מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.04.2023

במוסד: "בית אבות העמקים"

בישוב: עפולה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אליזבת דראושה
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות העמקים (קוד מוסד 237V3)
ברזילאי יוסף 8
עפולה

ד"ר דראושה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות העמקים"

מצורף דוח הבקרה מיום 17.04.2023.

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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית,מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהרהשאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות העמקים"

בתאריך 17.04.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אופליה טירר, רופאה, צוות בקרות, מחוז תל אביב
  - ד"ר רויטל גרוס - נבו, מנהלת המחלקה לשירותי קהילה, אגף גריאטריה
- **סיעוד** - גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' ענת צח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **קלינאות תקשורת** - גב' רוני כידור, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

בית אבות "העמקים" שייך לרשת "מוריה" וממוקם בין מתחם G לבית חולים "העמק".
מבנה בית החולים חדש ומרשים ועומד בסטנדרטים גבוהים .
לבית החולים רישיון לשתי מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. בפועל מחלקה סיעודית אחת מאוכלסת ומטופלה נמצאים בתהליכים לקבלת קודים ממשרד הבריאות.
בית החולים נפתח בחודש ספטמבר 2022 ובחודש נובמבר 2022 החל האכלוס.
לבית החולים אישור כיבוי אש מתאריך 8.8.2022. האישור ניתן כאישור אכלוס המיועד לוועדה לתכנון ובנייה.
ניתן לקבל את האישור באופן זמני עד לבקרה הבאה.
לבית החולים משגיח כשרות.

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL

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 א	36	20	20	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	20	20	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 20 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			
קלינאות תקשורת			X			
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות		X				
בריאות הסביבה	X					

- הציון בקלינאות תקשורת אינו נכלל בסה"כ סכום ציוני הבקרה בנספח ד

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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	77%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הסדר יועץ גריאטרי: לפי דרישה.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.
- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים.
- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: מלא.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה.

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- הערכה קוגניטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): טיפול תקין ותעוד מלא.

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מלא.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כוללפטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מלא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: מלא.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: אינה קיימת.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לא קיים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: חלקי (או ללא תיעוד).

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: חלקי.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגניטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: חלקית נמוכה. להקפיד על התייחסות קלינית ותיעוד הדיונים לגבי תסמונות גריאטריות כגון דמנציה . רצוי בעזרת היועץ בתחום הגריאטריה.

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: חלקי.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): חלקי.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: חלקי.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: חלקי.

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": חלקי.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: חלקית.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: חלקית.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: חלקי.

<u>סיכום כללי - תחום רפואה</u>

- למוסד רישוי ל 3 מחלקות - 2 סיעודיות ואחת לתשושי נפש. בעת הבקרה בבית החולים נמצאו 20 מטופלים בהגדרה של סיעודיים.

כח אדם רופאים- רופא משתלם בתחום הגריאטריה מתפקד כרופא בית וממלא מקום של המנהל הרפואי. ייעוץ גריאטרי על ידי רופא מומחה בגריאטריה מתקיים במועדים קבועים.
ניכרת מוטיבציה גבוהה בקרב רופא הבית לטיפול במטופלים הסיעודיים. התחיל בתהליך היכרות מעמיקה עם המטופלים ובעיותיהם הרפואיות והסוציאליות.
יחד עם זאת, ניכר הצורך בהבניית תהליכי עבודה מוסדיים בהשתתפות הרופא.
חשוב להקפיד על כמה היבטים מקצועיים המחייבים התייחסות מנקודת מבטגריאטרית וניהול תקין של הרשומה הרפואית:
דיונים לגבי תסמונות גריאטריות, ציון דינמיקה קוגניטיבית ותפקודית בבדיקות רפואיות יזומות.
שיתוף פעולה עם רוקח קליני ותיעוד ההחלטה לקבל או לדחות המלצותיו.
לסיכום, לציין, כי הרופא יחד עם כל הצוות נמצאים בתחילת הדרך של בניית עבודת צוות מוסדית על בסיס הנחיות משרד הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה בקרה מתוכננת שנערכה במחלקה סיעודית אחת.מדובר במוסד חדש יחסית שהוא חלק מרשת מוסדות בצפון המצוי בתהליכי בניה וחיזוק התשתית המקצועית. בית חולים נבנה על פי פרוגרמה חדשה והתנאים הפיזיים בו מאוד טובים. התחלת התפעול לפני חצי שנה והנהלת המוסד שואפת להרחיב את גודלו של המוסד למחלקות נוספות בהמשך. מנהלת הסיעוד בעלת ידע וניסיון בתחום גריאטריה, עובדת במוסד מיום פתיחתו, עומדת לצאת לקורס על בסיסי בגריאטריה בקרוב. העבודה מתקיימת על פי הנהלים של משרד הבריאות. קיים שיתוף פעולה טוב בין חברי הצוות והאווירה במוסד טובה. יש לעודד יציאת צוות סיעודי להכשרות מקצועיות. יש למנות נאמני נושא ולהכשירם כנדרש.
כיום נעשים פרויקטים בנושאים שונים והדרכות פנים מוסדיות. הטיפול הסיעודי ניתן באיכות טובה וברמה כללית טובה תוך דאגה לכבודם של המטופלים במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- תקינת אחים/ות - בהתאם לדרישות התקינה.
תקינת מטפלים מתחת לנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- חזקים של המוסד ברמה המוסדית:

