מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.03.2024

במוסד: "מחלקה סיעודית סביון, קיבוץ בית זרע"

בישוב: בית זרע

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מוחמד סלימאן
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית סביון, קיבוץ בית זרע (קוד מוסד 24610)
קיבוץ בית זרע ד.נ. עמק הירדן
בית זרע

ד"ר סלימאן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית סביון, קיבוץ בית זרע"

מצורף דוח הבקרה מיום 18.03.2024.

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
דר' יאנינה ברודסקי-גונצרוב, רופאה נפתית,, נפת כנרת
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 סביון, קיבוץ בית זרע"

בתאריך 18.03.2024 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' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **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:

מחלקה סיעודית אחת בקיבוץ בית זרע, למוסד נקלטו 3 מפונים.
האווירה במוסד רגועה, שקטה ונעימה.

ועדות מוסדיות:

קיימת ועדת מניעת התעמרות.

מניעת זיהומים:

קיימת נאמנת נושא מניעת זיהומים.

ציוד:

יש להמשיך לרכוש ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק, הכולל ציוד טכנולוגי.

השתלמויות:

יש לעודד את יציאת הצוות להשתלמויות.

התייחסות להערות בקרה קודמת:

יש להתייחס להערות מבקרות קודמות וליישם בפועל.

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	18	20	20	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	18	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					
ריפוי בעיסוק	X					
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע פיזיותרפיה 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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במח' סיעודית בקיבוץ ברישוי ל 18 מיטות. נכון ליום הבקרה שוהים במח' 20 דיירים באישור משה"ב, מתוכם 3 מפונים. האווירה במוסד שקטה ונעימה. מורגשת עבודת צוות מקצועית ומגובשת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל רפואי, הינו גם רופא בית, עובד במוסד כ5 שנים, 20 ש"ש. מנהל רפואי הינו מומחה בגריאטריה עובד גם עובד גם ביחידה להמשך טיפול שירותי בריאות כללית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רופא בית

- הכשרת רופא בית: מנהל רפואי/ רופא בית הינו מומחה בגריאטריה

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: המנהל הרפואי מכיר היטב את המטופלים ובעיותיהם.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: טיפול ע"י תרופות אנטיפסיכוטיות ניתן בצורה מושכלת, כדי להימנע מקשירה כימית.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: במוסד קיימת תוכנית לטיפול פליאטיבי בהתערבות רופא המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש להקפיד על מפגשים עם משפחות בקבלה ובמצבי משבר. יש להקפיד לתעד את השיחות.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: בסיום קבלה בתוכנית טיפול יש להקפיד להתייחס לנושא ריבוי תרופות.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי עם רישיון ל-18 מיטות סיעודיות, בפועל מאושפזים 20 מטופלים.
מתחילת המלחמה, במחלקה נקלטו 3 מפונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עונה לדרישות המכרז. יש לציין, שבמשמרת לילה עובדת אחות בלבד, ללא מטפלת.
מנהלת הסיעוד מועסקת גם בתפקיד של מנהלת אדמיניסטרטיבית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבית הסיעודי מורגשת אווירה חמה וביתית, עם דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים. ניתן דגש על מיצוי יכולת מקסימלית של המטופלים.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- מנהלת הסיעוד בעלת ידע וניסיון מקצועי בתחום הגריאטריה.
בבית הסיעודי מונו 3 נאמנות נושא בתחומים מניעת כאב, מניעת פצעי לחץ ומניעת זיהומים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית עם שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית. יחד עם זאת, חשוב לשפר שימוש באודן התנהגות.

הבטחת הסביבה

- יש להקפיד על הפרדה בין תפקיד של כוח עזר העובד עם מטופלים לבין עובדת ניקיון.

תקשורת

- חשוב לקיים ישיבות צוות סיעודי לפחות פעם בחודש.

הזנה והאכלה

- קיימות תכניות טיפול עם התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופלים, נעשה מעקב לאחר בעיות שזוהו לקבלת רצף טיפולי, חשוב לשפר התייחסות לבעיות שקשורות לתזונה ולסטיות המשקל, יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה.

הפרשות

- חשוב לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים לחולים הרלוונטיים, מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

תנועתיות ותנוחה

- חשוב להדריך את הצוות ולהגביר את המודעות לנושא ההושבה הנכונה של המטופלים. מטופלת עם קשירת מפשעה, נמצאה עם קשירה אגרסיבית מדי.

