משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 29.05.2022

במוסד: "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גן שמואל"

בישוב: גן שמואל

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סבטלנה ז'לודקוב
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גן שמואל (קוד מוסד 24631)
גן שמואל
גן שמואל

ד"ר ז'לודקוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גן שמואל"

מצורף דוח הבקרה מיום 29.05.2022.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

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 סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גן שמואל"

בתאריך 29.05.2022 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, מרכזתתחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - הדיל נאסר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **רוקחות** - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **בריאות הסביבה** - גב' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - מחוז חיפה

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 עד תאריך: 01.06.2023.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

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	14	14	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	16	14	14	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 14 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

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.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	93%

נתוני בקרהכלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית בקיבוץ עם 14 מטופלים ובנוסף יש דיור מוגן עם 10 דיירים.
המחלקה נקייה ועם אוירה ביתית וטובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושיים בהתאם לעונה.
במוסד משתמשים בתוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".
.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה ונותנת ייעוצים בתחום.
רופא הבית עובד במוסד מ 12.2021 והתחיל התמחות בגריאטריה ב 1.2022.
יש במוסד קלינאית תקשורת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מחלקה קטנה וותיקה בקיבוץ עם אווירה ביתית וטובה.
יש למוסד אישור למתן טיפול I.V

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש מקום לשיפור בישיבות צוות רב מקצועי מבחינת תדירות והתייחסות לישיבה קודמת.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ורב מקצועי ברמה טובה ועם יחס אישי ומכבד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק ובו מחלקה סיעודית אחת,
המוסד ממוקם בקיבוץ בסביבה ירוקה ומטופחת להפליא.
במחלקה הסיעודית 14 מטופלים ו-10 מטופלים דיור מוגן חברי קיבוץ שחדריהם נמצאים באגף נפרד.
האוירה במחלקה שקטה ורגועה.
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
המחלקה ייחודית בתפאורה, בסגנון ענתיקה והרבה כבוד להסטוריה ולעבר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד ותיק ובעל נסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי. בוגר קורס טיפול פליאטיבי וקורס טיפול בפצעים מורכבים.
רוב רובם של האחיות והאחים במוסד הם מוסמכים וחלקם בוגרי תארים אקדמאיים וקורסים על בסיסיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: סביבה ירוקה ופסטורלית, המטופלים יוצאים לחצר ולטיול ברחבי הקיבוץ.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין הצוות למטופלים ובני משפחותיהם מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לכלול בתכנית הטיפול את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל ולעדכן את סעיף ההערכה.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להקפיד למלא דוח אירוע חריג על כל פרטיו וכן להרחיב את סעיף הסקת המסקנות.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתיחס בתכנית הטיפול לבעיות של ירידה במשקל וכמו כן לשקול את המטופלים בצורה נכונה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן , לקיים ולתעד תכנית לטיפול ומניעת עצירות עם חברי הצוות הרב מקצועי, בנוסף למתן טיפול תרופתי.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים במחלקה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי החיסון כנגד הקורונה רוב חברי הצוות והמטופלים מחוסנים וחלקם מחלימים.
לגבי חיסוני צוות שבשגרה, הנושא לא נבדק בבקרה זאת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המחלקה מקבלת את פרטי המזון בארוחת הצהרים ממטבח הקיבוץ הכנת פרטי ארוחת הערב מתבצעת במטבח המחלקה.

ניהול כח-אדם

- בשנה האחרונה בוצעו שינויים בכח אדם. במקום החלה לעבוד דיאטנית יחסית ותיקה 6 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- מרשים המרחב הציבורי והאופן שבו מאורגן חדר האוכל , מאד מכבד!

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: חסרות הנחיות ברורות לטחינת פרטי המזון במרקם הטחון כולל כמות נוזלים.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תיעוד תהליכי עבודה עם המטבח ומערך המזון הינו חלקי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: אין כלל ציון של סוג הפירות המוגשים בארוחות ובנוסף חסרה התייחסות לסוג הפרי המיועד למקבלי המרקם הטחון.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בהתאם לרשום בתפריט השבועי ניתן להתרשם מהעדר גיוון בהקשר לממרח המשתנה בארוחת הערב, המנה המורכבת במוצאי שבת ומהעדר מענה מותאם בארוחת ארבע למקבלי המרקם הטחון.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: ניתן להתרשם מבעיתיות בתהליך השקילה. בהתאם לרשום בדוח משקלים חודשי ישנן חריגות משמעותיות במשקל אצל מספר מטופלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: בארוחת הצהרים לא מתבצע תהליך טחינה של כל פריט מזון בנפרד. המטופלים מקבלים את המזון הטחון כמנה אחידה. תהליך זה אינו תקין.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול הינו כללי ואינו תואם את הגישה הטיפולית העדכנית "תזונה מותאמת אישית"