1. האווירה במוסד טובה. יש יחס של כבוד למטופלים. למנהלת הסיעוד יש היכרות טובה עם המטופלים והיא מעורבת בכל היבטי הטיפול הסיעודי.
2. התקשורת הבין צוותית היא טובה . קיימים שיתופי פעולה טובים בין מנהלת הסיעוד לבין צוות פיזיותרפיה. הוצגו פרוייקטים משותפים לדוגמא סידור הושבה של המטופלים, ביצוע שינויי תנוחה, ביצוע הולכה מקצועית של המטופלים וכדומה. קיים רישום ותיעוד מלא של יישום הפרוייקטים כולל תדירות הביצוע בשיתוף עם אנשי צוות אחרים.
3. ליד מיטות המטופלים ישנה מקראה עם תמונות אשר נותנת הכוונה טובה ומוחשית למטפלים לגבי השימוש הדרוש באביזרים של המטופלים. ישנה גם תמונה המתייחסת למידת העזרה לה זקוק המטופל במעברים.
4. בתחום מניעת זיהומים – מנהלת הסיעוד שהיא גם אחות אחראית המחלקה ממונה על תחום מניעת זיהומים, עברה קורס בתחום של מניעת זיהומים של 40 שעות בשנת 2022. מבצעת הדרכות לצוות העובדים בתחום מניעת זיהומים. יש לבצע ניטור על הגיינה של הידיים בכלי מובנה של 5 רגעים או כול כלי אחר.
5. הגבלות פיזיות – מספר ההגבלות נמוך ונעשה מאמץ להוריד הגבלות ככול שניתן, ביום הבקרה רק 3 מטופלים עם הגבלות מכאניות. קיים רישום ומעקב תקין אחר ההגבלות הקיימות.
6. מעקב חיסונים - קיים מעקב מסודר אחר חיסונים של העובדים בהתאם לנהלים. עובדים חוסנו בהתאם לדרישות, דיירים חוסנו לקורונה אך עדיין לא כולם חוסנו לשפעת עונתית, נמצא בתהליך יישום.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מניעת זיהומים: יש לבצע ניטור על היגיינת ידיים על פי כלי מובנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש להקפיד על ביצוע אומדן התנהגות מלא לכל החולים הרלוונטיים אשר יש להם בעיות התנהגות. באנמנזה הסיעודית צריך להתייחס באופן מלא לציפיות מהאשפוז הנוכחי וגם להיסטוריה קודמת של המטופלים טרם האשפוז הנוכחי.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכניות טיפול סיעודיות יש להקפיד על התייחסות מלאה למכלול הבעיות של המטופלים. צריך להתייחס להיבטים נפשיים ורגשיים של המטופלים ברישום התוכניות.

תרופות

- בבדיקת קרדקס תרופות נמצא בקלסר חסר בחתימות על מתן התרופות אצל מספר מטופלים בימים שונים במהלך השבוע. צריך לרשום כאשר יש סירוב ללקיחת התרופה. במידה והמטופל בחופש או בבי"ח יש לציין זאת ולא להשאיר רובריקה חסרה בקרדקס תרופות. כאשר תרופה חסרה במלאי צריך לדאוג למתן חלופה. נמצאה מטופלת שהיה רשום שתרופה חסרה משך 5 ימים ברציפות ללא דאגה למתן תרופה אחרת או השלמת החסר בזמן הנדרש.

הבטחת הסביבה

- אירועים חריגים - לאחר אירועי נפילה קיים רישום מסקנות מפורט. צריך להתייחס גם בתוכניות הטיפול הסיעודיות לרישום המסקנות שנקבעו בדוח אירוע חריג. כמו כן, צריך לציין ברשומה סיעודית את פעולות ההדרכה שניתנו לצוות סיעודי לגבי מניעה של נפילות חוזרות והפקת לקחים לגבי אירועים חריגים.

הזנה והאכלה

- 1. מעקב תזונתי:
צריך להתייחס ברשומה סיעודית לאופן אכילה של מטופלים, מצבים של עודף משקל, ירידה במשקל ו/או מתן תוספי תזונה. יש לתעד המלצות טיפוליות של אנשי מקצוע אחרים בנוגע למצב התזונתי של המטופלים במחלקה. נמצאה מטופלת עם עודף משקל שהדיאטנית נתנה הנחיות לגבי צמצום כמויות אכילה. גם נושא זה טעון התייחסות בדיווחים הסיעודיים.
2. גמילה מזונדה :
צריך לדאוג לרישום נוהל גמילה מזונדה. ביום הבקרה הייתה מטופלת שחזרה מבי"ח עם זונדה. לא נקבעה תוכנית גמילה ולא נעשה כל ניסיון גמילה מזונדה. יש לקיים דיון רב מקצועי ולשתף את המשפחה ולקבוע אם יש מקום לשמר יכולות אכילה ואם הזונדה תהפוך לכרונית או שהיא נשארת באופן זמני.

הפרשות

- 1. מניעת עצירות: יש לשפר מעקב אחר מטופלים הסובלים מעצירות ברשומות הסיעודיות ולפתח תחום של מניעת עצירות. כולל מינוי והכשרת נאמן נושא.
2. שימור שליטה על סוגרים: בקרב מטופלים שהתקבלו עם שליטה חלקית צריך לדאוג לבצע תוכנית מעקב אחר שימור שליטה על סוגרים. צריך לרשום ממצאי המעקב ולשים טיטולים רק לאחר שנכשלו ניסיונות הגמילה מהם.

קשר עם המשפחה

- טיפול פליאטיבי: יש לפתח את תחום הטיפול הפליאטיבי ולדאוג להתייחסות הצוות לנושא אצל מטופלים רלוונטיים.

עדכון מקצועי

- 1. נהלים מחלקתיים: קיים קלסר נהלים, צריך להמשיך ולעדכן את הנהלים הדרושים, יש לקיים תהליך של הטמעת נהלים בקרב צוות סיעודי. לא מספיק לבקש חתימות על קריאת הנהלים אלא יש לקיים תהליכי לימוד והטמעה של הנהלים.
2. הכנסת עובד חדש לעבודה: קיים טופס הכנסת עובד חדש לעבודה ויש רישום מסודר, צריך לדאוג לרישום מדוייק של תהליכי ההדרכה כך שהטופס ישקף את התהליך שנעשה בפועל לצורך הכשרת עובדים חדשים עם כניסתם לעבודה במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

3. הכשרה מקצועית: יש לעודד יציאה של אנשי צוות להשתלמויות מקצועיות בתחום גריאטריה גם מחוץ למוסד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- פריטי המזון לארוחת צהריים ומנה מורכבת לארוחת ערב מגיעים מצוננים, 4 פעמים בשבוע (כולל השלמות בימי שישי) מחברת הסעדה חיצונית ומחוממים במטבח המרכזי של בית החולים.
כמו כן, במטבח המרכזי מכינים את הדייסות, ביצים, סלטים, ממרחים לארוחת ערב וטוחנים את המזון למרקם IDDSI-4.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית מנוסה בגריאטריה עובדת 14 ש"ש בימים א' ו-ד'.
בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, השתלמות בבדיקה פיזיקלית ממוקדת תזונה ובטיפול פליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הדיאטנית הצליחה בזמן קצר לבנות ולבסס את שרות התזונה. יישר כוח!

