו.

ללא הכשרה מקצועית בגריאטריה או בתחומים רלוונטים אחרים.
עובד בימים שני, רביעי וחמישי בין השעות 7:30 עד 14:00, סה"כ 20 שעות שבועיות. תקן מלא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא. פריסת השירות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

אבחון פיזיקלי

- הבדיקה מבוצעת תוך 5 ימים מקבלת המטופל. בדיקה מלאה בהתאם לדרישות הנוהל.

טיפול בקבוצה

- מקיים טיפול בקבוצה לכ-10 מטופלים, פעם בשבוע ביום רביעי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב מלא ומפורט המשקף את מצבו התפקודי של המטופל, מתבצע בכל שינוי במצב ולפחות אחת לשלושה חודשים כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים נראו יושבים בנוחות בכסאות מותאמים ועם אביזרי תמיכה לפי צרכיהם. הפיזיותרפיסט מעורב ברכישת הציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: הדריך בחודש פברואר במסגרת חת"ש בנושא ישיבה נכונה ומניעת נפילות, בשיתוף עם המרפאה בעיסוק.
הדרכה נוספת במרץ בתחום פצעי לחץ, בשיתוף עם האחות.

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

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

תנאים פיזיים

- קיים חדר פיזיותרפיה מרווח ומאובזר מחוץ למחלקה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: תדירות הטיפולים הפרטניים נמוכה. כמחצית מהדיירים שבמחלקה מטופלים בפיזיותרפיה בתדירות של פעם אחת בשבוע. רק 2-3 דיירים מטופלים 2 פעמים בשבוע.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): מנהל השירות ללא הכשרה והשתלמויות בתחום הגריאטריה, וותק מקצועי נמוך מ-5 שנים הנדרשות לפי נוהל, לטובת ניהול השירות.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: לא. נמצאה תוכנית טיפולים ישנה ולא מעודכנת, אינה בשימוש.

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

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה ללא נושא או מטרת טיפול ספציפית, המטופלים שמשתתפים מתחלפים.
- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש לשפר ישיבת הדיירים בסמוך לשולחן. למצוא פתרונות לחוסר המקום לרגליים מתחת לשולחן.
- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית. ריבוי מקרים של אירועים חריגים של נפילות בזמן העברות וטיפול אישי במהלך השנה החולפת, ללא מעורבות ללא הדרכה של הפיזיותרפיסט.
- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חדר הפיזיותרפיה מחוץ למחלקה, מרוחק. החדר בשימוש מינימלי אם בכלל- ללא אביזרי טיפול, ללא כריות למיטה, ללא מגבות, ללא רשומות בחדר.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 7.30 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה חדשה ללא תעודה של מדריכת תעסוקה, עובדת 26 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל ומבוצע באופן מקצועי וברמה גבוהה.

קבלת מטופל חדש ע"ימרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

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

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.

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

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.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- 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.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר 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.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות מלאה מצד אנשי המקצוע והנהלת המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ להוסיף שעות ניהול למרפאה בעיסוק.
מומלץ להוסיף שעות למדריכת התעסוקה לתכנון פעילויות ובבניית נושא שבועי וערכות נושא ודווח.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש לשמור על הרצף הטיפולי בהדרכת צוות ורישום בתיק המטופל.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לרשום יציאות יזומות לגינה או לחצר המוסד בתוך לוח פעילות השבועית.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: יש להרחיב את השימוש במכון של הריפוי בעיסוק.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להמשיך ולהעשיר את הציוד הטיפולי במכון של הריפוי בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש להמשיך בהדרכת וליווי מדריכת התעסוקה החדשה במוסד.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מומלץ שכל הצוות הרב מקצועי יהיה שותף בוועדה ניהול סיכונים במוסד עקב ריפוי אירועים חריגים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על מדריכת התעסוקה לצאת לקורס מקצועי בתחום הגריאטריה.