סיכום כללי

- לסיכום,
ישנה חשיבות לבצע הדרכות ועדכונים לעובדי מערך המזון.
יש להתחיל ולקדם את הטמעת מרקמי המזון תואם IDSSI
מומלץ שהדיאטנית תשתתף בקורס תזונה בגריאטריה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מאוד יפה, מיוחדת, עם אוירה נעימה, פרחים על כל שולחן, מטופלים השוהים בפנים ומחוץ למבנה באזור שכולו מטופח וירוק.
צוות ברובו ותיק.
המוסד מתאושש משנה קשה ומורכבת בשל הקורונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות חדשה. החלה עבודה לפני כשנה ושלושה חודשים.
בעלת ניסיון גריאטרי משוהם פרדס חנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה ניתן שלושה ימים בשבוע בשעותהבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות הטיפול ותוכנית הטיפול נקבעת על פי שיקול דעת מקצועי.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. על פי הנאמר במהלך הבקרה קיימת התייחסות רב צוותית למספר נקודות:
אכילה ומעבר מכסא גלגלים לכורסא בהלך הישיבה הממושכת.
יש להציג תוצרים של הפרויקטים במהלך בקרה הבאה.

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה בנושא שיווי משקל דינאמי בישיבה.

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן. התקיימה הדרכה של פיזיותרפיסטית למדריכות התעסוקה עם הנחיות בנושא פעילות גופנית.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימות הנחיות בנושא מעברים, אופן ישיבה הגבלות ורשימת הליכה. יש ליצור מסלול הליכה, בין אם בפנים או מחוץ למחלקה.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. בשנה חולפת התקיימו שתי הדרכות : מעברים ופצעי לחץ.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. על מנהלת השרות להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בין הדגשים החשובים ביותר בבקרה זאת הוא נושא התעוד. יש להקפיד על תעוד מלא ונכון. יש לבצע בתחילת עבודה לפחות הערכה מחדש של כל מטופל ומטופל. יש לעקוב ולציין ארוע חריג, מצב פצעים וכו'.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. האופי המיוחד של המחלקה מאפשר לכל מטופל לשבת סביב שולחן מיחד, מקושט המשרה אוירה נעימה וביתית. יחד עם זאת יש ליצור התאמה מירבית בין גובה שולחן לגובה כסא, במקום בו ניתן לחליף ידית שלמה לידית שולחנית על מנת לאפשר ישיבה הקרובה לשולחן במהלך פעילות או אכילה.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

תנאים פיזיים

- נושא המכון פיזיותרפיה המרוחק מהמחלקה עצמה ידוע ודובר על כך פעמים רבות במהלך השנים. יחד עם זאת המכון נמצא בנגישות מלאה למחלקה.
לאחר גל הקורונה האחרון, המכון שימש לחדר בידוד, יש להכשיר מחדש את המקום לעבודה, למיין ציוד, לסדר באופן מזמין יותר ולהשרות אוירה טובה במכון כמו בשאר הבית. בנוסף, יש לשקול להוציא או להוסיף ציוד שיעמוד מחוץ למכון בקרבת המטופלים וישמש את עבודת הפיזיותרפיסטית.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה.יש להמשיך ולהצטייד על פי חוברת הציודים ולבדוק תקינות כל הציוד כגון מיטת הבובט.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית. יש למפות מזרנים יחד עם צוות סיעוד, לבדוק תקינות מזרנים, תקינות כסאות רחצה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- כפי שנאמר לעיל מקום מיוחד מאוד, נעים, ביתי, כל המטופלים נראים טוב, לבושים בהתאם למזג האויר, זוכים ליחס מכבד ואנושי.
  יש להתייחס לכל ההערות שניתנו בגוף הדוח.
  בהצלחה בהמשך הדרך.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המרפאה בעיסוק בעלת ותק רב במקצוע ובגריאטריה, לומדת לתואר שני בגרונטולוגיה, עובדת יום אחד בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 6 ש"ש.
מדריכת התעסוקה חדשה במוסד, עובדת מזה חודשיים, ללא ניסיון קודם, עובדת 4 ימים בשעות הבוקר, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק מבצעת קבלה ראשונית לכל המטופלים החדשים. הקבלה כוללת הערכה ליכולות הסנסו-מוטוריות, הערכה קוגניטיבית והערכת ADL.

