מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.02.2024

במוסד: "מחלקה סיעודית בית הקשיש, קיבוץ עין גב"

בישוב: עין גב

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אסיה מושצקיה
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית הקשיש, קיבוץ עין גב (קוד מוסד 24620)
קיבוץ עין גב
עין גב

ד"ר מושצקיה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית הקשיש, קיבוץ עין גב"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.02.2024.

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 בית הקשיש, קיבוץ עין גב"

בתאריך 14.02.2024 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
- **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** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת 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 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 עין גב. אווירה ביתית ומוסד מטופח.
למוסד התקבלו 3 מפונים בקוד מלחמה.

ועדות מוסדיות:

קיימת ועדת התעמרות במוסד.

ציוד:

קיים ציוד מלא בפיזיותרפיה, יש להשלים ציוד טיפול וטכנולוגי בריפוי בעיסוק.

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	18	18	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	16	18	18	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 18 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

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	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במח' סיעודית בקיבוץ. האווירה במוסד נעימה ושקטה. מחלקה ברישוי ל-26 מיטות. נכון ליום הבקרה, במוסד שוהים 18 מטופלים, מתוכם 3 מטופלים מפונים מישובים שנמצאים בטווח 0-5 מגבול צפוני. מתוכם- אחת סיעודית קלה עם בן זוגה שהינו סיעודי בתפקודו. מטופל אחד סיעודי בתפקודו עם פצע לחץ מדרגה 2-3, ללא הפרשות. המטופל נמצא במוסד באישור לשכת הבריאות המפקחת, תוך התייחסות למקום מגורים קרוב למוסד של הבן. במוסד קיים איזור ממוגן עבור המטופלים והצוות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית, הינה גם רופאת הבית. רופאה ותיקה עם ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה, עובדת במוסד כ12 שנים, 12 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: המנהלת הרפואית מעורבת בכל העשיה במוסד. תהליך קליטת מטופלים חדשים הינו מובנה ובהובלת מנהלת רפואית.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: המנהלת הרפואית מקיימת שיחות משפחה בקליטת מטופלים ובמצבי משבר.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: המנהלת הרפואית מכירה היטב את המטופלים ובעיותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב רפואי שוטף

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

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": במעקב רפואי או בדיקות תקופתיות יש להתייחס לריבוי תרופות. יש לנמק צורך בריבוי תרופות.

סיכום כללי

- עבודה רפואית מתבצעת ברמה טובה, תוך הבנה קרנות של תחום גריאטריה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מאושפזים 18 מטופלים, מתוכם 3 מטופלים מפונים מקהילה בקוד מלחמה.
אחד מהמפונים עם פצע לחץ דרגה 3-4, 2 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, 2 מטופלים מוגבלים עם שולחנית ומטופל אחד עם חגורת מפשעה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי מועסקות 2 אחיות מעשיות שמבצעות 12 משמרות שונות ללא פיקוח של אחות מוסמכת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבית הסיעודי מורגשת אווירה חמה וביתית, עם דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית עם שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלתאנמנזה סיעודית.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

תקשורת

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

הזנה והאכלה

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

הפרשות

- קיימת תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי ותכנית שימור שליטה.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב.
קיימים נהלים פנימיים בתחומים רבים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- 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.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- 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.

תרופות

- יש ליישם את נוהל 41/2013 המתייחס לתרופות בנות סיכון.
בנוסף, נמצאה שמטופל מקבל XATRAL דרך פיום קיבה, לציין, שהתרופה נמצאת ברשימת התרופות שאסור לרסקן.
בבדיקת טמפרטורה במקרר תרופות נמצאו טמפרטורות חריגות ללא התייחסות הצוות לנושא.

טיפול בכאב

- יש להקפיד כי אומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

זכויות החולה

- במהלך המלחמה בבית הסיעודי התקבלו 3 מפונים מהקהילה. לצורך כך, 2 משרדים של אנשי הצוות הפכו להיות לחדרים של המטופלים. באחד מהחדרים, אין מקלחת צמודה והמטופל נלקח לרחצה לאחד מהחדרי הרחצה הפנויים. לציין, שערכה עם חפצים אישיים כולל מברשת שיניים נמצאת רק באחד מהחדרי הרחצה.