מניעת זיהומים

- יש לדאוג לקיום תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר וליד כל כיור.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- ארוחת צהריים מקבלים מחברת הסעדה חיצונית. ארוחות בוקר, ערב וטחינת המזון, בהכנה מקומית.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית בעלת ותק רב בגריאטריה עובדת בימי ראשון או חמישי 3.5 ש"ש.
הדיאטנית בוגרת קורס ייעודי לדיאטניות תזונה בגריאטריה, השתלמות בבדיקה פיזיקאלית בריאות הפה ממוקדת תזונה וסדנת IDDSI.
רצוי להמשיך התעדכנות בקורסים כגון: קורס פליאטיבי ודמנציה.

חוזקים

כללי

- ניכר כי שירות התזונה יוזם ומשמעותי לשיפור איכות חיי המטופלים.

איכות ובטיחות המזון

- ניכרת עבודה משותפת פוריה עם צוות מערך המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): קיים מגוון של פירות (כמו תותים, אגסים ועוד) מגוון של גבינות כגון: גבינה צהובה, משולשת, מוצרלה, צפתית בתדירות גבוהה. יישר כוח.
יש אפשרות קבועה לבחירת גלידה, במבה.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית בשיתוף ההנהלה וצוות מערך המזון כתבה תפריטים ייעודיים לשעת חרום, הדריכה למלאי מזון לשעת חירום ועוד.
הדרכות לעובדים חדשים וותיקים מבוצעות בשיגרה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בזמן הארוחה רגועה.
הוגש סכו"ם מלא.
המזון נראה מעורר תיאבון ומזמין.
קיימות אפשרויות בחירה וניכר כי יש התייחסות להעדפות ורצונות המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכות תזונה מלאות ומקיפות כולל הערכת בריאות הפה ואבחנות תזונתיות. הדיאטנית מכירה היכרות מעמיקה את המטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- קיים טיפול ומעקב בתדירות המתבקשת ראוי לציין לשבח שהערכת מצבו התזונתי של מטופל ומעקב אחרי שינויים מתבצע על פי תהליך מקצועי NCPT.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): רצוי לשפר עריכתשולחן למשל הנחת הכלים על גבי מפית אישית (פלייסמט), הוספת סט תבלינים, כוסות במראה ביתי יותר. לשם שיפור חוויית האכילה להתאים גובה שולחן, בייעוץ צוות רב מקצועי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובד מרפא בעיסוק מקצועי, בעל שנות ותק רבות במקצוע. התחיל לעבוד במוסד לפני 9 חודשים, עובד 4 ש"ש.

תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה ותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל ומיושם בשטח באופן מקצועי, התורם לאיכות חיים והנאה למטופלים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- שירות הריפוי בעיסוק מיושם באמצעות טיפולים פרטניים, קבוצה טיפולית, התאמת אביזרי עזר וסדי ידיים והדרכות.
- 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.

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.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ לעבור לעבוד שבועית ולא פעמיים בחודש.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש להמשיך ולרשום מטרות תפקודיות תוך ניצול יכולת תפקודית של המטופל.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לנצל את יחידות הבית והתנאים שלו לבניית תוכנית הפעלות, ופעילות עם גיוון בתוכנית התעסוקה לפי שיקול דעת של המרפא בעיסוק במוסד.
- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מומלץ להתחיל את סדר היום בתעסוקה בלובי המחלקתי עם שיחת בוקר ופעילות לכל המטופלים, ואחר כך לצאת לחדר התעסוקה או לפינות הפעלה לפי תחומי עניין.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להנגיש את המראות בחדרי המקלחות של המטופלים, ובנוסף, להנגיש את גובה מדפי הציוד האישי.
- חדר ריפוי בעיסוק: יש להקצות מרחב טיפולי לביצוע טיפולים פרטניים וקבוצה קטנה.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: מומלץ לשנות את מיקום לוח הפעילות, כך שיהיה נגיש לכל המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה טיפולי לכל סוגי הטיפולים, ושיכלול ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת מנהל השירות.

