מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.06.2021

במוסד: "מחלקה סיעודית, קיבוץ להבות הבשן"

בישוב: להבות הבשן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אמין שניפי
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית, קיבוץ להבות הבשן (קוד מוסד 24640)
קיבוץ להבות הבשן
להבות הבשן

ד"ר שניפי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית, קיבוץ להבות הבשן"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.06.2021.

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.

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 עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
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, קיבוץ להבות הבשן"

בתאריך 28.06.2021 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 אינרה באום, רופאת בקרה, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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:

מדובר בבית סיעודי בקיבוץ, נקי מואר ומאוורר.

כח-אדם:

יש להקפיד שאחיות מעשיות לא יחרגו מתחום סמכותן.

ועדות מוסדיות:

קיימת וועדה למניעת התעמרות במוסד.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות. ישיבות צוות מתקיימות ומשקפות את הדיון בסוגיות שעולות.

מניעת זיהומים:

קיימת נאמנת נושא מניעת זיהומים, הועברו במהלך השנה ארבע הדרכות בנושא למטפלים.

ציוד:

קיים ציוד מגוון, מותאם ותקין.

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	36	33	33	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	33	33	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 33 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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לפני חידוש רישיון.
בבקרה השתתף המנהל הרפואי.
הבקרה נערכה באמצעות עיון בתיקים, שיחה עם המנהל הרפואי, תצפית על המטופלים.
בבית הסיעודי קיימת אווירה טובה, נעימה, המבנה לאחר שיפוצים, נקי, מסודר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד מנהל רפואי 11.5 שעות. עובד פעמיים בשבוע, מומחה בפנימית, רפואה דחופה.
רופא הבית- מומחה בגריאטריה, עובד 10 שעות בשבוע, מגיע 3 פעמים בשבוע, נותן ייעוצים גריאטריים.
קיים שירות של קלינאית תקשורת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: מומחה/מתמחה בגריאטריה.

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

מעקב רפואי שוטף

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: חלקית גבוהה.

- אנמנזה: חלקית.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: לא קיימות. יש לשפר הגדרה של החולה כפליאטיבי.

סיכום כללי - תחום רפואה

- תחום הרפואה ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מאושפז מטופל אחד עם פצע לחץ דרגה 1, 4 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, 8 מטופלים מוגבלים באמצעים שונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז.

בבית הסיעודי מועסקות 2 אחיות מעשיות שמבצעות אחראיות משמרת ערב/ לילה ללא פיקוח אחות מוסמכת. יש להקפיד על ביצוע פעילויות המותרות לצוות הסיעודי ע"פ חוזר מנהל הסיעוד 101/14, יש להקפיד שאחיות מעשיות לא יחרגו מתחום סמכותן גם בביצוע אומדנים בסיעוד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- רושם מהבקרה חיובי ביותר. במחלקה מורגשת אווירה ביתית, שקטה ונעימה. קיימת שגרת עבודה של הצוות הסיעודי והמטפלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלה לאשפוז לבית הסיעודי וקבלה בחזרת המטופל מאשפוז בבית חולים, נעשית עם שימוש באמדנים סיעודיים ואנמנזה סיעודית בצורה מעמיקה ומקצועית. קיימת התייחסות למצב התפקודי של המטופלים עם חזרתם מאשפוז מבתי החולים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- קיימות תכניות טיפול עם התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופלים, נעשה מעקב לאחר בעיות שזוהו לקבלת רצף טיפולי.

תקשורת

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

עדכון מקצועי

- בבית הסיעודי 3נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, כאב ועצירות. נאמנת נושא בתחום מניעת זיהומים במהלך השנה העבירה 4 הדרכות בנושא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, חשוב מאוד למלא את הדיווח לרופא על התרחשות אירוע בסעיף המתאים.