הערכת מעקב

- המרפאה בעיסוק מבצעת מעקבים תקופתיים לכל המטופלים כנדרש בנהלים.
תוכנית ההתערבות ומטרות הטיפול מתעדכנות בהתאם לממצאי ההערכה.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול בריפוי בעיסוק כוללת הדרכות רבות למדריכת התעסוקה ולצוות, שיחות עם משפחות, התאמות שונות למטופלים, וטיפולים פרטניים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכת התעסוקה מבצעת הליך היכרות ראשוני עם כל המטופלים החדשים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה המותאמת ליכולות של המטופלים, הפעילות מכבדת את האדם המבוגר וכוללת הפעלה קוגנטיבית ומוטורית ופעילות יצירה ואומנות.
כמו כן מתקיימת פעילות פנאי כל יום בשעות אחה"צ על ידי מפעילים חיצוניים כמו מוזיקה, חימר ויצירה.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח, מאוורר, מואר ומותאם לצורך פעילות. האווירה בחלל הציבורי היא ביתית ונעימה. הקישוט הסביבתי מכבד וביתי.
קיימת מרפסת בצמוד לחדר האוכל לשימוש המשפחות והמטופלים המוקפת ירק.
הטיפולים בריפוי בעיסוק מתקיימים במרחב הציבורי, בחדרי המטופלים ולפעמים במכון הפיזיתרפיה לפי הצורך.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד מגוון לפעילות הכולל אמצעים ליצירה, אמצעי הפעלה מוטורית וקוגניטיבית, משחקי חשיבה מגוונים שמדריכת התעסוקה הכינה בהתאם ליכולות ותחומי עניין של המטופלים.

הציוד בריפוי בעיסוק כולל אביזרי עזר, סדים, טאבלטים ואוזניות אישיות, מכשירי הגברה, פינת סנוזלן.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בכל ישיבות הצוות הרב מקצועיות.

המרפאה בעיסוק מקיימת ישיבות הדרכה קבועות עם מדריכת התעסוקה, קיימת עדות לכך בתיעוד מתאים. כמו כן היא מדריכה ומנחה את הצוות במוסד בנושאים הקשורים לתחומי העשייה שלה.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק לומדת תואר שני בגרונטולוגיה.

קיימים נהלים פנימיים בשירות הריפוי בעיסוק.
התקיימו פרוייקטים רב מקצועיים.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות מלאה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות בתעסוקה

- בשנה האחרונה הייתה תחלופה של מדריכות תעסוקהדבר אשר פוגע ברצף הפעילות והעבודה עם המטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס פועלת במצויינות בכל תחומי ההתערבות הנדרשים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס עובדת בבית הסיעודי מזה כארבע שנים. בעלת ידע רב בתחום הגריאטריה ועבודת צוות. מתפתחת ומתמקצעת באופן קבוע.

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך הקבלה נעשה באופן מיטבי בשיתוף חברי הצוות הרב מקצועי. ניכר רצון להתאים את המטופל לסביבה הפנימית המתאימה לו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה היטב את כל תחומי ההתערבות הנדרשים. היא יוצקת לתוכם תכנים רלוונטיים לעבודה במוסד סיעודי קיבוצי וקטן. מיצוי זכויות המטופלים נשמר ומתחדש כל העת.

