משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 16.11.2021

במוסד: "במחלקה סיעודית בית אשל, קיבוץ גבת"

בישוב: גבת

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלון לריאן
מנהל/ת רפואי/ית
במחלקה סיעודית בית אשל, קיבוץ גבת (קוד מוסד 24605)
קיבוץ גבת עמק יזרעאל
גבת

ד"ר לריאן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "במחלקה סיעודית בית אשל, קיבוץ גבת"

מצורף דוח הבקרה מיום 16.11.2021.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: מהות התיק באישור כיבוי האש של המוסד, אינה תואמת מוסד רפואי. יש להסדיר את הנושא מול רשות הכבאות.
לא הותקנו אמצעים למניעת כוויות- הערה חוזרת. הוסברה להנהלה אחריות המוסד למניעת כוויות.

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 "במחלקה סיעודית בית אשל, קיבוץ גבת"

בתאריך 16.11.2021 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' 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 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:

מוסד בקיבוץ, המוסד נמצא בשיפוץ ושדרוג בהתאם לפרוגרמה 2016, השיפוץ עתיד להסתיים באפריל 2022. הנהלת המוסד דואגת לשמור על איכות חיי הדיירים בזמן השיפוצים.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות.

ציוד:

יש להשלים ציוד טיפולי בפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק.

השתלמויות:

יש להמשיך לעודד את יציאת הצוות להשתלמויות בגריאטריה.

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.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	16	17	17	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	16	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
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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.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	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד עם מחלקה סיעודית אחת בקיבוץ גבת. המוסד עובר שידרוג בהתאם לדרישות פרוגרמה 2016. שידרוג (בניית מחלקה חדשה) המוסד, לא מפריע לאיכות החיים של דיירים.
ב2020-2021 ועד כה לא היו מאומתים בקרב הדיירים. שני עובדים נמצאו מאומתים. כל הדיירים וצוות המוסד מחוסנים נגד COVID-19.
כל הדיירים וחלק מהצוות מחוסנים נגד השפעת העונתית.
למוסד יש אישור לטיפול במחלות חריפות- טיפול תוך ורידי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי, הינו גם רופא הבית, עובד במוסד כשנה, 12 שעות בשבוע. המנהל הרפואי בשלבי סיום התמחות ברפואת משפחה, עובד במרפאת הקיבוץ בקרבת המוסד.
יועצת גריאטרית מגיעה למוסד פעם בחודש. במהלך השנה כל דייר נבדק ע"י גריאטרית. יועצת פסיכיאטרת מגיעה לפי צורך.
קלינאית תקשורת עובדת 3 שעות בחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): מנהל רפואי, הוא גם רופא הבית, עובד במרפאה בקיבוץ ומתגורר בקרבת נסיעה כ10-15 דקות. הדבר מאפשר את זמינות הרופא בכל עת, והגעה מהירה במידת הצורך.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: במוסד קיימת פעילות בנושא טיפול פליאטיבי. הוקמה וועדה להגדרת מטופל פליאטיבי ולהתאמת הטיפול. הוועדה קובעת קווים מנחים בנוגע לטיפול במטופל פליאטיבי בהתאם לחוק חולה נוטה למות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רופא בית