העשרה ונהלים

- מומלץ להעשיר את הידע בתחום הפליאטיבי.
- השתלמות והתפתחות מקצועית: על צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה לצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת.
במוסד 18 מטופלים, מתוכם 3 חצר"מים מכפר גלעדי.
בכניסתנו המטופלים בפעילות, חלקם בחדר האוכל מול הטלוויזיה.
בחדרים נצפה צביון אישי בסביבת המטופל ואמצעים לשמירה על הפרטיות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס ותיקה במוסד, בעלת ידע וניסיון בגריאטריה.
סיימה תואר שני, עו"ס וטראומה.
עובדת יום אחד בשבוע, היקף משרה של 7 שעות שבועיות.
משתתפת בימי עיון וכנסים מחוזיים וארציים.
השירות הסוציאלי מנוהל ברמה טובה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קבלה מבוצעת בהתאם לנהלים.
העו"ס מבצעת הערכה ביופסיכוסוציאלית מלאה המתייחסת למצבו הבריאותי, הנפשי והסוציאלי של המטופל.
בתיעוד הקבלה נמצאה התייחסות לתוכניות טיפול ומיצוי זכויות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדת הסוציאלית שותפה ומעורבת בתהליכי הקליטה וההתאמות עבור המטופל.
שותפה ומעורבת בקבוצה למטופלים פעם בשבועיים יחד עם מדריכת התעסוקה.
המוסד קלט 3 מפונים במלחמה, ראוי לציון המעורבות והטיפול בצרכיהם כולל התייחסות למצבם הנפשי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- קיימת פעילות קבוצתית פעם בשבועיים למטופלים בה משתתפת העו"ס,
בתחילת המלחמה בקבוצה היה שיח סביב המצב, בדגש על פחדים, דאגות והתמודדות.
בנוסף, במוסד מתנדב אחד אשר מגיע פעם בשבוע למטופל במוסד, מהות הפעילות משחקי שולחן והפגת בדידות.
קיים קשר עם הקהילה בקיבוץ בעיקר סביב החגים ואירועים מיוחדים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: פועלת להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל, הן ברמה הפרטנית והן בהשתתפות בחת"ש המוסדי.

בשירות טפסי הדרכת מטפלים, הדרכה אחרונה למטפל שנקלט בתאריך 1.24 מתועדת וחתומה.
במסגרת החת"ש התקיימה הדרכה ב5/23 למטפלים, בחודש נובמבר נדחתה לאור המלחמה ובחודש 3.24 נפגשה עם המטפלים במוסד בנושא הקשר בין העו"ס לצוות.

- העו"ס מיידע/ת את המטופלים לגבי זכויותיהם ופועל/ת למימושם: מיידעת את המטופלים ובני משפחתם לגבי זכויותיהם.
ראויה לציון ההתייחסות למפונים, אחד מהמפונים נמצא בהליך מינוי לאור הצורך שעלה.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: כן.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: ראוי לציון הידע והפעילות בתחום.
העובדת הסוציאלית מכירה את החלופות המשפטיות ומבצעת הערכת צרכים בהתאם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת ועדה במוסד.
הוועדה מתכנסת כנדרש וקיימת תוכנית שנתית.
ב5.23 במסגרת חת"ש הועבר הנושא של חמלה בטיפול בדיירים למניעת התעללות והעלאת המודעות ליחס כלפי המטופל.
ישיבות הועדה נערכו ב1.23 וב-10.23.

טיפול בניצולי שואה

- כיום במוסד שוהה מטופל אחד ניצול שואה.
קיימת התייחסות לנושא הרנטה ברשומה, כמו כן נעשה קשר עם עמותת אלה אשר נתנה ריפוי במוזיקה שהופסק עם פרוץ המלחמה כעת קיימת בקשה לחדש את הפעילות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד מטופל אונקולוגי אשר מוגדר כמטופל פליאטיבי.
הנושא נדון בישיבת הצוות הרב מקצועית.

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.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: משתתפת בימי עיון ובכנסים והשתלמויות בגריאטריה.