כללי

- הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה מלא עם צוות מערך המזון.

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: מתנהלות בשוטף שיחות וישיבות מתועדות עם צוות מערך המזון וחברת ההסעדה.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): העבודה מתנהלת באופן שיטתי על פי תכנית עבודה שנתית.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית בנתה והעבירה סקר שביעות רצון על המזון למטופלים ו/או משפחות וניכר כי נעשים נסיונות לשנות את התפריט בהתאם לממצאים.
בוצעו הדרכות למטפלים חדשים והדרכות לחברת ההסעדה החיצונית.
הדיאטנית בשיתוף קלינאי התקשורת החלו בהטמעת טרמינולוגית המרקמים IDDSI.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בזמן הארוחה נעימה.
ניכר כי ניתנה תשומת לב לבחירת המזון תוך התייחסות לצבעוניות המנות.
הוגש סכו"ם מלא, נרכשו כיסאות האכלה.
לרווחת המטופלים ובני משפחותהם במחלקה מקרר משפחות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות, מקיפות וכוללות אבחנות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- המעקב מבוצע בתדירות המתבקשת.
הדיאטנית יוזמת שיחות עם המטופלים ו/או בני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): נעשית עבודה על פי תכנית שנתית כמו כן, מבוצע איתור ליקויים המופץ לידיעת כל הגורמים הרלוונטיים יחדעם זאת חשוב לערוך מעקב ולהבנות תהליכים להטמעת השינויים הנדרשים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש לפרט על דוגמיות המזון את סוג המזון שנשמר בדגש על מזון במרקם טחון.
יש להקפיד לשמור דוגמיות מזון של כל הארוחות ובכל המרקמים. ביום הבקרה חסרו דוגמיות מזון כגון: גבינה שום שמיר, מטבל שמנת, רסק פרי.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): במידה ומנה מורכבת בארוחת ערב דלה בחלבון יש לוודא כי הממרח חלבוני. על פי הרשום בתפריט פעמיים בשבוע המנה המורכבת דלה בחלבון והממרח לא היה חלבוני.
ביצה במרקם IDDSI-4 נטחנת עם מים. חשוב לתת את הדעת גם לטעימות המנה ולטחון את הביצה עם מוצרי חלב/אבוקדו/מיונית וכו'.
העוגות המוגשות מתועשות, רצוי לשלב עוגות בהכנה מקומית.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מוכנים (כל הארוחות): ביום הבקרה במקרר מוצרי חלב במטבח המרכזי לא הייתה כלל גבינה לבנה וכמות מוצרי החלב הייתה נמוכה. לדברי הצוות האספקה אמורה הייתה להגיע באותו היום בשעה מאוחרת יותר. יש לוודא כי בכל זמ נתון קיים מלאי מינימום לשלושה ימים לפחות ראה נספח 10-500 לנוהל 5.0.3.

רשומות מחלקתיות

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: חסר.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: כמות ירקות מבושלים לארוחת צהריים קטנה מהנדרש.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): מרקם IDDSI-4 דליל מדי כך שעל מנת להגיע לערך התזונתי הנדרש המטופלים חייבים לצרוך מנה גדולה יותר.
הפירה הגיע עם גושים לאחר שהעירו על כך הוחזר למטבח ודולל יתר על המידה.
הקציצות והסטרוגונוף בקר היו קשות ללעיסה.
רצוי לערוך דיון בצוות רב מקצועי בנושא מגשי האוכל. מגשים מקנים מראה מוסדי, עלולים להקשות על האכילה מצד שני ייתכן כי למטופלים ספציפיים המגשים יכולים לעזור בהתארגנות. לכן, מומלץ לא להגיש במגשי אוכל לכולם אלא בהתאם לצרכי המטופל.
יש להנגיש למטופלים את הרטבים האישיים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד על דיון רב מקצועי בנושא הזנות אנטראליות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה, ניכר כי בזמן קצר נבנה שרות העובד באופן שיטתי ומאורגן. נדרשת תמיכה מצד ההנהלה בייחוד בנושא אספקת מזון.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים עובדים שני פיזיותרפיסטים חדשים שהחלו את עבודתם במהלך חודש מרץ, לאחר שהפיזיותרפיסט הקודם סיים את עבודתו במקום בחודש זה.
  הפיזיותרפיסטים עובדים הבהיקף משרה כולל של 0.525.
  תקן כוח האדם מלא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- השרות ניתן בימים שני וחמישי בשעות הבוקר והצהריים.

ארגון השרות

- לשני הפיזיותרפיסטים ניסיון בתחום הגריאטריה. מנהל השרות בעל וותק רב וניסיון גם בניהול.
  התקשורת בתוך הצוות מתקיימת בעל פה ובווטסאפ.
  במהלך החצי שנה האחרונה התקיימו מספר פרוייקטים בשיתוף הסיעוד.

אבחון פיזיקלי

- מרבית ההערכות החדשות בתיקים שנדגמו, נכתבו במועד וכללו מטרות ותכניות טיפול מפורטות.

טיפול פרטני

- כל הדיירים מקבלים טיפול פרטני בתדירות של 1-2 פעמים בשבוע. חלקם מקבל גם טיפול בקבוצה.

טיפול בקבוצה

- במחלקה מתקיימות שתי קבוצות: 1. קבוצת הליכה בגינה 2. קבוצת תרגול מעברים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקבים הפיזיקליים נכתבים בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים באופן נוח ובטוח בכסאות הגלגלים/כורסא גריאטרית שהותאמו עבורם, קיים מגוון כסאות גלגלים.
  צוות הפיזיותרפיה מעורב בתהליך מתן/הסרת ההגבלה הפיזית.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות לעובדים חדשים, ההדרכות חתומות.