- פרויקטים מיוחדים: על הצוות הרב מקצועי להשקיע יותר בפרויקט המשותף לכל הצוות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת אמצע רישוי בפתע. ביום הבקרה היה היום הראשון של העו"ס החדשה, אשר החליפה את העו"ס הקודמת הוותיקה. לציין כי הבקרה היתה עם שתיהן ועם הפורשת בקשר טלפוני.
העו"ס החדשה, בוגרת תואר שני בגרונטולוגיה. בזמן הבקרה, מכירה היטב את הדיירים, הרשומות והנהלים, לציין לשבח את תקופת החפיפה.
בכניסתנו, 3 דיירים סעודיים קשים ישובים בכורסאות גריאטריות בחצר הכניסה לבית באוויר הצח עם מטפלת. בלובי התקיימה פעילות קבוצתית, הדיירים נראו עירניים ושתפו פעולה.
האוירה ביתית, הבית נקי ומאוורר, הצוות בשגרת עבודה ונינוח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: כן. המשפחות מעורבות בחיי המוסד והעו"ס אחראי על יצירת הקשר והטמעתו.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן. מתקיים דיון ותיעוד עם תוכניות טיפול מפורטות לכל איש צוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: לא. חשוב לחזור לשגרה בתחום הפעילות הקבוצתית עם המטופלים, ולבנות תוכנית בהתאם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: מתקיימת חלקית. היה אירוע של פגיעה במטופלת ע"י מטפלת שפוטרה. ועדת אלימות לא התכנסה ולא דווח על האירוע למשרד הבריאות. הדיווח היה כאירוע חריג ברשומה בלבד.

רשומת מטופל

- התייחסות לאירועים חריגים: תעוד חלקי. בבדיקת הרשומה היה ריבוי בתקופה האחרונה על אירועים חריגים, חסרים: דיווחים למשרד הבריאות ותוכניות טיפול צוותיות למניעה והדרכת הצוות בהתאם.

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): לא קיים תעוד. המינויים נשלחים, אך לא קיים תיעוד. חשוב לתעד בריכוז את תאריך שליחת הצו למשרד הבריאות.

תיק ריכוז מתנדבים

- בנושא תיעוד הפרוייקטים התיעוד חלקי וללא תאריכים. חשוב לפרט את התהליך, המשימות ואנשי הצוות המעורבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- הבית הסיעודי נקי ומאוורר, הדיירים נראים במצב טוב לבושים בהתאם לעונה ומטופחים. קיימת פעילות לאורך שעות היום ומותאמת לתמהיל הדיירים. קיים שיתוף פעולה בין חברי הצוות הרב מקצועי.
העו"ס חדשה, אך מכירה היטב את הנהלים, תזרים העבודה, עברה חפיפה ומכירה היטב את הדיירים ושגרת העבודה בבית.
ישיבות הצוות מתקיימות כנדרש, נושא האירועים החריגים מחייב ראייה רחבה יותר וסיעור מוחות בין צוותי לפתרונות, בכדי להמנע מחזרה על אותו האירוע. כמו כן, חשוב להקפיד על רישום ודיווח האירועים החריגים ללשכת הבריאות, ובוועדת האלימות במוסד. יש להקפיד על שליחת העתקי מנויי האפוטרופוס ללשכת הבריאות המטפלת, ולרישום בהתאם.
לגבי פרוייקטים, חשוב רישום ותיעוד עם תאריכים, מטרות ויעדים. לפעול לפיתוח העבודה הקבוצתית עם המטופלים, ולתגבר את הקשר עם הקהילה ורישום כנדרש.
לסיכום: העבודה הסוציאלית מנוהלת על פי הנהלים ונראה כי העו"ס החדשה בקיאה בתהליכי העבודה, אך חשוב להקפיד על רישום ותיעוד הפעילות בכל התחומים. מומלץ לשלב אותה בהשתלמויות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

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. התרופות מאוחסנות בחדר האחות הראשית, בתנאים נאותים ותחת ניטור טמפרטורה יומיומי.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. רוב התרופות למטופלים מתקבלות מקופות החולים השונות. נוזלים, אבקות ותרופות נוספות נרכשות מבית מסחר מדימרקט.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. התרופות שפג תוקפן נאספות בדלי ומועברות להשמדה על ידי חברה לפינוי פסולת רפואית.

