מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.11.2022

במוסד: "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר"

בישוב: גשר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר רוני אדלשטיין
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר (קוד מוסד 24660)
גשר 1
גשר

ד"ר אדלשטיין נכבד/ה,

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

מצורף דוח הבקרה מיום 21.11.2022.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר"

בתאריך 21.11.2022 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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:

- **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:

למוסד אין 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.

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	19	15	-	-	4	-	-	-	-
סה"כ	18	19	15	-	-	4	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 19 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
סיעוד		X				
תזונה	X					
פיזיותרפיה			X			
ריפוי בעיסוק			X			
עבודה סוציאלית				X		
רוקחות				X		
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע רפואה 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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מאושפזים 15 מטופלים סיעודיים ו-4 דיירים תשושים.

בבקרת פתע, שנערכה בשעות הבוקר, המטופלים ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים בפעילויות תעסוקה שונות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז.

לציין, שבמשמרת לילה עובדת אחות בלבד, ללא עזרה של מטפל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכרת אוירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים עם דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים ומיצוי יכולת מקסימלית של המטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- נעשה שימוש מקצועי ומושכל בשימוש אומדנים סיעודיים לקבלת אנמנזה סיעודית של מטופלים.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירהעל רצף טיפולי.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- גם בתקופת התפרצות קורונה, התקיימה פעילות חת"ש בהיקף רחב ועם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקה מדגמית, לא נמצאה התייחסות לקבלת המטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים.

תרופות

- במקרר תרופות נמצאו בקבוקי שתיה של הצוות.

הבטחת הסביבה

- רישום המסקנות בדוחות אירוע חריג הוא חלקי ואינו מספק. מומלץ לקיים דיון בנושא ניהול סיכונים בישיבת הצוות הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

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

שמירת שלמות העור

- חשוב להבדיל בין תכנית טיפול פוטנציאלית לבין תכנית טיפול אקטואלית בבעיה בשלמות העור.

עדכון מקצועי

- חשוב לעודד ולאפשר לאנשי הצוות להשתתף בלימודים והשתלמויות בפרט שהם מתקיימים בזום.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב. יש להקפיד לעקוב בכל משמרת אחרי מטופלים שמצבם אינו יציב ו/או סובלים מבעיה חריפה. בבדיקה מדגמית לא נמצא תיעוד רציף של מעקב אחרי מצב מטופלים הסובלים מכאב.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- פריטי המזון לארוחת צהריים מסופקים מחברת הסעדה. ארוחות בוקר וערב כולל טחינת המזון למרקם דייסתי מכינים במטבח הקצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית וותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת 3.5 ש"ש בימי א'.
בוגרת קורס תזונה בגריאטריה ובדיקה פיזיקלית הערכת בריאות הפה ממוקדת תזונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: מבוצעות ישיבות ופגישות עם חברת ההסעדה וצוות מערך המזון לשיפור וקידום תחום מערך המזון וההזנה.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): נערכות תצפיות מרובות על הארוחות.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: החלו בהגדרת טרמינולוגית המרקמים IDDSI.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בזמן הארוחה נעימה ורגועה.
- ניכר כי יש התייחסות להעדפות ורצונות המטופלים.
- השולחנות מכוסים במפות עליהם מונחות מפיות ואביזרי נוי.
- מוגש סכו"ם מלא.