במהלך חצי השנה האחרונה התקיימו מספר הדרכות לכל הצוות.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי.
קיימת תכנית הליכה במחלקה, חתומה על ידי המטפלים.
ליד מיטות המטופלים נמצאות הנחיות לשימוש בציוד האישי שלהם ולמעברים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נקי מרווח, מואר ומאוורר. מאובזר במרבית הציוד הנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- כל מיטות המטופלים עולות ויורדות והמזרונים ויסקואלסטיים. במחלקה נמצא מנוף להעברות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- להתאים את תדירות הטיפול לצרכי המטופל. (יתאפשר כששרות הפיזיותרפיה ינתן בתדירות גבוהה מפעמיים בשבוע).

אבחון פיזיקלי

- לתעד את מצבו התפקודי של המטופל טרם הגעתו לבית החולים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בההערכות החוזרות יש לתעד את מצבו התפקודי העדכני של המטופל ולקבוע מטרות ותכנית טיפול בהתאם לכך.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להתאים את גובה שולחן האוכל לצרכי המטופל כך שתתאפשר אכילה ותעסוקה מייטביים למטופל.
  לרפד את רגליות כסאות הגלגלים למטופלים הזקוקים לכך.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לעשות שימוש במתן הנחיות לצוות הסעודי והרב מקצועי ברשומה הממוחשבת.
  לצאת לקורסים והשתלמויות הרלוונטיות לעבודת הפיזיותרפיסטים בגריאטריה.

ציוד טיפולי

- להצטייד במכשיר VIRTUAL REALITY (מציאות מדומה).

סיכום כללי

- שרות הפיזיותרפיה נמצא בתהליכי בניה וייצוב השרות. הצוות מקצועי ומסור למטופלים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות מרפא בעיסוק אחד, החל לאחרונה עבודה בתחום הגריאטריה המוסדית.
השירות ניתן לרוב יום אחד בשבוע בשעות הבוקר, ולעיתים יומיים, סה"כ 7 ש"ש.
התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ישנן קבלות לכלל המטופלים, בהתאם ללוח הזמנים הנדרש.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים פרטניים בריפוי בעיסוק, קיים תיעוד.
המרפא בעיסוק מעביר קבוצה מוטורית לכלל המטופלים במחלקה בתדירות שבועית, קיים תיעוד.
מתקיימות תצפיות אכילה ומועברות הנחיות והמלצות להתאמות, קיים תיעוד.
ניתנות הדרכות לצוות בנוגע לטיפול במטופל, תיעוד חלקי.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.
נראה כי מדריכת התעסוקה מכירה היטב את המטופלים ואת הצרכים שלהם.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית מותאמת בשעות הבוקר.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים מכון ריפוי בעיסוק מרווח, כולל עמדה משרדית ומחסן לציוד.
קיים חדר למדריכת התעסוקה להכנת פעילויות ורישום.
התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מותאם לפעילות. ישנה חצר מעוצבת עם הצללה בסמוך לחדר האוכל.
מוצגים במחלקה לוח התמצאות, לוח תוכנית פעילות שבועי ועבודות מטופלים.
בחלק מחדרי המטופלים מוצגות תמונות אישיות ועבודות יצירה של המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות הדרכה פרטניות עם מדריכת התעסוקה.
המרפא בעיסוק משתתף בחלק מישיבות הצוות הרב מקצועי.

העשרה ונהלים

- המרפא בעיסוק לומד לתואר מוסמך בניהול מערכות בריאות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להתייחס לכל תחומי התפקוד באופן מעמיק בעת ביצוע ההערכה התפקודית בריפוי בעיסוק, כגון התייחסות לשימוש בלחצן מצוקה, פלאפון אישי ועוד.
יש לקבוע תוכנית התערבות יישומית וייחודית לכל מטופל, ולפרט את הטיפול המומלץ בריפוי בעיסוק כולל הפעלה על ידי מדריכת התעסוקה.
יש להרחיב את השימוש בכלי הערכה מותאמים בייחוד למטופלים עם ירידה קוגניטיבית בינונית וחמורה.

הערכת מעקב

- יש לערוך מעקב תפקודי לאחר חזרת מטופלים מאשפוז ובעת שינויים במצב המטופלים.
יש להתייחס להגבלות מכאניות במעקבים. כמו כן, להתייחס באופן עקבי ליכולת שימוש המטופלים בלחצן מצוקה, ולהתערב במידת הצורך.
יש לעדכן את תוכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם למצב המטופל ובעת החלטה על מתן או שינוי כל טיפול בריפוי בעיסוק.
יש להפעיל חשיבה קלינית מעמיקה בעת קביעת תוכנית ההפעלה במסגרת התעסוקה ולהקפיד על התאמתה למצב המטופל, לפרופיל העיסוקי ולהעדפות הייחודיות שלו.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את תחומי ההתערבות הפרטנית בהתאם לצרכי המטופלים, כגון התייחסות מעמיקה לתפקוד, ביצוע התאמות למטופלים עם לקות ראיה או שמיעה ועוד.
יש להפעיל חשיבה קלינית לתכנון וביצוע קבוצה טיפולית מותאמת לצרכי המטופלים.
יש להמשיך במתן הדרכה מקצועית לצוותים הרלוונטיים בנוגע לטיפול במטופל ולתעד כנדרש את כל ההדרכות הניתנות.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להרחיב את פעילות הפנאי לשעות אחר הצהריים ולסופי שבוע לרווחת המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להמשיך בקישוט חדרי המטופלים במטרה ליצור אווירה ביתית תוך התייחסות לצביון אישי.
יש לארגן את לוח תוכנית שבועית במחלקה באופן שיהיה נגיש וברור למטופלים.