סיכום כללי

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- ארוחת בוקר וערב מכינים במטבח המחלקה, פריטי המזון לארוחת צהריים מסופקים מחברה חיצונית.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עם ניסיון רב בגריאטריה עובדת 3.5 ש"ש בימי ראשון או חמישי.
בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, השתלמות בבדיקה פיזיקלית, בריאות הפה ממוקדת תזונה.

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- שירות התזונה פועל על פי תכנית עבודה שנתית מסודרת ושיטתית.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): הוכנסו לתפריט מתכוני ארוחת ערב חדשים כגון: ברד פודינג, תבשיל ביצים עם נקניקיות.
עוגות וקינוחים בהכנה ביתית.

רשומות מחלקתיות

- בוצעו הדרכות בנושאים שונים כגון: סוכרת בקשיש הסיעודי, לסטנדרטיזית המרקמים IDDSI, הדרכת עובד חדש.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית שותפה בפרוייקט רב מקצועי בנושא "מגע".
- פרוייקט עצירות הוטמע בשיגרת תהליכי העבודה במחלקה.
- הדיאטנית יזמה והובילה את הטמעת סטנדרטיזצית המרקמים החדשה במחלקה.
- מורגשת עבודה רב מקצועית בחשיבה תכנון ויישום.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: קיימים נהלים פנימיים מעודכנים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בארוחה נעימה ורגועה.
ניכרת התייחסות להעדפות ורצונות המטופלים.
הוגש סכו"ם מלא ומפיות.
האכלות בוצעו בסבלנות ובאופן מכבד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות ומקיפות כוללות אבחנות תזונתיות.

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.
בשיגרה מבוצעות ישיבות עם אחות אחראית המחלקה בשיתוף רופאת הבית על צרכיהם המשתנים של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- חסר בתפריט רישום פריטי המזון לארוחת צהריים. אחראית חלוקת המזון בוחרת כל יום מתוך המנות בחדר האוכל את המזון וממלאה בתפריט את פריטי המזון שהוגשו.
הדיאטנית עוברת על התפריטים ומוודאת שבחירת המזון מותאמת לצרכי המטופלים על פי קריטריונים מקצועיים והעדפות, אך כל זאת בדיעבד. חשוב לחזור למצב בו התפריט כולו רשום וידוע מראש לשם רווחת המטופלים ובני משפחותהם ולשם בניית תפריט מותאם לקריטריונים מקצועיים והעדפות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- רצוי לשפר נראות עריכת השולחן למשל לשפר את נראות הכוסות, שהגשת המזון על גבי מגשים לא תהיה באופן גורף אלה על פי יכולות המטופלים, לשים אביזרי נוי, להוסיף סט תבלינים כגון: שמן זית, לימון, פלפל ועוד. רצוי לערוך דיון וחשיבה בנידון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה המונה 18 מטופלים ביום הבקרה. אוירה ביתית, מוסד מטופח בפנים ובחוץ.
נערכה בקרה משלימה בתאריך 5.3.2024, בהשתתפות הפיזיותרפיסטית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסטית עובדת שנים רבות במוסד, עם ניסיון רב והכשרה בגריאטריה.
עובדת בימים שני, שלישי וחמישי בין השעות 8:00-11:30, סה"כ 10.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עומדת בדרישות הנוהל מבחינת וותק והכשרה מקצועית על בסיסית בגריאטריה.
עובדת לפי תוכנית עבודה שבועית מובנית.