- נצפתה האכלה בסובלנות ובאופן מכבד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- במדגם תיקים נמצא כי הערכות תזונה מקיפות ומלאות כוללות הערכת בריאות הפה ואבחנות תזונתיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: לא תקין. חלק מהפיקוח על שמירת רצף טמפרטורת המזון נעשה באמצעות מדידת הטמפרטורה. חסר תעוד למדידת טמפרטורת המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: נמצאה התאמה חלקית נמוכה בין הרשום בתפריט למוגש בפועל. בארוחת צהריים של יום שבת לא נמצאו דוגמיות מזון של קציצות, לקט ירקות, סלט תפו"א ומנות של מרקם טחון מארוחת הערב. כמו כן, סוגי המנה המורכבת והממרח אינם על פי התפריט.
יש לפעול בהקדם לתיקון ליקויים אלה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה ברמה גבוהה מאוד, יחד עם זאת יש לפעול להתאמה מלאה בין הרשום בתפריט למוגש בפועל לשם עמידה בקריטריונים מקצועיים בדגש על איכות חיי המטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית האבות מתגוררים 19 מטופלים ביום הבקרה.

נערכה בקרת פתע ללא נוכחות הפיזיותרפיסטית. פרטים הושלמו בשיחת טלפון במהלך הבקרה.
במוסד חדר טיפולים הממוקם מחוץ למחלקה. צוות עוזר בניוד המטופלים לחדר הפיזיותרפיה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת פיזיותרפיסטית מזה שנה וחודשיים. וותק מקצועי 11 שנים.

עובדת בימים ראשון וחמישי בין השעות 8:00 עד 13:00 . סה"כ 10 שעות שבועיות, תקן מלא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסטית עובדת בתקן מלא, פריסת השעות יעילה.

כל המטופלים נראים נקיים ומטופחים. יושבים בכסאות גלגלים או כסאות רגילים המותאמים לצרכיהם.
הצוות מאפשר לכל מטופל למצות יכולת תפקודית מקסימלית במסגרת ההתנהלות היומיומית.
התאמה מלאה של עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופלים.
הפיזיותרפיסטית מבצעת בדיקה פיזיקלית בקבלה באופן מלא ולפי הנדרש. בסיומה נקבעות מטרות טיפול תפקודיות אישיות.
מעבירה קבוצת הפעלה כללית בכסא, פעמיים בשבוע לכל המטופלים שמשתפים פעולה.
מדריכה מטפלים חדשים שמתחילים לעבוד במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- חלק מההערות הינן הערות חוזרות:

- תדירות הטיפולים השבועית הממוצעת של טיפולים פרטניים נמוכה.
- רשומת המעקב לא מעודכנת כשיש שינויים בטיפול הפיזיקלי מבחינת תדירות ומטרות. כגון- עבור מטופלת שהטיפולים הופסקו, עבור מטופלת אחרת שהחלה לשתף פעולה ועוד (בהשוואה לטופס דיווח יומיומי).
-הגבלות פיזיות- ללא מעורבות פיזיותרפיסטית בהתאמת אביזר ההגבלה, נמצאה אי התאמה בין האביזר שבשימוש בפועל לרשומה.
- להשתמש בכלי הטיפול בקבוצה גם עבור קבוצות קטנות עם מטרות טיפול ספציפיות.
- השתתפות מטופלים בתוכנית הליכה במחלקה לא מוזכרת ברשומת המעקב בפיזיותרפיה, למרות שמהווה חלק מתוכנית הטיפול הפיזיותרפי.
- לצאת להשתלמויות/לימי עיון מקצועיים בכלל, ובגריאטריה בפרט. בנוסף נדרשת השתלמות בתחום הישיבה והטכנולגיה המסייעת .
- להצטרך לתוכנית חת"ש שמתקיימת במוסד ולהדריך את הצוות. בנוסף, לציין נושא - לפחות כותרת- על גבי טופס חתום של הדרכה כלשהי שבוצעה.
- להשלים רכישת ציוד טיפולי בפיזיותרפיה, לפי הרשימה "פירוט הציוד למחלקות גריאטריות".