פעילה בקבוצת העובדים הסוציאלים המחוזית ומשתפת בידע והניסיון את הקולגות.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיק אפוטרופסות מעודכן וכולל ריכוז שמי של כל המטופלים כולל המפונים.
התחום מנוהל ברמה מקצועית גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: בדווחי הסתגלות יש לתעד פעילויות יזומות עם המטופלים ו/או בני משפחה בעיקר בחודשי ההסתגלות והמעבר.
בשני התיקים שנבדקו ד.י, וכ.א לא נרשם מעקב הסתגלות בדווח השוטף.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: בכדי לבצע מעקב ביקורים אצל המטופל וליזום התערבויות בנושא, יש להסדיר את הדיווח והממשק עם מנהלת הסיעוד.
רשימת המבקרים נמצאה במוסד, אך אינה ברורה ואינה משקפת מי ביקר ובאיזו תדירות.
כאמור העו"ס נמצאת יום אחד בשבוע.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לחשוב על התחלת פעילות קבוצתית עם מטופלים.
בנוסף, ולאחר המפגש במסגרת חת"ש שהיה עם המטפלים והצרכים שעלו, הומלץ לחשוב על קבוצה למטפלים למניעת שחיקה וחוסן נפשי יחד עם הנהלת המוסד והצוות הבכיר.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה מתכנסת פעמיים בשנה.
יש לסכם בסוף השנה את הפעילות של הועדה בהתייחס לתוכנית השנתית שהוחלט לגביה, מה בוצע ואיזה פעילויות חשוב להטמיע לשנה הבאה.
יש לדון ולמפות את האירועים החריגים שהיו במהלך השנה ולבדוק אם נדרשת מעורבות הועדה.
התוכנית צריכה לכלול פעילות יעודית למטופלים, בני משפחה ומטפלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: בישיבות הצוות יש להתייחס בדיון לסוגיות שעולות בדיווח הצוות, בתוכניות הטיפול לדרכי היישום.

מטופל שהוגדר כפליאטיבי, הדיון והתוכניות ללא התייחסות להגדרה.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי.

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 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 בהשתלמויות מקצועיות בכל שנה-שנתיים כשניתן.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. אין דרישה לחדר רוקח - בית חולים סיעודי של מחלקה אחת.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים שאליהן משתייכים המטופלים.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. התרופות שפג תוקפן נאספות במיכל המועבר למרפאת הכללית הסמוכה לצורך ביצוע ההשמדה על ידי חברת פינוי פסולת רפואית.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים. קיימים יומני התערבות מלאים לכל המטופלים (כולל מטופלים חדשים).
היומנים מבוצעים בצורה מקצועית ובהתייחסות לכל הסעיפים הנדרשים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. כל סוג תרופה מופרד בארון אחר המסומן בשילוט מתאים: שימוש פנימי, שימוש חיצוני.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. בארון התרופות קיימות סלסילות לכל מטופל, הנושאות את שמו ומכילות את התרופות המשמשות אותו.
בנוסף קיימות סלסילות לתרופות הרזרבה, המסומנות בשם התרופה ומסודרות לפי ABC.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מתבצע מעקב טמפרטורה יומיומי ורציף, המתועד בטבלת רישום.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. קיים אוגר טמפרטורה במקרר, הנפרק למחשב מידי יום.
קיים תיעוד יומי בקבצי Excell השמורים במחשב.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. מתבצעים דיווחים של הרוקחת לרופא הבית דרך מייל ודרך וואצאפ.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן. הסמים והמסמכים הקשורים אליהם נשמרים בכספת קטנה.

<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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מערכת חימום מים מורכבת מדודים חשמליים, אינה מסוחררת. קיימים אמצעים למניעת כוויות.
קיים מז"ח על מערכת מתזים.

לא הוצג אישור לשכת בריאות על תכנית הדיגום ועל תוכנית מערכת מים חמים וקרים. הערה חוזרת מבקרה ב2021.
במוסד קיים מטבח מבשל חלקי. ארוחות מתקבלות מחברת הסעדה. המטבחון המוסדי מקבל ארוחות ומגיש למטופלים. בנוסף, מתקין ארוחות בוקר ערב הכוללות מנה מורכבת של ארוחת ערב.
חל שימוש בביצים גולמיות. קיים אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול במטבח, בשל- הגש.
כביסה מתבצעת במכבסת קיבוץ כנרת, לא הוצג רישיון עסק.

כללית, חלק מהסעיפים בבקרה לא נבדקו. סעיפים שלא נבדקו, קיבלו ציון מירבי.

יש לתחזק את מערכת המים החמים והקרים כמפורט בהנחיות לגיונלה, נספח 1 ו-2 והנחיות לשימוש במים במחלקות בית חולים גריאטרי 10.0.1.
בכל חדר שאינו בשימוש, יש להזרים מים ע"פ הנחיות למניעת לגיונלה.
מערכת אספקת מים תתוכנן ותופעל בהתאם לדרישות המפורטות בשער המידע לרישוי ולבנייה של מינהל התכנון והבנייה, ובמסמכים המפורטים בנספח 1, סעיפים: א', ב' (1, 4–8), ג' (2.2, 2.4, 2.6, 2.8, 2.9).
6.2 במערכת אספקת מי שתייה ישתמשו באביזרים העומדים בדרישות ת"י 5452: בדיקות מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה.