טיפול בקבוצה

- מבצעת טיפול בקבוצה קטנה של 4 מטופלות לשיפור שיווי משקל בעמידה (ע"פ דיווח, לא ניתן לדעת תדירות בטופס הדיווח היומיומי היומיומי).
מבצעת פעילות גופנית פעמיים בשבוע בהשתתפות מרבית המטופלים (מומלץ לתעד כ-פ"ג ולא ט"ק, כדי ליצור הפרדה בין הטיפול בקבוצה קטנה לבין הפעילות הגופנית הקבוצתית).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקלי מלא קיים למרבית המטופלים. המעקב כולל תוכנית ומטרות טיפול ומתעדכן במועד בכל שינוי במצב של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- המטופלים נראו יושבים ישיבה טובה ובטוחה, בכסאות מותאמים ועם אביזרי תמיכה לפי צורך.
לפיזיותרפיסטית הכשרה בתחום הטכנולוגיה המסייעת.
קיים שימוש מינימלי מושכל באמצעי הגבלה שמתועד ע"פ הנדרש בנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- העבירה הדרכה לצוות במסגרת חת"ש בנושא "התאמה ובחירת כס"ג".
צוות יציב במוסד, במהלך השנה החולפת נקלט מטפל אחד שהודרך ע"י הפיזיותרפיסטית.
במהלך שנתיים אחרונות יצאה לשני קורסים רלוונטים- קורס "פעילות גופנית לאוכלוסיות מיוחדות" ולקורס על בסיסי בגריאטריה

בנושא "טיפול בזקן הסיעודי במוסדות לטיפול ממושך".

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה גדול ומרווח. זהו חדר הממ"ד של הבית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. הבית רכש מזרון אויר דינמי עבור מטופל עם פצע לחץ. הציוד נמצא נקי ותקין.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פרופיל המטופלים במוסד

- פחות ממחצית המטופלים מקבלים טיפול בפיזיותרפיה- מתוכם 5 שמקבלים טיפולים פסיביים ו-2 בלבד שמטופלים פרטנית באופן אקטיבי.
לציין שהפיזיותרפיסטית פוגשת את כל המטופלים כשמעבירה במחלקה פעילות גופנית של כ-20 דקות פעמיים בשבוע.

אבחון פיזיקלי

- הערכה פיזיקלית חסרה בתוכנה עבור שני מפונים שגרים במוסד כבר 5 חודשים.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: חלקי.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לבצע הדרכות לצוות, בנוסף להדרכה המובנית השנתית, כשעולה צורך. לדוגמא- לאחר ארוע חריג או לתפעול מזרון אויר דינמי חדש שהמוסד רכש (נמצא במצב סטטי לא מותאם).

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): הנחיות להליכה יזומה, נרשמו עבור שתי דיירות שממילא הולכות הליכה תפקודית במוסד ועליהן הצוות לא צריך לחתום באופן יומיומי, זוהי הליכה תפקודית בליווי.
מומלץ להעריך האם כן יש מטופלים שהליכה טיפולית או עמידה יטיבו עימם ולהנחות צוות לתוכנית.
כפי שהוסבר בבקרה, במוסד קטן יתכן שיהיו תקופות שבהן תוכנית ההליכה לא פעילה.

ציוד טיפולי

- להעביר ציוד של כיתת כוננות שהושם על המקבילים ולא מאפשר שימוש בהם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובד מרפא בעיסוק מקצועי וותיק במוסד, עובד 4 ש"ש.
  תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה חדשה, עובדת 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.

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

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- 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. מתקיים פרויקט עיתונים במוסד.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות מלאה מצד אנשי המקצוע והנהלת המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להתייחס לכל המפונים שהתקבלו למוסד במלחמת חרבות ברזל בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן את מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול במעקבים יזומים.

ישום תכנית הטיפול

- אם נרשם בתוכנית הטיפול שיש להדריך צוות מטפל, יש לבצע את ההדרכה בזמן קרוב לזמן כתיבת תוכנית הטיפול, כדי לשמור על רצף טיפולי.
- התאמת אביזרים וסדים: במהלך הבקרה נצפה מטופל שצריך התאמת אבזרי עזר לאכילה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להמשיך בהדרכת מדריכת התעסוקה במילוי קבלה למטופל חדש, בניית תוכנית הפעלה והדרכה על דיווח שוטף.
  הדרכה והסברה לגבי ההפניות שמקבלת המרפאה בעיסוק.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ לרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה טיפולי לכל תחומי הטיפול ושיכלול גם ציוד טכנולוגי.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על מדריכת התעסוקה לצאת לקורס של מדריכות תעסוקה.
  על המרפאה בעיסוק להמשיך לצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לחידוש רישוי.