- הכשרת רופא בית: מומלץ לרופא לעבור השתלמות בגריאטריה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש להכיר נהלים וחוזרים של משה"ב ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: בסיכום קבלה רפואית יש להתייחס לכל בעיה נפשית, רפואית, ריבוי תרופות (אם יש), קוגניטיבית, תפקודית, בנפרד ולבנות תוכנית טיפול בהתאם.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: ברשימת אבחנות יש להקפיד על סדר אבחנות, כגון, אבחנה שהביאה למיסוד, גריאטרית, כרונית, אבחנת מחלה חריפה. יש להקפיד על עדכון אבחנות בעיתוי הנכון.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: בהוראות רופא יש להקפיד לרשום הוראות למתן מזון יעודי.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בסיכום בדיקה תקופתית יש להרחיב דיון בנוגע לבעיות גריאטריות, כגון, תזונה, שינוי במצב תפקודי וקוגניטיבי, ריבוי תרופות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית סיעודי הממוקם בקיבוץ, מחצית מהמטופלים תושבי קיבוץ, החצי השני מגיעים מישובים בסביבה.
לפני כשנה בבית הסיעודי החלו בשיפוצים, מועד משוער לסיום הינו אפריל 2022.
באישור של לשכת הבריאות המפקחת, במחלקה מאושפזת מטופלת אחת עם פצע לחץ דרגה 4-3.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עונה לדרישות המכרז.
מנהלת אדמיניסטרטיבית מועסקת גם בתפקיד של אחות ראשית. בבית הסיעודי 4 אחיות מעשיות שממשיכות לבצע תפקיד אחראיות במשמרות ערב/ לילה.
בנוסף, אין עובדת נקיון וכל המטפלות מבצעות תפקיד זה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכרת אוירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- גם בתקופת התפרצות בבית הסיעודי עודדו השתתפות של אנשי מקצוע בלימודים מקוונים דרך הזום, והמשיכו בהעברת תכנית חינוך תוך שירות. בבית הסיעודי 2 אחיות נאמנות נושא בתחומים מניעת פצעי לחץ, כאב ומניעת זיהומים.

זכויות החולה

- בתקופת השיפוצים, הצוות הסיעודי עושה מאמצים רבים לשמור על שגרת החיים של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בקבלת המטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, חשוב לקבל אנמנזה סיעודית תוך שימוש באומדנים רלוונטיים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בבדיקה מדגמית של מספר רשומות מטופלים במחלקות, נמצאה אי התאמה בין מצב המטופל לבין תכנית הטיפול שנקבעה לו. יש

לוודא שתוכנית הטיפול שנקבעה למטופל, אכן תואמת את אבחנות המטופל, מצבו האמיתי והאומדנים שבוצעו לו וכי קיימת הלימה בין חלקיה השונים.
מעקב אחר הבעיות שזוהו והמשך טיפולן לוקה בחסר.

תרופות

- במתן ויטמינים יש לרשום את השם הגנרי של מולטיויטמין בפועל.

במתן תוסף מזון וטיפול תרופתי לטיפול בפצעי לחץ יש לקבל הוראה רפואית. בנוסף, כלל לא קיים תיעוד למתן הוראות טלפוניות.

הבטחת הסביבה

- מטפלות של הבית הסיעודי מועסקות גם כעובדות נקיון. יש לדאוג לשפר את הנוהל הפנימי ותצפיות על ביצוע הנחיות הנוהל בפועל. בנוסף, קיים אישור למתן תרופות תוך וריד, 4 אחיות מעשיות ממשיכות לבצע תפקיד אחראיות משמרת ערב ולילה. יש להקפיד על ביצוע פעילויות המותרות לצוות הסיעודי ע"פ חוזר מנהל הסיעוד 101/14.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה.

הפרשות

- חשוב לבנות תכניות שימור שליטה ומניעת עצירות לחולים הרלוונטיים.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב אצל המטופלים הסובלים מכאב חדש או כרוני. יש לבצע אומדן כאב לאחר אירוע חריג כמו חבלה בזמן העברות. יש לעקוב ולתעד את השפעת הטיפול התרופתי אצל מטופל המקבל טיפול קבוע בנוגדי כאב ולשקול שינוי/ תוספת בטיפול התרופתי במידה וממצאי הערכת כאב מראים כי אינו מאוזן.

