מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 13.09.2022

במוסד: "מחלקה סיעודית בית נועם ,קיבוץ גניגר"

בישוב: גיניגר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר עימאד דראושה
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית נועם ,קיבוץ גניגר (קוד מוסד 24602)
גיניגר
גיניגר

ד"ר דראושה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית נועם ,קיבוץ גניגר"

מצורף דוח הבקרה מיום 13.09.2022.

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 כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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 בית נועם ,קיבוץ גניגר"

בתאריך 13.09.2022 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 אינובנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 29.06.2023.

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 בקיבוץ גניגר, בעל מחלקה סיעודית אחת. במוסד אווירה נעימה ונינוחה.

כח-אדם:

יש לאייש בדחיפות את משרת הפיזיותרפיסט.

ועדות מוסדיות:

קיימת במוסד וועדת אלימות.

ציוד:

קיים ציוד מותאם ומגוון בריפוי בעיסוק, יש להמשיך לרכוש ציוד טיפולי לכל סוגי הטיפולים.

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	17	17	17	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	17	17	17	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 17 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 ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים בפעילויות שונות. מטופל אחד עם פצע לחץ דרגה 2, 2 מטופלים עם הגבלת ישיבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז.

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.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על רישום מסודר של תוכנית ההולכה, כולל אופן ההולכה וחתימת המוליך.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, המעקב והתיעוד של רמת הכאב. חשוב לבצע אומדן כאב לאחר אירוע חריג

כמו חבלה בזמן העברות. יש לעקוב ולתעד את השפעת הטיפול התרופתי.
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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי מקבל את ארוחת הצהריים, מנה מורכבת וממרח של ארוחת הערב מחברת הסעדה. את ארוחת הבוקר ויתר פריטי הארוחות, מכינים במטבח המחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בתחום הגריאטריה, עובדת במוסד בימי ג', 15 שעות חודשיות.
בוגרת קורס ייעודי בתזונה בגריאטריה ומשתתפת בהשתלמויות בתחום כגון טרמינולוגיית המרקמים IDDSI. בנוסף, השתלמה בתחום הפליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית בעלת ותק ועם ידע מקצועי רב, משקיעה מאמצים למתן טיפול תזונתי מיטבי.
מעבירה הדרכות לצוות בנושאים שונים.
מבצעת תצפיות פרטניות בארוחות אחר המטופלים.
הדיאטנית החלה בהכנסת טרמינולוגיית המרקמים IDDSI למוסד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בארוחת הצהריים קיימת אפשרות בחירה בין מספר מנות. מחלקת האוכל מציגה את המנות בפני המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש מבוצעת בצורה יסודית ומקיפה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הטיפול והמעקב אחר מטופלים במצב תזונתי לא תקין הינו מפורט ומקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לעדכן ולהשלים אסופת מתכונים של המנות המוגשות בבית הסיעודי (המתקבלות מחברת ההסעדה והמוכנות במקום).
יש להוסיף נהלים פנימיים רלוונטיים כגון מתן מזון מנחם בטיפול הפליאטיבי, IDDSI (טרמינולוגיית המרקמים החדשה).

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בבדיקת דוגמאות מזון- נמצאו באופן חלקי בלבד. חסרו דוגמאות מהמרקם הטחון, כולל פירות טחונים. בנוסף, חסרו דוגמאות מזון מארוחת הערב.