במוסד בפועל 18 מטופלים, מתוכם 3 מפונים, 2 מפונים שוהים עם העובד זר.
בכניסתנו רוב בהמטופלים נמצאים בתעסוקה, חלק מהמטופלים ולפי רצונם נמצאים בחדרם בפעילות.
חדרים מסודרים ונקיים, מורגשת אווירה ביתית בסביבת המטופל, קיים ציביון אישי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס מועסקת בהיקף של 7 ש"ש, מגיעה יום בשבוע.

פעם בשבועייםמגיעה אחרי צהריים, ומקיימת פעילות קבוצתית עם המטופלים.
בעלת ידע וניסיון בגריאטריה.
משתתפת בכנסים ובימי עיון, משתתפת בפורום של העובדים הסוציאלים המחוזי והינה שותפה פעילה בדיונים, תורמת רבות מהידע המקצועי שלה.
ראוי לציון הפעילות עם המטופלים המפונים ובני משפחתם, הן מבחינת מיצוי זכויות והן מבחינת התייחסות למצבם הנפשי וצרכיהם.
העובדת הסוציאלית מרכזת את הפעילויות בתחום העבודה סוציאלית ברמה טובה מאוד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- המוסד קלט 3 מפונים לאחר תחילת המלחמה " חרבות ברזל "

קיים דווח קבלה מקיף , הכרות עם צרכי המטופלים ובני משפחתם .
דווח הסתגלות והתייחסות לביקורי משפחה .
העו"ס מכירה את המטופלים וקיים תיעוד ברשומה הממוחשבת.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות , קיים מעקב אחרי ביקורי משפחה.

המטופלים לבושים בבגדים המותאמים למדותיהם ולעונה
בחדרים קיים צביון אישי ובמספר רב של חדרים פריטים מהבית ותמונות ,בסביבת המטופל , מורגשת אווירה ביתית.
במהלך הבקרה רוב המטופלים נמצאים בתעסוקה , חלק מבלים בחדרים ובפעילות על פי רצונם.

שביעות רצון המטופל

- שביעות רצון גבוהה מהיחס של הצוות והפעילות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית בתדירות של פעם בשבועיים.

הפעילות מתועדת בקלסר .
משתתפים 10 מטופלים , נושאי הקבוצה מגוונים ונוגעים לחיים האישיים של המטופלים.
מתנדבת אחת אשר מגיעה ללווי פרטני עבור מטופלת צלולה.
בנוסף מגיע מתנדב לפעילות בוקר קבותצתית .

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס השתתפה בהעברת הדרכה למטפלים במסגרת החת"ש המוסדי.

מטפל חדש במוסד נפגש עם העו"ס לאחר חודש מקליטתו וקיבל הדרכה בנושא זכויות המטופל, מניעת התעללות, יחס למטופלים ועוד.
המטפל חתום על ההדרכה.
בתצפית קיימת אפשרות לפרטיות כאשר המטופל חפץ בכך.
העו"ס מיידעת את המטופלים לגבי זכויותיהם ופועלת למימושם.
ראויה לציון הפעילות בנושא יפוי כח רפואי והנחיות מקדימות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד מתקיימת פעילות של הועדה והתכנסיות בהתאם לנדרש.

העו"ס פועלת להטמעת הנושא בקרב הצוות.
במסגרת החת"ש המוסדי והדרכות פרטניות.

טיפול בניצולי שואה

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

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפלת על פי נוהל ופועלת להסדרת נושא טיפול בסוף החיים.

משתתפת בימי עיון והדרכות בנושא הטיפול הפליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות.