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. קיים יומן התערבות רוקחית עדכני לכל המטופלים. המלצות הרוקח מקצועיות וקיימת התייחסות לכל בעיה שעולה מתוך הטיפול התרופתי.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. בקרות במחלקה מבוצעות על ידי הרוקח מידי שבועיים, ממצאיהן מפורטים על גבי טפסים יעודיים ומתוייקים בקלסר הרוקח.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים שעליהם מודבקות מדבקות עם שם המטופל ומכילות את תרופותיו החודשיות.
כמו כן, קיימים תאים נוספים המסודרים על פי שמות התרופות לתרופות ללא מרשם.
בארון, קיימים מדפים עם תרופות הרזרבה השייכות לכל מטופל ושמו רשום על גבי המדף.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. הטמפרטורה מנוטרת ומתועדת על גבי טבלה באופן יומיומי.
טמפרטורה שתועדה בחדר בעת הבקרה 22.9 מעלות צלזיוס.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. במקרר קיים אוגר טמפרטורה שנתוניו נפרקים ונשמרים בקובץ במחשב מידי יום.
טמפרטורה שנמדדה במקרר בעת הבקרה 6.8 מעלות צלזיוס.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התרופות שתאריך תפוגתן מתקצר עקב הפתיחה מסומנות בתאריך הפתיחה כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. קיימות אינטראקציות רבות שאיתר הרוקח. הודעה עליהן ועל המלצותיו של הרוקח לטיפול נשלחות לרופא דרך הודעות המייל של התוכנה.

שמירה

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן. מלאי הסמים נספר והתוצאה נבדקה אל מול פנקס הרישום.
המלאי נמצא תואם.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה מאד, תוך בדיקה קפדנית ומתן דגש על הטיפול התרופתי והאינטראקציות,
ובהתאם לדרישות תקנות הרוקחים, תקנות הסמים המסוכנים ולנהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מערכת המים:

מערכת המים החמים מסוחררת ובעלת נפח איגום (2000 ליטרים) לצריכה סניטרית, הממוקמת על גג המבנה. המערכת באישור משרדנו. קיים מחליף חום חיצוני לחימום 60 מעלות ומעלה. בנוסף, במאגר המים קיים קו מים מסחרר מול מחליף החום הנוסף לשמירה על המים החמים בנפח כל המיכל. במקביל קיימת מערכת סגורה המשרתת את מחליפי החום (עם מי פיצוי) ונקודת הזנה המוגנת ע"י מז"ח.
קיימת משאבה מסחררת לקו המים המסופקים לכלל השימושים.
המים בהם לא נעשה שימוש, חוזרים לקו כניסת מים קרים. פיצוי מרשת מי השתייה לצורך חימום חוזר.
קיים מד טמפ' על המיכל, על קו מים מחלק ועל קו מים חוזר.
קיימת בקרה ממוחשבת, כולל אגירת נתונים. אך לא קיימת בקרה ורישום ידני. ניקוז אוטו' יומי של קרקעית המיכל.

כביסה: מתבצעת במוסד.

מערך המזון:
הארוחות מתקבלות מחברת ההסעדה בעלת רשיונות כנדרש.
במוסד קיים מטבח מחלקתי המקבל ומגיש ארוחות מחברת ההסעדה. בנוסף, מתקין ארוחת בוקר וערב.כולל מנה מורכבת.
משתמשים בביצים גולמיות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה מול אם הבית ונציג המוסד מהעמותה. בקרת פתע.

יחד עם זאת, הוצג תיק מסודר עם רכוז של מסמכים ותיעוד הנדרש לבקרה. הדבר הקל על הבקרה וייצר שקיפות.
המוסד נמצא נקי, מואר ומאוורר. קיימת היכרות של ההנהלה עם נהלי משרדנו.

פירוט על מערכת המים החמים נמצא בסעיף תיאור כללי. מקור המים: מפעל הדן המזרחי. קיימת מערכת לחיטוי משלים.
קיימת מערכת בקרה רציפה במחשב. קיימת מדידת כלור יומית מנקודה צפה בחדרים. בנוסף, פעם בשבוע נמדד כלור בכניסה למבנה (נקודת יחוס).
קיים תיעוד על תחזוקת מערכת מים קרים וחמים, קיים ניטור אוטומטי של טמפ' עם מערכת התרעה. אך דרוש גם ניטור ידני.
בכל מערכת בקרה אוטומטית, דרוש לעשות גם בקרה ידנית לבדיקת אמינות הבקרים.
לא הוצג אישור על תוכנית הדיגום.
קיים ברז דיגום תקני ליד מז"ח בכניסה למבנה.
בעת הבקרה נמדדו: טמפ' קו מים יוצא- 62.5 מעלות. קו מים חוזר- 53.5 מעלות. הפרש טמפרטורות גבוה בין קו מים יוצא לחוזר יכול לתת אינדיקציה על מצב התחזוקה של מערכת מים חמים, יעילות סחרור, אופן הבידוד, בקרת כניסת מים קרים למערכת. זו היא הערה חוזרת. אמנם טמפ' קו חוזר קרובה לדרישה בהנחיות, אך כמו שנכתב, יש לבדוק יעילות סחרור או כניסת מים קרים למערכת.
טמפ' מים לאחר ערבול- 45 מעלות. תקין.