מניעת זיהומים

- בתא של שירותי צוות נמצא ציוד רפואי, הדבר עלול לגרום לזיהום צולב.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה. הצוות עושה מאמצים רבים להמשך עבודה שגרתית גם במהלך שיפוץ של בית הסיעודי. יש לשפר תיעוד תהליכים לקבלת רצף הטיפולי לשיקוף תעשיה בשטח.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחות הצהריים מתקבלות מחברת הסעדה. יתר הארוחות מכינים במטבחון המחלקתי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה, העובדת לרוב בימי שישי, כ-14 שעות חודשיות.
הדיאטנית עבדה באופן רציף בתקופת הקורונה, וניתנה אפשרות בתמיכת ההנהלה להתחברות מרחוק.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- דיאטנית ותיקה בבית הסיעודי המכירה באופן אישי את המטופלים והעדפותיהם. הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת שקילה של המנות המוגשות לצורך ביצוע תהליך להבטחת איכות המזון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בחדר האוכל נעימה ומקדמת אכילה.
שולחן ערוך באופן מלא. מראה האוכל ביתי ומורגש יחס אישי, שיח עם המטופלים והאכלה מכבדת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- בתקופת התפרצות הקורונה נערכו מפגשי זום הכוללים השתלמויות בתחום התזונה בגריאטריה וכנס שנתי לתזונה בגריאטריה. מומלץ שהדיאטנית תשתתף בהשתלמויות רלוונטיות ובקורס תזונה בגריאטריה מטעם משרד הבריאות, לצורך התמקצעות ואימוץ שיטות טיפול מתקדמות לרווחת הקשיש הסיעודי.

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/ מערך המזון: תיעוד חסר בהקשר לתהליכי עבודה עם המטבח ומערך המזון.
תיעוד תהליכי הבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): תיעוד חלקי של תהליכי הבטחת ואבטחת הגשת המזון. יש לבצע תצפיות בארוחות הכוללות הסתכלות כוללנית על חווית האכילה של המטופל למציאת ליקויים וביצוע תהליך של הסקת מסקנות, מתן המלצות ומעקב אחר תיקון הליקויים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בכתיבת התפריט- יש לפרט סוגי רטבים במנות השונות בארוחת צהריים, מתוך הבנה בחשיבות הרוטב להקלה על תהליך הבליעה

של המטופל הסיעודי.
עפ"י נספח 8-500 לנוהל 5.0.3 יש להגיש גבינה קשה בתדירות של פעמיים בשבוע בבוקר ופעמיים בשבוע בערב. כמו כן, יש להקפיד על הגשת 2 מנות פרי ליום ושמירת דוגמאות מזון מהפרי המרוסק הניתן למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי.
יש לציין על גבי התפריט את המנה הניתנת למטופלים שאוכלים במרקם הדייסתי בכל הארוחות, כולל ארוחות ביניים.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: חלקי. יש לבנות טופס רישום של גודל מנות בהתאם לפרטי המזון שמוגשים בפועל בארוחות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): יש להקפיד על ביצוע ביקורים מתועדים בארוחות הערב אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש, יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכה תזונתית מלאה הכוללת חישוב צריכת מזון ומתן המלצות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להגדיר את יעדי הטיפול המותאמים אישית למטופל, בדגש על איכות חיים ולקבוע תכנית בהתאם.
יש לסכם את ההחלטות הרלוונטיות לתחום התזונה בסיום ישיבת צוות רב מקצועית.
יש לציין מועדי מעקב ולהקפיד על ביצוע מעקב בתדירות הנדרשת, בהתאם למצבו התזונתי של המטופל.
כאשר ניתנת המלצה להעשרה כלשהי, יש לציין את הערכים הקלוריים, החלבוניים וכדומה שהמטופל מקבל מההעשרה.

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: חלקי.
נבדק דיווח תזונה של מטופלת אשר ירדה במשקל ללא איתור בזמן, בחינת האטיולוגיה ונקיטת תכנית פעולה.

יישום והלימה

- למטופלים המקבלים השלמה תזונתית באמצעות אבקות העשרה או מזון ייעודי, לא נמצאה רשומה בתוכנה, בלשונית התרופות.
נמצאה רשומה במטבחון בלבד.