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- רפוי בעיסוק :
במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד ,עובדת 4 ש"ש.
תעסוקה :
במוסד עובדות שתי מדריכות תעסוקה מקצועיות וותיקות במוסד, אחת עם תעודה של מדריכות תעסוקה והשניה ללא תעודה, ביחד עובדות 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות התערביות ממוקדות ולפי הצורך , קיימת קבוצה טיפולית (אפיה), התאמת אבזרי עזר וסדיי ידיים, והדרכת מדריכות התעסוקה וצוות מטפל .
- התאמת אביזרים וסדים: המרפאה בעיסוק מבצעת התאמת סדי ידיים לפי הצורך עם תיעוד כפי שנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות שאינה מגוונת דיה. קיים תיעוד כנדרש.
- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: הפעילות לא מגוונת ומותאמת/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.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- חשוב מאוד להתייחס וליישם את ההמלצות שצוינו בדוח הבקרה.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש להקפיד לרשום מטרות תפקודיות ואופן ישום תוכנית הטיפול ועלידי מי מתבצעת.

ישום תכנית הטיפול

- יש לרשום הדרכות צוות המטפל בתיק המטופל כפי שנרשם בתוכנית הטיפול כדי לשמור על הרציפות בטיפול.

- התערבות טיפולית: יש לרשום על ההפניה מדריכת התעסוקה תאריך. ביום הבקרה נצפו הרבה הפניות בלי תאריכים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: ביום הבקרה נצפו טפסי קבלה בלי תאריך מילוי הטפס , יש לדאוג לרשום

תאריך (הערה חוזרת).
בבדיקת קבלות של מדריכות התעסוקה, למטופל אחד לא היה טופס קבלה. יש לדאוג למלא קבלה כפי שנדרש בנהלים (הערה חוזרת).

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: ביום הבקרה לא היה טפסים של תוכנית הטיפול בתעסוקה .יש לדאוג למלא טפסי תוכנית לכל המטופלים ולדווח אחרי חודש ימים כפי שנדרש בנהלים (הערה חוזרת).

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: בדיווח בטופס קבוצת נושא נרשמו את תוכנית השבועית כמו בלוח הפעילות .אין ציון של טכניקות ואין מסקנות והתיחסות לנושא השבועי.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה מקצועי לכל סוגי הטיפולים.

הדרכה ותקשורת

- ביום הבקרה לא נמצאו ישיבות והדרכות למדריכות התעסוקה.
יש לתעד את כל הישיבות וההדרכות המתבצעות כפי שנדרש בנהלים.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: יש מקום לשיפר תקשורת בין הצוות הרב מקצועי.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש לצאת לקורסים מקצועיים וימי עיון בתחום הגריאטריה לכל הצוות.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת אמצע תקופת רישוי
בקרת פתע ללא נוכחות העו"ס
בכניסתנו למוסד, כל המטופלים יושבים בלובי המחלקתי, החלה פעילות תעסוקתית עם השתתפות של רוב המטופלים.
קיימת אווירה ביתית בחדרים ובשטחים במוסד כגון הלובי המחלקתי ופינות הישיבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העובד סוציאלי החל לפני כשנה לעבוד במוסד, בעל תואר ראשון בעו"ס משנת 2010.
עבר השתלמויות בגריאטריה, ניהול מוסדות ובנושא התעללות (שיטות התערבות).
עובד פעם בשבוע במוסד.

חשוב שהעו"ס יקבל הדרכה ויצא להשתלמויות בנושאים נוספים בגריאטריה.
יש לכנס לאתר משרד הבריאות ללמוד את הנהלים הרלוונטיים ונהלי רוחב.
חשוב להכיר את כלי הבקרה ותחומי הבקרה שמושתתים על נהלים אלו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מבצע קבלה למטופל ובני משפחתו בהתאם לנהלים.
ברשומה הממוחשבת קיימת הערכה פסיכוסוציאלית מלאה, כולל תאום ציפיות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- נצפו מטופלים אשר משתתפים באופן פעיל ובהתאם ליכולתם בפעילות חברתית תעסוקתית.
ברשומה קיים תיעוד ביקורי משפחות.
תצפית בחדרים, קיימים אמצעים לשמירת פרטיות, חדרים מרווחים, ליד מיטת המטופל פריטים לטיפוח אישי .
קיים ציבון אישי בסביבת המטופל.
ביגוד נקי ומסומן ובהתאם לעונה.

