מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.01.2023

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 18.01.2023.

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 18.01.2023 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
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, 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:

המוסד מתנהל ללא מנהל רפואי מספטמבר 22. המנהל הרפואי הרשום בתעודת הרישום של המוסד, ד"ר קרביץ, לא מגיע יותר למוסד. נמסר כי לא מגיע כ- 3 שבועות.

בחודש ספטמבר הועברה מהמוסד בקשה למינוי מנהל רפואי חדש, אך רופא זה לא אושר על ידי הגריאטר המחוזי. בבקרה נמצא כי רופא זה עובד במוסד והוא הרופא האחראי. לדברי מנהל המוסד "מחפשים מנהל רפואי".

עדכון לאחר הבקרה - ד"ר קרביץ שלח ביום 30.1.23 מייל בו הצהיר על סיום תפקידו כמנהל רפואי ב- 8.9.22 וכי היה במוסד בפעם האחרונה בתאריך זה. הוסבר לו כי רשיון המוסד עדיין על שמו.

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	24	24	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	26	24	24	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 24 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				
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע רוקחות 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	79%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הרשום בתעודת הרישום של המוסד לא עובד במוסד מה- 8.9.22.

במוסד מועסקים שני רופאי בית. רופא אחד, עבר השתלמות בגריאטריה ובעל נסיון בעבודה במוסדות סיעודיים. מועסק בהיקף של 15 שעות שבועיות.
רופא בית נוסף עדיין לא עבר השתלמות בגריאטריה ומועסק במוסד בהיקף של 12 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לצרף לתיעוד ההרצאות את חתימות כל המשתתפים, עם תאריך ונושא ההרצאה.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: רק אחד משני הרופאים העובדים במוסד עבר השתלמות בגריאטריה. יש להוציא גם את הרופא החדש להשתלמות בגריאטריה.

מעקב רפואי שוטף

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: בהפניה לבי"ח יש לצרף את ההערכה התפקודית.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- יש לבצע בדיקה יזומה ראשונה לכל חולה תוך חודש מקבלתו.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- בחודש נובמבר בוצעה ישיבת צוות ללא נוכחות רופא. על כל אנשי הצוות להשתתף בישיבות.

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: יש לבצע ישיבת צוות ראשונה תוך חודש מקבלת חולה. יש לשפר את תדירות ישיבות הצוות.

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לתעד סיכום דיון בכל ישיבות הצוות.

דו"ח אירוע חריג

- למטופלת עם המטומה בכף יד אין תיעוד הארוע במעקב הרפואי. יש לתעד כל ארוע חריג במעקב הרפואי ולעקוב אחר מצב החולה. דו"ח הארוע לא נמצא בקלסר.

למטופלת עם חבלה בעין ובקרסול ב14.7. בוצע מעקב רפואי רק ב- 21.8. יש לעקוב באופן שוטף אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג. מאחר ומדובר בחבלה בפנים הרופא המליץ על הפניה לבי"ח. לציין כי המשפחה סירבה להפנות את המטופלת למיון ולמרות זאת לא בוצע מעקב שוטף במוסד.

יש לתייק את כל הארועים החריגים בקלסר מיועד.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6 (באחריות ההנהלה).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים 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 מגוונת.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חלק מחדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מצולמים במצלמות במעגל סגור, המסך נמצא בחדר אחיות.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
בסיום ארוחת הבוקר, האחות האחראית הקפידה שכוחות העזר ינסו להאכיל בסבלנות ובנינוחות את כל המטופלים שלא אכלו.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית בעלת ניסיון רב ומגוון בתחום הסיעוד. עם הכשרה על בסיסית באונקולוגיה. במחלקה עובדת למעלה מעשור, בתפקיד האחראית כשנה. מתוך 7 אחיות, 4 מוסמכות. מומלץ לקלוט לעבודה במוסדאחיות מוסמכות נוספות. האחות האחראית נאמנת נושא - מניעת כאב וטיפול בו. מומלץ להכשיר אחיות מוסמכות בתחומים נוספים לנאמני נושא. רוב כוחות העזר ותיקים ומכירים היטב את המטופלים ובני המשפחות.

