



דו"ח בקרה מיום 30.09.2024

במוסד: "בית אבות ע"ש הלפרין"

בישוב: אשקלון

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון**

לכבוד
ד"ר ניקדמ פקנייבה
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות ע"ש הלפרין (קוד מוסד 23612)
אבשלום חביב 6
אשקלון

ד"ר פקנייבה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות ע"ש הלפרין"

מצורף דוח הבקרה מיום 30.09.2024.

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.geriatria@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 אולגה אורליוב
גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון


ד"ר אולגה אורליוב
גריאטרית מחוזית מחוז אשקלון
מ.ר. 35142 מ.ר.מ. 30609

העתיקים:

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
פרופ' נטליה בלינקו, רופאה מחוזית, מחוז אשקלון
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות ע"ש הלפרין"

בתאריך 30.09.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז אשקלון. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפדים בבית החולים. להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- | | |
|------------------|---|
| • רפואה | - ד"ר אולגה אורליוב, גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון |
| • סיעוד | - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה |
| | - גב' טירנה נחמני, אחות ממ"ש, מחוז תל-אביב |
| • תזונה | - גב' רות לוי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון |
| • פיזיותרפיה | - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון |
| • ריפוי בעיסוק | - גב' אולגה קוצ'נסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון |
| • עבודה סוציאלית | - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה |
| • רוקחות | - גב' טאטיאנה שימס, מרכזת תחום בקרה, מחוז באר-שבע |
| • בריאות הסביבה | - גב' אסתי אזולאי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון |

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 עד תאריך: 11.09.2025.

רישיון IV:

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

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כלי
גריאטריה סיעודית ב	32	32	31	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	40	37	36	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	33	-	-	31	-	-	-	-	2
סה"כ	174	177	142	-	31	-	-	-	-	4

- בסה"כ שהו במחלקות 177 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הערכה מילולית	טווח הציון	הציון
נכשל	1-65	1
טעון שיפור רב	66-72	2
טעון שיפור	73-79	3
טוב	80-86	4
כמעט טוב מאוד	87-93	5
טוב מאוד	94-100	6

ההסתדרות 2, אשקלון
טל': 08-6745048 פקס: 08-6745727
דוא"ל: SHIRAN.LEVI@MOH.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	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה באופן מתוכנן ונעשתה על פי כלי בקרה סטנדרטי של האגף לגריאטריה. מדובר בבית חולים גריאטרי משולב אשר כולל מחלקות משרד הרווחה, 4 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש. המוסד מקדם מגוון פרויקטים בתחומי טיפול במטופל גריאטרי, טיפול פליאטיבי (מומלץ להרחיב), קיימת התייחסות לטיפול תרופתי ראוי למטופל שברירי ושברירי מאוד, בנושא זה נעשתה במוסד עבודה מאומצת. למרות שהמוסד ממוקם בעיר אשקלון, העיר נפגעה מאוד בתחילת מלחמת "חרבות ברזל", ליד המוסד נפל טיל וחלק מהדיירים פונו למחוזות מרכז ותל אביב, הצוות הרב תחומי המשיך להבטיח רצף טיפולי, התייצב למשמרות כפי שנדרש, המשיך פרויקטיים הקשורים לטיפול ראוי במטופל גריאטרי בהתאם לתכניות לפני פרוץ המלחמה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות הרפואי במוסד יציב ומסור למקום עבודתו. המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה, בעלת ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה, מועסקת במוסד שנים רבות, פועלת כמנהלת רפואית וכיועצת גריאטרית. בנוסף במוסד מועסק יועץ גריאטרי אשר נותן מענה למטופלים מורכבים. ישנו יועץ פסיכיאטרי אשר מעורב בטיפול במטופלים סובלים מ-BPSD וטיפול במתמודדי נפש. במשך שנים רבות במוסד מועסקת רופאת עיניים. בתור רופא בית במחלקות הסיעודיות עובדים רופאים וותיקים בעלי ניסיון רב בתחום הגריאטריה, אשר סיימו קורס הכשרה בגריאטריה. הרופא הצעיר בעל פוטנציאל להתפתחות מקצועית עדיין לא עבר קורס בתחום הגריאטריה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה, בעלת ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה, נותנת מענה לטיפול בבעיות דחופות ולמקרים מורכבים.
- יועץ גריאטרי בעל ניסיון וידע רב מעורב בטיפול במקרים מורכבים.
- במוסד מועסק יועץ פסיכיאטרי, ניכרת תרומתו במענה למטופלים מורכבים עם תחלואה כפולה.
- קיימת ומופעלת תכנית הדרכה מוסדית, המנהלת הרפואית משתתפת בהכשרה של צוות המוסד.
- קבלת מטופלים מתקיימת בהתאמה לסיווג המחלקות.
- קבלה רפואית איכותית ומפורטת, בעת הקבלה מתבצעת הערכה תפקודית וקוגניטיבית על סמך כלי מתוקף.
- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות מעבדה תקין, קיים מעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות.
- הוראות רפואיות רשומות בהתאם לנוהל, ניכר מאמץ למתן טיפול תרופתי בהתאם למצב השברירי של דיירי המוסד.
- במוסד קיימת גישה מושכלת לטיפול תרופתי.
- רישום דו"ח אירוע חריג מתבצע כפי שנדרש.
- סיכום רפואי של אשפוז מלא ומפורט.
- תיפקוד הצוות הרב תחומי בעת תחילת המלחמה ראוי לציון!