ציוד ואביזרים

- יש להצטייד במגוון ציוד טיפולי בהתאם לנדרש, כולל ציוד נלווה, סדים, אביזרי עזר וציוד לביצוע טיפולים במגוון תחומים.
יש להשתמש בציוד טכנולוגי להפעלת המטופלים ברמות תפקוד שונות, כגון טאבלטים ואוזניות אישיות.
יש להעשיר את אמצעי ההפעלה הפרטנית והקבוצתית לשימוש במסגרת התעסוקה ובשעות הפנאי.
יש לבנות ערכות נושא עשירות ומגוונות המאפשרות הפעלה בטכניקות שונות.

הדרכה ותקשורת

- יש להקפיד על יום עבודה משותף של המרפא בעיסוק ומדריכת התעסוקה באופן קבוע על מנת לייעל את העבודה המקצועית בשירות.
על המרפא בעיסוק להשתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי באופן קבוע.
יש לתעד כנדרש את הישיבות המתקיימות בתוך השירות, כולל פירוט ותכני ההדרכות, המלצות ותוכנית להמשך, חתימות ועוד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

על השירות להיות מעורב בתוכנית החת"ש המוסדית ולתעד את ההדרכות הניתנות כנדרש.
על צוות הריפוי בעיסוק להקפיד ולהתעדכן במצב המטופלים במחלקה.

העשרה ונהלים

- עם ביסוס השירות יש להתחיל בהבניית נהלים פנימיים ובפיתוח פרויקטים בשירות לרווחת המטופלים.

על מנת לממש את הפוטנציאל המקצועי ולהבטיח עשייה קלינית מקצועית בשירות, יש להמשיך במתן הדרכה מקצועית למרפא בעיסוק בתדירות הנדרשת על פי נוהל ההדרכה בריפוי בעיסוק.
בנוסף, לעודד את הצוות להשתתף בהשתלמויות וימי עיון רלוונטיים.
יש לקדם את שיתופי הפעולה עם הצוות הרב מקצועי בעשייה הטיפולית ולהתחיל במעורבות הרוחבית במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

קלינאות תקשורת

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארגון ופריסת השרות:

שרות קלינאות התקשורת הינו שרות בהקמה הפועל מיום ההפעלה הראשון של המוסד.
קלינאי התקשורת עובד בשיתוף פעולה פורה עם צוות מקצועות הבריאות במוסד.
נבנו תהליכי עבודה פנימיים ורוחביים בין ציוותיים שנמצאים בשלבי יישום והטמעה במחלקה.
התקיימו הדרכות לצוות הסיעודי במחלקה בנושאים של בליעה והאכלה בטוחה ומרקמי מזון על פי טרמינולוגיית ה- IDDSI.

תנאים פיזיים וציוד:
קיים חדר טיפולים ייעודי לקלינאי התקשורת, המתאים לעריכת אבחונים וטיפולים בתנאי פרטיות.
קיים מגבר שמיעה לשימוש הקלינאי עם מטופלים הסובלים מלקות שמיעה.

תקשורת בין ציוותית:
התקשורת בין קלינאי התקשורת לצוות הרב מקצועי מתקיימת באמצעות התמסורת הממוחשבת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד קלינאי תקשורת בהיקף כולל של 6 שעות בחודש כנדרש.

השרות ניתן פעמיים בחודש בימי ב' בשעות 10:00-13:00 או 16:00-19:00.
קלינאי התקשורת בעל ותק מקצועי של 11 שנים, ידע וניסיון בתחום הגריאטריה, הבליעה והטיפול הפליאטיבי.

חוזקים - בכל המחלקות:

- השרות ניתן באופן סדיר ועקבי במחלקה.

התקיימו הערכות לכל המטופלים במחלקה בכל תחומי המקצוע: אכילה ובליעה, שמיעה ותקשורת.

בתחום האכילה והבליעה מתקיימים מעקבים שוטפים באופן עקבי, כנדרש.

ההערכות והמעקבים מפורטים וכוללים את כל תחומי המקצוע ומתועדים באופן שוטף ברשומה הרפואית הממוחשבת.

מתקיים תיעוד מלא ומעודכן של תכנית ההתערבות.

השימוש בטרמינולוגיה של מרקמי המזון על פי ה- IDDSI נבנה ונמצא בשלבי הטמעה מתחילת ההפעלה של המחלקה. קיים לוח מרקמי מזון מחלקתי על פי טרמינולוגיית ה- IDDSI בשימוש.

נראתה התאמה בין מרקמי המזון והשתייה המומלצים לכל מטופל לבין המרקם שהוגש להם בפועל בארוחת הצהריים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- רמת התיעוד ברשומה הרפואית מפורטת, אך לעיתים חסר פירוט ממצאי ההערכה במרקמי המזון השונים.
יש לשפר את איכות התיעוד של ההערכות והמעקבים ברשומה הרפואית, כך שיכלול תיעוד מפורט יותר של הערכת תפקודי הבליעה וממצאיה.

מתקיימים איתור והתערבות במטופלים הסובלים מלקות שמיעה, אולם חסרים המשרתהליכי התערבות וטיפול רב מקצועי במטופלים הללו, כגון הפנייתם להתאמת מכשירי שמיעה או מגבר שמיעה.
יש למסד ולהטמיע תהליכי איתור וטיפול רב מקצועי במטופלים עם ירידה בשמיעה במוסד. חשוב לבסס תהליכי עבודה מובנים עם השרות לעבודה סוציאלית להבטחת מיצוי זכויות המטופל בתחום השמיעה.

לא מתקיים דיווח של קלינאי התקשורת לישיבות הצוות הרב מקצועי. יש להקפיד על דיווח שוטף ועקבי לישיבות צוות רב מקצועי מחלקתיות.

חשוב לאפשר לקלינאי התקשורת להשתתף בהכשרות והשתלמויות מקצועיות הרלבנטיות לצרכי אוכלוסיית המטופלים.