טיפול בכאב

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה מאוד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת הצהריים וממרח של ארוחת הערב מסופקים ע"י חברת הסעדה. מנה מורכבת של ארוחת הערב, יתר הארוחות וטחינת המזון מבוצעים במטבח המחלקתי.
קיימת עגלת חימום במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בתחום הגריאטריה, עובדת בבית הסיעודי כ-7.5 ש"ש, אין יום קבוע.
בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, בדיקה פיזיקלית להערכת בריאות הפה ממוקדת תזונה והשתלמויות בתחום. לציין השתתפות בכנס השנתי והשתלמויות שהועברו באופן מקוון בתקופת הקורונה.
מתחילת מגיפת הקורונה, הדיאטנית המשיכה לעבוד באפן רציף תוך התאמת עבודתה לתקופה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- במהלך תקופת הקורונה הדיאטנית עבדה באופן רציף עם אופציה להתחברות מרחוק, במקרה הצורך.
ניכרת יוזמה ודומיננטיות של הדיאטנית ושימת תחום התזונה במרכז.
ראוי לציין, שותפות בפרוייקטים מושקעים הקשורים למזון כגון פרוייקט מזון אצבעות, אוטוגלידה, קיוסק, בית קפה וכדומה.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מובילה את תחום מערך המזון:
- מבצעת תצפיות בארוחות, מאתרת ליקויים, מבצעת תהליך הסקת מסקנות ועוקבת אחר יישום ההנחיות.
- מדריכה ומקיימת ישיבות עם חברת ההסעדה, צוות המטבח במוסד והמטפלים.
- מבצעת מעקב אחר שביעות רצון המטופלים מהמנות המוגשות ובהתאם נערכים שינויים בתפריט.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית חיברה נוהל תזונתי מותאם לתקופת הקורונה בהתייחסות למטופלים אשר יצטרכו להכנס לבידוד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בחלוקת ארוחת צהריים מתאפשרת בחירה בין 3 סוגי מנות חלבוניות, 2 סוגי פחמימה. מוגש סכו"ם מלא וכלי האוכל נאים.
יחס אישי סבלני ומופעלת מוסיקה נעימה ברקע.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלה תזונתית מבוצעת במלואה וכוללת שיחה עם בן משפחה, תצפית אכילה פרטנית וניסוח אבחנה תזונתית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הטיפול התזונתי מבוצע באופן מקצועי. נעשית השתדלות למתן תזונה מותאמת אישית להעדפות המטופלים. מבוצע מעקב תזונתי בתדירות הנדרשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בהגשת מנה חלבונית, יש להקפיד על הגשת רוטב סמיך המסייע במקרים של יובש בפה ולהקלה על תהליך הבליעה של המטופל הסיעודי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- כחלק מהסתכלות כוללנית על מצב המטופל ולצורך מתן טיפול תזונתי מיטבי לשמירה על איכות חיים, יש לתעד ממצאים שאינם תקינים הקשורים לבריאות הפה. כמו כן, יש לפרט את ההתייחסות לממצאים אלו.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה, הדיאטנית התאימה עבודתה בתקופה זו תוך המשך קידום מערך המזון ותחום הטיפול התזונתי הפרטני. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית המונה 33 מטופלים ביום הבקרה.
מבנה חדש. חדר הפיזיותרפיה ממוקם מחוץ למבנה.
נערכה בקרה מתוכננת לצורך חידוש רישוי, בהשתתפות הפיזיותרפיסט.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד פיזיותרפיסט שנתיים וחצי, וותק מקצועי כנ"ל.
מגיע 3 פעמים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 20 שעות שבועיות, תקן מלא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא, פריסת השעות יעילה. הפיזיותרפיסט המשיך לעבוד ברצף בכל תקופת הקורונה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה בתדירות של פעם בשבוע.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

אבחון פיזיקלי

- הבדיקה מבוצעת תוך 5 ימים מקבלת המטופל. בדיקה מלאה בהתאם לדרישות הנוהל.