סיכום כללי - תחום תזונה

- במוסד עובדת דיאטנית ותיקה המכירה את המטופלים והעדפותיהם. יש להמשיך לפעול לקידום מערך המזון ותחום הטיפול התזונתי הפרטני תוך עמידה בנהלי תזונה בגריאטריה.
בהצלחה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית בקיבוץ המונה 17 מטופלים ביום הבקרה.
המחלקה בתהליך שיפוץ והרחבה, ויוקצה חדר טיפולים לטובת הפיזיותרפיה. כיום החדר שבשימוש קטן וכולל מיטה סיעודית וציוד טיפולי חלקי.
גם בזמן השיפוץ נשמרת האוירה הביתית ועבור מטופלים בחדרים זמניים, הסביבה מקושטת ומאורגנת בקפידה ועם אביזרים אישיים.
נערכה בקרה מתוכננת, ללא נוכחות הפיזיותרפיסט, בתיאום, והושארו רשומות מסודרות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט עם וותק מקצועי של 11 שנים, עובד במוסד 5 שנים. בעל ניסיון רב בגריאטריה.
עובד בימים שני ורביעי בין השעות 8:00 עד 13:00, סך הכל 10 שעות שבועיות. תקן מלא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הפיזיותרפיה נותן מענה לכל התחומים בהם הפיזיותרפיה צריכה לעסוק באופן מקצועי ומקיף.
התיעוד ברשומות מלא, בהתאם לנוהל ומעיד על מעורבות גבוהה ועבודת צוות מבורכת לטובת טיפול מיטבי.
מרבית המטופלים מקבלים 2 טיפולים פיזיותרפים בשבוע. לטובת המטופלים מגוון כסאות ישיבה לצורך תפקוד בכסא, למנוחה ולהתניידות. במחלקה 5 מזרונים דינמיים שתורמים למניעת סיבוכים בשכיבה ממושכת. 3 מנופים לניוד של מטופלים שזקוקים לעזרה מלאה תוך שימוש בערסלים אישיים.
מטופלת אחת עם הגבלה באמצעות שולחנית לטובת ייצוב הישיבה שלה.
התקיימה הדרכה במסגרת חת"ש בנושא- "חשיבות העמידה לאדם הקשיש". ללא הדרכות במהלך השנה לעובדים חדשים כי בבית הסיעודי צוות יציב, ללא תחלופה.
הפיזיותרפיסט השתתף בימי עיון והרצאות בזום במהלך תקופת הקורונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים

- הפיזיותרפיסט עובד בחדר קטן מאוד ועם ציוד טיפולי חלקי בלבד.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- יישר כח.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית עם שנות ותק רבות במוסד ובמקצוע, עובדת שלוש פעמים בחודש, סה"כ 16 שעות חודשיות.
תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק עם הצוות הרב מקצועי והנהלת המוסד השקיעו מאמץ רב בתקופת הקורונה לתת שירות מקצועי ואיכותי למניעת בדידות, ולספק איכות חיים תוך שמירה על קשר מרחוק עם משפחות המטופלים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

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

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

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

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מבוצעת באמצעות התערבויות ממוקדות לטווח קצר, קבוצה טיפולית, הדרכת מדריכת התעסוקה והצוות המטפל, והתאמת סדי ידיים ואבזרי עזר למטופלים.
- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.
- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימיםלדרישות.
- חדר תעסוקה: מתאים.
- 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.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך מועט.