סיכום כללי - תחום קלינאות תקשורת

- שרות קלינאות התקשורת במוסד הינו שרות מקצועי הפועל בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי, בהתאם לתקינה הנדרשת.
יש צורך להמשיך להבנות ולהטמיע נהלי עבודה פנימיים ורוחביים בין ציוותיים במוסד, בטיפול רב מקצועי במטופלים עם הפרעות אכילה ובליעה, שמיעה ותקשורת, ולבסס את תהליכי העבודה הללו עם כל מקצועות הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עובדת סוציאלית אשר התחילה את עבודתה בתאריך 1.1.23. העו"ס בוגרת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, בעלת וותק מקצועי כשנה וחצי, ללא הכשרה בגריאטריה אך יש ניסיון בבית אבות וטיפול במתמודדי נפש. העו"ס עובדת 3 ימים בשבוע, 20 ש"ש.

העו"ס התחילה לקבל הדרכה, נכון ליום הבקרה נערך מפגש הדרכה אחד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בתהליך קבלה והסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מתחילת עבודתה, העו"ס עסוקה בעיקר בהיכרות עם המטופלים ובני משפחותיהם ובבניית תהליכי עבודה עם הצוות.

קיימת הדרכה פרטנית או קבוצתית לעובדים חדשים ע"י השירות הסוציאלי בנושאים כגון: תפקיד העו"ס, זכויות המטופל, מניעת התעמרות וחובת הדיווח. קיים טופס מובנה, כולל חתימות המודרך.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: נמצא מעקב על ביקורי משפחות והתייחסות מקצועית בהתאם לצורך.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים עימם שוחחנו הביעו שביעות רצון מיחס הצוות במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה נצפתה אווירה נעימה ומשפחתית במחלקה. הלובי בכניסה מרשים והמרחבים ציבוריים מאפשרים ביקורי משפחות איכותיים ונוחים. חדרי המטופלים נקיים ומצוידים בטלוויזיה ואמצעים לשמירה על הפרטיות. המטופלים לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה. מגילת חוק זכויות המטופל נגישה במחלקה ב-4 שפות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: העו"ס בשיתוף מדריכת תעסוקה מקיימות עבודה קבוצתית עם מטופלים, קיים תיעוד.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס שותפה ומעורבת בפעילות סביב אירועי חגים, טקסים וימי הולדת.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): קיים מעקב אחר מטופלים המאושפזים בבית חולים כללי.

טיפול בניצולי שואה

- קיימת רשימה מסודרת של ניצולי שואה, ביום הבקרה שוהים כ-11 ניצולי שואה במוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

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

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: השירות הסוציאלי משולב בחת"ש .

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): לעו"ס יש משרד עם תנאים לקיים את עבודתה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל והסתגלות

- יש להעמיק באיסוף המידע אודות המטופל, הדינמיקה המשפחתית ובניית תכנית טיפול לפי הערכה ראשונית. יש להקפיד לתעד את תהליך ההסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להמשיך ליזום פעילויות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים, ולעודד בני משפחה להביא חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית במקום.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): יש לשפר את נגישות המידע לרווחת המטופלים ולמשפחות. לא נמצא במחלקה פרסום על: הקמת וועדת התעמרות והאפשרות לפנות לקול הבריאות בתלונה 5400*.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: יש להתחיל בחשיבה להקמת קבוצה למשפחות עם נושא משותף.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להעמיק את הידע הכללי בנושא זכויות המטופל .
- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: יש לערוך הערכת נזקקות למטופלים לצורך אפוטרופסות או ייפוי כוח מתמשך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על הוועדה להתכנס בהתאם לנוהל, לבנות תוכנית שנתית ולבצע מעקב אחר יישומה.
מומלץ לחברי הוועדה לרענן את תפקיד הוועדה ולפתח תהליכי עבודה הכולל בניית נוהל פנימי.
יש לאפשר הכשרה מקצועית בתחום מניעת התעמרות לעו"ס אשר מרכזת את הוועדה המוסדית.

טיפול בניצולי שואה

- על השירות הסוציאלי לקדם מיצוי זכויות וליזום פעילות ייעודית להעלאת המודעות של הצוות לצרכים הייחודיים של מטופלים ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים צוות ייעודי, נוהל פנימי וטפסים לתיאום ציפיות. יש להטמיע את הנושא בפועל.
על השירות הסוציאלי לקדם את נושא תיאום צפיות ועדיפות לטיפול בסוף החיים.
יש לאפשר לעו"ס הכשרה בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לקיים את ישיבת הצוות הרב מקצועי בהתאם לנוהל, השתתפות וקיום דיון המשקף את המצב העדכני של המטופל. יש להקפיד על בניית תוכנית טיפול מותאמת לצרכי המטופל ומעקב אחר ביצוע. יש להעלות לדיון את הצורך למינוי אפוטרופוס בישיבת צוות רב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: על הנהלת המוסד לאפשר לעו"ס לצאת להשתלמויות מקצועיות.

רשומת מטופל

- יש להקפיד על תיעוד ההתערבות המקצועית ומעקב אחר תכניות טיפול שנקבעו.
- התייחסות לאירועים חריגים: יש להתייחס לחוויית המטופל בתהליך הבדיקה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- בזמן קצר העו"ס הצליחה להכיר את המטופלים ומשפחותיהם ולהיות מעורבת בחייהם. העו"ס אכפתית ובעלת מוטיבציה לקדם את השירות אך יש צורך בלימוד ובהיכרות עם כלל הנהלים כולל נהלי הרוחב.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים בהם ישנן הערות לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הרוקח מועסק מזה 4 חודשים (בסמוך לפתיחת המוסד). עובד 4 שעות שבועיות בהתאם לדרישת התקינה למחלקה סיעודית אחת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

חדר שירותי רוקחות

- במוסד קיים בית מרקחת מרווח, חדש . התרופות מאוחסנות בתנאים נאותים וישנו ניטור טמפטורת חדר כנדרש בנוהל מס' 126 של אגף הרוקחות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכישת תרופות מתבצעת ממקורות מהימנים. ישנה שמירה על רמת מלאי הולמת לטיפול שוטף במטופלים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות במחלקה מאוחסנות בתנאים נאותים. נצפה סדר וניקיון בחדר ושמירה על תנאי טמפרטורה כנדרש לפי נוהל מס' 126 של אגף הרוקחות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- תרופות אישיות מסומנות כנדרש . תאריכי פתיחה של תרופות מסומנים ע"ג אריזות של תרופות אשר תוקפן קצר לאחר הפתיחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- הרוקח מועסק מזה 4 חודשים. בזמן הבקרה לא הוצגה שום התערבות רוקחית מתועדת בטיפול התרופתי של המטופלים. נדרש כי הרוקח יבדוק את הטיפול התרופתי של מטופלים חדשים ומטופלים אשר חוזרים מאשפוז בבית חולים בסמוך לקבלתם במוסד, בנוסף יש לבדוק את הטיפול התרופתישל כל המטופלים באופן מעמיק לפחות פעם בשישה חודשים. יש להקפיד ולתעד את ממצאי הבדיקה והעברת המידע לרופאים ולצוות הסיעודי בתוכנה הממוחשבת של המוסד.