יש לשמור דוגמאות מזון מכל המזונות ובכל המרקמים בכמות של 150 גרם ולמשך 72 שעות.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: חלקית. מגוון דל של פירות. נמצאו מעט תפוחי עץ.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית שנערכה בזמן ארוחת הצהריים: חלק מהמטופלים נצפו יושבים באופן שאינו מאפשר נוחות ועצמאות האכילה (רחוק מהשולחן). כמו כן, מקבלים את המנה על גבי מגש קטן בו המנות מסודרות בצפיפות. בנוסף, חלק מהמגשים זזים ואינם יציבים. מנת הבשר שהגיעה, קשה וסיבית ואינה מותאמת למטופלים סיעודיים עם קושי בלעיסה.
קציצות דג מעובדות ואינן מכילות 100% דג.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): חלקי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הבית הסיעודי עבר גל קורונה בו חלו מטופלים. מחלת הקורונה מהווה סיכון לירידה בצריכת המזון ופגיעה במצב התזונתי של המטופל. לא נמצא תיעוד לעבודה רוחבית בנושא סביב תקופת ההתפרצות, כגון אופן התנהלות תזונתית, ארוחות, צריכת המזון של המטופלים, מתן מזון שאינו שגרתי הניתן במהלך התקופה ועוד.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- בבית הסיעודי עובדת דיאטנית ותיקה בתחום הגריאטריה המנהלת את תחום התזונה ברמה טובה. יש להמשיך ולקדם את תחום מערך המזון והבטחת האיכות.
בהצלחה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת פתע. במחלקה 17 מטופלים סיעודיים. המטופלים נראו יושבים נקיים ומסודרים בכסאות הגלגלים. אוירה ביתית.
בחדר הפיזיותרפיה שמשמש גם חדר טיפולים של הצוות מאוכסן ציוד רב. החדר תפוס פעמיים רבות כי משמש למגורים של מטופל אורח או מטופל בבידוד לתקופות ממושכות- נושא זה מוכר מבקרות טיפול ראוי ועלה שוב בשיחה עם מטופלת וצוות שנכח ביום הבקרה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מזה כחודשים מאז 14.7.22, אין שרותי פיזיותרפיה. הופסקה עבודתו של הפיזיותרפיסט ללא הערכות ותכנון מראש.
לפי דיווח המנהלת היה קושי למצוא פיזיותרפיסט. מצאו פיזיותרפיסט חדש שיתחיל לעבוד משבוע הבא.
במהלך כל התקופה היו קבלות חדשות של מטופלים, כולל קבלה של מטופל שזקוק לתיגבור של פיזיותרפיה אחרי שבר בירך, והמוסד לא דאג למלא את הצורךולהזמין עובד זמני לפחות לייעוץ באופן פרטי או אחר.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המטופלים נראו יושבים בצורה נינוחה ומסודרת בכסאות הגלגלים, ועם אביזרי תמיכה מתאימים. הכסאות נקיים ומתוחזקים.
במהלך הבקרה, לבקשתי, צוות ביצע הליכה טיפולית למטופלים תוך שמירה/תמיכה לפי צורך ומתן חיזוק ועידוד.
במהלך השנה הפיזיותרפיסט העביר הדרכות לצוות בנושאים רלוונטים.
על כל מיטות המטופלים סדיניות ומלאי כריות לטובת שינויי תנוחה. במוסד יש מטופלת יחידה עם פצע לחץ שנוצר בעקבות אשפוז בבה"ח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- לאייש בדחיפות את משרת הפיזיותרפיסט ולהעזר בייעוצים חיצוניים במידה וממשיך להתעכב.
בהעדר טיפולי פיזיותרפיה חשוב עוד יותר להקפיד על ביצוע של תוכנית ההליכה במחלקה עבור המטופלים שמסוגלים לכך. לפי דפי המעקב הולכות בוצעו בתדירות נמוכה מאוד.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 4 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית וותיקה, עובדת 24 ש'ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל באופן מקצועי.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.
- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.
- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.
- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.
- תחום תפקודי BADL: מלא ומעודכן.
- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.
- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

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

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות קבוצה טיפולית משותפת עם העובדת הסוציאלית, טיפולים פרטניים, התערבויות ממוקדות והדרכות לצוות ולמדריכת התעסוקה, והתאמת סדי ידיים ואביזרי עזר לשיפור תפקוד.
- 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 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.

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: קיימים/מתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- יש לרשום הדרכות לצוות המטפל בתיק המטופל כדי לשמור על הרצף הטיפולי.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לרשום יצאות לגינה או לחצר המוסד בתוכנית הפעילות השבועית.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: יש להקצות מרחב יעודי לריפוי בעיסוק, שיכולים להתקיים בו טיפולים פרטניים ומשרד.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש לרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים.