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- 1. יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת חלקי, למרות שרוב ההערות מהבקרה הקודמת קיבלו התייחסות רצינית.
- 2. במוסד מועסק רופא בית אשר לא עבר הכשרה בתחום הגריאטריה.
- 3. במוסד ישנו אישור לטיפול דרך הווריד, ניתן להרחיב טיפול תוך ווריד.
- 4. הצוות הרב התחומי רואה חשיבות בפעילות פליאטיבית, המנהלת הרפואית אחראית על הוועדה הפליאטיבית ומבצעת בדיקה לדיירי המוסד בנוגע להחלטות על טיפול פליאטיבי, קיימת התייחסות לחולה נוטה למות, יש צורך בהרחבת הפעילות הפליאטיבית בדגש על עבודת צוות (רופא, אחות ועו"ס ואנשי צוות מקצועות הבריאות).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא. קיימת ומופעלת תוכנית הדרכה מוסדית לצוות הרב התחומי ובנפרד לצוות הרפואי.
- בתקופה האחרונה החל עבודתו במוסד רופא צעיר אשר סיים סטג', המנהלת הרפואית מבצעת הדרכה ולווי מקצועי באופן צמוד על מנת לאפשר טיפול רפואי מיטבי.

- תעוד היעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף. קבלת מטופלים למוסד מתבצעת בהתאם לסיווג המחלקות, המנהלת הרפואית משתתפת בקבלת מטופלים חדשים ומטופלים שתפקודם השתנה.

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה. המנהלת הרפואית מומחית בגריאטריה, בעלת ניסיון רב בתחום.

- הסדר יעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע. במוסד מועסקים פסיכיאטר ורופאת עיניים.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: טובה וכוללת הכנת נהלים פנימיים.

• אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.

• תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותייעוד; כוונות/תורנות): יישום תקין. כל רופאי המוסד מבצעים כוונות בהתאם לתכנית עבודה, המנהלת הרפואית מבצעת כוונות על.

• הסדר יועץ גריאטרי: קיים. היועץ הגריאטרי מועסק במוסד שנים רבות, בעל ניסיון וידע רב בתחום רפואה דחופה וגריאטריה.

קשר עם משפחות

• זמינות הרופא למשפחות תכנון ותייעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא. רופאי המוסד כולל המנהלת הרפואית זמינים למשפחות, מוגדר זמן קבוע לשיחות עם משפחות.

• דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים. בעת הקבלת מטופל חדש נערך דיון על מצב סוף החיים, לצורך זה נבנה טופס מקוון.

רופא בית

• הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

• הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: מלא.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

• הערכה קוגניטיבית: מלאה (בכלי מתוקף). הערכה קוגניטיבית מתבצעת באמצעות כלי מתוקף-MMSE.

• הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף). הערכה תפקודית מתבצעת באמצעות כלי מתוקף-FIM.

• בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

• סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.

• התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

• אנמנזה: טובה. קבלה רפואית מלאה ומפורטת.

• תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

מעקב רפואי שוטף

• יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

• רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכון מעת לעת: תקין.

• הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה. סיכום רפואי מלא ומפורט.

• אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): טיפול תקין ותעוד מלא. איבחון וטיפול בעיות דחופות מתבצע באופן תקין יחד עם זאת לא תמיד מיושם אישור לטיפול דרך הוריד.

• אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטרלית): מלא ותקין.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

• בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": תקינה. במוסד קיימת גישה שיטתית לצמצום תרופות מיותרות, הצוות הרפואי משתדל ליישם את הנחיות האיגוד לגריאטריה לטיפול תרופתי ראוי במטופל מבוגר, שברירי מאוד.

• הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

• הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין. במוסד קיימת גישה מושכלת לטיפול אנטי פסיכוטי, אישור לטיפול אנטי פסיכוטי מתקבל אך ורק לאחר התייעצות עם המנהלת הרפואית.

בדיקות מעבדה

• עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

• רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

• התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגניטיבי: מלאה.

• תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: מלאה.

• התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

• תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

• סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מלא.

• נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מעקב רפואי ודיון בישיבת צוות.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא. במוסד ישנם מספר מנגנוני תקשורת כולל תקשורת דיגיטלי.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מלא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: מלא.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות. טיפול פליאטיבי במוסד מתקיים מאז קבלת המטופל למוסד, מתבצע תאום ציפיות למצב סוף החיים, קיים טופס מובנה.

מתבצע טיפול נגד כאבים בהתאם לאומדן כאב, הצוות הרפואי משתתף בטיפול. יחד עם זאת מטופלים שסובלים ממחלות חשוכות מרפא בלבד מוגדרים כפליאטיבים, ניתן להרחיב פעילות פליאטיבית באמצעות גישה רוחבית עם התייחסות למצב שברירי מאוד של מטופלי המוסד.

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי. נעשתה עבודה מאומצת לצורך שיפור התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת רוב התחומים לשיפור יושמו.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה. כל רופאי הבית עברו השתלמות בגריאטריה, פרט לרופא החדש.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): טיפול תקין ותעוד מלא. במוסד ישנו אישור לטיפול דרך הווריד לצורך טיפול בבעיות דחופות, הטיפול הזה מיושם באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הטיפול הרפואי במוסד טוב מאוד, הצוות הרפואי יציב ומסור. למרות פרוץ המלחמה, פגיעת טיל בשטח סמוך למוסד ופינוי דיירי המוסד, צוות המוסד הפגין חוסן והמשיך לתפקד כרגיל, התייצב לעבודה כפי שנדרש והמשיך להבטיח רצף טיפולי. ניכר מאמץ לטיפול תרופתי נאות ע"י הצוות הרפואי תוך כדי התייחסות מיוחדת למטופל שברירי. קיים צורך בהרחבת הטיפול הפליאטיבי תוך כדי שיתוף פעולה עם אנשי הצוות הרב תחומי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה במתכונת מתוכננת, בקרת תקופת אמצע רישוי. מדובר במוסד סיעודי וותיק, באשקלון, במוסד מחלקות סיעודיות, תשושי נפש ומחלקות לתשושים הנמצאות בפיקוח משרד הרווחה והביטחון החברתי. בעת הבקרה נבדקו תהליכי עבודה ברמת משרד אחות ראשית ויישום תהליכים והנחיות על ידי הצוות הסיעודי (אחיות ומטפלים) ובאופן מדגמי במחלקות סיעודיות-כרמל (אשכולות) גלבו, סב ימים (תשושי נפש).

