מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.04.2022

במוסד: "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

בישוב: גליל ים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אנדרי קרבץ
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים (קוד מוסד 24670)
קיבוץ גליל ים
גליל ים

ד"ר קרבץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.04.2022.

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 רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 גיל ים, קיבוץ גליל ים"

בתאריך 03.04.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עינב חיימוביץ, מפקחת לבריאות הסביבה, בקרה בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד גיל ים בקיבוץ גליל ים מחלקה סיעודית אחת עם רשיון ל- 26 מיטות.
ביום הבקרה מאושפזים במחלקה 18 מטופלים סיעודיים.

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	26	18	18	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	26	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					
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע ריפוי בעיסוק 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

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.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	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד גיל ים בקיבוץ גליל ים מועסק מנהל רפואי מומחה בגריאטריה שמשמש גם כרופא בית. מועסק בהיקף של 8 שעות שבועיות. בנוסף, רופא כללי, שעבר השתלמות בגריאטריה, מועסק בהיקף של 16 ש"ש. שני הרופאים מבצעים כוננויות במוסד. הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בפנימית וגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש נוהל פנימי לזיהומים אך יש להטמיעו בקרב הצוות.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לא קיים.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): בישיבה על הגבלה פיזית בהשתתפות רופא, אחות ופיזיותרפיסט יש לתעד את הנימוקים של כל אחד מהצוות. לא מתועדים הנימוקים של הרופא בהחלטה על הגבלה פיזית.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש תיעוד שיחות עם המשפחות. אך, במקרה אחד בו חולה נחבל בראשו נרשם בשיחה עם המשפחה "ללא סימני חבלה". במקרה נוסף, אין תיעוד של שיחה עם משפחה על הגבלה פיזית.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות לכל החולים. נמצאו מספר טפסים ללא תאריך וללא רשימת המשתתפים בדיון.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- לא היו קבלות חדשות. בקבלה מחודשת של חולה שחזר מבית חולים לא צוין שיש פצע לחץ.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע בדיקת פונדוס לחולים סכרתיים אחת לשנה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": יש לבצע עדכון תרופות חודשי על ידי רופא ואחות.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: על הרופא לציין במעקב הרפואי איזה הוראות נתן בזמן כוננות בדיווח על ארוע חריג.
למטופלת שנפלה לא בוצע המשך מעקב למרות חבלת ראש. אין מעקב אחר מצב מטופל שנפל תוך כדי הליכה. יש לבצע מעקב אחרי מצב כל חולה שעבר ארוע חריג.
אין תיעוד שיחה עם משפחה של מטופל שנכווה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים (באחריות ההנהלה).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים בהרצליה וכולל מחלקה סיעודית אחת אשר ממוקמת בקומת קרקע. בכניסה לבית האבות גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רוב המטופלים נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חלק מחדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מצולמים במצלמות במעגל סגור.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
נצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה תוך הכרות העדפות המטופלים. האכלת המטופלים נעשתה בצורה מעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בחודש ינואר השנה מונתה למחלקה אחות אחראית, אחות מוסמכת, עם ניסיון עבודה רב ומגוון בתחום הסיעוד. בעלת הכשרה על בסיסית באונקולוגיה. עובדת במוסד למעלה מעשור. מתוך 6 אחיות, 3 מוסמכות. מומלץ לקלוט לעבודה במוסד אחיות מוסמכות נוספות. האחות האחראית נאמת שני נושאים: מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת כאב וטיפול בו, עם הכשרה נדרשת בשניהם. מומלץ להכשיר אחיות מוסמכות בתחומים נוספים לנאמני נושא.
יש לפעול להקמת ועדה פליאטיבית מוסדית, למנות את חברי הועדה (רופא, אחות, עו"ס). לבנות נוהל רב מקצועי, לפתח מדיניות של הטיפול הפליאטיבי ולהטמעתו ברמת השטח. מומלץ להעזר באחות האחראית שהינה בעלת הכשרה על בסיסית באונקולוגיה.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי חלק מכוחות העזר עובדים מספר משמרות רצופות בשבוע (4 משמרות רצופות). הדבר עלול לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד. יש לצמצם את מספר המשמרות הרצופות בשבוע.
את נושא חיסוני העובדים מרכזת האחות האחראית. יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של כל עובדי הבריאות במחלקה ולהשלמת תהליך ההתחסנות כנדרש בחוזר מנכ"ל מס' 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות.