העשרה ונהלים

- יש לרשום נוהל היעדר מדריכת תעסוקה שיהיה נגיש לצוות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית סיעודי עם 17 מטופלים סיעודיים. הבית הסיעודי נקי ומסודר, מורגשת אווירה ביתית ויחס מכבד ואישי.
בכניסתו למוסד, התקיימה פעילות קבוצתית עם הפעלות. הדיירים נראו מרוצים, לבושים בהתאם לעונה בביגוד מסודר ונקי. לחלק מהדיירים היו עם אוזניות לשמיעת מוסיקה לפי העדפתם. ביום הבקרה היתה פידיקוריסטית שהעניקה טיפול בנועם תוך שיח עם המטופלים, השירות הינו פעם בחודש.
האווירה נעימה וביתית, החדרים נקיים עם צביון אישי וחפצים אישיים בחלק מהחדרים. דיירת נמצאה בחדרה מתוך רצון, שומעת מוסיקה. בתשאול, הדיירת הביעה שביעות רצון מהטיפול ומהיחס ובמיוחד של העו"ס.
בלוח המודעות המוצב בכניסה, הזמנה למשפחות למיצוי זכויות בנושאי שואה, ועדת אלימות, הטרדה מינית וטיפולי שיניים.
העו"ס מועסקת במוסד מ11/21 ועם ותק מ2007 במוסדות גריאטריים. בקיאה בנהלים ושותפה פעילה בחיי הבית ועם הצוות הרב מקצועי. לאחרונה סיימה תואר שני בגרונטולוגיה. עברה הכשרות בטיפול הפליאטיבי, אלימות והתעמרות, ומוסמכת בטיפול בחיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- המטופל משתתף בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולותיו: כן. קיים יחס אישי, התחשבות ברצון המטופל והחדר מותאם להנעים את השהות שלו במוסד עם אווירה ביתית.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: קיים. קיים צביון אישי וחפצים אישיים בחדרים ובלובי.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן. קיימת ועדה ותיעוד מלא בתיק לתיאום טיפול עם כל הצוות הרב מקצועי, בהתאם למצב ורצונו של המטופל והמשפחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): תעוד חלקי. יש לציין ברשומה את מועד שליחת הצו ללשכת

הבריאות המטפלת.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס בקיאה בנהלים ושותפה פעילה בחיי הבית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת. יש לוודא כי שעות הפעילות תואמות לשעות העבודה המוצהרות באישור הרוקחת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות למטופלים מתקבלות מקופות החולים. תרופות נוספות, נוזלים ואבקות נרכשים ממדימרקט, רז רוקחות או בימ"ק אסף.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים המסומנים עם שמות המטופלים ובהם תרופות חודשיות. כמו כן, קיימים תאים לתרופות רזרבה המסודרים על פי שמות התרופות.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מבוצעים ניטור ותיעוד טמפרטורה באופן יומיומי.

- מיקום וגודל הולמים: כן. אחסון התרופות בתנאים נאותים בחדר האחות הראשית.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. במקרר התרופות קיים אוגר טמפרטורה המתאים לדרישות, אשר נתוניו נפרקים למחשב מידי יום.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התכשירים אשר תאריך התפוגה מתקצר בעקבות הפתיחה מסומנים בתאריך פתיחתם כנדרש.

שמירה

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): כן. פנקס הסמים והסמים המסוכנים מאוחסנים בכספת. כמות הסמים בכספת מתאימה לרשום בפנקס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. הרוקחת לא ביקרה בבית האבות כבר מספר שבועות. יש לעמוד בשעות העבודה המוצהרות באישור שהונפק על ידי לשכת הבריאות.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 3 שנים.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 25% -50% מהתיקים. יש לעבור בהקדם על תיקי כל המטופלים, לבדוק את הטיפול התרופתי ולמלא יומני התערבות עדכניים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: מעל לחודשיים. יש לבצע בקרה במחלקה מידי שבועיים ולתעד בטופס הייעודי בקלסר הרוקחת.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. קיימים מטופליחדשים שנכנסו לבית הסיעודי לפני חודשיים וטרם בוצע להם יומן התערבות רוקחי ראשוני.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי. קיים תיעוד חלקי של אינטראקציות שהתגלו בין תרופות בקלסר הרוקחת ובמחשב.
יש לפרט יותר את הממצאים ולהעביר להתייחסות הרופא.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מים חמים:

ע"פ פרשה טכנית (מ2019) שהוצגה בבקרה, ההסבר אינו ברור, האם מדובר במערכת מים מסוחררת.
בברור לשכת הבריאות, ע"פ הסכמה שהוגשה, לא נראה סחרור בין מערכות וגם לא בין החדרים לאיגום.
בדו"ח בקרה מ2019, נכתב בעקבות הבקרה כי "ע"פ מנהל התחזוקה, חל שינוי במערכת המים החמים שעברה ממערכת של דוודים חשמליים, למערכת המושתתת על גז. בנוסף, פיצלו את מערכת המים החמים לשתי מערכות מסוחררות, נפרדות, אחת עם נפח איגום (המושתתת על הדוודים הישנים) ואחת ללא נפח איגום. שתיהן מושתתות על חימום גז".
נכון ליום הבקרה, לא הוצג אישור לשכת הבריאות על תוכנית המים החמים והקרים, כפי שנדרש מדו"ח לבקרת רשוי ב2019 בעת הבקרה, נאמר כי עתידים להחליף את צנרת מים חמים וקרים.
להבהיר שוב כי יש להגיש ללשכת הבריאות תוכנית מים קיימת (as made) בנוסף, את תוכנית המים העתידית, הנדרשת לאישור ואת יחסי הגומלין ביניהן.
יש להדגיש כי נאמר להנהלה, כי כל שינוי במערכת המים החמים והקרים דורשת תחילה את אישור לשכת הבריאות. זאת על פי ההנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים פרק המים 2.12, לפיו כל התערבות במערכת המים החמים או הקרים, צריכה את אישור משרדנו (הנפה המטפלת)
הערה זו נרשמה גם בדו"ח מ2019.

טמפ' מים חמים:
טמפ' מים חמים כפי שנרשמה בעת דיגום חודשי במים על ידי דוגם מים במהלך חודש אוגוסט: באגף אחד- 51.9 ובאגף שני- 47-49 מעלות. נמוך מהנדרש למניעת ליגיונלה. לציין כי במוסד לא הותקנו אמצעים למניעת כוויות בניגוד לנדרש בהל"ת- זו הערה חוזרת.
ציון הערה זו בהקשר של מדידות טמפ' המים באה להדגיש, כי הטמפ' בברז בעת דיגום והזרמת מים חמים, משקפת את הטמפ' במערכת המים החמים. כאמור, הטמפ' אינה בהתאם להנחיות למניעת ליגיונלה (55 מעלות בכל נקודה בכל עת). יש לפעול לאלתר להעלאת הטמפ' בהתאם לאמור.
לא קיים ניטור טמפ' מים חמים למחשב.
כמו כן, לא נמדדת טמפ' מים חמים בחדרים על ידי המוסד. יש להתחיל מדידה פעם בשבוע.על פי ההנחיות.

מניעת כוויות: לא הותקנו ברזי ערבול/ ברזים טרמוסטטיים. יש לפעול ע"פ הל"ת למניעת כוויות. יש לדאוג לברזים בעלי תקן ישראלי, ושהברזים יאפשרו דיגום מים ואפשרות של טיפול בהלם.

בדיקות בקטריאליות:
תקין.
במרץ- אפריל היתה חריגה של פסאודומונס. בוצע סקר לאיתור כשלים במערכת המים. הוצג אישור שטיפה וחיטוי של דוד (נעשה בעקבות גילוי פסאודומונס).
מז"ח: קיים מז"ח בכניסה למבנה, על קו מזין ספרינקלרים ועל קו מזין מדיח כלים. הוצגה בדיקת תקינות שנתית.
הוצג תיעוד ניקוי ראשי ברזים ומקלחות.