חוזקים:
חלק ניכר של הערות מהבקרה הקודמת תוקנו.
אחת האחיות מתוכננת להשתתף בקורס מניעת עצירות שיפתח בקרוב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- יש להקפיד על רצף מעקב ותיעוד אחרי מצב המטופלים שחזרו מאשפוז כללי, המטופלים החדשים במחלקה, המטופלים אחרי אירוע חריג.

הבטחת הסביבה

- יש לשמור את כל דו"חות האירועים החריגים בקלסר הייעודי.

תקשורת

- בהפניית מטופל לבית חולים כללי יש לצרף הערכה תפקודית עדכנית.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: בישיבות המחלקתיות משתתפים בעיקר כוחות העזר. הישיבות מיועדות לכלל הצוות הסיעודי שעובד במחלקה. יש להעלות את שיעור ההשתתפות.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועי למטופל חדש תוך חודש מקבלתו.
  על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בישיבת צוות רב מקצועי.
  יש לקיים את ישיבות הצוות הרב מקצועי בתדירות הנדרשת.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול לבעיות שזוהו בתחום האכלה והזנה. יש להתייחס בתכנית הטיפול ובדיווח הסיעודי להמלצות שניתנו ע"י קלינאית תקשורת/דיאטנית.

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להדריך את הצוות המטפל בנושא מרקמי המזון השונים, הסמכת נוזלים ועל חשיבות ההקפדה על מתן בהתאם להמלצות קלינאית התקשורת למטופלים הרלוונטיים.

הפרשות

- למספר מטופלים, בהוראת רופא, מבצעים חוקן EASY GO. יש לציין בדף מעקב יציאות על ביצוע חוקן. יש לבנות נוהל פנימי לביצוע חוקן, לפעול להטמעתו בקרב אחיות המחלקה וליישמו כנדרש.

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית שימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים.

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל סכרתית: יש להבטיח ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית על ידי אחות מוסמכת בלבד.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: בהחלטה על הגבלה מכאנית על האחות להשתתף בדיון ולתעד ברשומה הייעודית.

עדכון מקצועי

- יש להמשיך בבניית הנהלים הפנימיים ובהטמעתם בקרב אנשי הצוות.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: שיעור ההשתתפות נמוך מהנדרש. נמצא כי משתתפים בעיקר כוחות העזר ואחיות שנמצאות במחלקה במועד ההדרכה. תכנית חת"ש שנתית מיועדת לכלל עובדי המחלקה, לרבות הצוות הרב מקצועי.
יש לצרף את סיכום ההרצאה ואת רשימת המשתתפים הכוללת את תפקידם וחתימותיהם, שם ההרצאה, שם המרצה ותאריך קיום ההרצאה.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/קורסים בנושאים הרלוונטיים, אפשר גם בזום.