בתקופת מגפת הקורונה המאתגרת, הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ובני משפחותיהם טיפול מסור.
חלק ניכר מהערות מהבקרה הקודמת תוקנו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- נתונים משפחתיים חברתיים: יש להרחיב כפי שהודרך בבקרה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: בכל שינוי במצב המטופל יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול ו/או לאחר חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי. לדוגמא: שינוי במרקם המזון, היווצרות פצע לחץ, פצע מכוויה (שלמות העור) וכד'.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש לעקוב בכל משמרת אחרי מצב המטופל עם בעיה חריפה. לדוגמא: מטופל עם כוויה.

תרופות

- עדכון תרופות חודשי (מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות): יש לבצע אחת לחודש בדיקה ועדכון תרופות משותפת של רופא ואחות לכל המטופלים במחלקה.

הבטחת הסביבה

- על האחות לציין בדיווח הסיעודי איזה הוראות נתן הרופא הכונן בהתייעצות עמו בעקבות ארוע חריג.
לא נצפה מעקב נדרש אחרי מצב המטופלת עם חבלת ראש בעקבות הנפילה, אחרי מצב המטופל שנפל תוך כדי הליכה, אחרי מצב המטופל עם כוויה. יש להבטיח ביצוע מעקב אחרי מצב כל מטופל שעבר ארוע חריג בתדירות הנדרשת כפי שהודרך בבקרה.
יש לקיים ועדת אלימות בכל מקרה של חבלת מטופל ממקור לא ידוע.

תקשורת

- יש להתייחס לבעיות בתקשורת, כולל ליקוי בשמיעה, קשיי שפה. לבנות תכנית טיפול, לערב אנשי צוות רלוונטי, לבצע מעקב והערכה לתכנית ההתערבות. חשוב לתעד ברשומה הסיעודית את התהליך במלואו.
יש לקים ישיבות צוות סיעודי בנוכחות כלל צוות המחלקה.
יש להטמיע בקרב הצוות המטפל את עקרונות השימוש בתקשורת הממוחשבת.
יש לצייד את המטופלים המופנים לבתי חולים כלליים במכתב סיעודי המתייחס למצב הסיעודי של המטופל, מצב נפשי, שלמות העור, תאריך יציאה אחרון, שעת הארוחה האחרונה, משקל המטופל, פרטים אודות קורונה (חוסן ו/או מחלים, חיסון לשפעת העונתית), פעילויות סיעוד שנעשו למטופל טרם ההפניה לבית חולים ופריטים וחפצים אישיים שהועברו עם המטופל.

הזנה והאכלה

- יש להבטיח שקילת מטופל חדש בסמוך לקבלתו למחלקה.
יש לתעד ברשומה הסיעודית את ההנחיות שניתנו ע"י קלינאית תקשורת בנושא מרקמי המזון שהותאמו למטופלים.
יש להדריך את הצוות שמחלק מזון למטופלים על החלוקה בהתאם למרקם המזון הנדרש למטופל שנקבע ע"י קלינאית תקשורת.

יש לעדכן את קרדקס התרופות בהתאם לשינוי שחל במינון העשרת "אנשור פלוס" הניתנת למטופלים.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות למטופלים רלוונטיים נוספים. התכנית בפועל מיושמת רק למטופלת אשר מסוגלת לבקש ליווי לשרותים.

היגיינה אישית ולבוש

- יש להקפיד על צחצוח שיניים תותבות/טבעיות או טיפול פה (למטופלים הרלוונטיים) מידי בוקר וערב, לפי הנחיות האגף לגריאטריה "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים", 6 יוני, 2017. יש להדריך את הצוות המטפל בנושא חשיבות צחצוח שיניים והיגיינת הפה. יש לבצע מעקב ותיעוד ע"י אחות.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש לבצע מעקב ותיעוד לכול סוגי הפצעים, כולל פצע שנגרם מכוויה.

תנועתיות ותנוחה

- בישיבת צוות על הגבלה מכאנית יש לתעד את הנימוקים של כל אחד מהצוות (רופא, אחות ופיזיותרפיסט/מרפא בעיסוק) לבחירת סוג ההגבלה.
חשוב להקפיד על שימוש במינוח אחיד בין כל אנשי הצוות הרב מקצועי בכל הנוגע להגבלות המכאניות.
יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות למטופלים על מנת מאפשר להם תפקוד מיטבי בסביבה בטיחותית. נצפו שולחנות בחדר האוכל בגובה אחיד וצרים, אינם מאפשרים ישיבה של שני מטופלים בכיסאות גלגלים זה מול זה בלי התנגשות של הרגליות. קיימת סכנה לפציעות בכפות הרגליים והשוקיים.