שביעות רצון המטופל

- ניכרת רמת שביעות רצון גבוהה בקרב המטופלים עמם שוחחנו , מאיכות הטיפול והשהות בכלל במחלקה סיעודית זו.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה הסיעודית יוצאת דופן במראה שלה. העיצוב שלה משרה אווירה של בית, ורחוק מאוד מאטמוספירה של בית חולים. החללים הציבוריים מטופחים, מקושטים באופן מכבד והמטופלים אף נהנים מפרחים טריים המקשטים את שולחנותיהם. חדר המטופלים פשוטים למראה אך נקיים ומסודרים. המצעים מותאמים לעונת הקיץ. לרווחת המטופלים ובני המשפחה חצר חיצונית ירוקה ומטופחת. חלק מפעילויות התעסוקה נערכות בה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס עברה הכשרה בתחום "תשישות החמלה". בעקבות כך היא עשתה פעילות קבוצתית עם צוות המטפלים, במטרה למנוע שחיקה ככל שניתן. לציין כי הפעילות נערכה בשיתוף המרפאה בעיסוק.
פרוייקט "מתגלגלים", חזר להתבצע ואחת לשבוע מתנדבים מוציאים מטופלים לטיול ברחבי הקיבוץ. כמו כן, מתנדבים עורכים קבלות שבת ומעבירים הרצאות בנושאי אקטואליה והיסטוריה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: קיים התייחסות מקצועית ועניינית בכל הקשור לצורך במינוי אפוטרופוס למטופל. במידת האפשר נבחנת האפשרות להשתמש גם בכלי משפט אלטרנטיביים כמו יפוי כח ממשך.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: הנושא נמצא על סדר יומו של הצוות. היועצת הגריאטרית מובילה את ההתנהלות במידת הצורך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרים יחסי צוות טובים ומשתפים.
ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן ומתועדות כנדרש.

רשומת מטופל

- הרשומה בנושאים השונים תקינה ומשקפת בדרך כלל את ההתערבות שנעשתה.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה הביעו שביעות רצון מהקשר עם צוות המוסד כולל התקופות הקשות סביבי מגפת הקורונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: קיימת חלקית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד כי כל החלטה המשנה את חייו של המטופל תתקבל במסגרת ישיבת הצוות הרב מקצועי ותתועד (למשל, מעבר להזנה עם פג).

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- המחלקה הסיעודית ממוקמת בלב הקיבוץ. בולטת יחודיותה מעתם היותה מחלקה קטנה ואינטימית. ניכרת אווירה טובה ויחסי צוות מיטביים, וכל אלה במטרה לאפשר איכות חיים טובה במסגרת.
ראויה לציון הפניה של הצוות להתיעצות עם ועדת האתיקה של המחוז, הליך המצביע על חשיבה מתקדמת ומקצועית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

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

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי.

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

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.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: תיקון חלקי גבוה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן.
- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן.
- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.
- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.
- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.
- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.
- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.
- טמפ' בטווח הנדרש: כן.
- מיקום וגודל הולמים: כן.
- סדר וניקיון כללי: כן.
- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.
- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.
- מקרר ייעודילתרופות המחלקה: כן.
- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.
- סדר וניקיון כללי: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.
- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: כן.
- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.
- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.
- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן.

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): כן.

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן.

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): כן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): כן.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש להקפיד על רישום תאריך תפוגה של מכשירי מדידת טמפרטורה דיגיטליים.
  יש להקטין צפיפות באחסון התרופות.

בריאותהסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבחון מחלקתי :

המוסד מקבל ארוחת צהריים מהמטבח הראשי של הקיבוץ, במוסד נעשית הכנה של ארוחת בוקר וערב.
1.נעשה תיעוד ובדיקה לטמפרטורת המזון פעם בשובע, בניגוד לנדרש. יש לבדוק ולתעד טמפרטורת המזון באופן יומיומי חם וקר עבור 3 ארוחות (בוקר, צהריים וערב)
2.לא נשמר דוגמאות מזון בכמות מספקת, יש לשמור 150גרם מכל ארוחה למשך 72 שעות.
עבור ארוחת צהריים נשמר רק מזון טחון. בניגוד לנדרש.
3.אין בדיקה ותיעוד לטמפרטורת המקרר שנמצא בחדר טיפול מגע, מקרר זה משמש לאחסון מוצרי חלב.
4.על כל מזון שמאוחסן במקררים והוכן ע"י המטבח הראשי/ מטבחון מחלקתי יש להוסיף תיעוד של תאריך יום ההכנה.
5.על מוצרי חלב המועברים לקופסאות יש לתעד תאריך יום הפתיחה ותאריך פג תוקף.
6.המזון שנשאר מארוחת צהריים מקורר בטמפרטורת חדר ונשמר במקרר לשימוש חוזר בניגוד לנדרש.

מחלקה:
1.עגלת כביסה נקיה ואוגרי כביסה מלוכלכת ריקים נמצאים במסדרון. יש למצוא פתרון למקום ייעודי לשמירה על היגיינה
2.אין מים חמים בחדר אחות.

