משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.03.2024

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 11.03.2024.

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

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

בתאריך 11.03.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' 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
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:
המוסד 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 סיעודי בקיבוץ גניגר, אווירה נעימה ושלווה.

ועדות מוסדיות:
קיימת במוסד וועדת התעמרות.

תהליכי עבודה רוחביים:
קיימת תקשורת טובה, בעל פה, בוואטסאפ ובמערכת הממוחשבת.

מניעת זיהומים:
יש להקפיד על שימוש נכון בחלוקים למניעת זיהומים.

ציוד:
קיים ציוד בפיזיותרפיה.
מומלץ להמשיך לרכוש ציוד לריפוי בעיסוק.

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	19	19	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	17	19	19	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 19 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במח' סיעודית בקיבוץ ברישוי ל-17 מיטות. במוסד נכון ליום בקרה שוהים 19 מטופלים באישור לשכת הבריאות המפקחת. האווירה במוסד רגועה ונעימה. בקרה הושלמה ב14.3.2024.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: המנהל הרפואי, בשלבי סיום התמחות בגריאטריה- לפני שלב ב', רופא בעל ידע נרחב ויישום ידע בתחום הגריאטריה.

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: המנהל הרפואי מבצע הדרכות והרצאות לצוות המוסד בנושאים שונים בתחום גריאטריה.

- הסדר יועץ גריאטרי: יועצת גריאטרית מגיעה באופן סדיר למוסד.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: המנהל הרפואי מקיים שיחה עם מטופל/ת ובני משפחתו/ה במצבי משבר וסוף החיים.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: המנהל הרפואי מכיר היטב את המטופלים ובעיותיהם.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: כל הדיירים קיבלו חיסוני נגד שפעת ונגד קוויד.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: במוסד קיים תהליך טיפול פליאטיבי במעורבות והובלת מנהל רפואי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: בקבלה רפואית יש לשפר אנמנזה.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: יש להקפיד לסכם תיקים רפואיים של מטופלים שנפטרו.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרה מתוכננת כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים ע"י עובדת תעסוקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז.
יחד עם זאת, בבית הסיעודי מועסקות 2 אחיות מעשיות שמבצעות 2 משמרות ערב ו-2 משמרות לילה ללא פיקוח של אחות מוסמכת.
יש 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.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכרת אוירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- נעשה שימוש מקצועי ומושכל בשימוש אומדנים סיעודיים לקבלת אנמנזה סיעודית של מטופלים.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, שמובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד.

הזנה והאכלה

- ברשומות הסיעודיות קיימת התייחסות לבעיות הקשורות באכילה: שיניים תותבות קשיים בבליעה חוסר תיאבון ירידה במשקל.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים, בזמן הבקרה נצפה מספר רב של בני משפחות שביקרו את מטופלים כהרגלם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל, יחד עם זאת, בתכניות טיפול חשוב לשפר התייחסות למצבים של אי

שקט של מטופלים.

הבטחת הסביבה

- מומלץ לשפר התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, מומלץ לבצע תחקיר מעמיק ולתעד אותו כנדרש. בבדיקה מדגמית, במילוי דו"ח אירוע חריג לא נמצא תיעוד הודעה לרופא על התרחשות האירוע.

הפרשות

- יש לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.
יש לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים לחולים הרלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

עדכון מקצועי

- חשוב לעודד ולאפשר לאנשי הצוות להשתתף בלימודים והשתלמויות בפרט שהם מתקיימים בזום.

הדרכה והערכת הצוות

- בביצוע הדרכה לעובד חדש, יש לוודא כי העובד מבין על מה הוא חותם בטופס הדרכה. בבית הסיעודי מועסקים 3 מטפלים שאינם קוראים וכותבים בעברית, אך חתומים על טופס הדרכה שבנוי בשפה העברית ללא תרגום וללא התייחסות של מודרכים.