הדרכה והערכת הצוות

- יש להחתיסאת העובד החדש המאשר את קבלת ההדרכה ולהקפיד על קבלת משוב העובד להדרכה.
יש להעריך עובד חדש בשנת עבודתו הראשונה בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה ולהחתימו על כל הערכה.
יש לקיים הערכה של עובדים ותיקים אחת לשנה לפחות ובנוכחותם, ולהחתימם בטופס הערכה. נצפו טפסי הערכת עובדים שנתית, אך ללא חתימת העובדים.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור המצב החיסוני של כוחות העזר ואנשי הצוות הרב מקצועי, ולהשלמת תהליך ההתחסנות של כל עובדי הבריאות במחלקה. נמסר כי מתכננים לבצע בדיקת נוגדנים לעובדים שחסר המידע בנוגע לחיסוני החובה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נצפה שיפור נוסף מהבקרה האחרונה באיכות הטיפול הסיעודי במחלקה. המשך בניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, הטמעתם בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח יסייעו לשיפור נוסף בעשייה הסיעודית במחלקה.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. יש להשתמש בכלי בקרה מובנה ומתועד.
מומלץ לפתח פרויקטים רב צוותיים לרווחת המטופלים.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי מקבל את המזון לארוחות הצהרים מחברת קייטרינג. מצרכי מזון לארוחות בוקר, ערב וביניים נרכשים על ידי המוסד ומוכנים במטבחון המחלקה הסיעודית.
במוסד אם בית העובדת במשרה זו כשנתיים ווחצי והיא אחראית על רכישת מוצרי המזון למחלקה ועל הפעלת מטבח הקצה. בנוסף לה יש עובדת נוספת במטבחון הקצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עובדת דיאטנית חדשה החל מספטמבר 2022.
הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 4 שנים וחודשיים.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע (ימי שני) 5 שעות שבועיות בשעות הבוקר.
הדיאטנית לא נכחה בבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תהליכי עבודה עם אם הבית וצוות מערך המזון מתקיימים. יש לתעד את תהליכ העבודה הללו באופן רציף.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: במחלקה מקפידים לשמור דוגמאות מזון ממנות המזון בארוחות הצהרים במרקמים השונים. בארוחות הבוקר והערב נמצאו דוגמאות חלקיות בלבד. יש לשמור דוגמאות מזון מכל מנות המזון המוגשות בארוחות הבוקר והערב. ראה נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6.
ביום ה-6/1/23 , 10/1/23 וה-17/1/23 בתפריט השבועי בארוחת הבוקר אין רישום של ירקות. יש להקפיד כי בכל ארוחת בוקר תירשם בתפריט מנת ירק חי וכי מנה זו תוגש למטופלים.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לפרט בתפריט השבועי את שמות הפירות הניתנים במרקם טחון, במיוחד בימים בהם מוגשים פירות הקשים לטחינה והגשה כמו פירות הדר.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדרכות נערכו על ידי הדיאטנית והדיאטנית הקודמת בתפקיד לצוות מערך המזון. נערכה הדרכת חת"ש בנובמבר 2022 על האכלה בשיתוף מרפאה בעיסוק. יש ליזום פרוייקטים מחלקתיים בתחום התזונה לרווחת המטופלים במחלקה. ניתן לעשות זאת בשיתוף אנשי הצוות הרב מקצועי בתחומים משיקים.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: נהלים פנימיים קיימים במחלקה. חלקם מ-2019. יש לעבור ולרענן את הנהלים וליצור העתק שלהם בקלסר נהלים פנימיים במחלקה עצמה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא נמצאה תצפית מחודשת לארוחות הערב מחודש יולי 2022. יש לקיים תצפית מובנית אחת לרבעון ולתעד אותה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: יומני צריכת מזון נעשים במחלקה ומחושבים תזונתית, אולם אינם מסוכמים בגיליון התזונתי של המטופל. יש לתעד את חישובי יומני המזון בקביעת תכנית הטיפול התזונתית.

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: יש לפרט בסיכום ההערכה התזונתית של המטופל החדש את מינון העשרות המזון הניתנות בתכנית הטיפול.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: בתיקים שנבדקו נמצא כי ע"פ קרדקס התרופות המטופלים החדשים לא מקבלים מולטי ויטמין יעודי. יש להקפיד על כך.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: יש לפרט את זמני המעקב המתוכננים בתוכנית הטיפול הנכתבת בגיליון התזונתי.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. על הדיאטנית לתעד בגיליון התזונתי של המטופל את סיכום ההחלטות הקשורות לתחום התזונה שנלקחו בדיון שנערך בישיבות הצוות הרב מקצועי.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: תדירות המעקב התזונתי ברוב התיקים שנבדקו היתה חסרה. יש להקפיד כי המעקבים

התזונתיים יתועדו בגיליון התזונתי בתדירות המתבקשת.

- תוספי תזונה- התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: בחלק מהתיקים שנבדקו היתה התאמה חלקית בין הרשום לתוספי מזון בקרדקס התרופות ובין הרשום בגיליון התזונתי. יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשומות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית החלה בעבודה לקידום תחום התזונה במוסד. נוכחותה מורגשת במחלקה. יש להמשיך ולקדם את תחום התזונה ולתקן את הליקויים שנמצאו בבקרה זו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית ותיקה מנוסה ומקצועית, נותנת שרות למחלקה הסיעודית שלושה בקרים בשבוע - סה"כ 14 ש"ש.
הבקרה נערכה כבקרת פתע וללא נוכחות פיזית של הפיזיותרפיסטית. מידע הושלם טלפונית המהלך הבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכר כי הפיזיותרפיסטית פועלת במקצועיות והתמדה לשיפור השרות לרווחת המטופלים תוך שיתוף פעולה רציף ופורה עם הצוות במחלקה.