שביעות רצון המטופל

- בשיחה עם מטופלים הביע שביעות רצון מהמקום והייחס של הצוות.

בנוסף, מטופלת ציינה שקיימת התייחסות של העו"ס במוסד לצרכיה היחודיים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- 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

- מתקימות במוסד תוכניות חברתיות ,ציון חגים, טיולים ועוד.
קיים שיתוף של הקהילה בחיי המוסד.

תיק אפוטרופסות

- קיימת ריכוז שמי עדכני מתאריך 6.10.22
כתבי מינוי נמצאים בקלסר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש להתייחס להסתגלות המטופל לאחר קבלתו ולקיים התערבות יזומה לצורך בניית תוכנית טיפול והצגת בישיבה הראשונה.
מטופלת ש.ר ברשומה, דווח הסתגלות, לא קיימת התייחסות למצבה, אי שקט וצעקות הדווח על מצבה ברשומה אינו משקף את מצב המטופלת במוסד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להרים את הנושא במוסד
לא נמצא תיעוד פעילות בתחומים הקבוצתי והקהילתי.
בשיחה טלפונית עם העו"ס צויין שלא מתקיימת.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- בבדיקת הנושאים: העלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל, ידוע המטופלים לגבי זכויותיהם, טיפול ומעקב אחרי דמי כיס, הגבלות , מעקב אחר תפקוד האפטרופוס.
הרשומה הסוציאלית נמצאה חסרה ויש ללמוד את הנהלים ולשפר תחומים אלו.
העו"ס לא היה שותף לתוכנית החת"ש המוסדי.
בחודש 3/21 ניתן ע"י מנחה חיצונית נושא של העצמת צוות.
נושאים בנושא העלאת מודעות הצוות לזכויות, צרכים יחודיים, תקשורת ועוד לא הועברו מטעם העו"ס בשנת 2021, בשנה זו טרם נעשה חת"ש.
חשוב לעבור על הצווים בקלסר ולבדוק האם בתוקף ומה מורה הצו.
מטופלת שאושפזה, לא נמצאה התייחסות ברשומה לפעולות בעת האשפוז.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בלוח המודעות מפורסם השם של העו"ס שעזבה כחברה בועדה, בעת הבקרה נמסר לאחות ראשית.
בקלסר הועדה ישיבה אחרונה בתאריך 2/20.
אין איתורים שנדונו במסגרת הועדה.
אין תוכנית ודיון לגבי העלאת מודעות במוסד לנושא והטמעתו.

טיפול בניצולי שואה

- קלסר יעודי ישן, אין מיפוי וריכוז לגבי פעולות למיצוי זכויות
לא נמצאה תוכנית להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים
לא ברור כמה ניצולים יש במוסד אם בכלל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- חשוב שתהיה תקשורת בין הצוות בנושאים כגון הגבלות, אירועים חריגים וירידה תפקודית,
נמצאו דווחים שונים ולא תואמים לאותה מטופלת בדווח הצוות הרב מקצועי,
הדיון והתוכניות בישיבות הצוות טעוני שיפור.

רשומת מטופל

- רשומת מטופל חסרה
התערבויות חלקיות, ללא תוכנית טיפול וללא התערבויות בהתאם למצבו המשתנה של המטופל.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הרוקחת חדשה והועסקה רק בחודש אוגוסט 2022 כאשר לא נצפה לפני כן מתן שירות רוקחי במשך כשנה שלמה. הרוקחת עבדה חודש אחד בלבד ויצאה לחופשת לידה. לא נמצא כי מועסק רוקח מחליף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רכש אספקה וביעור תרופות

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

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

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

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: הרוקחת לא הגיעה למוסד מזה חודשיים בשל חופשת לידה.