תמהיל מטופלים:
מחלקה לתשושי נפש 30 ברישיון, 33 מטופלים בפועל -באישור חריג של הלשכה המפקחת

מחלקת גולן- ללא פצעי לחץ, ללא הזנה אנטרלית / זונדה, קטטר לשתן 1.
מחלקת תבור- ללא פצעי לחץ ללא הזנה אנטרלית/זונדה, קטטר לשתן 1.
מחלקת כרמל- 4 פצעי לחץ דרגה 2, ללא הזנה אנטרלית/זונדה, קטטר לשתן 1, 8 הגבלות מכניות.
מחלקת גלבו- 5 פצעי לחץ דרגה 2, 3 מטופלים עם הזנה אנטרלית, קטטר לשתן 2, 18 הגבלות.
מחלקת סב ימים/תשושי נפש ללא פצעי לחץ, ללא הזנה אנטרלית/זונדה, קטטר לשתן 1.
אין מטופלים בבידוד מגע.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות וותיקה בתחום הגריאטריה והניהול, עובדת בשיתוף פעולה עם סגניתה. מנהלת האחיות מסיימת הכשרה בתחום הגריאטריה. סגנית אחות ראשית בעלת הכשרה בגריאטריה. תמהיל אחיות: במוסד 32 אחיות מתוכן 27 אחיות מוסמכות ו-5 אחיות מעשיות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה במחלקות נעימה וביתית, הלובי והחדרים גדולים, רמת הניקיון בכל שטחי המוסד טובה. הסביבה האישית של המטופלים מסודרת ונקייה. המטופלים נצפו נקיים ולבושים בבגדיהם האישיים. נצפתה פעילות תעסוקתית וארוחת צהריים. פעילות אקדמית: בית האבות משמש כשדה קליני לסטודנטים (על בסיסי בגריאטריה, קידום בריאות, הסבה אקדמית).
- רישום אנמנזה: בבדיקה מדגמית של גיליונות מטופלים, נמצא שאיסוף המידע נעשה בצורה מיטבית, האנמנזה כוללת פרטים אישיים משפחתיים וחברתיים מפורטים של המטופל, עבר רפואי ותפקודי. הפירוט מאפשרת הכרות עם ההרגלים בעבר ובהווה.

חיסוני עובדים - סגנית מנהלת האחיות נמצאת בקשר עם כל קופות החולים לביצוע חיסוני שפעת. מתוך הנתונים שנמסרו ביום הבקרה כל הצוות מחוסן לצהבת B יש תוצאות למנטו. 13 עובדים מתוך כלל העובדים חתמו על טופס סירוב.

חיסון שפעת עונתית למטופלים: אחות ראשית נמצאת בקשר עם קופות החולים, לאחר קבלת הסכמה מהדייר/בני משפחה / אפטרופוס וכשיסופקו החיסונים יבוצעו במוסד.

נאמני תחום: במחלקות נאמני תחום בוגרי הכשרה: מניעת פצעים, מניעה וטיפול בכאב, מניעת זיהומים. במהלך השנה האחרונה התקיימו הדרכות מרוכזות בתחום מניעת פצעים ומניעת זיהומים. מתקיים מעקב וביקורות ע"י נאמני נושא, קיימים נתונים סטטיסטיים לפי מחלקות, מטופלים הנמצאים בדרגה 3 נשלח דווח ללשכת הבריאות ופועלים לפי הנחיות הלשכה. לדוגמא: בתחום מניעת זיהומים במחלקה עם התפרצות חיידק עמיד, נעשה בידוד על פי הדרישות וההנחיות של היחידה למניעת זיהומים, ולאחר מספר חודשים צוות המוסד הצליח למגר את ההתפרצות. בתחום הפצעים נעשית פעילות מניעתית ע"י צוות מחלקתי וכתוצאה מכך אין פצעי לחץ בדרגה מתקדמת.

הכשרת עובדים- ראוי לציין את המאמץ בו 5 אחיות מהצוות לומדות בקורס על בסיסי בגריאטריה. עידוד אחיות מעשיות להשלים לימודי תואר, אחות מוסמכת סיימה לימודי תואר.