מים:
1. בעת הבקרה הטמפרטורה של המים החמים הייתה 36.6 מ"צ בחדר אשפוז, 42 מ"צ במטבחון. נמסר מהמנהלת של המוסד כי בכל הקיבוץ קיימת בעיה בקבלת מים חמים, כך שהם צריכים להזרים מים למשך חצי שעה עד קבלת מים חמים. נמסר כי הנושא בטיפול אנשי אחזקה של הקיבוץ (לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה הטמפרטורה של מים חמים צריכה להיות 55 מ"צ לפחות.)
2.נמסר מסמכי בדיקת כלור נותר במים בקיבוץ. יש לדגום בתוך תחומי המוסד פעם בשבוע ולציין בתיעוד שהבדיקה הינה בתחומי המוסד עם תיעוד למספר החדר שנבדק.

מטבח הקיבוץ:
המצב התברואי במטבח הקיבוץ אינו תקין, נמצא ליקויים חוזרים רבים. ממולץ לעבור למזון מקייטרינג בעל רישיון יצרן.
בהעדר שיפור תדרשו לעבור למזון מקייטרינג.
נמצאו הליקויים הבאים:
1.עגלות החימום של האוכל לא תקינות, נמסר כי הנושא בטיפול, נמדדו 45 מ"צ של עוף במקום 65 מ"צ לפחות.
2.אין בדיקת ותיעוד לטמפרטורת המזון שיוצא לבית האבות.
3.אין הפרדה בין מזון גולמי לבין מזון מוכן במקררים.
4.קירור מזון נעשה בטמפרטורת החדר בניגוד לנדרש. אין בלסטצילר.
5.לא נמצא מדי טמפרטורה למקררים של המטבח, נעשה בדיקה ותיעוד ידני פעמיים ביום. למקפאים של בשר גולמי נמסר כי קיים מערכת התראה אוטומטית.
6.במחסן יבש המדפים מעץ, יש להחליף לחומר מתאים.

7.תזרים העבודה במטבח לקוי, אין חלוקה ברורה של מדורי העבודה, אין בדיקה ותיעוד של טמפרטורת המזון בתהליך ולפני חלוקה.
8. אחסון ביצים נעשה בחדר מחסן יבש ללא הפרדה וללא קירור.
9. במטבח קיימת מחלבה ללא רישיון יצרן, נמסר כי המוסד מקבל מהם מוצרי חלב עבור העובדים בלבד.
10.הפשרה של עופות, בקר ודגים מתבצעת באותו אזור.

מסמכים:
לא נמסר דיגום מיקרוביאלי עבור חודשים ינואר ומרץ, דיגום מיקרוביאלי נעשה בחדר 2 וחדר 16 באופן קבוע בניגוד לנדרש יש לבצע דיגום מיקרוביאלי באופן עקבי מים חמים וקרים באותו חדר ולבחור חדרי אשפוז שונים כל חודש. (יש לבצע את הדיגום המיקרוביאלי והליגיונלה לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במערכות המים -פברואר 2011)

נספח ג'

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

ל-16 מיטות ברישוי ו-14 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.386	0.136	54.4%
אחיות [2]	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות	5.430	4.640	-0.790	-14.5%
מעשיות	0.000	1.289	1.289	100%
כוח עזר	6.150	11.760	5.610	91.2%
Nutritionist [1]	3.600	6.000	2.400	66.7%
Physiotherapist [1]	10.000	14.000	4.000	40%
Occupational Therapy [1]	3.600	6.000	2.400	66.7%
Employment Instructor	0.380	0.500	0.120	31.6%
Speech therapist [1]	0.480	1.000	0.520	108.3%
Social Worker [1]	7.020	13.000	5.980	85%

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-14 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	1.000	0.835	506.1%
House keeper	0.165	1.000	0.835	506.1%
Maintenance worker	0.125	0.500	0.375	300%
Storekeeper	0.125	0.500	0.375	300%
Chief cook [1]	0.165	0.000	-0.165	-100%
kitchen worker	0.500	1.000	0.500	100%
Cleaner	0.800	1.000	0.200	25%
Kashrut supervisor	0.085	0.000	-0.085	-100%
Gardener	0.045	1.000	0.955	2,122.2%
Secretary	0.165	1.000	0.835	506.1%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.00 מתאריך: 03.02.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 29.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
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)	45.50