ישיבות הצוות מתקימות בתדירות שנקבעה בנוהל, הישיבות משקפות דיון רב מקצועי.
קיימות תוכניות מלאות ומותאמות לתוכן הדיון.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משתתפת בכנסים, ימי עיון ובפורומים המקצועיים לעו"ס במחוז.

משתפת את הקולגות בידע ובנסיון המקצועי שצברה בגריאטריה.

תיק אפוטרופסות

- ראויה לציון הפעילות בתחום זה, הכוללת הערכת צרכים, מיצוי זכויות ומעקב.

ראויה לציון ההתייחסות והסדרת נושא יפוי כח רפואי גם למפונים ששוהים באופן זמני במוסד.

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

- הימצאות כתב מינוי בתיקים האישיים ובקלסר נפרד: תעוד מלא.

- ריכוז שמי: תעוד מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: בחדר של מטופלת שנקלטה ב9.23, בהתייחס למצב והצורך לפנותמקום ולאור העובדה שהפינוי נמשך וללא צפי למועד סיום המלחמה.
חשוב לארגן את החדר ולהבטיח תנאים נאותים.
יש להוציא את תיקי המטופלים מהארון ולאפשר אחסון בגדי המטופלת ודבריה האישיים.
יש לשוחח עם בני המשפחה לטיפוח סביבת המטופלת.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה התכנסה בחודש 2.23 וב9.23.
שתי הישיבות זהות, נרשמו אותם מטרות, אין פירוט והתייחסות בישיבה בחודש 9.23, לתוכנית שהוצעה בתחילת השנה.
מה בוצע ומי היה אחראי על הביצוע.
ב4.23 במסגרת החת"ש המוסדי בנושא טיפול ראוי עלה הנושא של יחס למטופל.
לא תועדה פעילות ספציפית עם המטפלים בנושא, נמסר שבישיבות עם המטפלים מודגש הנושא.
חשוב לציין בישיבה מה מהות האירועים החריגים שהיו בשנה החולפת והאם יש מקום שהועדה תתן דגש.
יש לחשוב על הטמעת הנושא בכל הרבדים, מטופל, משפחה וצוות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): חלקי.

רשומת מטופל

- ברשומת מטופל הממוחשבת יש לתעד בדיווח קבלה, ולציין את תוכנית הטיפול עד חודש ימים מקליטת המטופל.
בבדיקה הדיווח נעשה ברשומה השוטפת.
חשוב להקפיד שההתערבויות וקבלת ההחלטות בנוגע למטופל יהיו מול האפטרופוס או בתיאום איתו, לגבי אופן קבלת ההחלטות.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: יש להסדיר את דרכי העבודה בין המתנדבת במוסד והעו"ס בכל הקשור לשיחות והפעילות שלה עם המטפלת.
יש לתעד בסיכום התקופתי ברשומת המטופל.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: ישנה רמת מלאי מתאימה לטיפול הולם ושוטף וגם מלאי לשעת חירום כנדרש.

בקרה רוקחית

- מתבצעת בקרה והתערבות רוקחית מקצועית . נמצא תיעוד מפורט לממצאי ההתערבות הרוקחית בתוכנת פאראדיגמא, והעברת מסרים בין הרוקחת לצוות הרפואי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מאוחסנות בתנאים נאותים בחדר התרופות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- ישנו סימון הולם לתרופות אישיות ולתרופות שתוקפן מוגבל לאחר הפתיחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: יש להעביר את תמיסות העירוי המוחזקות ליד עמדת האחות לחדר עם ניטור טמפרטורה כנדרש בנוהל מס' 126 של אגף הרוקחות