ניהול סיכונים- מנהלת הסיעוד מרכזת את תחום ניהול הסיכונים, פועלת לעידוד דווחים חריגים, מבוצעים ניתוחים סטטיסטיים והתפלגות אירועים לפי מחלקה ולפי נושאים. לדוגמא, בתחום מניעת נפילות נבנתה תכנית עבודה והנחיות במחלקות לדוגמא: במחלקה לתשושי נפש תתקיים העלאת המודעות והשגחת צוות מוגברת בשעות המנוחה והלילה, על ידי סיורים מוגברים בשעות המנוחה בחדרים. סגירת משמרת: סיור אחות ומטפלות במשמרת לבדיקת מעצורי מיטות ודפנות מיטה, לדיירים הזקוקים לכך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ניהול סיכונים- מומלץ להכשיר איש צוות בכיר בתחום ניהול סיכונים לדוגמא מנהלת האחיות. פליאטיבי- מומלץ לבחון הגדרת מטופלים נוספים בתחום הפליאטיבי בשיתוף צוות רב מקצועי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה- האנמנזה מאפשרת הכרת המטופל וצרכיו. ביום הבקרה נבדקו תהליכי עבודה, נבדקו תיקים אקראיים ונמצא כי משתמשים באומדן נפשי על פי כלי מובנה, ונבנתה אף תכנית טיפול בהתאם. תכנית טיפול בקבלה- מתבצעת בקבלה ועד שבוע מהקבלה. תרופות- התרופות מאוחסנות כנדרש, נמצאה רשימת תרופות ברות סיכון. מתבצע עדכון חודשי/ לפי הצורך על פי הנוהל. הבטחת הסביבה-מילוי דו"ח אירוע חריג כפי הנדרש, נבדקו דוחות אירוע נמצא כי מדווח לכל הגורמים הרלוונטיים, מתבצע תהליך הסקת מסקנות וניהול סיכונים, נעשות הדרכות של הצוות, נמצאה תכנית למניעת אירועים חריגים. אומדן התנהגותי- מבוצע על פי הדרישה פעם ב- 3 חודשים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

-
- ממצאי הבקרה מעידים על תהליכי עבודה וטיפול איכותיים בתחום הסיעוד.
יש להמשיך לשפר תחומים שצוינו בגוף הדו"ח.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מוסד גריאטרי עם סוגי מחלקות שונות. קיים מטבח מבשל מרכזי. בשנה האחרונה המטבח עבר לניהול ע"י ספק מזון חיצוני. הטבח עם וותק של 3 שנים במוסד, מכיר את תהליכי העבודה. חלק מהצוות הוותיק במטבח פרש לגמלאות בשנה האחרונה ונכנס צוות חדש במקומו. בכל מחלקה יש מטבחון לחלוקת מזון. קיים תפריט מחזורי של 4 שבועות. יש לציין שקיים תפריט לשעת חירום ותפריט עלטה מובנים.

ניהול כח-אדם

- צוות הדיאטניות יציב. הצוות וותיק במקצוע, בתחום ובמוסד. יש בצוות 3 דיאטניות, כולל אחראית שירות. הדיאטניות עובדות סה"כ 36 ש"ש, בפריסה של 4 ימים (יום א, ב, ג, ה). הדיאטניות יוצאות להשתלמויות רלוונטיות לעדכון ידע מקצועי. השנה דיאטנית אחת סיימה את קורס תזונה בגריאטריה ובכך כל הדיאטניות במוסד בוגרות קורס תזונה בגריאטריה. יישר כוח!

חוזקים

- הליקויים מהבקרה הקודמת קיבלו התייחסות ותוקנו או לא נצפו במהלך הבקרה הנוכחית.

הדיאטניות משתתפות בישיבות בכירים של המוסד, במפגשי חוסן. הדיאטניות מקיימות ישיבות מקצועיות.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- נוספה שעה אחת לכלל שעות התקן של צוות הדיאטניות, ובכך השרות מרוויח משעתיים של שעות ניהול בשבוע. (שיפור מבקרה קודמת). יש לציין שבשל המצב הבטחוני אחת הדיאטניות לא נכחה פיזית במוסד מ 10/2023 עד 08/2024 אך עבדה מרחוק בתקופה הזו לפי התקן ולפי נהלי העבודה. הדיאטנית חזרה לעבוד פרונטאלי מחודש 09/2024. מתאפשר חיבור ועבודה מרחוק לסה"כ שתי דיאטניות מהצוות. לאחר פרוץ מלחמת חרבות ברזל, עבודה מרחוק הייתה הכרחית ומשמעותית לצורך מתן מענה תזונתי ולשמור על רצף מתן הטיפול התזונתי ועל המשך ניהול הרשומות התזונתיות.

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: כן. הדיאטנית האחראית קובעת את התפריט השבועי שבוע מראש וחתומה על התפריט.

איכות ובטיחות המזון

- ניתן להתרשם מאיכות גבוהה של המוצרים היבשים כמו סוג הקפה, ממרח השוקולד, מאפים וכו'. כמו כן, סוגי מוצרי הגלם באיכות גבוהה לדוגמא פירות וירקות טריים, בשר בקר טחון עשוי 100% בשר.
- תיעוד הטמפרטורות של המזון: שונו שעות תפעול המטבח (כעת המטבח מסיים לעבוד ב14:00), לכן נערכו בקורות חוזרות לבדיקת תקינות טמפרטורת המזון בשעות הערב.
- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: כן. יש מתכון להכנת דייסה מועשרת, פודינג מועשר.
- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: נערכו הדרכות רבות לצוות המטבח החדש.
- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): נערכו בקורות פנימיות רבות ע"י צוות הדיאטניות לאחר הכנסת ספק מזון חיצוני לניהול המטבח.
- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: כן.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: תקינה. לפי בדיקת דוגמיות מזון שנשמרו ב 72 השעות האחרונות.
- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: תקינה. בתפריט מפורטות 2 מנות פרי ביום (תיקון מבקרה קודמת).