בעלי כשירויות:
פעילויות הנדרשות הכשרת משרד הבריאות (כגון ניקוי וחיטוי מערכות מי שתייה, בדיקת אביזרים למניעת זרימת מים חוזרת ודיגום מים) יבוצעו ע"י בעלי מקצוע שעברו הכשרה שאישרה רשות הבריאות. הנהלת המוסד תוודא את תוקף המסמכים לבעלי ההכשרה, ואישורי ביצוע של עובדי קבלן/ עובד חיצוני.
4.1 הפרדת מערכות מי שתיה–
בין מערכת מי שתייה ובין מערכת למים שאינם לשתייה כגון: כיבוי אש, כביסה, גינון וכו' תתקיים הפרדה מוחלטת בכל עת.
בכל מקרה בו לא ניתן ליצור הפרדה בין מערכות המים כאמור לעיל, בנקודת החיבור בין שתי המערכות, יותקן מכשיר מונע זרימה חוזרת (המופיע ברשימה המעודכנת לאביזרים למניעת זרימה חוזרת של משרד הבריאות).
4.1.1 תכנית הדיגום:
4.1.2 תכנית דיגום תכלול רשימת נקודות דיגום המייצגות את מערכת אספקת המים החמים והקרים, פרמטרים לדיגום ותדירות הדיגום. התכנית תקבע ע"י מנהל המוסד, בהתאם לנספח 5 שבהנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים– פרק המים, ותאושר ע"י רשות הבריאות.
בנקודות הדיגום יותקנו ברזי דיגום תקניים.

אמצעים למניעת כוויות:
דיגום מים במערכות אספקת המים, בהם הותקנו אביזרים למניעת כוויות, צריך להבטיח ניטור על המים הקרים בטמפרטורה המינימלית והמים החמים בטמפרטורה מקסימלית.
מניעת מחלת הליגיונרים:
4. מניעת מחלת לגיונרים (לגינלוזיס).
מנהל המוסד יפעל למניעת מחלת הלגיונרים במערכת המים, בשלבי התכנון, התחזוקה והפעלת המערכת בהתאם להנחיות משרד

הבריאות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.

דיווח חריגות:
כל חריגה באיכות מי שתייה, או תחלואה אשר קיים חשד כי מקורה במים, תדווח ללא דיחוי לרשות הבריאות.

כדי לפעול נכון יותר בתחום בריה"ס, מומלץ לקבל ייעוץ מקצועי בתחום תשתיות או להעסיק מב"ס שתפקידו לבדוק קיום ביצוע הנחיות במוסדות רפואה (דרישות למערכת אספקת מים, מערך מזון, כביסה).
כל שינוי בתשתיות מצריך את אישור לשכת הבריאות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- ממצאים:

כללית, המוסד נמצא במצב טוב. יחד עם זאת, ניכר כי לא נראתה התייחסות להערות שנתנו בדו"ח בקרה אחרון, מ2021. רוב ההערות בדו"ח הן הערות חוזרות.
מערכת חימום מים מורכבת משלושה דוודים חשמליים.
המערכת אינה מסוחררת.
לא הוצג אישור לשכת בריאות על תכנית הדיגום ועל תוכנית מערכת מים חמים וקרים. הוסבר להנהלת המוסד הצורך באישור הלשכה על שני נושאים אלו. הערה חוזרת מדו"ח 2021.

נערכות בדיקות בקטריאליות מידי חודש- דיגום אחרון נמצא תקין. נמדד ריכוז כלור. הוצג דיגום לליגיונלה.