קשר עם המשפחה

- יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות לכל המטופלים במחלקה. נמצאו מספר טפסים ללא תאריך וללא רשימת המשתתפים בדיון.

- קיום שעות קבלה שבועית של אחות אחראית ותיעוד שיחת קבלה עם המשפחה: יש לפרסם את שעות הקבלה של אחות אחראית המחלקה לקיום שיחות עם משפחה.

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את תיאום הציפיות כפי שהודרך בבקרה.

עדכון מקצועי

- חשוב לעודד אחיות להשתתף בימי עיון / קורסים / השתלמויות פרונטליים ו/או מקוונים (בזום) בנושאים הרלוונטיים.
יש לפעול להכשרת אחות אחראית מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
יש להמשיך בבניית נהלים פנימיים הנדרשים על יד משרד הבריאות ולהטמעה השנתית של הנהלים בקרב הצוות המטפל.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לבנות ולקיים תהליכי קליטה והדרכה כנדרש לאחות/אח חדשים. לפני שבוע החלה לעבוד במוסד אחות מוסמכת חדשה. לא הוצג תהליך מובנה לקליטתה. נצפה בבקרה תהליך תקין, מסודר ומתועד לקליטת כוח עזר חדשה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול להטמעת נוהל פנימי למניעת זיהומים בקרב כל עובדי המחלקה.

יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של כל עובדי הבראות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות כנדרש בחוזר מנכ"ל " חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות", 8/2016.
בקבלת עובד חדש יש לבקש מהעובד את תיעוד החיסונים שקיבל ו/או כייל נוגדנים, כפי שהודרך בבקרה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נצפתה מוטיבציה גבוהה וכוונות רציניות של האחות האחראית לבניית תהליכי העבודה ושיפור איכות הטיפול הסיעודי במחלקה.

בניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, הטמעתם בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח יסייעו לשיפור העשייה הסיעודית במחלקה.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש להודיע ללשכת הבריאות על תיקון התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה. בהצלחה!

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי גריאטרי מקבל את ארוחות הצהרים מחברת קייטרינג. יתר המצרכים לארוחות בוקר, ערב וביניים נרכשים על יד המוסד.
אם הבית עובדת בבית כשנה וחצי והיא האחראית על רכישת מוצרי המזון למחלקה ועל הפעלת מטבח הקצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית המוסד הינה בעלת וותק מקצועי של 14 שנים ו-10 חודשים והיא עובדת במוסד כשנתיים וחצי.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע, סך של 20 שעות חודשיות. שעות עבודתה הינן 15:00 עד 20:00, ופעם בחודש היא מגיעה בשעות הבוקר בין 7:30 ל-13:30.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מהווה חלק משמעותי בתוך הצוות הרב מקצועי ומעורבת בנעשה במחלקה ובטיפול התזונתי במטופלים.
נערכו הדרכות לצוותים במטבח הקצה על בדיקות טמפרטורות המזון ותיעודן.

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): תהליכים אלו מתבצעים על ידי הדיאטנית וכוללים תצפיות מתועדות פעם בחודש על כל הארוחות המוגשות במחלקה.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה במטבח הקצה ובמחלקה נמצאו מעודכנות וברורות. הנחיות למרקמים גם תורגמו לשפת המטפלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה במחלקה נעימה וביתית.
למטופלים חולקו כלי אוכל ע"פ יכולתם.
חדר האוכל מאוורר ומואר.
ניכר כי הצוות מכיר את המטופלים והאכלת המטופלים נעשית בצורה מאוד מכבדת ורגועה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית עורכת הערכה תזונתית מלאה למטופלים כנדרש בנהלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מסורה לתפקידה, מכירה היטב את מטופליה ובונה להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש. המעקב התזונתי אחרי המטופלים רציף ומתועד בגיליון התזונתי בצורה מפורטת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: ביום הבקרה לא הוגש קינוח בארוחת הצהרים. מנת הפרי שהוגשה בארוחת הביניים הראשונה היתה שונה מהרשום בתפריט.
מיום לפני יום הבקרה לא נשמרו דוגמאות מזון מכל המנות שרשומות בתפריט. נמצאו דוגמאות מזון של מנת הבשר הרכה, מנת העוף, מנת התוספת הראשונה והתוספת הרכה ומנת הירק החם בלבד. אין דוגמאות מזון מהמנות הטחונות בארוחת הצהרים. לא נשמרו כלל דוגמאות מזון מארוחת הבוקר ומארוחת הערב נשמרה רק המנה המורכבת.
מיומיים לפני יום הבקרה לא נשמרו דוגמאות מזון מכל המנות שרשומות בתפריט בארוחת הבוקר ומנת הדייסה היתה שונה מהרשום בתפריט. לא נשמרו דוגמאות מזון מארוחת הצהרים ביום זה.
לא נשמרות כלל דוגמאות מזון מהמנות הטחונות בארוחות בוקרוערב וממנות המרק. נמצאה התאמה חלקית במנות הבשר המשתנהומנת הירק החם מארוחת הערב ביום זה(ערב שישי).