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- נציין תחילה כי במוסד בנויות 3 מחלקות. בקומת כניסה קיימת מחלקת תשושי נפש ובקומה שניה נמצאות שתי מחלקות סעודיות א' וב', הממוקמות אחת מול השנייה.

כללית, כל התחומים שנבדקו נמצאו במצב טוב. קיימים נהלים פנימיים ,שחלקם אף תלוי על קירות, לנוחיות המשתמש. רוב המסמכים הנדרשים , הוצגו בעת הבקרה , מה שאפשר שקיפות מצד המוסד.

בעת הבקרה לא הוצגו פרשה טכנית ותכנית מים חמים וקרים. הוסבר לנציג המוסד חשיבות זמינות החזקת המסמכים אלו הן לצרכי בקרות והן לטיפול בתקלות במערכת, ו/או בעת קבלת תוצאות חריגות ולצורך ביצוע סקר תברואי.
המוסד ממתין לאישור הנפה על תכנית הדיגום שהוצעה על ידו.
מערכת מים חמים:
אינה מסוחררת. מבוססת על מחממי מים מהירים. יש לוודא עמידה בתקן ישראלי 5452.

דגום מים:
המים החמים נדגמים מהחדרים לפי מחלקות לסירוגין. מים קרים: נדגמים מברז דגום כניסת מים גמל ראשי ודגום שני מתבצע בנקודות קבועות: כניסה ונקודה בתוך המוסד.
בדיקות מיקרוביאליות למוסדות רפואה, מתבצעות ממים קרים מכניסה למאגר, מטבח, מחלקה סיעודית(נקודה משתנה) תוצאות תקינות.
להדגיש כי גם בעת שהמחלקות אינן מאוישות, הדיגום מתבצע. בדיקות מים חמים (ספירה כללית), מתבצעות מ-2 חדרים.
קיים תיעוד על הזרמת מים בקומה שאינה מאוישת, למניעת מים עומדים, אך התיעוד אינו חתום.
סריקת מתכות: תוצאות תקינות.
קיימים ברי מים עם תקן ישראלי.
מאגר מים: קיים מאגר מים. מתבצע ניטור כלור הן במאגר והן באחד החדרים. התוצאות תקינות. את הניטור מבצע איש אחזקה עם מכשיר מכויל. מתבצעת בדיקת מערכת הכלרה (נזילות, ניקיון)
יש להזכיר כי יש לבצע ניקוי וחיטוי המאגר מידי שנה בשנה. סמוך לפתיחה ולאיוש המוסד, בוצע חיטוי למאגר. הוצג אישור חיטוי.
תוצאות תקינות.
ברזי דיגום תקניים.
לאיש צוות קיימת תעודת מפעיל מוסמך למערכת המים.
מניעת ליגיונלה:
1.טיפול בראשי ברזים ומקלחות.
2.קיים נוהל ותיעוד ביצוע. בדיקת ליגיונלה שנתית תקינה.
3. קיימת בדיקת משאבת סחרור (פעם ביום)
4. קיימים קבועות סניטריות (ברזי דוש) באזור המבואה, לפני האזור הממוגן, לחירום.
המוסד דווח כי לצורך מניעת מים עומדים, משתמשים בברזים אלו בשוטף, לצורך מים לניקיון.
טיפול במזגנים: פעם ברבעון.

בדיקת מתחם אשפה: במוסד מתבצעת בדיקה פנימית הכוללת בדיקת שלמות המיכלים ווידוי כי הפינוי תקין. מיכלים טמונים באדמה, הפינוי מתבצע פעמיים בשבוע ולפי צורך.
בבקרה הובחן כי האזור מקורה, קיים ברז שטיפה ואזור ניקוז. צינור עם אקדח קצה.
בדיקת גנרטור: קיימת בדיקה חזותית. מומלץ לוודא כי מניעים אותו. בור מפריד שומן:
נבדק פעם בשבוע. נאמר כי כרגע אין עוד צורך בפנוי. נזכיר כי המוסד מקבל ארוחות צהרים מחברת הסעדה וכי הבישול במטבח המוסד מוגבל לארוחת בוקר וערב.
אמצעי זרימה חוזרת:
הוצגו 14 תעודות ל-14 מזח"ים הכוללים אמצעים שהותקנו על קו ההזנה לכבוי אש, למערכת הכלרה, למרכבי מים במטבחונים, קומביסטימר, הזנת מים לכביסה ועוד.
נראה מז"ח ראשי, אחרי השעון. מז"ח עם הפרדה לכבוי אש. (נראה שם ברז דיגום)
אסוף פסולת זיהומית:
קיים פח צהוב בתוך מתחם האחסון. המתחם מגודר, מקורה ונעול. קיים הסכם עם חברה מפנה.
פסולת מסוכנת :
מועברת לבית מרקחת במוסד קיים מיכל ייעודי לאיסוף פגי תוקף. טרם פונה.
אשור כיבוי אש: הוצג אישור על ביצוע סידורי כבאות ואמצעי בטיחות אש לגמר בניה. זהו אישור אכלוס המיועד לוועדת התכנון והבניה. בשלב קבלת המבנה, ניתן לקבל את האישור באופן זמני בלבד, כך שבבקרה הבאה, תידרשו להציג אישור כבוי אש.
מערכת חשמל: הוצג אישור תקינות.
הוצג תסקיר מעלית, גם עבור שתי מעליות שאינן פעילות.
גינון: תקין ואסתטי
חדרים: ריהוט חדיש חדרים, מקלחות ושטחים ציבוריים נקיים ומסודרים באופן ראוי לציון.
פדיקוריסטית: הוצגה חשבונית ורישיון ניהול עסק. הטיפול מתקיים בחדרי המטופלים.
קיים חדר כלים סניטרים וכלי נקיון: תקין.
כביסה:
הכביסה מתבצעת במוסד. קיים פיר כביסה. הוצג נוהל פנימי. כרגע עדיין אין שימוש בפיר כי מחלקות בקומה שנייה טרם נפתחו.
טיפול מחלקתי בכביסה:
יש לוודא כי האוגרים לכביסה מלוכלכת תקניים (בלתי עבירים לנוזלים). בעת הבקרה לא נראה כי עבירים לנוזלים.
חדרי כביסה נקייה נמצאו נקיים, יעודים ומשולטים.