גודלי מנה/גיוון

- קיים שימוש באריזות אישיות של גבינה לבנה, דבש, גלידות, מוס ועוד.
- ארוחת צהריים- יש 2 סוגי פחמימה לבחירה, יש מתן של 2 סוגי ירקות למרקם רגיל (מבושל ובסלט).
- ארוחת ארבע מגוונת וכוללת דברי מאפים שנאפו במקום.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטניות השתתפו בפרויקט "מיני כפר דמנציה" עם ריפוי בעיסוק ובפרויקט "יום ספורט" עם הצוות הרב מקצועי. הדיאטניות ציינו את שבוע התזונאי ע"י הפצת סרטונים יצירתיים ופודקסטים לצוות עם טיפים תזונתיים. הוחל פרויקט תזונתי המתמקד על הסמכת נוזלים- מעבר למסמך חדש, הגדרת דרגות הסמכה שונות, תרגום של הרשומות התזונתיות בשפות שונות. התקיימה הדרכה לצוות בנושא תזונה וסרקופניה.
- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): תקין. ברוב המחלקות חלוקת המזון מתבצעת בעזרת דוח כלכלות והעשרות.
- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית ארוחת בוקר וארוחת צהריים:
האווירה במחלקות נינוחה ורגועה.
ברוב המחלקות השולחנות ערוכים עם מפות.
יש קנקני מים על השולחנות.
הארוחה מוגשת על צלחות מפורצלן. מזון טחון מוגש בצלחות מחולקות.
הדיירים קיבלו סכו"ם מותאם ליכולתם התפקודית והקוגניטיבית.
חלוקת הארוחה מתבצעת בשלבים- מרק בהתחלה ופירות לקינוח בסוף.
המטפלים מאכילים את הדיירים בישיבה, בסבלנות ובאופן מכבד. נצפה שיח קל עם הדיירים בזמן האכלות.
במחלקה עם אשכולות- קיים מטבחון, מקרר וטוסטר אובן בכל אשכול לרווחת הדיירים ומשפחותיהם.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית בקבלה מקיפה, כוללת את כל הפרמטרים הנדרשים, מתבצעת בזמן הנדרש לפי הנהלים.
- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: כן. (שיפור מבקרה קודמת). יש לציין שהדיאטנית גם יוזמת שיחות עם המשפחה במהלך הטיפול התזונתי והדיאטנית משתתפת בשיחות סוף חיים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה את הדיירים ומנהלת את הטיפול התזונתי באופן מקצועי ומלא עם דגש על התאמה אישית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- פריסת זמני הארוחות נאותה: ביום הבקרה בחלק מהמחלקות התחילו לחלק אחרות בוקר באיחור, ב8:30.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש לרשום את המנת עוף הקבועה בתפריט ולפרט אופן הכנה מגוון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית ארוחת בוקר וצהריים:
רצוי לשמור על שולחנות נקיים מחפצים אישיים בזמן הארוחות על מנת לקדם אווירה מתאימה.
- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: ביום הבקרה, לא נטחן מספיק דג למנה החלבונית הטחונה. בנוסף, הדג נטחן ביחד עם אורז. גודל המנה החלבונית קטן מגודל מנה סטנדרטית נדרשת.
- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: יש להמשיך להקפיד על הלימה בין טופס מקבלי כלכלות למוגש בפועל.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי וויטמין יעודי: חסר לפי החלטת המנהלת הרפואית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- רצוי שהדיאטנית תשתתף בוועדה פליאטיבית.

סיכום כללי

- למרות המצב הבטחוני והאתגרים הנלווים בשנה האחרונה, שירות התזונה שמר על רמה גבוהה מאוד.
צוות הדיאטניות פעל לשמור על רצף מתן הטיפול התזונתי ועל ניהול מערך המזון באופן מיטבי.
לאור השינויים בניהול המטבח ע"י ספק חיצוני, השירות עמל רבות בנושא אבטחה/ הבטחת איכות והגשת המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- שירות הפיזיותרפיה מבוסס ומנוהל ברמה מקצועית גבוהה על ידי שתי פיזיותרפיסטיות ותיקות במוסד ובעלות ניסיון בתחום הגריאטריה: מנהלת השירות מאוד מנוסה וסגניתה, העובדות בהרמוניה ושיתוף פעולה פורה. תחום הפיזיותרפיה שותף למיזמים במוסד ומקדם בעצמו יוזמות לרווחת המטופלים וצוות המוסד.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במוסד קיים מגוון כסאות גלגלים וכורסאות גריאטריות וכן מספר כריות ומזרנים מיוחדים למניעה וטיפול בפצעי לחץ, מה שמאפשר ברוב המקרים להתאים ישיבה נוחה ובטיחותית לדיירים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. חלק ניכר מההנחיות מועברות באמצעות תכנת ה- bettercare המאפשרת גם מעקב אחרי ביצוע.
- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסטים/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: גם בשנה המאתגרת הזו הפיזיותרפיסטיות יצאו להשתלמויות בתחום הגריאטריה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: קיים. נרכשה מערכת מציאות מדומה VAST אשר נמצאת בשימוש הפיזיותרפיה והריפוי בעיסוק, בנוסף לערכת blazepod.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: חלקי. חרף המאמץ מצד הפיזיותרפיסטיות למלא את שעות התקן, מצוקת כוח האדם באה לידי ביטוי בתדירות הטיפולים במרבית המחלקות.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: ישנה חשיבות רבה בהכרת נתוני הרקע של המטופל הקשיש, צלול או דמנטי, בין היתר לצורך יצירת קשר, השגת שיתוף פעולה, מניעת חיפצון המטופל.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי. בחלק מהמקרים שנבדקו תכנית הטיפול לא מומשה מבחינת תדירות הטיפול עליה הוחלט.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה אינו מתקיים באופן סדיר בכל המחלקות.