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

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- נצפה פער בין העשיה בשטח לבין מה שרשום ברשומה הממוחשבת.
יש להקפיד לשקף את העשיה בשטח גם ברשומה הממוחשבת כדי לשמור על רציפות בטיפול.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע הערכות ותצפיות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לרשום מטרות טיפול ותוכנית טיפול בכל מעקב תקופתי או בשינוי סטטוס של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- יש לרשום בתוכנית הטיפול על ידי מי מתבצעת תוכנית הטיפול.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- ממולץ להדריך את מדריכת התעסוקה במילוי טופס הקבלה כך שיכיל מידע שימושי ומשקף על המטופל.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: המוסד נמצא בשלב של שיפוצים ובניה של ממ"ד שבנתיים משומש כחדר למטופלים עד סיום השיפוץ בחדרי המטופלים. בסיום השיפוץ, הממ"ד הופך להיות מכון לריפוי בעיסוק ופיזיו לפי דיווח מנהלת השירות ומנהלת המוסד.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: עם קבלת המכון החדש יש להצטייד בציוד טיפולי שיתן מענה לכל סוגי הטיפול בריפוי בעיסוק, ושיכלול ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת מקצועי.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש לרשום הדרכות של הצוות המטפל בנוגע לתוכנית הטיפול בריפוי בעיסוק בתיק המטופל הממוחשב.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית סיעודי עם מחלקה סעודית אחת ברישוי ל17 מטופלים, וביום הבקרה נמצאו 16 מטופלים.
הבית חמים ונעים עם הרגשה ביתית הן מבחינת ריהוט והן בשגרת הפעילות. המטופלים נראים נינוחים ומסודרים.
בחדר התעסוקה היתה קבוצה בפעילות, בחוץ ישבו חלק מהדיירים בגינה מטופחת ובאווירה נעימה.
בשיחה עם מטופלת צלולה ועם בעלה שביקר אותה, מציינים יחס חם ושביעות רצון מלאה מחיי הבית, לציין כי המטופלת עברה מבית אחר עקב אי שביעות רצון מהמקום הקודם.
הבית נמצא בשיפוצים, חלק מהמטופלים הועברו לחדרים ארעיים, החדרים נקיים ומסודרים תוך הקפדה על צביון אישי מוקפד.
העו"ס ותיקה בתחום הגריאטריה, מכירה היטב את המטופלים ובני משפחותיהם. מעורבת מאד בחיי הבית ושותפה מלאה עם הצוות הרב מקצועי.
בולטת הגישה הפליאטיבית של הבית מתוקף ההתמחות של העו"ס בתחום. כמו כן נושא ייפוי הכח המתמשך וההקפדה על הפקדתו בולט אף הוא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: קיים. גם בחדרים הארעיים הקפידו על העברת התמונות וחפצים אישיים לשמירה על צביון אישי.

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: כן. הבית עובר שיפוצים, המעבר לחדרים ארעיים נעשה בהתאם למצב המטופלים ובתיאום עמהמשפחות בצורה בולטת לעין מבחינת ארגון והתארגנות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן. העו"ס מקפידה על ייפוי כח מתמשך, מדרבנת את המטופלים והמשפחות ועוקבת מקרוב אחרי תהליך ההפקדה.
קיים תיעוד בנספח ייעודי לרצונות של המטופל לרצונות שלו בסוף החיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס עברה התמחות ועובדת בתחום הפליאטיבי ובגישה שלו, מתקיימת ועדה פליאטיבית והנושא בראש מעייניהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: חלקי. העו"ס מעורבת מאד בחיי הבית ומקיימת פעילות ושותפה מלאה בצוות הרב מקצועי, אך התיעוד טעון שיפור.

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): לא קיים תעוד. יש להקפיד על שליחת הצווים ללשכת הבריאות המממנת את הקוד.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד חלקי. בקורונה הופסקה הפעילות, קיימת חזרה לפעילות אך חסר תיעוד בהאם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה ושעות התואם את הדרישות (רוקחת מייעצת).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

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

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים ושאר הציוד מוזמן מטלפארמה.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. התרופות שפג תוקפן נאספות בדלי מסומן, ומועברות למרפאת הכללית בקיבוץ לצורך השמדה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים לכל המטופלים המסומנים בשמם ומכילים את תרופותיהם החודשיות. מדבקה אדומה מודבקת על תא שקיימות בו תרופות ברות סיכון.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מבוצעים מעקב ותיעוד טמפרטורת החדר באופן יומיומי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. מבוצע מעקב טמפרטורה יומיומי לטמפרטורת מקרר התרופות. כמו כן, אוגר הטמפרטורה נפרק למחשב אחת לשבוע.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. כל התכשירים שתוקפם מתקצר עקב הפתיחה מסומנים בתאריך הפתיחה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. כאשר מאותרת אינטראקציה, נרשמת התייחסות הרוקחת בתיק המטופל ומועברת לידיעת רופא הבית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. ברשימת התרופות של המטופלים נרשם כי הם מקבלים מולטיויטמין באופן כללי.
  יש לרשום את השם המסחרי הנכון של המולטיויטמין הספיציפי שמקבלים,
  מאחר וההרכב שונה בין אחד למשנהו.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ובהתאם לתקנות הרוקחים, תקנות הסמים המסוכנים ונהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- פרטים שלא נבדקו קבלו ציון מקסימלי.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המוסד בתהליך שינוימבנה. נמסר על ידי ההנהלה כי תוך חודש, מאיישים את המטבחון המוסדי החדש.