יש ליצור התאמה מלאה בין הרשום בתפריט החתום על ידי הדיאטנית ובין המנות המובאות מחברת הקייטרינג ומוגשות במחלקה.
יש לשמור דוגמאות מזון באופן מלא ע"פ הנחיות נוהל 5.0.3 "מערך מזון", סעיף 4.6.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: יש ליזום פרוייקטים מחלקתיים בתחום התזונה. ניתן לשתף אנשי צוות נוספים ויחד לרקום תוכניות להעשרה וקידום התזונה במחלקה. עבודה במחלקה בשעות בהן רוב הצוות נמצא ולא בערב תוכל לקדם זאת.

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: חסר. לא הוצג בעת הבקרה.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: יש ליצור טופס מובנה להזמנת מנות מזון מחברת הקייטרינג למחלקה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: מבדיקת טופס מרקמי המזון התלוי במחלקה מול מרקמי המזון שהוגשו למטופלים בעת ארוחת הצהרים ניכר כי מספר מטופלים לא קיבלו את פרטי המזון ע"פ ההנחיה הרשומה. יש להדריך את צוות מחלק המזון במחלקה על חלוקה בהתאם למרקם

שנקבע בוופן מיידי ולוודא יישום ההנחיות בארוחות השונות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש להקפיד על מדידת משקל וגובה המטופל עד 10 ימים מקבלתו למחלקה.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נבדקו מספר תיקי מטופלים. נמצאה התאמה חלקית בין העשרות המזון הניתנות למטופלים ובין הרשום בגיליון התזונתי. יש ליצור התאמה מלאה ברישומות.

- רישום תוסף התזונה: יש לשנות בקרדקס התרופות את מינון העשרת ה"אנשור פלוס" הניתנת למטופלים עקב החלפת האריזה מ-237 מ"ל ל- 220 מ"ל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- דיאטנית המוסד מצליחה לנהל את תחום התזונה בצורה מקצועית. יש לתקן את הערות שנמצאו בבקרה זו בתחום מערך המזון. יש להמשיך בהענקת טיפול תזונתי מיטבי ובקידום תחום התזונה בבית הסיעודי גריאטרי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית וותיקה מקצועית ומנוסה נותנת שרות למחלקה הסיעודית שלושה בקרים בשבוע - סה"כ 14 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