יש לכסות כביסה נקיה בעת ההעברות והחלוקה.
הכביסה המלוכלכת עוברת מכוסה באוגר.
במכבסה, התנהלות תקינה. קיימים נהלים על הקירות. הקירות מצופים קרמיקה. קיים אזור מיון כביסה מלוכלכת עם כיור, מים חמים אמצעי חיטוי וניגוב ידיים, ברז שטיפת רצפה.
יציאת כביסה מלוכלכת החוצה מהמבנה, מאזור האיסוף, הינה ייעודית ואחר כך מועברת למכבסה. נתיב כניסת כביסה נקייה עובר דרך המבנה (נתיבים שונים שאינם מצטלבים. תקין.
נמצאו מקומות יעודים לחברי צוות (אכילה)
הדברה:
רישיון מדביר עם אישור הדברה ופירוט סוגי מזיקים, סוג החומר, תאריך הדברה ורישיון מדביר
חדר פיזיותרפיה: חסר מלאי סדינים ואוגר לכביסה מלוכלכת.

מערך מזון: קיים מטבח מבשל חלקי (בוקר וערב) ארוחות חמות מתקבלות מחברת הסעדה בעלת רישיון עסק, יצרן והובלה. חל שימוש בנוזל ביצים מפוסטר וביצים מפוסטרות. כל הספקים בעלי רישיונות עסק, יצרן והובלה. חברת ההסעדה מספקת פעם ביומיים.
קיים ציוד מתאים לטיפול במזון שאינו נצרך באותו יום: מקרר שתי מעלות, קומביסטימר מפוקח עם מערכת התראה שמגיע ל-80 מעלות, מחובר למחשב עם אגירת נתונים ופלט.
המזון מגיע למחלקות עם תרמופורט. בכל מחלקה עגלת חימום עם מד טמפרטורה.
קבלת מזון: המזון מגיע עם תעודת משלוח עליו טמפ' יציאה מקייטרינג, תאריך, שעת יציאה, תוקף.
הוצג תיעוד טמפרטורת מזון בעת קבלתו ולפני יציאתו למחלקה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

אישור הדרכת עובדי מטבח, כל 3 חדשים.
הוצגה פרשה טכנית של המטבח. סידורי שתיה במחלקות: עומדים בתקן ישראלי. נגישים לקהל (אינם במטבחון המחלקתי, למניעת זיהום צולב)
קיים נוהל בקרת קבלת סחורה, נוהל דוגמיות מזון, נוהל אחסון במחסן חומרים יבשים, נוהל שטיפת ירקות בחומר חיטוי. נראו כלי מדידה וחומר חיטוי.
קיימת חלוקה למדורים, משולטת.
יש להכניס את חלקי הבלנדר למקרר, בין שימוש לשימוש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית אבות "העמקים" שייך לרשת "מוריה" וממוקם בין מתחם G לבית חולים "העמק".

הבית בן 3 קומות וערוך לפתיחה של 7 מחלקות. בפועל קיימות 3 מחלקות ברישיון משרד הבריאות וכל מחלקה בנויה משני אגפים.
מבנה בית האבות חדש ומרשים ומעוצב באופן אדריכלי וניכרת ההשקעה בריהוט ובציוד המודרני והחדשני.
בכניסה לבית החולים לובי מפואר ורחב ידיים ובו מוקצות פינות ישיבה מודרניות לרווחת המטופלים והמבקרים.
חדרי המטופלים מוארים, מרווחים ומצויידים בריהוט חדש ובמיטות חשמליות מתכווננות, לכל מטופל מותקנת טלויזיה מעל המיטה ומחוברת לחברת כבלים.
במרחבים הציבורים מותקנות מצלמות.
הבית מוקף בגינות גדולות ומטופחות ולו מגרשי חנייה לרווחת המבקרים.
יש לשבח את הנהלת בית החולים על ההשקעה
ניכרת השקעה וחשיבה רבה של הנהלת בית החולים בניראות פני בית החולים, בריהוט ובציוד החדשני לרווחת המטופלים ועל כך יישר כח!!

חוזקים - בכל המחלקות:

- המחלקות מטופחות, נקיות ומרשימות והאווירה בהן נעימה ונינוחה ומשרה רוגע ונועם, יישר כח!!

מחסן לשעת חירום מסודר ומאורגן ומלאי מזון בו כנדרש לפי הנהלים.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.506	0.006	1.2%
אחיות [2]	5.430	8.476	3.046	56.1%
מוסמכות	5.430	8.476	3.046	56.1%
כוח עזר	12.300	10.162	-2.138	-17.4%
Nutritionist [1]	7.200	14.000	6.800	94.4%
Physiotherapist	0.500	0.525	0.025	5%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.960	1.500	0.540	58.3%
Social Worker	0.360	0.513	0.153	42.5%
Pharmacist [1]	3.024	4.000	0.976	31.9%

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-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	0.000	-0.330	-100%
Maintenance worker	0.250	1.000	0.750	300%
Storekeeper	0.250	0.500	0.250	100%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	2.000	1.000	100%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.180	0.010	5.9%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.000	-0.330	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 5 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 17.04.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	16.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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 2הדרכות 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	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	43.00