ע"פ המנהלת, קיים אישור הנפה לתכנית מערכת המים הקרים והחמים בקיים בפועל. האישור לא הוצג בבקרה. על פי ההנהלה הוצגו תכניות לנפה.
אישור על תוכנית הדיגום החדשה (המושתתת על תכנית המים החדשה, בעקבות השינויים במבנה), לא הוצגה בבקרה.
לא הוצג בבקרה אישור הנפה על שיטת הבישול של המטבח המוסדי.

הזנת מי שתייה למבנה מרשת המים של הקיבוץ. בכניסה למבנה קיים גמל בקוטר 1" עם מד מים, ממנו יוצאים צינורות הזנה לנקודות צריכה במבנה כולל חדר הסקה. לצורך הזנת מים ממערכת ספרינקרלרים, בוצע חיבור נוסף בקוטר 4". על הצינור הנ"ל, מז"ח.
מערכת מים חמים מבוססת על חימום על ידי משאבת חום, עם 3 מיכלי מים בקוטר 200 ליטר כל אחד.
לא הותקנו אמצעים למניעת כוויות- הערה חוזרת. הוסבר להנהלה אחריות המוסד למניעת כוויות על פי הל"ת ועל פי 02-w/ בדיקות בקטריאליות:
ע"פ תוצאות בדיקות בקטריאליות של הדוגם, נראה כי טמפ' מים חמים במערכת, נמצאה תקינה. ברז דיגום תקני.
מאגר מים המשמש את המוסד לחירום, נמצא בחצר המשק הקיבוצי. להלן התייחסותנו:
יש לפעול על פי הנחיות לניקוי מערכות מי שתיה, בין היתר, להציג אישור שנתי על ניקוי וחיטוי ובדיקה בקטריאלית לקוליפורמים, עכירות, כלור. בדיקה תתבצע תוך 24 שעות מביצוע חיטוי.
קיים אישור על ביצוע החלפת מסננים למכשיר שתיה.
מתבצע ניטור כלור יומי. קיים תיעוד על נייקוי פילטרים של מזגנים.
מצב מבנה: סדקים בקירות. הוצגה חוות דעת הנדסית מ27.11.11. לתשומת ליבכם, עדיין נצפו סדקים בקירות.
הדברה: הוצגה תכנית הדברה. תעודת מדביר בתוקף.
אישור כיבוי אש: מ29.1.20. הוסבר להנהלה כי יש לדאוג לשינוי ההגדרה בסעיף מהות התיק, שכן מדובר במוסד רפואי.
מכבסה: הוצג אישור רשיון עסק. העברת כביסה למכבסה בקלאב קר על פי נוהל. כביסה מלוכלכת מובלת בחלק קדמי, בניילונים. כביסה נקיה מובלת בחלק אחורי בשקים נקיים מכוסה בסדין עליון. ע"פ ההנהלה, הקלאבקר ייעודי להובלת כביסה. לא מעבירים בו אשפה. יש לדאוג לתעד רחיצתו.
הכביסה הנקייה נכנסת למוסד דרך דלת קדמית ומחולקת לארונות. כביסה כללית מועברת לחדר כביסה נקייה.
אוגרי כביסה מלוכלכת נמצאו לא תקניים. יש להשתמש בשקים תקניים, בלתי עבירים לנוזלים וניתנים לרחיצה.

ארוחות צהריים מתקבלות מחברת ההסעדה הממוקמת במטבח הקיבוץ.
מטבח המוסד משמש כמטבח קצה מתוגבר, לקבלת ארוחות צהריים והגשתן. בנוסף, מתקין ארוחות בוקר וערב.
מטבח זה בעל מבנה לא תחום, פתוח לתנועת כל הנוכחים במוסד- לא תקין. יש לפעול לתיחום המטבח, למניעת כניסת ותנועת כל

מי שאינו עובד מטבח.
להזכיר כי על פי ההנהלה, נאמר כי המטבחון החדש יושמש בעוד חודש.
יש לפעול כאמור, לקבלת אישור מלשכת הבריאות הנפתית על שיטת הפעלת המטבח.
לא הוצגו תעודות משלוח מחברת הסעדה. יש להקפיד על פיקוח בעת הקבלה של המזון, בהתאם לנהלים.
לא קיימת עגלת חימום, מחממים על פלטות. למען שמירת רצף טמפרטורה ובקרה על איכות מזון, נדרשת עגלת חימום.