טיפול פרטני

- טיפול פרטני ניתן לכמחצית מהמטופלים.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה במחלקה בישיבה מתבצע אחת לשבוע עבור כשליש מהמטופלים שמשתפים פעולה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב מלא ומפורט המשקף את מצבו העדכני של המטופל, מתבצע במועד כפי שנדרש בנוהל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים נראו יושבים בנוחות בכסאות מותאמים ועם אביזרי תמיכה לפי צרכיהם.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסט מעורב ומדריך את הצוות. עובד בשיתוף פעולה מירבי. ניתנת הדרכה לעובד חדש והועברה הדרכה כללית מובנית במסגרת החת"ש.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: נמוך. תדירות טיפולים נמוכה, כמחצית לא מטופלים והאחרים טיפול אחד בשבוע.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): לא. יש להשתלם בתחום הגריאטריה- הכשרה על בסיסית א דומה לה. וותק מקצועי נמוך מ-5 שנים הנדרשות לפי נוהל לטובת ניהול השירות.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי. במהלך הבקרה נדונו הצעות לפתרון בעיית ריחוק החדר לטובת ייעול השירות.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: לא אופטימלי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא. יש לצאת ולהשתלם בתחום בקורס גלגלי ידע או אחר בתחום הטכנולוגיה המסייעת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי נמוך. הפיזיותרפיסט השתלם בתחומים מקצועיים טובים, אך שפחות רלוונטים לגריאטריה. יש לצאת ולהשתתף בימי עיון וקורסים שרלוונטים לגריאטריה.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 8 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות שתי מדריכות תעסוקה ותיקות במקצוע, ביחד עובדות 30 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל באופן מקצועי וברמה גבוהה.
המרפאה בעיסוק וצוות התעסוקה השקיעו מאמץ גדול בתקופת הקורונה עם הנהלת המוסד והצוות הרב מקצועי, לתת שירות מקצועי ואיכותי למניעת בדידות, הענקת איכות חיים עם שמירה על קשר מרחוק עם משפחות המטופלים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת מלאה ועדכנית.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות טיפולים פרטניים, קבוצה טיפולית והדרכות והתאמת סדי ידיים ואבזרי עזר.

- 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 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 ומתאימים לדרישות.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

יישום המלצות מבקרה קודמת

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לפתח תחום הטיפול הפליאטיבי.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: יש לרשום סיכום של נושא שבועי.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להמשיך ולהעשיר את הציוד הטיפולי במכון הריפוי בעיסוק, כך שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים במוסד. יש לשקול להרכיב טלויזיה חכמה במכון.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש לתעד את הדרכות צוות התעסוקה כפי שנדרש בנהלים.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש לתעד הדרכות צוות בתיק המטופל.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על הצוות 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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי.

המוסד נמצא בקיבוץ, מדובר במחלקה אחת סעודית, מאושפזים בפועל ביום הבקרה 33 מטופלים.
בכניסתנו למוסד חלק מהמטופלים ישבו בחוץ, קיימת פינת ישיבה מטופחת המאפשרת ביקורי משפחה.
רוב המטופלים ישבו בלובי המחלקתי, לובי מואר, מרווח ובהמשך החלה שם פעילות תעסוקתית.
בסביבת המטופלים קיים צביון אישי ואמצעי שמירה על הפרטיות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עובדת סוציאלית ותיקה, 4 שנים במוסד.

סיימה תואר ראשון בעבודה סוציאלית, עבדה כעשרים שנהברווחה במחלקת אזרח ותיק.
עברה מספר קורסים בגריאטריה, קורס מניעת התעללות באש"ל ותמיכה בבני משפחה.
כיום מדריכת סטודנטים, השנה הדריכה 2 סטודנטיות, אחת מהן עשתה את ההכשרה במוסד.
ראוי לציון ולמרות התקופה המאתגרת בשל ההגבלות, הסטודנטית בליווי העו"ס העבירה קבוצת נושא למטופלים פעם בשבוע ולמשך חודשיים.
העובדת הסוציאלית עובדת 18.5 ש"ש.
מרכזת את השירות הסוציאלי ברמה טובה.
שותפה בישיבות צוות בכיר ובניית נהלים פנימיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קבלת מטופל ובני משפחתו נעשית בהתאם לנהלים.

העובדת הסוציאלית פוגשת את המטופל ואת בני המשפחה סמוך ליום קבלתו, ההתרשמות וההשיחה מתועדים בתיק הממוחשב.
שותפה ללהחלטה לגבי החדר ומקום ההושבה. מקיימת שיחות תיאום ציפיות.
קיים דו"ח פסיכוסוציאלי מקיף בתיק של המטופל במערכת הממוחשבת.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מתחילת משבר הקורונה וההנחיות שהופצו בנוגע לביקורי משפחה וקשר עם משפחות, העו"ס ניהלה את ביקורי המשפחה ותיאום הביקורים נעשה דרכה. הביקורים היום מתקיימים בהתאם להנחיות.

ביקורי משפחה מתועדים על ידי הסיעוד בקלסר יעודי.
עם ההקלות שפורסמו נעשו פעילויות לחיזוק הקשר עם המשפחות, כגון טיול בחוץ עם המשפחות, פרויקט בית קפה.
בנוסף, שותפה לבניית כרטיס הביקור בחדרו של המטופל/ת.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בכל חדר ארון בגדים וארונית, המשמשים לאחסון חפצי המטופל: כן.