בעת הבקרה לא נבדק פיסית על הגג, קו מים יוצא וחוזר. דווח כי הצנרת סומנה כנדרש.
הוצגו אישורים על ניקוי וחיטוי דוודים, הוצגה בדיקת קוליפורמים וספירה כללית, לאחר חיטוי.
למוסד אין מאגר מים, אך קיים מאגר של מפעל הדן המזרחי.
הוצג אישור על הפרדת מערכת מי שתיה מהגינות (ללא חיבור כלאיים).
התיעוד על אביזרי הגנת רשת המים מעודכן, קיימים נהלים פנימיים.

סריקת מתכות במים: קיים תיעוד כי נבדק מחדר מטופלוגם מקולר.
בדיקות בקטריאליות: תוצאות תקינות. יש לקבל אישור הנפה על תוכנית הדיגום ולפעול בהתאם.

מערך המזון:
קיים אישור נפה על שיטת הבישול.
המטבח נמצא נקי. ארוחות מתקבלות מחברת הסעדה מידי יום ביומו.
בימי שישי, מתקבלות בנוסף, שתי ארוחות מצוננות בטמפ' של 4 מעלות, המיועדות לשישי- שבת. קיימת בקרה על התאמת רכב ההובלה למספר רכב ברשיון.
יש לדרוש מחברת הסעדהלרשום ומפ' מזון הנמדדת לפני יציאה, לצורך בקרה על שמירת רצף טמפרטורה. הערה חוזרת- מזון לחמזור יסומן גם תאריך פקיעת תוקף.
קיימת בקרה על טמפ' מזון בעת הגעתו וגם לפני הגשתו (כולל מזון מרוסק).
חמזור:
להזכיר כי יש לחמם מחדש לפני הגשה ל-80 מעלות (חמזור), את המזון המצונן המיועד לא לצריכה מיידית יש לאחסן בטמפ' מקרר של 2 מעלות. יש לתעד טמפ' של חימזור מזון. נדרש ניטור טמפ' רציף למקרר זה- הערה חוזרת.
לא נמדדת טמפ' מזון מצונן לפני ואחרי חמזור- הערה חוזרת. בבקרה זו ניתן הסבר מפורט לטבח ולנציג המוסד על תנאי חימזור מזון. יש לרשום נוהל פנימי.

למטבח המחלקתי נכנסים ירקות ופירות שטופים (תיקון ליקוי). יחד עם זאת, לא נראה נוהל לשטיפה הכולל ריכוז הכלור. נדרש סטיק למדידת ריכוזו בסיום שטיפה.
הדרכת עובדי מטבח: בעבר נאמר ש"כל עובד חדש עובר הדרכה על יד דיאטנית. בנוסף חת"ש בנושא נהלי בטיחות בתזונה".
לא הוצגו מסמכים בבקרה זו, המעידים על ההדרכה.
חדר חומרי ניקוי משמש גם כמלתחת עובדים. נראו נעלי עובדים. נראתה רטיבות בקיר חיצוני במחסן חומרי ניקוי.

כביסה:
קיים שילוט לאזור כביסה מלוכלכת.
קיימים סימוני אזורים על הרצפה.
התנהלות לוקה בחסר. אין לעבור דרך אזור כביסה מלוכלכת, כדי להוציא כביסה נקיה ממייבש. יש להיכנס מדלת אחורית של אזור כביסה נקיה. הדבר הוסבר גם בעת הבקרה, לצורך מניעת זיהום צולב.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.482	-0.018	-3.6%
אחיות	2	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות		5.430	3.351	-2.079	-38.3%
מעשיות		0.000	2.578	2.578	100%
כוח עזר		12.300	15.479	3.179	25.8%
Nutritionist	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist		0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor		0.500	0.650	0.150	30%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.359	-0.001	-0.3%
Pharmacist	1	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
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: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 22 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.09.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	15.00
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	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	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)	61.50