פסולת זיהומית ומסוכנת: קיים אישור ממרפאת הקיבוץ על קבלת הפסולת מהמוסד וטיפול בפסולת. על ידי חברה מורשית.
תחזוקת מבנה: קירות חלק מהחדרים דורשים צבע. משקופים נמצאו שרוטים ומקולפים בחלקם. חלק מהמיטות בלויות.
יש לרשום נוהל פנימי על השימוש בכיור.
על הנהלת המוסד לוודא קיום של תנאים במטבח המוסד לגבי שמירת רצף טמפ', בהתאם לאופן אספקת מזון על ידי חברת ההסעדה (מקורר/קפוא):
חימזור- חימום חוזר של מזון קר המיועד לשבת, יתבצע על פי נהלים (תקנות רישוי עסקים, תנאי תברואה נאותים לבתי אוכל).
להזכיר כי המזון הקר המיועד לשבת יוחזק במקרר למזון מוכן, בטמפ' של 2 מעלות.
חימום חוזר יעשה ל-80 מעלות, באופן מבוקר, על פי הנהלים.

תרופות פג תוקף מופנות למרפאת הקיבוץ (קיימת הצהרה על קבלה).
מקום חדר שירותים בתוך חדר אחות: הצוות נכנס לחדר אחות כדי להיכנס לשרותים- פוטנציאל זיהום צולב.
דלת חדר השירותים נמצאה מלוכלכת.
בתוך חדר שירותים זה, קיים ארון בו מוחזק ציוד רפואי (סט אינהלציה, שקיות שתן, מזרקים) פוטנציאל לזהום צולב. יש לפנות את כל הציוד לאלתר. כמו כן, נראו תיק ובגדים בשירותים.
חדרים: רשתות חלונות וחלונות לא נקיים. חלק מארונות בחדרים, מתפוררים.
מגב סמרטוט ודלי נמצאו מאוחסנים בחדר שרותים- לא תקין.
ברזים עם סימני אבנית וחלודה. חדר 11: נראו סדקים בקיר.
נראו חדרים עמוסים בציוד בחוסר סדר.
באחד מחדרי אמבטיה, אוחסנה כביסה מלוכלכת בכלוב כביסה לא משולט.
בכניסה לחדרים קיימות מבואות. המבואות עמוסות בציוד גלוי, בחוסר סדר. בתוך המבואה נראה מקרר ביצים- לא תקין.
במתחם המטבחון הקיים בפועל, קיים ארון לאחסון אנשור וחלבון, יחד עם חומרי ואמצעי נקיון- לא תקין. ארון אחסון מזון יבש, נמצא בלוי, פורמייקה מקולפת. יחד עם זאת, נמצא נקי.

נספח ג'

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

ל-16 מיטות ברישוי ו-17 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.250	0.289	0.039	15.6%
אחיות	2	5.430	6.445	1.015	18.7%
מוסמכות		5.430	2.578	-2.852	-52.5%
מעשיות		0.000	3.867	3.867	100%
כוח עזר		6.150	8.145	1.995	32.4%
Nutritionist	1	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Physiotherapist	1	10.000	10.000	0.000	0%
Occupational Therapy	1	3.600	4.500	0.900	25.6%
Employment Instructor		0.380	0.625	0.245	64.5%
Speech therapist	1	0.480	0.750	0.270	58.3%
Social Worker	1	7.020	8.000	0.980	13.9%

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-16 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	0.250	0.085	51.5%
Maintenance worker	0.125	0.250	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	0.800	0.000	0%
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: 56.50 מתאריך: 05.12.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 23 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 16.11.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	3.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	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	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	48.00