הוצג אישור על ביצוע חיטוי וניקוי דוודים שנתי. חסרה בדיקת איכות מים כפי שנכתב בנוהל מניעת ליגיונלה, לאחר ביצוע חיטוי וניקוי דוודים (קוליפורמים), הוצג תיעוד ביצוע בדיקת קוליפורמים אך לאחר מספר ימים מביצוע חיטוי.
טמפרטורת מים בחדר אשפוז תקינה.
קיימים אמצעים למניעת כוויות.
קיים מז"ח על מערכת מתזים- הוצג אישור בדיקת מז"ח.
פינוי פסולת זיהומית- למרפאת הקיבוץ המפנה למרפאה אזורית. יש להציג אישור ממרפאת הקיבוץ על קבלת פסולת זיהומית והפנייתה על פי נהלי משרדנו.
פינוי פסולת רפואית- על ידי ספק מורשה.
חימום וקירור אוויר על ידי מזגנים בלבד. קיים תיעוד ניקוי.
כיבוי אש- תקין.
במוסד, קיים מטבח מבשל חלקי. ארוחות מתקבלות מחברת הסעדה. המטבחון המוסדי מקבל ארוחות ומגיש למטופלים. בנוסף מתקין ארוחות בוקר ערב הכוללות מנה מורכבת של ארוחת ערב.
חל שימוש בביצים גולמיות. הוצג אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול במטבח "בשל-הגש".
חמזור (חימום חוזר) מזון המגיע לשבת: חסר מקרר 2 מעלות עבור החזקת ארוחות מצוננות. ארוחות מצוננות, המגיעות עבור יום המחרת (שבת), יוחזקו בטמפרטורה של שתי מעלות ויחוממו בתהליך חימזור לפני הגשה ל80 מעלות. לא קיים תיעוד על טמפ' החימזור- הערה חוזרת. יש לבצע תיעוד על החימזור.
אישור הנפה מ2021, לווה בתנאים. בסעיף 3.ג.ד."הזמנת, קבלה ורישום, בדיקה ופסילת מזון תעשה על ידי אדם אחראי ומיומן, שידרוש מהספק לעמוד בדרישות החוק בהתאם. המשלוח ילווה במסמכים המעידים על מקור המזון. בבקרה התברר כי המזון מתקבל ללא תעודות משלוח. יש לדרוש תעודת משלוח בכל משלוח, עם תאריך, שעת יציאה, טמפ' המזון.
במטבח המוסד, עובדת מטבח קבועה.
במטבח מתקבלים ירקות שטופים.
יש לשלט אזורי מטבח בהתאם לפונקציות. הערה חוזרת. אזור לשבירת ביצים, לייבוש כלים, לחיתוך ירקות, להכנת מזון בצלחות לפני הגשה (רצוי למצוא מקום לשבירת ביצים מחוץ למטבח).

מחסן מזון נמצא נקי ומסודר. ע"פ תחקור, משתמשים בעקרון ראשון נכנס- ראשון יוצא.
כביסה מתבצעת במכבסת קיבוץ כנרת. לא הוצג רישיון עסק, יש להציג אישור רישיון עסק.
מכלי אכסון כביסה מלוכלכת אינם מסומנים.
יש לנקות גבב של עלים ממחסן כביסה מלוכלכת. יש לוודא סגירת דלת.
רישיונות ספקי מזון: תקין. קיים רישיון יצרן, עסק והובלה של קייטרינג.
למטפלים דרושה החלפת חלוק (רצוי בצבע אחר) בעת האכלה ועיסוק עם מזון.
בשל היעדר כיור יעודי במטבחון לשטיפת ידיים יש להטמיע בקרב עובדת מטבח, חשיבות שטיפת ידיים בטרם כניסה לעבודה בכיור שבפאתי המטבח.

מניעת זיהומים:
בחדרי מטופלים, חסר בצמוד לכיור הנמצא בחדר, סבון, ספטול, נייר לניגוב ידיים ופח אשפה לנייר. יש להטמיע בקרב הצוות המטפל, החשיבות של מניעת זיהומים וההקשר של נטילת ידיים עם מניעת זיהומים.

תיק חירום:
נבדק תיק חירום מההיבט של קיום אבחנות למטופלים וקיום אזיקונים אישיים, הצמודים לכל אבחנה רפואית למטופל- תקין.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-18 מיטות ברישוי ו-20 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	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות		5.430	5.413	-0.017	-0.3%
כוח עזר		6.150	5.971	-0.179	-2.9%
Nutritionist	1	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Physiotherapist	1	10.000	10.000	0.000	0%
Occupational Therapy	1	3.600	4.000	0.400	11.1%
Employment Instructor		0.380	0.750	0.370	97.4%
Speech therapist	1	0.480	0.000	-0.480	-100%
Social Worker	1	7.020	7.250	0.230	3.3%

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-18 מיטות ברישוי ו-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	0.250	0.085	51.5%
House keeper	0.165	0.000	-0.165	-100%
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	1.000	0.500	100%
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: 58.50 מתאריך: 09.03.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.50
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: 18.03.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	15.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
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)	66.00