בקרה רוקחית

- בדיקת הטיפול התרופתי והתערבות רוקחית התבצעו רק ל 3 דיירים מתוך 19 בשנה האחרונה.
יש לדאוג למעקב ובדיקה של הטיפול התרופתי בתדירות של פעם בששה חודשים לפחות עבור כל דייר.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- רשימת התרופות של עגלת החייאה אינה תואמת את הרשימה המחייבת לפי חוזר מינהל הרפואה מס' 3.2019. חסרים 3 תרופות ברשימה וגם במלאי של עגלת ההחייאה: dopamine, flumazenil, midazolam. יש לדאוג לעדכן את הרשימה לפי החוזר ולהצטייד בתרופות החסרות.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: נמצאו בעגלת ההחייאה 6 אמפולות של תרופות אשר פג תוקפן, שהן לא כלולות ברשימה המחייבת של חוזר מינהל הרפואה מס' 3.2019.
יש להקפיד על ניהול מעקב אחר תאריכי תפוגה עבור כל התרופות במחלקה.

- מיקום וגודל הולמים: תרופות רזרביות מאוחסנות בארון נפרד בצפיפות בתוך סלסלאות ללא סדר וללא הפרדה בין תכשירים. יש לדאוג לאחסון יותר מרווח ויותר מסודר.

- סדר וניקיון כללי: התרופות בעגלת החייאה שמורות בקרטונים באריזות מקוריות ומאוחסנות בצפיפות. יש להצטייד במגירה מחולקת לתאים ולשים את האמפולות בתאים נפרדים, מסומנים לפי שם תרופה כדי שיהיו זמינים ונגישים במהירות כשיש צורך לבצוע פעולות החייאה.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: נמצא תיעוד ידני של טמפרטורת המקרר אך לא הוצג בפנינו תיעוד רציף של טמפרטורת המקרר של התרופות כנדרש בנוהל מס' 126 של אגף הרוקחות.

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: בבקרה נצפה במקרר בקבוק תירוש וסלסלת סוללות. אין לאחסן מזון וסוללות במקרר התרופות.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. קיימת רשימה לא מעודכנת משנת 2014

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מערכת חימום המים אינה מסוחררת, מורכבת מדוודים חשמליים.
הכביסה מתבצעת על ידי גורם חיצוני.
מטבח המוסד משמש כמטבח קצה המקבל ארוחות מקייטרינג. בנוסף, מתקין את ארוחת הבוקר וארוחת הערב, ומגיש.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- במוסד 10 חדרי אשפוז, 8 חדרים עם 2 מיטות, ו-2 חדרים עם 1 מיטות.
לציין כי ביום הבקרה לא הוצג אשור כבוי אש עדכני. האשור נשלח במייל לאחר מספר ימים
בנוסף, בלט אי זמינות של חלק מסמכים לצורך בקרה. ע"פ נוהל פיקוח עליהם להיות זמינים לצרכי בקרה בכל עת.

מערכת מים חמים אינה מסוחררת, מורכבת מדוודים חשמליים.
בבדיקות בקטריאליות חודשיות, מקפידים לדגום בחדרים שונים המוזנים מדוודים שונים. ע"פ דו"ח מהנדסת מטעם המוסד, רוב צנרת המים הוחלפה עם השנים, מאז הקמת המבנה ב1990.
המוסד נקי, מואר ומאוורר.