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- בבדיקה של תיעוד טמפרטורת המקרר מתחילת החודש נמצאו ערכים של 1.8 ו 1.9 מעלות ללא טיפול או התייחסות מיוחדת. בנוסף, לא הוצג תוקף כיול של אוגר טמפרטורת המקרר. על הצוות הסיעודי להתייחס לכל חריגה מתחת ל2 מעלות או מעל ל 8 מעלות בהתאם לנוהל מס' 126 של אגף הרוקחות ולידע את הרוקחת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. הרשימה עודכנה בשנת 2014. יש לעדכן את הרשימה בתרופות חדשות שנרשמו בארץ/ בשימוש המוסד בעשר שנים האחרונות ולהקפיד לעדכנה בעתיד.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי עבור מטופל אחד כותשים את התרופה alfuzocin ER (תרופה בשחרור מושהה) שאינה ניתנת לכתישה, למרות שהתרופה רשומה ברשימה התלויה בחדר התרופות ומצוין לגביה איסור כתישה. יש לרענן את ההנחיות לגבי כתישת כדורים לצוות הסיעודי ולהנחות אותם לברר אפשרות כתישה של כל תרופה טרם המתן לפי הרשימה. בנוסף, באחריותה של הרוקחת לבדוק את הטיפול התרופתי עבור כלל הדירים המקבלים תרופות מרוסקות ולציין באם ישנן תרופות שאסורות לכתישה ולמצוא חלופות.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- בקרת סמים מסוכנים במחלקה וציון הבקרה לנושא: נמצאו סיגריות ושמן קנביס מאוחסנים במגירה נעולה ללא תיעוד כלל של קבלת מלאי הקנביס והמתנים, וללא העתק מהרשיון לאחזקת קנביס. יש להקפיד לתעד את התנועות במלאי הקנביס בפנקס סמים יעודי ולשמור העתק מהרשיון של המטופל לאחזקת קנביס.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה לרשוי, 18 מטופלים.

מערכת מים: בעת הבקרה לא הוצג בפנינו אישור לשכת הבריאות המטפלת, על מערכת המים החמים והקרים של המוסד.
מערכת מים חמים: מסוחררת עם הקיבוץ. בבקרה הנוכחית לא נערך ביקור במכון חימום המים.
מטבח המוסד משמש כמטבח קצה, לחלוקת ארוחות צהריים המגיעות ממטבח הקיבוץ, בעל רישיון יצרן ורישיון עסק.
בנוסף, משמש להכנת ארוחות בוקר וערב.
הכביסה נערכת במכבסת הקיבוץ ללא רישיון עסק. בעבר נערכה בקרה במכבסה לצורך בחינת התאמתה כנותנת שרות עבור הבית הסיעודי בלבד. אין בביקור או באישור, משום רישיון עסק עבור המכבסה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בקרת רישוי עין גב. השלמת בקרה נערכה ב4.3.2024.

חדרי מטופלים ומקלחות, כמו גם שאר השטחים הציבוריים נמצאו נקיים באופן ראוי לציון.
ציוד וריהוט- תקין.
המוסד מטופח, משרה אווירה ביתית, חלונות גדולים בחדר אוכל מאפשרים כניסת אור ואוורור.

מערכת מים חמים: מערכת מסוחררת עם הקיבוץ. ע"פ ברור ביום הבקרה, ללא נפח אגירה. המערכת מבוססת על מחליף חום.
הותקנו מפחיתי חום, על פי מנהלת אדמיניסטרטיבית, במרחק של כ-3 מטרים מנקודת הצריכה. קיים ברז דיגום תקני.
ע"פ שיחה טלפונית עם הממונה מטעם הקיבוץ, טמפ' מים יוצאים- 59 מעלות, טמפ' מים חוזרים- 55 מעלות.
אין מערכת ניטור רציפה של טמפרטורה. המרחק מנקודת אספקת מים חמים למוסד, כ-40 מטרים.
קיים ניטור טמפ' יומי, ידני, הנערך בברז המטבח (בו לא הותקן ברז ערבול), לצורך התחקות אחרי הטמפ' במערכת המים, לפני ברז הערבול.