טיפול בכאב

- חשוב להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב. יש להקפיד לעקוב בכל משמרת אחרי מטופלים שמצבם אינו יציב ו/או סובלים מבעיה חריפה. בבדיקה מדגמית לא נמצא תיעוד רציף של מעקב אחרי מצב מטופלים הסובלים מכאב. בבדיקה מדגמית, לא נמצאה התייחסות לרמת כאב אצל מטופלת שמקבלת TARGIN. בנוסף, מרבית מדדי כאב באומדני כאב צויינו "אפס".
יש להקפיד כי אומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

מניעת זיהומים

- לפי מדיניות הבית הסיעודי, אחיות ומטפלים לא לובשים את המדים/ חלוקים במהלך המשמרת ומשתמשים בחלוקים חד פעמיים רק בזמן הרחצות של המטופלים.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי מקבל את ארוחת הצהריים, ולעיתים גם את המנה המורכבת והממרח 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 החלה לעבוד בנושא המרקמים IDDSI ולהדריך את הצוות בהתאם.
שירות התזונה שותף בהיערכות ומוכנות לשעת חירום בהיבט התזונתי.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תהליכים להבטחת איכות המזון. מבצעתתצפיות בארוחות השונות על פני היום.
יש לשבח הכנת עוגות ביתיות.
מתקיימת תקשורת מול חברת ההסעדה.
קיים מגוון של פירות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בארוחה נעימה ורגועה. ניכרת התייחסות להעדפות ורצונות המטופלים.
האכלות בוצעו בסבלנות ובאופן מכבד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות ומקיפות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- במדגם תיקים שנבדק נמצא כי יש תשומת לב וטיפול בכל שינוי במצב התזונתי של המטופל, תכניות טיפול ומעקב על פי התדירות המתבקשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה נמצאה אי התאמה בין הכתוב בתפריט ארוחת צהריים למנות שהגיעו מחברת ההסעדה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): בתצפית בזמן ארוחת צהריים, המטופלים אוכלים על גבי מגשים שהרושם שקטנים בגודלם מלהכיל את כלל מרכיבי הארוחה באופן שיקנה מראה אסתטי ומזמין לארוחה.
כמו כן, נצפתה מטופלת שיושבת באופן שאינו נוח ואינו מקדם עצמאות באכילה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה. ניכרת התייחסות להערות מבקרה קודמת. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה מתוכננת בהשתתפות הפיזיותרפיסט.
מחלקה קטנה באוירה ביתית. מונה 19 מטופלים ביום הבקרה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט עם וותק מקצועי 9 שנים, החל לעבוד בבית הסיעודי לפני כשנה. בעל מקצוע נוסף- אח מוסמך.
עובד בימים שני וחמישי, 10 שעות שבועיות. תקן מלא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- השירות הפיזיותרפי ברמה מקצועית טובה מאוד.
לכל מטופל תוכנית טיפול מותאמת לצרכיו ורצונותיו תוך עידוד תפקוד ועצמאות. מבצע גם טיפול בקבוצה.
ברשומות מתועדת הערכה ראשונה מלאה. הערכות תקופתיות מתועדות במועד ומתועדת התייחסות בכל שינוי במצבו של המטופל ובמקרים של אירוע חריג.
נעשה שימוש במגוון של כיסאות גלגלים וכיסאות ישיבה לפי צרכי המטופלים. מטופלים המסוגלים לכך מבחינה תפקודית, יושבים בכיסאות רגילים.
נעשה שימוש מושכל באמצעים להגבלה פיזית של המטופל.
התקשורת הבין צוותית מתנהלת בעל פה, וואטסאפ ובמערכת הממוחשבת.
הנחיות לצוות הסיעודי ניתנות בכתב בנושאים מקצועיים רלוונטיים.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי.
מקיים הדרכת עובד חדש, ההדרכה מתועדת בטופס ייעודי. ביצע הדרכה מוסדית במסגרת תכנית החת"ש.
במוסד הוקצה חדר קטן לטובת הפיזיותרפיה.
ציוד ואביזרי עזר לניידות - קיים ציוד תקין של מיטות מנופים מזרונים ויסקואלסטיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חלקי.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה.