מערך מזון:
במוסד קיים מטבחון המקבל ארוחות מחברת הסעדה, בנוסף מכין ארוחת בוקר וערב. לא הוצג בבקרה אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול במטבחון. יש לפעול מול הלשכה לקבלת האישור.
במטבחון נמצאו מספר ליקויים הדורשים תיקון מידי:
נראה אזור שבירת ביצים שנמצא בו בלנדר. אין לטחון מזון באזור שבירת ביצים, למניעת זיהום מזון. יש לפעול לאלתר להפרדה בין הפונקציות.

בארונות מטבח, מתחת לכיור, קיים עובש רב. הארון אמנם ריק, אך העובש קיים. יש לנקות ולטפל בעובש לאלתר- זו הערה חוזרת שנרשמה בדו"חות של בקרה לרישוי ובקרות לטיפול ראוי.

ייבוש כלים:
נראו קערות וכוסות מוערמות כשהן רטובות לחלוטין. הדבר מייצר תנאים נוחים להתפתחות חיידקים- זו הערה חוזרת שלא נענתה.
אדגיש כי היעדר אמצעים לייבוש כלים עלול להוביל לזיהום מזון.
תנור אפיה נמצא לא נקי.
נראה לוח עץ עם נעצים במטבחון: מפגע בטיחותי. יש להפסיק להשתמש בנעצים במטבח לאלתר.
קיים מעקב טמפ' מזון מחברת הסעדה בעת קבלתו- תקין.
יחד עם זאת, לא הוצגו תעודות משלוח יומיות של ספק הארוחות.
יש לדרוש תעודת משלוח בכל יום בו מתקבלות ארוחות.
על התעודה יש לדרוש מהספק רישום מדידת טמפ' מזון עם יציאתו מהספק, תוקף המזון, תאריך ושעת יציאה.
חמזור (חימום חוזר) של מזון המיועד להגשה ביום המחרת: הוסבר להנהלה הצורך בחימום ל-80 מעלות, ואחסון המזון הנ"ל עד לחימום, בטמפ' של 2 מעלות.
כמו כן, יש לכתוב נוהל פנימי על חימזור מזון ולוודא הטמעתו בקרב העובדים. יש לתלות במקום בולט במטבח.

מדידת טמפ' מקררים: קיים.
רשיונות ספקים: תקין עבור ספק ההסעדה. יחד עם זאת, יש לדאוג לרשיונות עסק, הובלה ויצרן של שאר המוצרים הנקנים על ידי המוסד. לדוגמא: ביצים- הוצג רק רשיון הובלה.
כל המוצרים הנקנים מהכולבו של הקיבוץ, אינם כלולים באמור (שכן הוצג רשיון עסק של הכלבו).
כביסה: קיים מחסן כביסה מלוכלכת מחוץ למבנה.
יש לרשום נוהל פנימי על התנהלות עם כביסה במוסד. עגלת חלוקת כביסה נקיה צריכה להיות מכוסה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-17 מיטות ברישוי ו-17 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.361	0.111	44.4%
אחיות [2]	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות	5.430	4.898	-0.532	-9.8%
מעשיות	0.000	1.031	1.031	100%
כוח עזר	6.150	7.307	1.157	18.8%
Nutritionist [1]	3.600	4.000	0.400	11.1%
Physiotherapist [1]	10.000	0.000	-10.000	-100%
Occupational Therapy [1]	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Employment Instructor	0.380	0.600	0.220	57.9%
Speech therapist [1]	0.480	0.750	0.270	58.3%
Social Worker [1]	7.020	7.500	0.480	6.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - תקן יועץ לא מתקיים פעמיים בחודש

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-17 מיטות ברישוי ו-17 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	0.500	0.335	203%
House keeper	0.165	0.500	0.335	203%
Maintenance worker	0.125	0.000	-0.125	-100%
Storekeeper	0.125	0.000	-0.125	-100%
Chief cook [1]	0.165	0.000	-0.165	-100%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	1.000	0.200	25%
Kashrut supervisor	0.085	0.000	-0.085	-100%
Gardener	0.045	0.000	-0.045	-100%
Secretary	0.165	0.000	-0.165	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.00 מתאריך: 07.07.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 13.09.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
בריאות הסביבה	4.00
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
קיומשל נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	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)	44.50