בדיקות בקטריאליות:
בעת הבקרה לא הוצג בפנינו אישור לשכת הבריאות על תכנית הדיגום של המוסד.
מערכת המים של הקיבוץ, מוכלרת על ידי כלור דיאוקסיד. אך הדבר אינו מצוין על טפסי תוצאות הדיגום מהמעבדה.
נדגמת רק נקודה אחת (בתוך המבנה).
יש לנטר כלור בשתי נקודות, אחת סמוך לכניסה למבנה ושניה, בתוך המבנה, לצורך בחינת דרישת כלור המהווה אינדיקציה להתפתחות חיידקים. בעת הבקרה ניתן הסבר למנהלת המוסד.
בעת הבקרה הוברר כי מדיגום של 19.2.24 הייתה חריגה לליגיונלה. התוצאות התקבלו ב1.3.24. לשכת הבריאות הנחתה את המוסד לבצע דיגום חוזר באותו חדר, ולהימנע ממקלחות עד לתוצאות בדיקה חוזרת.
בדיקה חוזרת נערכה באותו חדר ב3.3.24.
ספירה כללית נעשית בסבב בין החדרים, כנדרש.
אמצעי למניעת זרימה חוזרת: הוצג אישור לבדיקה שנתית- תקין. מותקן על קו המים המזין מערכת מתזים.

אישור כיבוי אש 5.2.24, מותנה בקיום אבני דרך.
איסוף פסולת זיהומית על ידי קבלן מורשה- הוצג.
איסוף פסולת מסוכנת (פג תוקף), מופנה למרפאת הקיבוץ. קיים אישור מהמרפאה על קבלתו.
מזון: קייטרינג נמצא בקיבוץ עצמו במרחק מספר מטרים מהמוסד. מזון מגיע בטרמופורט. קיים רישיון עסק ויצרן. נמדדת טמפ' מזון עם הגעתו- תקין.
המטבח במוסד משמש כמטבח קצה וגם מכין ארוחת בוקר וערב.
קיים אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול במטבח.
ירקות מתקבלים לא שטופים. הם נשטפים ומחוטאים מוקדם בבוקר בכיור המטבח. לאחר מכן מבצעים שטיפה וחיטוי כיור ומשטחים ורק לאחר מכן מתחילים להגיש ארוחת בוקר (לפי דברי המנהלת).
יש להציג נוהל פנימי כתוב, על התנהלות זו.
המטבח משתמש בביצים. הוצג אזור יעודי לשבירת ביצים, האזור אינו מסומן. יש לשלט את האזור ולכתוב נוהל פנימי על הטיפול בביצים למניעת זיהום צולב.

לא נמדדה טמפ' של מזון מצונן המגיע בשישי ליום המחרת.
בעת הבקרה המנהלת קבלה הדרכה על תנאים הנדרשים לחימזור: מדידת טמפ' מזון מצונן עם הגעתו ותיעוד אחזקתו בטמפ' של 2 מעלות צלסיוס, חימום חוזר לפחות ל80 מעלות במשך 2 דקות במרכז המזון. דגימת מזון.
ספקי מזון נוספים: מוצרי חלב מספק מורשה. ביצים וירקות מקייטרינג.
כביסה: במכבסת הקיבוץ.
כניסה ויציאת כביסה במוסד, דרך פתחים שונים.
נראו אוגרים סגורים עם מכסה.
הבד של האוגרים צריך להיות תקני (בלתי עביר לנוזלים).

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-16 מיטות ברישוי ו-18 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	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות		5.430	2.320	-3.110	-57.3%
מעשיות		0.000	3.093	3.093	100%
כוח עזר		6.150	6.417	0.267	4.3%
Nutritionist	1	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Physiotherapist	1	10.000	10.500	0.500	5.2%
Occupational Therapy	1	3.600	4.000	0.400	11.1%
Employment Instructor		0.380	0.438	0.058	15.3%
Speech therapist	1	0.480	0.750	0.270	58.3%
Social Worker	1	7.020	7.000	-0.020	-0.6%

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-18 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	0.200	0.075	60%
Storekeeper	0.125	0.200	0.075	60%
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: 39.00 מתאריך: 26.05.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 39.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 14.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	2.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
אישור IV + רישום על פי 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	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)	47.50