סיכום כללי

- שירות הפיזיותרפיה במוסד מתפקד ברמה מקצועית גבוהה. תיגבור בכוח האדם יאפשר לפיזיותרפיסטיות להשלים כראוי את כל המשימות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השירות חזרה מחופשת לידה לפני 9 חודשים ועובדת 3 בקרים בשבוע ויום אחד מהבית. סה"כ 22 ש"ש.
- מרפאה בעיסוק נוספת הצטרפה לפני כחצי שנה עובדת בוקר אחד בשבוע. ועוד מרפאה בעיסוק שמוכרת למוסד חזרה לעבוד לפני שבועיים בהיקף משרה 18 ש"ש שמתחלקות ל 3 בקרים בשבוע. סה"כ בריפוי בעיסוק 48 ש"ש.
- לציין בשנה אחרונה היה מחסור משתנה בכוח אדם כאשר 3 חודשים לא היה מרפא/ה בעיסוק כלל, 3 חודשים היתה מרפאה בעיסוק אחת בלבד. נכון ליום הבקרה התקן הושלם.
- בתעסוקה 5 מדריכות תעסוקה עובדות 6 בקרים בשבוע. שתיים מתוכן עובדות בנוסף גם בשעות אחר הצהריים אחת לשבוע. רכזת תעסוקה ותיקה שאחראית על כלל המחלקות במוסד כולל מחלקת תשומים. סה"כ בתעסוקה 130 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק
- הושלמו קבלות לכל הדיירים.

הערכת מעקב

- הושלמו כל המעקבים התקופתיים.
- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת מלאה ועדכנית.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: התערבויות פרטניות למספר דיירים.
- 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 פנאי קבוצתית ופרטנית ניתנת מדי בוקר כולל ימי שישי בכל המחלקות. הפעילות כוללת שימוש באמצעים טכנולוגיים, חדר סנוזלן, משחק eye click ועוד. כאשר מזג האוויר מאפשר יוצאים לחצר. בשעות אחה"צ יש פעילות בשלוש מחלקות פעם בשבוע. השלמות עם מנגנת, מתנדבים.

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות. לוחות התמצאות דיגיטליים חדשים בכל המחלקות. הלוחות מונגשים שפתית.
- חדר תעסוקה: מתאים.
- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: משתנה ממחלקה למחלקה ומחדר לחדר. במח' תשושי נפש נושא הצביון האישי בחדרים נמצא בהתארגנות מחדש לאחר שיפוצים וצביעה.
- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.
- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: לאחרונה נרכש מתקן של Virtual reality לשימוש משותף עם פיזיותרפיה, ציוד לגרייה חושית, בובות טיפוליות, אוזניות, עגלות לטעינה ועוד.
- המחלקות מאובזרות בטלויזיות חכמות, משחק eye click, טאבלטים, נגנים אישיים.

הדרכה ותקשורת

- עם חזרתה של מנהלת השירות בינואר השנה מתקיימות ישיבות צוות פנימיות והדרכות פרטניות למדריכות תעסוקה באופן סדיר.
- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: הועברו הדרכות בנושא דמנציה במח' תשושי נפש.
- כמו כן, הדרכות לעובד חדש.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.
- פרויקטים מיוחדים: פרויקטים מגוונים מתמשכים וחדשים: תרפיה בבובות, איבזור החצר, בית קפה, יום ספורט ועוד.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- מרבית ההערות מבקרה קודמת קיבלו התייחסות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בעקבות מחסור בכוח האדם בשנה אחרונה חלק מהקבלות ומהמעקבים התקופתיים נערכו באיחור, התקיימו התערבויות מצומצמות, לא תמיד היתה הקפדה על התדירות הדרושה של הישיבות וההדרכות.

פעילות בתעסוקה

- מרבית הדיירים הם דוברי רוסית ורק מדריכת תעסוקה אחת בלבד דוברת רוסית.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: לא בכל המקרים יש נציגות של ריפוי בעיסוק בישיבות, משאירים דיווח כתוב.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בשנה אחרונה בעקבות מחסור בכוח אדם נוצרו פערים בביצוע קבלות, מעקבים, טיפולים ישירים, הדרכות ועוד. פערים אלה צומצמו החדש. תקן ריפוי בעיסוק הושלם. התחום מתנהל ברמה מקצועית, מוערך ע"י הנהלה ואנשי הצוות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- הקבלות מבוצעות בצורה מקצועית, מותאמת תרבותית ורגישה.
- מעקב ההסתגלות מבוצע באופן מקצועי, ומותאם לצרכי והסתגלות הדייר, משפחתו והמחלקה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השירות הסוציאלי מעורה בחיי הדיירים ומשפחותיהם, ניכרת היכרות קרובה של כל עו"ס לדיירים שבאחריותה. השירות שותף להדרכת עובד חדש, בקרות פנימיות, כולל בקרות בשעות לא שגרתיות. בתחילת המלחמה פונו חלק מדיירי מחלקות המוסד למוסדות באזור המרכז, הצוות היה בקשר יומיומי עם הדיירים והמשפחות שפונו סייעו להם במיצוי זכויותיהם גם מול המוסדות הקולטים.
- לאורך כל המלחמה השירות הסוציאלי תפקד בצורה מקצועית, היה בקשר ישיר עם הדיירים והמשפחות, תמך בצוותים ונתן מענה בכל דרך.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- במהלך השנה החלו בהחזרת פעילות מתנדבים במוסד, לצד פעילות קבוצתית לדיירים ולצוותים. נצפתה קבוצת חוסן לדיירים וקבוצת חוסן לצוותים לאור המלחמה והמצב שהיה.
- השירות פועל להרחבת מאגר המתנדבים במוסד ביחד עם הריפוי בעיסוק, העו"ס מפקחת ומדריכה את המתנדבים הקיימים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי פועל להעלאת המודעות לנושא זכויות המטופל בכמה מישורים - מול המטפלים נצפו חת"שים בנושא התעמרות וזכויות המטופל שהתקיימו ברוב המחלקות, הצוות שותף לבקרות פנימיות ומנהלת השירות מבצעת בקרות בשעות לא שגרתיות, הצוות מעביר הדרכות לעובדים חדשים, אחראים על הטיפול בתלונות במוסד.
- השירות הסוציאלי מסייע לדיירים במיצוי זכויותיהם, מטפל בנושא יפוי כוח רפואי, מינוי אפוטרופוס ומעקב אחר דמי כיס ותפקוד האפוטרופסים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד מתקיימת ועדת התעמרות פעילה, נצפו ישיבות ועדה הן לתכנון ובניית יעדים והן סביב ארועים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- נצפו תיקי מספר דיירים המוגדרים כפליאטיביים.
- נצפו שיחות סוף חיים המתנהלות עם הדיירים ומשפחותיהם.