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 15 שעות חודשיות, שלוש פעמים בחודש.
  תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 24 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

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

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: ישום תוכנית הטיפול מתבצע באמצעות טיפולים פרטניים, קבוצה טיפולית והתאמת אביזרי עזר וסדי ידיים.

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

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים

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

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 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.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: מתקיימת הדרכה מקצועית ומגוונת על בסיס קבוע, מתועד כנדרש.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- במהלך תצפית בארוחת הצהריים נצפתה מטופלת שיושבת בצורה לא נכונה ושאינה מעודדת תפקוד אכילה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: מומלץ לחשוב על מרחב טיפולי לריפוי בעיסוק שיכולים להתקיים בו טיפולים פרטניים תוך שמירה על פרטיות המטופלים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: יש לדאוג לצביון אישי בכל החדרים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה מקצועי לכל הטיפולים שיכלול ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת של מנהלת השירות.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: בישיבת צוות יש להתייחס לישיבה הקודמת.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מומלץ שמדריכת התעסוקה תצא להשתלמות או ימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת.
בכניסתנו רוב המטופלים במעגל תעסוקה.
במוסד 19 מטופלים, רישוי עבור 18 מיטות, מטופל נוסף באישור הנפה המפקחת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עובדת סוציאלית בעלת תואר שני בגרונטולוגיה.
בעלת ידע וניסיון בעבודה במוסדות, עובדת בעוד מוסדות ומשתתפת בהדרכות לעובדים הסוציאליים באופן קבוע.
היקף משרה 7.5 שעות שבועיות, מגיעה למוסד יום בשבוע.
מנהלת את תחומי השירות והפעילות הנדרשת בהתאם לנהלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קבלה ביופסיכוסוציאלית מקיפה מתועדת בתיק המטופל.
העו"ס נפגשת עם המטופל ובני משפחתו בשבוע הראשון מקליטתו.
הדיווח מתייחס לרצונותיו וצרכיו של המטופל ובני משפחתו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- ברשומה קיים מעקב הסתגלות אחרי חודש וחודשיים.
קיים תיעוד ומעקב אחרי ביקורי משפחה.
קיימת התייחסות להשתתפות המטופל בקבוצת נושא.

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: כן.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: כן.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מקיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים בתדירות קבועה.
הקבוצה בשיתוף המרפאה בעיסוק עבור 7 מטופלים מיועדת למטופלים שמורים קוגנטיבית.
בקלסר קיים ריכוז של מתנדבים שמגיעים למוסד לפעילויות מגוונות עם המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- במהלך שנת 2023 התקיימו 2 הדרכות במסגרת חת"ש בנושא זכויות ומניעת התעללות.
ראוי לציון הנושא אמפתיה וטיפול שהועבר בחודש 1.24.
בנוסף קיים טופס יעודי להדרכות פרטניות לצוות חדש, קיים תיעוד הדרכות למטפלים חדשים.
העובדת הסוציאלית מבצעת הערכה לגבי הצורך במינוי אפוטרופוס/ יפוי כח רפואי.
ופועלת בהתאם לצורך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד ועדה אשר מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיימת תכנית שנתית להטמעת הנושא ורענון נהלים בקרב הצוות המטפל.
בנוסף, הועדה התכנסה ב26.1.24 לדיון באירוע של המטומה בפה אצל מטופלת.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הצוות מתכנס לדיון במטופלים הזקוקים לטיפול תומך.
אצל מטופלת עם ירידה במצב ובמשקל בוצעה שיחת משפחה בתאריך 13.12.23 בהשתתפות הדיאטנית לתיאום ציפיות ושיתוף בהחלטות.

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.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העובדת הסוציאלית משתתפת במפגשי הדרכה קבועים ובימי עיון רלוונטיים.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/מיופה כח: תעוד מלא.