- שמות המטופלים רשומים על דלתות חדריהם: כן.

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: כן.

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): משביע רצון.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס במסגרת הדרכת סטודנטים, בנתה קבוצת נושא למטופלים.
השתתפו 8 מטופלים, בתדירות פעם בשבוע למשך חודשיים.
מתנדבים טרם הוחזרו, חשוב לדון בישיבות צוות בכיר בנושא.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מטפלת בנושא ומקיימת פעילויות, הן לשמירה על זכויות המטופלים והן למיצוי הזכויות.
מקיימת בדיקה והערכה לגבי הצורך במינוי אפוטרופוס/ מיופה כח ופועלת בהתאם.
קיים מעקב אחרי תפקוד האפוטרופוס.
מתקיימת הדרכה למטפל חדש סמוך לקבלתו במוסד, תוך התייחסות לשמירה על כבודו, רצונו וזכויותיו של המטופל.
לגבי שני מטפלים שנקלטו ב5/21 וב6/21 היכרות עם המטפל והדרכתו התקיימה אחרי מספר ימים, קיים טופס יעודי וחתימת המטפל.
בנוסף, שותפה בתוכנית החת"ש המוסדית להעלאת מודעות הצוות לנושא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה להטמעת הנושא ודיון באירועים במידה וקיים חשד לפגיעה בחסר ישע.
הועדה התכנסה ב1/21 וב4/21 הייתה התכנסות נוספת.
ב6/21 הועבר חת"ש למטפלים בנושא.
במהלך השנה נדון אירוע אחד של אלימות מילולית.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: מתקיימת במסגרת ההדרכה הפרטנית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע לעו"ס לצורך ביצוע התערבויות יזומות עבור מטופלים.
ראויה לציון הפעילות לחיזוק החוסן הנפשי של הצוות, היחס לצוות בזמני בידוד, שמירה על קשר ושליחת פרחים.
ישיבות הצוות המשיכו להתקיים בתדירות קבועה ובהתאם להנחיות, במרחק פיזי ועטיית מסכות, בנוסף מי שלא יכל להשתתף פיזית

השתתף באמצעות הזום.
ישיבות הצוות משקפות דיון בסוגיות שעולות בדיווח הצוות הרב מקצועי.
נמצאו תוכניות מלאות בתיקים שנבדקו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס השתתפה במפגשים המחוזיים ובימי ההדרכה שהתקיימו במחוז.

רשומת מטופל

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

- דיווח ביקור משפחות: תעוד מלא.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיים קלסר ייעודי מעודכן ב6/21.
הקלסר כולל ריכוז שמי ומעקב אחרי התהליך.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: לאחר קבלת המטופל וקליטתו חשוב לבצע שיחות יזומות, הן עם הצוות, הן עם המטופל והן עם המשפחה / אפוטרופוס, בדגש על קשיי ההסתגלות של המטופל. בתקופה הראשונית ההתערבויות הן אינטנסיביות וחשוב לתעד בתיק המטופל.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: בהכנת תוכנית שנתית יש להתייחס לנושא העלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה לגבי קיום הוועדה, דרכי הפנייה והדיווח,
ניתן להפיץ מידע או ליזום מפגש במסגרת פעילות קבוצתית.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מומלץ שתעשה חשיבה נוספת יחד עם הרופא, הסיעוד ומקצועות הבריאות לגבי הנושא, תוך בניית נוהל פנימי המתייחס לטיפול במטופל עם ירידה תפקודית מתמשכת.
הצורך במתן טיפול תומך ודיון בתוכניות טיפול מותאמות למצב.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: העו"ס משתתפת בתדירות של פעם בשבוע בישיבות צוות בכיר.