פרופיל המטופלים במוסד

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

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עומדת בדרישות הנוהל למנהל שרות, עובדת בצורה מסודרת ומאורגנת ומקדמת פרויקטים בשיתוף עם הצוות הרב מקצועי.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע, בימי שלישי, מתקיים טיפול פיזיותרפיה בקבוצה, בו משתתפים עד 7 מטופלים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית מעורבת בהחלטות על שימוש בהגבלות ומועורבת בהזמנת ציוד. בעלת ידע והכשרה בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות לעובד חדש על טופס ייעודי בליווי חתימות.
הפייזותרפיסטית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי ובהשתלמויות רלוונטיות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- חשוב לקיים ולתעד בטופס הבדיקה במקום הייעודי תיאום ציפיות עם המטופל/ת ו/או המשפחה.
  חשוב להשתמש בכלי הערכה ומדידה במטופלים/ות שמתאים.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ניכר שיפור בסידור ישיבת המטופלים/ות ליד השולחנות בחדר האוכל והתעסוקה, אך עדיין חשוב להקפיד על מקיומם לפי התוכנית ומומלץ להצטייד בשולחנות בגובה משתנה במטרה למקסם את ההתאמה.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד התחלפה מנהלת שירות לפני חצי שנה. מנהלת השירות החדשה עם ותק מקצועי של כ-17 שנים. עובדת שני בקרים ואחה"צ אחד. סה"כ 12 ש"ש.
  מדריכת תעסוקה עובדת 5 בקרים בשבוע. סה"כ 20 ש"ש.
  3-4 פעמים בשבוע אחה"צ מתקיימת פעילות עם מפעילים חיצוניים.

* הבקרה התקיימה במתכונת פתע ללא נוכחות המרפאה בעיסוק והושלמה טלפונית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מתבצעות התערבויות פרטניות ממוקדות.

- 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

- מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית מגוונת הכוללת שימוש באמצעים טכנולוגיים (טאבלטים, מחשב נייד, טלויזיה חכמה , נגנים

אישיים mp-3).
כאשר מזג האוויר מתאים הפעילות מתקיימת במחצר הסמוכה. החצר נעימה ומזמינה. מאפשרת לקיים פעילויות שוברות שגרה.
בנוסף יש פעילות פנאי בשעות אחה"צ ע"י מפעילים חיצוניים 3-4 פעמים בשבוע.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון. אביזרי הפעלה שהוכנו ע"י מדריכת התעסוקה: ערכות אישיות, משחקי התאמה, כרית של גרייה חושית ועוד.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: קיים.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוק משתתפת בתוכנית החת"ש של המוסד ומעבירה הדרכה בנוגע לסדים / אביזרי ידיים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרפאה בעיסוק.

- פרויקטים מיוחדים: יש פרויקטים מתמשכים ורעיונות לפרויקטים עתידיים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר ריפוי בעיסוק משותף גם לעובדת סוציאלית (ימי עבודה נפרדים) ומדריכת תעסוקה. החדר משמש גם מקום אחסון לציוד תעסוקה.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: חלק מהחדרים עם צביון אישי דל או ללא צביון אישי כלל.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מדריכת התעסוקה לא יצאה להשתלמויות בשנה ותשעת החודשים האחרונים. גם לא בכאלה שנערכו בזום. חשוב לצאת להשתלמויות ולהתעדכן. כמו כן ניתן לארגן ביקורים במוסדות דומים להעשרת הידע. ההערה נלקחה לישום כבר במהלך הבקרה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

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 עם ספסלים לרווחת המטופלים והמבקרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת במוסד כ4 חודשים. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית. עובדת יומיים בשבוע בימי ג' 08:00 עד 15:00 וימי ו' 08:00 עד 13:00, כ 12 ש"ש. הבקרה נערכה ללא נוכחות העו"ס.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- בבדיקת המסמכים עלה כי העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובתהליך ההסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

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

שביעות רצון המטופל

- מטופלים עימם שוחחתי הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המטופלים נמצאים בחדר האוכל והתעסוקה, נינוחים למראה. לבושם אישי ומותאם לעונה. רוב המטופלים נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית. האווירה במחלקה נעימה.
  המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חלק מחדרי המטופלים בעלי ציבון אישי. נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים בשעת ארוחת הצהרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