בדיקות המים:
בבדיקת לגיונלה שנתית, תוקן ליקוי. נדגמו מים חמים וקרים חדר 6, 2, כניסה. 30.11.21
הערה חוזרת על אופן ביצוע בדיקות בקטריאליות ואופן רישום תוצאות ניטור טמפרטורה:
בבדיקות בקטריאליות, על גבי טופס הדיגום לא מצויין אם הדגום ניטרל את ברז הערבול לפני ניטור טמפ'.
יש לבטל את פעולת הערבול על מנת לקבל אינדיקציה לטמפ' המים החמים במערכת. בבקרה קודמת ב2019, בשיחה עם הדוגם ביום הבקרה, הוברר כי הוא לא ביטל את פעולת העירבול בטרם הדיגום. הוסברה לדוגם חשיבות ביטול פעולת הערבול.
בבקרה זו הובחן כי לא צויין בדו"ח הדוגם אם הדבר נעשה. ע"פ הרישום שהוצג, הטמפ' שנרשמה על ידי הדוגם- 44,45 מעלות.
בהנחה כי בוצעה פעולת נטרול ברז הערבול, אזי, הטמפ' אינה תואמת את הנדרש למניעת ליגיונלה (דרוש 55 מעלות). ואם הדוגם לא נטרל את ברז הערבול, אזי, הטמפ' שמנוטרת על ידי הדוגם אינה משקפת את טמפ' המים בצנרת, ואינה בהתאם להנחיות למניעת ליגיונלה. ניטור טמפ' ללא פעולת העירבול, כפי שהוסבר בשתי הבקרות, נותן אינדיקציה לטמפ' המים החמים בצנרת ומכאן לבחינת קיום ההנחיה למניעת ליגיונלה (שהטמפ' לא תרד מ- 55 מעלות).

בשיחת טלפון עם הדוגם סמוך לכתיבת הדוח, נמסר על ידו כי הוא מודד את הטמפ' לפני פעולת הערבול ולאחריה ומציין זאת בטופס הנטילה, אך רישום המעבדה הוא זה שלוקה בחסר ואינו משקף זאת. על פי דבריו הטמפ' לפני ערבול מים 63-60 מעלות. טמפ' זו תקינה מההיבט של מניעת ליגיונלה. יחד עם זאת על המוסד האחריות להציג טפסי תוצאות בדיקות בקטריאליות, המשקפים את הטמפ' שנמדדה לפני ערבול מים. .

יש להציג אישור הנפה על תוכנית הדיגום.
הפרדת קו מי שתי מקווים אחרים:
הוצג דווח על כך שמערכת הספרינקלרים אינה מחוברת לקו המזין את אספקת מי שתייה למוסד.
כמו כן לא קיימים במוסד מרכבי מים.

בדיקת כלור:
במוסד בדיקת כלור מנוטרת שבועית. יש לבצע ניטור יומי של כלור.הוצגה תעודת כיול מכשיר מדידת כלור.
יש לבצע ניטור טמפ' מים חמים בנקודות קצה מייצגות, בסבב בין החדרים בתדירות שבועית. יש לדאוג לביטול פעולת הערבול של המים בטרם הבדיקה.

יש להציג יומן תחזוקה מלא של מערכת המים בהתאם להנחיות למניעת ליגיונלה.
הוצג אישור על ניקוי וחיטוי דוודים.
טיפול בראשי ברזים למניעת ליגיונלה: טופל, קיים נוהל.
במכתבה של מהנדסת מטעמכם בתאריך 3.20, נדרשתם ליישם מספר המלצות כמו ניתוק פיסי של דוד ישן בחלל הגג, התקנת דוד במקום נגיש ובמרחק של עד 10 מטרים מנקודת צריכתו, ניתוק קווי מים שאינם בשימוש.
אנא התייחסותכם ליישום של כל ההערות שנרשמו במכתבה של המהנדסת. בקשה זו נרשמה גם במכתבה של מהנדסת בריאות הסביבה מלשכת הבריאות יזרעאל מאפריל 2020.
זו הערה מדוח בקרה קודם.
נא התייחסותכם.

אישור כבאות: הוצג אישור כבאות עדכני.