אבחון פיזיקלי

- מלא ומפורט, מתועד כנדרש.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- טיפול פיזיותרפיה בקבוצה מתקיים במחלקה פעם בשבוע ל5-6 מטופלים/ות ומתועד כנדרש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכה תקופתית (מעקב) מתועדת לפחות כל 3 חודשים כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית בעלת ידע והכשרה בנושא ישיבה, מעורבת בהחלטות על שימוש בהגבלות מכאניות ובהזמנת ציוד.
קיים מגוון כיסאות גלגלים ואביזרי עזר לישיבה בהתאם לצרכי המטופלים/ות ובהתאם לנדרש.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות פרטניות לעובדים חדשים, על טופס מובנה בליווי חתימות.
נמצא תיעוד לקיום הדרכות צוותיות בנושאים שונים לצוות הרב מקצועי ולצוות כוחות העזר.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חשוב להקפיד על תיעוד בכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי.
חשוב להקפיד על שימוש במינוח אחיד בין כל אנשי הצוות הרב מקצועי בכל הנוגע להגבלות מכאניות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השולחנות בחדר האוכל צרים ואינם מאפשרים ישיבה של שני מטופלים בכיסאות גלגלים זה מול זה בקירבה מספקת לשולחן בלי התנגשות של הרגליות וסכנה לפציעות בכפות הרגליים והשוקיים.
יש להתייחס לנושא ולמצוא פיתרונות מתאימים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב לאפשר לפיזיותרפיסטית להמשיך להשתתף בימי עיון / קורסים / השתלמויות פרונטליים ו/או מקוונים (בזום) בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטית, בתשעת החודשים שעובדת במחלקה, פעלה רבות לקידום ושיפור השרות לרווחת המטופלים/ות, תוך דגש על עבודת צוות באווירה טובה ומקדמת.
ניכר כי מכירה היטב את המטופלים/ות ומעורבת בכל הנעשה במחלקה.
מרבית ההערות מבקרה קודמת תוקנו.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים בהרצליה וכולל מחלקה סיעודית אחת אשר ממוקמת בקומת קרקע. בכניסה לבית האבות גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס החדשה עובדת במוסד כחודשיים. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית וקרימינולוגיה. בעלת ותק מקצועי של כ 30 שנים. עובדת 3 ימים בשבוע בימי א' 15:00 עד 20:00, ימי ג' 08:00 עד 13:00 וימי ה' 15:00 עד 19:00, כ 14 ש"ש. הבקרה נערכה ללא נוכחות העו"ס.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- לא היו קבלות חדשות למוסד מהבקרה האחרונה. בבדיקת המסמכים עלה כי העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובתהליך ההסתגלות.
התקיימו ושיחת תיאום ציפיות, הדרכה והתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיים קשר עם המשפחות. השרות הסוציאלי שמר על קשר רציף עם המשפחות באמצעות קבוצות וואטצאפ, הודעות קבוצתיות, שיחות טלפון אישיות, סרטונים ושיחות וידאו בתקופת נגיף הקורונה.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה נמצאה נקייה, חדרי המטופלים נמצאו נקיים, חלקם בעלי צביון אישי ומאובזרים באמצעים לשמירה על הפרטיות.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי, נקי ומותאם לעונה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים בשעת ארוחת הצהרים.
לציין לטובה את האווירה הנעימה וביתית במוסד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס החלה בפעילות קבוצתית עם מטופלים שמורים קוגנטיבית בנושאי אקטואליה כפעם בשבועיים במטרה לשמר את יכולתם הקוגנטיבית ואת יכולת פיתוח השיח.
במהלך הבקרה התקיימה במחלקה פעילות של קבוצת הגינון, המטופלים שתלו שתילים באדניות.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס שותפה לפעילות החברתית, קיים שיתוף משפחות בפעילויות השונות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מקדמת פעילות למימוש דמי כיס.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיים שיפור מהבקרה האחרונה בנוכחות הצוות ובכתיבת סיכום הדיון בישיבות הצוות הרב מקצועי.
יש להמשיך להקפיד על נוכחות מלאה של כל אנשי הצוות בישיבות הצוות הרב מקצועי כדי לאפשר ניתוח מלא ודיון מקיף בתוכנית הטיפול של המטופל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

שביעות רצון משפחות

- המשפחות עימם נערכה שיחה, הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): חשוב שהעו"ס תיהיה שותפה לתהליך התאמת המטופל החדש לחדר ולמקום הישיבה בחדר האוכל.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להמשיך ולשפר את הצביון האישי בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: נמסר כי בעקבות משבר הקורונה לא היתה כניסת משפחות למוסד והופסקה העבודה הקבוצתית עם משפחות. העו"ס החלה לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לתלות במיקום נגיש במחלקה את מגילת חוק זכויות החולה.
- תהליך הטיפול בתלונות ומעורבות העו"ס בתחום: מעורבות העו"ס חשובה בטיפול באירועים חריגים בהיבט של חוויית המטופל.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים ישיבות של הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.

יש לפעול להעלאת המודעות של הצוות לאיתור מטופלים והעברת מידע בהקשר לאירועים חריגים וחשד להתעמרות, בדגש על חובת הדיווח.
יש לקיים ועדת אלימות בכל מקרה של חבלה מסיבה לא ידועה.
יש לאפשר הכשרה מקצועית בתחום מניעת התעמרות לעו"ס מרכזת הוועדה המוסדית.
יש לתלות במיקום נגיש במחלקה הודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לפעול להקמת ועדה פליאטיבית מוסדית, למנות את חברי הועדה (רופא, אחות, עו"ס).

יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות לכל החולים. נמצאו מספר טפסים ללא תאריך וללא רשימת המשתתפים בדיון.
ישלפעול להכשרת העו"ס בתחום הטיפול הפליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: חתש - על העו"ס להשתתף בתכנית החת"ש לפחות פעמיים בשנה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): לעו"ס יש משרד משותף עם מרפאה בעיסוק ועובדת תעסוקה.

יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה הנדרשת לקיום עבודתה (הערה חוזרת).
ביום הבקרה התיקים הסוציאליים היו בארון ללא מנעול (הערה חוזרת).

- קבלת הדרכה מקצועית: על הנהלת המוסד ליזום יציאה של העו"ס להשתלמות וימי עיון רלוונטיים לתחומה.

תיק ריכוז מתנדבים

- עקב משבר הקורונה, הופסקה פעילות המתנדבים במוסד. יש לפעול על מנת לשמר את הקשרים עם הקהילה וארגוני המתנדבים.

יש לשקול קיום שיחות באמצעים טכנולוגיים בין מטופלים ומתנדבים.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- העו"ס החדשה בתהליך הכרות עם המטופלים והמשפחות, מבצעת עבודה טובה, פועלת למצוי זכויותיהם של המטופלים ומקדמת את תוכניות הטיפול.

קיימת מוטיבציה ללמוד ולקדם את תחום העבודה הסוציאלית כדי להמשיך ולתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה.

השירות שמר על קשר רציף עם המשפחות בכל תקופת המשבר וניכר מאמץ לחזור לשיגרת טיפול ופעילות.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מועסק רוקח במתכונת יועץ, בהיקף משרה של 6 שעות חודשיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. במוסד אין מבצעים רישום ממוחשב של שעות עבודת הרוקח כך שלמעשה לא ניתן לעקוב אחר עמידת הרוקח בתקינה הנדרשת. זו הערה החוזרת על עצמה בכל בקרה.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: האחות האחראית אינה חתומה על הדוחות

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: האוגר המשמש לניטור טמפ" בחדר אינו נושא תאריך כיול. יש לבדוק מתי כוייל ולכייל במידת הצורך

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת ובה 18 מטופלים
- המוסד עובד בשיטת בישול ' בשל הגש ' לארוחות בוקר וערב
- המוסד מקבל ארוחת צהריים מחברת קייטרינג מורשת
- למוסד שירותי כביסה חיצוניים

מצב תברואי:
מטבח קצה:
- רמת הסדר והניקיון תקינה
- תזרים העבודה במטבח נמצא תקין
- קיימת הקפדה על שמירת טמפ' המזון
- קיימת עקיבות על מוצרי המזון
- קיים חומר לחיטוי ירקות

מחלקה:
- רמת הסדר והניקיון תקינה
- קיים תיעוד ורישום לגזיזת ציפורניים

מים:
- טמפ' המים בחדרים נבדקה ונמצאה תקינה
- בדיקות מיקורביאליות מתבצעות כנדרש
- נמצא חריגת ליגיונלה בדיגום מתאריך 30.3 נדרשו לטפל בהתאם להנחיות שהועברו ממשרדנו במייל ולדווח.
- בוצע ניקוי וחיטוי ראשי מקלחת וברזי קצה בחודש מרץ
- יש להשלים בדיקת מתכות במים לשנת 2022

נספח ג'

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

ל-26 מיטות ברישוי ו-18 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.250	0.578	0.328	131.2%
אחיות	3	5.430	5.414	-0.016	-0.3%
מוסמכות		5.430	2.578	-2.852	-52.5%
מעשיות		0.000	2.836	2.836	100%
כוח עזר		6.150	9.350	3.200	52%
Nutritionist	1	3.600	5.000	1.400	38.9%
Physiotherapist	1	10.000	14.000	4.000	40%
Occupational Therapy	1	3.600	0.000	-3.600	-100%
Employment Instructor		0.380	0.000	-0.380	-100%
Speech therapist	1	0.480	0.000	-0.480	-100%
Social Worker	1	7.020	14.000	6.980	99.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-26 מיטות ברישוי ו-18 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	0.500	0.335	203%
Maintenance worker	0.125	0.000	-0.125	-100%
Storekeeper	0.125	0.500	0.375	300%
Chief cook [1]	0.165	0.500	0.335	203%
kitchen worker	0.500	2.000	1.500	300%
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: 23.00 מתאריך: 18.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 23.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.04.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
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	0.00
חת"ש צוות	1.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	38.50