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

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): העו"ס החלה לחדש את הקשרים עם הקהילה וארגוני המתנדבים. גן הילדים הסמוך הגיעו לקבלת שבת.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: אציין לטובה כי העו"ס משתתפת בקורס לטיפול פליאטיבי.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו. קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי ויפויי הכוח נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

שביעות רצון משפחות

- בשיחות עם בני משפחה הביעו שביעות רצון גבוהה מאיכות הטיפול ויחס הצוות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להמשיך להשקיע במתן צביון אישי בחדרי המטופלים על מנת להעניק אווירה ביתית וחמימה. חלק מחדרי המטופלים נמצאו עם צביון אישי דל או ללא צביון אישי כלל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: יש לקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים במטרה לתמוך ולשמר את יכולת השיח הבנאישית.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: פעילות קבוצתית עם משפחות אינה מתקיימת. על העו"ס לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים ישיבות של הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
יש להגביר מודעות והעברת מידע בהקשר לאירועים חריגים וחשד להתעמרות ולקיים ועדה למניעת התעמרות בכל מקרה של חבלה/קרע עור/המטומה מסיבה לא ידועה.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: יש לתלות הודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה, במיקום נגיש במחלקה.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: יש לפעול להעלאת המודעות של הצוות לאיתור מטופלים והעברת מידע בהקשר לאירועים חריגים וחשד להתעמרות, בדגש על חובת הדיווח.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: יש ליזום פעילות ייעודית על מנת להעלות את מודעות הצוות לצרכיהם הייחודיים של מטופלים ניצולי שואה. מומלץ להוסיף את הנושא לתוכנית הדרכת עובד חדש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש להגביר את המעורבות של העו"ס בנושא טיפול בתלונות וארועים חריגים. יש להתייחס למצבים הרגשיים, חווית המטופל ומעקב בנושא.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: על העו"ס להעביר פעמיים בשנה הדרכות חת"ש ולצרף לתיעוד ההדרכות את חתימות כל המשתתפים, עם תאריך ההדרכה והנושא. יש להשתתף בהדרכות של אנשי הצוות האחרים.

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): יש להתיחס בתחילת ישיבת הצוות להחלטות של ישיבת הצוות הקודמת ולביצוען.
יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי בנוכחות כל אנשי הצוות הנדרש. בחודש נובמבר בוצעה ישיבת צוות ללא נוכחות רופא.
יש לשפר את תדירות ישיבות הצוות. יש לבצע ישיבת צוות ראשונה תוך חודש לאחר קבלה למוסד, לאחר מכן אחת ל- 6 חודשים ובעת שינוי סטאטוס או הדרדרות במצב.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את כתיבת סיכום הדיון בישיבה ולהקפיד על כתיבת תכנית התערבות מקצועית המשקפת את מצב המטופל ומעקב אחר ביצועה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): העו"ס במשרד משותף עם מרפאה בעיסוק ועובדת תעסוקה. יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה הנדרשת לקיום עבודתה (הערה חוזרת).

- קבלת הדרכה מקצועית: על העו"ס לקבל הדרכה מקצועית. ניתן לבקר במוסדות דומים להעשרת הידע.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס עובדת במוסד כ4 חודשים ופועלת להשלמת הפערים שנוצרו. נמצאת בתהליך הכרות עם המטופלים והמשפחות, מבצעת עבודה טובה, פועלת למצוי זכויותיהם של המטופלים ומקדמת את תוכניות הטיפול. קיימת מוטיבציה גבוהה לקידום רווחת ואיכות חייהם של המטופלים. יש לייצב את השירות הסוציאלי במוסד ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת ובה 24 מטופלים.
- המוסד מקבל ארוחת צהריים מחברת קייטרינג מורשת.
- המוסד עובד בשיטת בישול "בשל הגש" לארוחות בוקר וערב.
- 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.