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): תעוד מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובדהסוציאלי

- במוסד מספר חדרים שמומלץ יחד עם הנהלת המוסד והצוות הבכיר לפעול לשיפור התנאים הסביבתיים, וטיפוח הצביון האישי בסביבת המטופל.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: בבדיקת רשומת המטופל ז.ח לא נמצאה התייחסות לגבי כשירותו לביצוע פעולות, כגון ייפוי כח רפואי ושיחות יזומות בנושא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בבדיקת אירוע חריג בו נשלל חשד לפגיעה בחסר ישע, נמצא דיון חלקי וללא התייחסות מקיפה לאירוע.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: בישיבות צוות חשוב לדון ולהתייחס להחלטות מישיבה קודמת, לדון בשינוי במצב ולקבוע תוכניות טיפול בהתאם למצב של המטופל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): יש לדאוג לשינוי מקום וסביבת העבודה של העו"ס כיום העו"ס יושבת בפינה צרה בחדר של המנהלת ליד כיור וללא תנאים נאותים לקיום פעילות השירות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה התואם את דרישת התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.
  הרוקחת מקפידה להשתלם בקורסים מקצועיים.
  בימים אלה משתתפת בקורס בנושא בדיקות מעבדה.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. אין דרישה לחדר - מחלקה אחת.
  התרופות מאוחסנות במחלקה בחדר האחות הראשית.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים על פי שיוך המטופלים.

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. יומני ההתערבות מבוצעים בתדירות מתאימה ובאופן מקצועי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תכשירים לשימוש חיצוני מאוחסנים בנפרד, בארונות אחרים, ובסימון ייעודי כנדרש.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים לכל מטופל בהם מאוחסנות תרופותיהם.
בנוסף קיימים תאים לתרופות רזרבה בהם מאוחסנות התרופות בסדר ABC.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן. כל התרופות בתוקף. מתנהל מעקב אחר פגי תוקף על גבי רשימה מעודכנת לכל חודש.
פעם בחודש מוצאות התרופות שפג תוקפן להשמדה בהתאם לרשימה.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מבוצעים ניטור ותיעוד טמפרטורת החדר על גבי טבלה 3 פעמים ביום.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. טמפרטורת המקרר מנוטרת באופן יומיומי ורציף.
אוגר הטמפ' נפרק למחשב מידי יום והנתונים נשמרים בקובץ.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התכשירים שתאריך תפוגתם מתקצר עקב הפתיחה מסומנים בתאריך פתיחה כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. הרוקחת מעבירה נתונים לגבי אינטראקציות או כל מידע אחר לרופא באמצעות מייל.
הרופא חותם על גבי ההודעה לאחר קריאתה.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן. נלקחות בדיקות דם למעקב אחר רמת תרופות בדם (Valproic acid).

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן. הסמים נשמרים בכספת קטנה.
מתבצעת ספירה מידי משמרת ומתועדת בפנקס.
מרשמי הסמים מצורפים לדף הרלוונטי בפנקס.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ומקצועית.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. מערכת מים חמים: טרם אושרה על ידי לשכת הבריאות. מערכת מים חמים: התיאור מבוסס על הסבר בעל פה, לא הוצגה פרשה טכנית.
3 מערכות מים חמים, ללא סחרור, ללא איגום.
2 מחממים באמצעות גז, כל אחד עבור 2 חדרים. בצד אחר של המבנה, קיים מחמם באמצעות גז עבור שאר החדרים.
יש לוודא ניתוק פיזי של דוודים ממערכת חימום מים קודמת. נא ידעו אותנו בסיום הפעולה.
בבקרה מפברואר 24, מטעם לשכת הבריאות, אושרה תכנית הדיגום של המוסד על ידי מפקחת, נציגת לשכת הבריאות.
2. מתבצעת בדיקת כלור, תוצאות תקינות. יש לבצע כיול של המכשיר בהתאם להוראות יצרן.
3. לאחר חריגה בפסאודומונס, החליפו ראשי טושים. דיגום חוזר תקין. מתקיים ניקוי ראשי ברזים ומקלחות.
קיים מז"ח על קו המזין ספרינקלרים ועל קו המזין מרכך של מדיח כלים.
טמפ' מים- 55 מעלות.
מניעת כוויות, לא קיימים ברזי ערבול. הוסבר להנהלת המוסד ההשלכות על מניעת כוויות. יש לפעול ע"פ הל"ת למניעת כוויות. יש לדאוג לברזים בעלי תקן ישראלי, ושהברזים יאפשרו דיגום מים ואפשרות של טיפול בהלם.
יש לבצע פיקוח על טמפ' מים חמים.