מערך מזון:
במוסד קיים מטבח קצה, המקבל את ארוחות הצהריים מהקייטרינג. בנוסף, מתקין את ארוחות הבוקר והערב. חל שימוש בביצים גולמיות.
קיים אישור לשכת הבריאות הנפתית על שיטת הפעלת המטבח מדצמבר 19. השיטה המאושרת כוללת הכנת חמין לשבת מעוף קפוא, ישר לסיר בישול איטי,על גבי עגלת עבודה באזור צדדי.
בעת הבקרה הוברר כי מהמוסד מכין ארחה בשרית גם ביום שישי. הדבר אינו על פי האישור שניתן.
יש להפסיק לאלתר התנהלות זו.
הדברים נכתבו למנהלת המוסד מייד ביום הבקרה במייל ובשיחת טלפון. לאחר מספר ימים התקבלה הצהרה מהנהלת המוסד על הפסקת התנהלות זו.
בדיקת טמפ' המזון עם הגעתו מקייטרינג:
בבקרה הובחן כי לא נמדדת טמפ' המזון עם הגעתו. בכך אין בקרה על שמירת רצף טמפרטורה עד להגשה. יש להתחיל מיידית במדידת הטמפ'.

הוצג רשיון עסק, יצרן ורישיון הובלה לקייטרינג המגיע למוסד.
יחד עם זאת, לא הוצגו תעודות משלוח של ספק ארוחות הצהריים, על תעודות משלוח יצויינו שעת יציאה וטמפ' המזון בעת יציאתו, לבחינת שמירת רצף טמפ'.
לא הוצגו רשיונות עסק של ספק ביצים, וספק מוצרי חלב.
מדור פתיחת ביצים צריך להיות מופרד ומשולט.
תיקון ליקויים מבקרה קודמת בתחום ההסעדה:
הוקצה מדור הכנת סלטים. מדור שטיפת כלים סומן.
הכנה לבישול חמין מתבצעת על עגלת נרוסטה המשמשת כשולחן עבודה נפרד. עוף לחמין, אינו מופשר אלא מועבר ישירות מהקפאה לסיר חמין חשמלי. יחד עם זאת, במידה ומתבצע חמזור מזון (חימום חוזר) של מזון המגיע מצונן ומיועד ליום המחרת, יש צורך בתנאים מתאימים כמו מקרר יעודי לאחזקת ארוחות מצוננות המועדות לחימום חוזר-2 מעלות, תנור לחימום חוזר מפוקח לניטור טמפ'. טמפ' לחימום חוזר: 80 מעלות בגוף המזון.

הדברה: קיים דוח פעילות. קיים רשיון מדביר בתוקף.

פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת.
הוצג אישור תקף לפינוי הפסולת למרפאה המפנה בהתאם לנהלי משרדנו.

הכביסה מתבצעת על ידי גורם חיצוני.
הכביסה המלוכלכת והכביסה הנקייה מועברות דרך אותו פתח במוסד. יש להציג פתרון ישים למניעת זיהום צולב.
אשור חשמל - הוצג.
להזכיר כי בכל מקרה בו חדרים אינם מאויישים יש לפעול על פי ההנחיות למניעת ליגיונלה, לפני איושם מחדש.

נספח ג'

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

ל-18 מיטות ברישוי ו-19 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.250	0.241	-0.009	-3.6%
אחיות	2	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות		5.430	5.413	-0.017	-0.3%
כוח עזר		6.150	7.150	1.000	16.3%
Nutritionist	1	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Physiotherapist	1	10.000	10.000	0.000	0%
Occupational Therapy	1	3.600	3.000	-0.600	-16.7%
Employment Instructor		0.380	0.500	0.120	31.6%
Speech therapist	1	0.480	2.500	2.020	425%
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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-18 מיטות ברישוי ו-19 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	0.250	0.085	51.5%
Maintenance worker	0.125	0.250	0.125	100%
Storekeeper	0.125	0.000	-0.125	-100%
Chief cook [1]	0.165	0.200	0.035	21.2%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	1.000	0.200	25%
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: 47.50 מתאריך: 05.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 21.11.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	4.00
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	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	2.00
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)	38.00