חדרי מטופלים:
1. רמת הסדר והניקיון בינונית.
2. במרבית החדרים שנבדקו נמצא שחסר:
- מתקן לנייר הטואלט בשירותי המטופלים.
- הציוד האישי בחדרים בלוי (שידות, ארונות שבשירותים).
- ברוב החדרים הצבע בתקרה ובקירות מתקלף.
- הונטות ופתחי האוורור מלוכלכים.
- בחלק מהחדרים חסר פח אשפה עם מכסה בעמדת שטיפת הידיים של המטופלים.
3. טמפ' המים החמים שנמדדה בראשי המקלחת ובכיורים נמצאה תקינה ברוב החדרים למעט כמה חדרים שבהם לא תוקנה הבעיה ועל חלקם הצבענו בבקרות קודמות.
- חדר 4- אין מים חמים.
- חדר 5- קצה הברז אינו תקין (קשה לפתיחה).
- חדר 6- טמפ' המים בראש מקלחת: 40.8 מע"צ ובכיור: 37.2 מע"צ. נמסר מאם הבית שאין מטופלים בחדר הזה.
- חדר 8- טמפ' המים בכיור: 40.8 מע"צ. אם הבית התחייבה לא לקלח את המטופלים בחדר הזה ולתקן את הבעיה במידי.
- חדר 9- טמפ' המים בראש מקלחת: 47 מע"צ ובכיור: 46 מע"צ.
- חדר 13- זרימת מים חלשה בראש המקלחת ובכיור ואין מים חמים. נמסר מאם הבית שמקלחים את המטופלים בחדר מספר 8!
- - חלק מהדיירים אין להם מספריים/ גוזז ציפורניים אישי. (פדיקוריסטית באה עם כל הערכה ומטפחת את הדיירים ולחלקם המשפחות גוזזים להם).

שירותי צוות ומלתחות:
1. רמת הסדר והניקיון תקינה.

2. הונטה בשירותים אינה פועלת.

חדר כביסה נקייה:
1. רמת הסדר בינונית.
2. דלת הכניסה לחדר בלויה.
3. נמצאו מצעים נקיים על המדפים בלי כל כיסוי.
4. תקרה לא אטומה.
5. נמצאו קרטונים וטיטולים חד פעמיים על הרצפה ולא על מדף תקני כנדרש.

מסמכים חסרים:

1. טיפול במז"חים.
2. נמצא חריגת ליגיונלה בדיגום מתאריך 07.12.22 נדרשו לטפל בהתאם להנחיות שהועברו ממשרדנו במייל ולדווח.
3. תיעוד יומי של רמת הכלור הנותר.
4. תיעוד לניקוי וחיטוי דודים.
5. טיפול בקצה ברזים ובראשי מקלחת- פג תוקף.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום:

- המצב התברואי במוסד סביר כמפורט בדו"ח לעיל.

- נמצא שיפור בחלק מהליקויים שנמצאו בבקרות הקודמות.

- במועד כתיבת הדו"ח טרם התקבלו עדכונים על תיקון בעית המים שנתגלתה בכמה חדרים במוסד, חרף ההתחיבות של אם הבית שהנושא יטופל במידי ויעודכן!

- יש לתקן את הליקויים במים בחדרים הנקובים לעיל ולהעביר דיווח בכתב.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-26 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.330	0.675	0.345	104.5%
אחיות	3	5.430	5.897	0.467	8.6%
מוסמכות		5.430	2.900	-2.530	-46.6%
מעשיות		0.000	2.997	2.997	100%
כוח עזר		8.200	10.502	2.302	28.1%
Nutritionist	1	4.800	5.000	0.200	4.2%
Physiotherapist		0.330	0.350	0.020	6.1%
Occupational Therapy	1	4.800	12.000	7.200	150%
Employment Instructor		0.450	0.500	0.050	11.1%
Speech therapist	1	0.640	1.500	0.860	137.5%
Social Worker	1	9.360	12.000	2.640	28.3%

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)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-26 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.220	0.000	0%
House keeper	0.220	0.500	0.280	127.3%
Maintenance worker	0.167	0.167	0.000	0%
Storekeeper	0.167	0.500	0.333	199.4%
Chief cook [1]	0.220	0.220	0.000	0%
kitchen worker	0.667	2.000	1.333	199.9%
Cleaner	1.000	1.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.113	0.000	-0.113	-100%
Gardener	0.060	0.060	0.000	0%
Secretary	0.220	0.220	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 26.50 מתאריך: 14.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 26.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 1 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 18.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	31.00