מערך מזון:
במוסד קיים מטבחון המקבל ארוחות מחברת הסעדה, בנוסף, מכין ארוחת בוקר וערב. קיימים אישורים של ספק ארוחת צהריים.
ביום הבקרה הובחן כי עגלת החימום לא הודלקה מספיק זמן לפני קבלת המזון. נאמר שזה בשל התרגשות העובדת מהבקרה וכי בשגרה הדבר מתבצע.
ביום הבקרה, הוברר כתוצאה מתשאול שחימזור (חימום חוזר) אינו מתבצע כנדרש. המזון נכנס לעגלת חימום ללא חימומו בתנור ל-80 מעלות לפני כן. יש להפסיק התנהלות זו לחלוטין. יש לעבוד על פי הנוהל.

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.
לקראת כתיבת דו"ח הבקרה, נשלח נוהל פנימי לחימזור מזון ודווח ע"י המוסד דרש מחברת הסעדה תעודות משלוח כנדרש.

ביצים ומוצרי חלב נרכשים מהכולבו של הקיבוץ, קיים רישיון עסק.
ירקות מתקבלים ללא שטיפה וחיטוי. הדבר מתבצע בכיור יעודי באזור נפרד, במטבחון. קיים רשיון עסק לספק.
ביצים מוחזקות בקופסאות פלסטיק סגורות במקרר. קרשי חיתוך ובלנדר נרחצים בכל יום במדיח ב85 מעלות.
לא הוצג בבקרה אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול במטבחון. יש לפעול מול הלשכה לקבלת האישור.
קיים מעקב טמפ' מזון מחברת הסעדה בעת קבלתו- אך הדבר לוקה בחסר: לא מתועדת טמפ' המזון המצונן המיועד ליום המחרת (שבת).
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- הערה חוזרת.
לא נמדדות טמפ' של כל המקררים- לביצוע לאלתר.
חלוקת מזון: האחראית על חלוקת מזון מועסקת גם כמטפלת.
בעת הבקרה הובחן כי העובדת ללא חלוק כלל. יש להשתמש בחלוק בעת חלוקת מזון/ טיפול במזון/ האכלה. יש להחליף חלוקים בין טיפול במטופל, לעיסוק במזון.

הדברה: הושלמו מסמכים שהיו חסרים בבקרה.

כביסה: קיים מחסן כביסה מלוכלכת מחוץ למבנה.
הכביסה במכבסה חיצונית בעלת רשיון עסק.

נספח ג'

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

ל-17 מיטות ברישוי ו-19 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	5.928	0.498	9.2%
מוסמכות	5.430	4.124	-1.306	-24.1%
מעשיות	0.000	1.804	1.804	100%
כוח עזר	6.150	7.333	1.183	19.2%
Nutritionist [1]	3.600	4.000	0.400	11.1%
Physiotherapist [1]	10.000	10.000	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	3.600	3.750	0.150	4.4%
Employment Instructor	0.380	0.600	0.220	57.9%
Speech therapist [1]	0.480	0.500	0.020	8.3%
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 - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-17 מיטות ברישוי ו-19 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	0.250	0.085	51.5%
Maintenance worker	0.125	0.200	0.075	60%
Storekeeper	0.125	0.200	0.075	60%
Chief cook [1]	0.165	0.200	0.035	21.2%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	0.750	-0.050	-6.3%
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: 44.50 מתאריך: 13.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.03.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	2.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	1.00
אישור IV + רישום עלפי הנוהל	0.00
קיומם של 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	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)	49.00