נושאים שעלו בישיבות נגעו לשימור צוות / ביקורי משפחה / שמירה על קשר והפגת בדידות.
לא נמצא תיעוד לישיבות אלה והנושא מנוהל באופן לא מובנה, כך שלא ניתן לעקוב אחרי ההחלטות שהתקבלו וישומן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- מומלץ להמשיך ולהשתלם בתחומים הרלוונטים לגריאטריה.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: יש להקפיד לתעד התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי.
הדבר מאפשר מעקב אחרי תפקוד המטופל, לקיים שיחות אודותיו עם המשפחה ולדווח בישיבות הצוות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסק רוקח בהיקף משרה התואם את דרישות התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. הרוקח עובד במקום בהיקף שעות התואם את הדרישות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. מלאי התרופות שפג תוקפן נאסף ומועבר להשמדה על ידי חברת פינוי פסולת רפואית.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן. מלאי התרופות מספיק לטיפול חודשי ולדרישות התרופתיות של הטיפול בכל המטופלים.

בקרה רוקחית

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים נפרדים לאחסון תרופות המסומנים בשמות המטופלים. בנוסף קיים אזור לאחסון תרופות הרזרבה.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. מתבצע מעקב טמפרטורה יומיומי. אוגר הטמפרטורה נפרק למחשב מידי יום.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התרופות שתוקפן מתקצר עקב הפתיחה, מסומנות בתאריך הפתיחה כנדרש (נצפו טיפות עיניים ועטי אינסולין אוטומטיים).

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. בעת איתור אינטראקציות או בכל המלצה של הרוקח, נשלחת הודעת דוא"ל מפורטת לרופא דרך מערכת הדואר של תכנת המחשב.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה מאד, תוך הקפדה על תקנות הרוקחים ונהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מערכת המים:

מערכת המים החמים מסוחררת ובעלת נפח אגום (2000 ליטרים) לצריכה סניטרית, הממוקמת על גג המבנה. המערכת באישור משרדנו. קיים מחליף חום חיצוני לחימום 60 מעלות ומעלה. בנוסף, במאגר המים קיים קו מים מסחרר מול מחליף החום הנוסף לשמירה על המים החמים בנפח כל המיכל. במקביל קיימת מערכת סגורה המשרתת את מחליפי החום (עם מי פיצוי) ונקודת הזנה המוגנת ע"י מז"ח.
קיימת משאבה מסחררת לקו המים המסופקים לכלל השימושים.
המים בהם לא נעשה שימוש, חוזרים לקו כניסת מים קרים. פיצוי מרשת מי השתייה לצורך חימום חוזר.
קיים מד טמפ' על המיכל, על קו מים מחלק ועל קו מים חוזר.
קיימת בקרה ממוחשבת, כולל אגירת נתונים. אך לא קיימת בקרה ורישום ידני. ניקוז אוטו' יומי של קרקעית המיכל.

קיימת מערכת חיטוי משלים.
בשל יחודיות אירוע חריג ממושך בבדיקות בקטריאליות (פסאודומונס), אושרה הגדלת ריכוז כלור במים עד 1 מג"ל למשך חצי שנה.

כביסה: מתבצעת במוסד.

מערך המזון:
הארוחות מתקבלות מחברת ההסעדה בעלת רשיונות כנדרש.
במוסד קיים מטבח מחלקתי המקבל ומגיש ארוחות מחברת ההסעדה. בנוסף, מתקין ארוחת בוקר וערב.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- במוסד 33 מטופלים.

המוסד נמצא נקי, מואר ומאוורר. קיימת היכרות של ההנהלה עם נהלי משרדנו.
קיימת זמינות המסמכים בעת הבקרה.

פירוט על מערכת המים החמים נמצא בסעיף תיאור כללי. מקור המים: מפעל הדן המזרחי. קיימת מערכת לחיטוי משלים.
קיימת מערכת בקרה רציפה במחשב. קיימת מדידת כלור יומית מנקודה צפה בחדרים. בנוסף, פעם בשבוע נמדד כלור בכניסה למבנה (נקודת יחוס).
ערכי כלור שנרשמו בטווח 0.33-0.91 מג"ל. ערכי כלור גבוהים אושרו לכם בעבר (2019), בעקבות חריגות בקטריאליות בגין פסאודומונס. ערכי הכלור שאושרו נתנו לתקופה מוגבלת. לפיכך, יש לפנות מיידית ללשכת הבריאות המטפלת לבחינת אישור/ אי אישור לחריגות בערכי כלור.
קיים תעוד על תחזוקת מערכת מים קרים וחמים, קיים ניטור אוטומטי של טמפ' עם מערכת התרעה. אך דרוש גם ניטור ידני.
בכל מערכת בקרה אוטומטית, דרוש לעשות גם בקרה ידנית לבדיקת אמינות הבקרים.

נשלחה פרשה טכנית של מערכת המים ומערכת חיטוי משלים.
לא הוצג אישור על תוכנית הדיגום.
לא הוצג אישור על תכנית מים קרים וחמים.

קיים ברז דיגום תקני ליד מז"ח בכניסה למבנה.

בעת הבקרה נמדדו: טמפ' קו מים יוצא-62.9 מעלות. קו מים חוזר- 55 מעלות. הפרש טמפרטורות גבוה בין קו מים יוצא לחוזר יכול לתת אינדיקציה על מצב התחזוקה של מערכת מים חמים, יעילות סחרור, אופן הבידוד, בקרת כניסת מים קרים למערכת.
טמפ' מים לאחר ערבול- 44.8 מעלות. תקין.
בעת הבקרה לא נבדק פיסית על הגג, קו מים יוצא וחוזר. בבקרה קודמת לא נמצא סימון צנרת זו. יש לוודא כי סומנה כנדרש.
הוצגו אישורים על ניקוי וחיטוי דוודים, אך לא הוצגה בדיקת קוליפורמים וספירה כללית, לאחר חיטוי.
למוסד אין מאגר מים אך קיים מאגר של מפעל הדן המזרחי. הוצג אישור על חיטוי מאגר מים של מפעל הדן המזרחי, על חיטוי צנרת פנימית של הקיבוץ.
הוצג אישור על הפרדת מערכת מי שתיה מהגינות (ללא חיבור כלאיים).
התיעוד על אביזרי הגנת רשת המים מעודכן, אך חסר תיעוד של שנה זו על בדיקת מז"ח קו המזין מערכת מתזים.
קיימים נהלים פנימיים.

סריקת מתכות במים: קיים תיעוד כי נבדק מחדר מטופל. יש לבדוק גם מקולר.
בדיקות בקטריאליות: תוצאות תקינות. יש לקבל אישור הנפה על תוכנית הדיגום ולפעול בהתאם.

מערך המזון:
המטבח נמצא נקי. ארוחות מתקבלות מחברת הסעדה מידי יום ביומו.
בימי שישי, מתקבלות בנוסף, שתי ארוחות מצוננות בטמפ' של 4 מעלות, המיועדות לשישי- שבת. קיימת בקרה על התאמת רכב ההובלה למספר רכב ברשיון.
יש לדרוש מחברת הסעדה רישום שעה וטמפ' מזון הנמדדת לפני יציאה, לצורך בקרה על שמירת רצף טמפרטורה.
קיימת בקרה על טמפ' מזון בעת הגעתו וגם לפני הגשתו (כולל מזון מרוסק).
חמזור:
להזכיר כי יש לחמם מחדש לפני הגשה ל-80 מעלות (חמזור), את המזון המצונן המיועד לא לצריכה מיידית יש לאחסן בטמפ' מקרר של 2 מעלות. נדרש ניטור טמפ' רציף למקרר זה.
לא נמדדת טמפ' מזון מצונן לפני ואחרי חמזור.
לא נמדדת טמפ' מזון קר של ארוחת בוקר וערב.
הופעת עובדים בחדר אוכל: יש להחליף חלוקים בעת האכלה/ חלוקת מזון.
למטבח המחלקתי נכנסים ירקות ופירות שטופים (תיקון ליקוי).
הדרכת עובדי מטבח: נאמר ש"כל עובד חדש עובר הדרכה על יד דיאטנית. בנוסף חת"ש בנושא נהלי בטיחות בתזונה".
אמירה זו צריכה להיות מגובה במסמכים.

כביסה:
הליקויים מדו"ח קודם טופלו.
קיים שילוט לאזור כביסה מלוכלכת.
קיימים סימוני אזורים על הרצפה.
יציאת כביסה וכניסתה דרך דלת ראשית. מחסן כביסה נקייה: 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-36 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.530	0.030	6%
אחיות	2	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות		5.430	3.609	-1.821	-33.5%
מעשיות		0.000	2.062	2.062	100%
כוח עזר		12.300	14.379	2.079	16.9%
Nutritionist	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist		0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor		0.500	0.763	0.263	52.6%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.474	0.114	31.7%
Pharmacist	1	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.000	-0.330	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.10 מתאריך: 12.06.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.10
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 28.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	11.50
יועץ מומחה בגריאטריה	2.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
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)	59.00