עבודת הצוות הרב מקצועי

• קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): כן.

• מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב, נוכחות צוות): כן.

• ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

• פעילות העו"ס להטמעה ורענון נהלים: כן.

• השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן.

רשומת מטופל

• תיעוד הקבלות, תכניות הטיפול, ההתערבויות השוטפות ודיווחי המשפחות מתועדים בצורה מקצועית וברורה.

תיק אפטרופסות

• תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפטרופוס/מיופה כח: תעוד מלא.

תיק ריכוז מתנדבים

• רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד מלא.

• תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

• הציביון הביתי ו/או האישי במוסד אינו אחיד, ישנן מחלקות בהן ישנו יותר ציביון ביתי ומחלקות עם ציביון מוסדי יותר, ישנם פערים בין הנראות בחללים הציבוריים לנראות בחדרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא.

טיפול בניצולי שואה

- הערות חוזרות - יש לקיים חת"ש לצוותים בנושא הטיפול באוכלוסיות ייחודיות בכלל וניצולי שואה בפרט. עדיין קיים פער בידע של צוות השירות הסוציאלי בנושא זכויות ניצולי שואה, עליהם ללמוד ולהכיר את השינויים שחלו בשנים האחרונות בתחום ולפתח את מיצוי זכויות ניצולי השואה במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד לא קיימת ועדה פליאטיבית, לא נצפו ישיבות צוות רב מקצועיות הדנות בנושא. הרופאה מגדירה מטופלים כפליאטיביים על פי חוק החולה הנוטה למות בלבד. אין מדיניות ברורה ותוכנית פליאטיבית למטופלים על ציר זמן, אין תהליך ברור של העברת מידע בין הצוותים ודרך בחינת הדיירים והעלאתם לבדיקה האם הם פליאטיביים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- מנהלת השירות ואחת העו"ס ותיקות מאד במוסד והעו"ס הנוספת מועסקת במוסד מעל שנה וניכר כי הצוות הקיים פועל בצורה מקצועית, פורה ומפרה. במהלך המלחמה צוות השירות הסוציאלי עבד סביב השעון הן במוסד והן מהבית, נתן מענה הן לדיירים ומשפחותיהם והן לצוותים, תמך ובנה בשילוב הצוותים הרב מקצועיים תוכניות תמיכה וחוסן. בנושא הפליאטיבי - השירות הסוציאלי בונה ומעדכן את שיחות סוף החיים, מקיים את השיחות עם הדיירים ו/או המשפחה לאורך שהות הדייר במוסד. השירות מעורה ושותף לכל תחום במוסד לרווחת הדיירים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- יש לציין כי חדר שירותי רוקחות ומקרר פרמצבטי מנוטרים באמצעות מערכת ניטור ותיעוד טמפ' און ליין. נצפו תעודות כיול תקינות.
- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.
- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.
- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.
- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.
- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- מתקיים אחסון נאות של תכשירים.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.
- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

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

• הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

בקרה רוקחית

• ניהול יומן התערבויות ועדכון 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.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

• מסמכים ישימים: כן. נצפו הודעות RECALL מעודכנות, נהלים פנימיים כולל אחסון קנביס רפואי.

• ספרות מקצועית עדכנית: כן.

• נגישות לאינטרנט: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

• טמפ' בטווח הנדרש: כן. ניטור ותיעוד טמפ' מתקיימים באמצעות מערכת און ליין. לא נצפו חריגות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

• הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. מתקיים באמצעות מערכת ניטור ותיעוד און ליין. לא נצפו חריגות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

• סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- ניהול סמים מסוכנים במחלקות האשפוז מתקיים בהתאם לתקנות. יחד עם זאת נדרשת בדיקת תקינות רישום בספר סמים ע"י אחות אחראית של המחלקה פעם בשבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 3 שנים. הרוקחת השתתפה בקורס פארמקותרפיה גריאטרית ב-2021. מומלץ להתעדכן בתחום כל שנתיים לפחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: במחלקה סיעודית גולן אחסון משחות אינו מתקיים כראוי: תכשיר אחד על גב השני ללא הפרדה - לא תקין, יש להפרידם באמצעות חוצצים, או לשמור בסלסלאות נפרדות. יש לשקול להקטין את המלאי.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: נמצאו תכשירי אינסולין ללא תאריך פתיחה (מחלקה סיעודית תבור) - לא תקין. על הרוקחת להדריך את הצוות הרפואי בנושא.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: נמצאו בשימוש תכשירי אינסולין אשר פגו לפני כשבוע (20.10.24) - מחלקה סיעודית תבור, לא תקין. יש להקפיד לבדוק תאריכי תפוגה של תכשירים אשר תוקפם מוגבל לאחר פתיחה ראשונית.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- השירות הרוקחי במוסד נמצא ברמה טובה מאוד. יחד עם זאת יש לשים דגש על מספר נקודות:
 - בשל העברת ניטור ותיעוד טמפ' ע"י מערכת און ליין, יש לעדכן נוהל פנימי "אחסון תרופות בתנאי חדר ובמקרר פרמצבטי".
 - יש לסמן תרופות ברות סיכון באמצעות הדבקת תווית (צהובה במקרה של המוסד הנ"ל) - על האריזה/ מזרק אינסולין.
 - יש לאחסן עגלות החייאה/ עגלות טיפולים בחדרים מנוטרים בלבד.
 - יש לבחון תשתיות לאחסון משחות במחלקות האשפוז.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מדובר במוסד גדול ומרווח הכולל 9 מחלקות: 5 מחלקות סיעודיות, 1 מחלקה לתשושי נפש ו-3 מחלקות לתשושים. המוסד מתוחזק היטב, כל המחלקות שופצו למעט מחלקת כנרת שהחלה בשיפוץ לא מזמן. בעת הביקורת נמצא כי בוצעה הפרדה תקינה ומוחלטת בין אזור השיפוף לבין האזור בו עדיין מתגוררים הדיירים. באזור זה, אכן נצפו ליקויים בתשתיות בדגש על חדרי המקלחות והצורך בשיפוץ אכן שריר וקיים.

מערכת אספקת מים:

- יש לציין לטובה את חיבור מערכת הכלרה משלימה לאוגר נתונים ממוחשב, יחד עם זאת בעת הביקורת נמדדו ערכי כלור נותר נמוכים מהנדרש - יש לתקן ללא דיחוי.
- יש לוודא כי בדיקות מים ללגימנה, סריקת מתכות ודיגום מיקרוביולוגי מתבצעות בהיקף הנדרש ובהתאם לתכנית דיגום מאושרת.
- טמפ' מים חמים במס' מקומות נמצאה גבוהה מהנדרש ועלולה לגרום לכוויות ובמס' מקומות נמוכה מהנדרש ועלולה לעודד ריבוי חיידקים - יש לתקן מיידית.
- טיפולים שוטפים מתבצעים בתדירות הנדרשת.
- מכשירים למניעת זרימה חוזרת נבדקו והתיעוד מעודכן. יש לוודא כי ההפרדה במוסד בין שימושי המים השונים מספקת, כמו כן יש לבחון את הצורך בהוספת מז"ח בהזנת מים קרים למערכת חימום מים, הערה חוזרת.
- נתוני כלור החוברו גם כן כאמור למערכת אגירת נתונים ממוחשבת וזאת בנוסף לנתוני טמפ' מים חמים.
- טיפול בחריגות לגימנה לא היה תקין עקב חוסר ידע ומודעות בשילוב עם כוח אדם שהתחלף. עד למועד הביקורת הושלמו הפעולות הנדרשות והתקבלו תוצאות תקינות. יש ללמוד ממקרה זה ולהפיק את הלקחים על מנת שלא ישנו מקרים מסוג זה.

מערך מזון:

- המוסד החל לקבל שירות של ליווי יועץ מזון, מבוצעות ביקורות פתע במטבח ונשלחות דגימות מזון לבדיקת מעבדה.
- בלאסט צ'ילר וחדרי קירור חוברו למערכת אגירת נתונים ממוחשבת.
- קומביסטימר טרם חובר למערכת אגירת נתונים ממוחשבת ולאחר בדיקה נמצא כי אין אפשרות לכך. לא ניתן לאשר שיטת בישול "בשל צנן" ללא חיבור למערכת וללא יכולת ביצוע בקרה ומעקב אחר תהליכים אלו.
- שבירת ביצים מתבצעת בכניסה למטבח, בעמדת הפשטת קרטונים בסמוך לשטיפת כלים. מיקום זה אינו תקין, יתר על כן, לא נצפו תנאים מתאימים המבטיחים את בטיחות המזון לקיום פעולה זו, ראו דוח קודם. בהתאם לאמור ועל מנת לא לסכן את בריאות המטופלים יש לשתמש בביצים אספטיים/נוזל ביצים מפוסטר בלבד.
- שיטת הבישול טרם אושרה, ראה מכתבנו מיום 14.05.23 סימוכין 602 (הערה חוזרת).
- מדור טיפול במוצרים מן החי (קצבייה) אינו מותאם לדרישות משרדנו, אינו מבטיח שמירה על בטיחות המזון, חסר ציוד, משטחי עבודה וכיורים - הערה חוזרת.
- יש לוודא שתהליך הטיפול בירקות הינו תקין ומבוצע בהתאם לדרישות משרדנו, בעת הבקרה נמצא שלא כל ההנחיות מיושמות ונשמרות - הערה חוזרת.
- לא הוצגו בדיקות מזון של מוצרים רגישים (סלטים) ושל חיידקים פתוגניים - יש להשלים.
- אחד המקפאים במטבח נמצא עם סימני עיבוי, טפטוף ואף הצטברות נטיפי קרח - הערה חוזרת.
- נדרש למצוא פתרון מתאים לחזרת כלים מלוכלכים של מחלקת כנרת אל המטבח - הערה חוזרת.

11. עדיין במדור שטיפת כלים קיימים מוקדי חלודה בתקרה אשר נדרשים בטיפול/תיקון/החלפה.
12. אין הפרדה מספקת בין כלי מטבח לכלי אוכל מטופלים.
13. אין מספיק מקום לייבוש תקין של גסטרונומים וציוד בישול במדור שטיפת כלים ואין מספיק מקום לביצוע הפרדה נאותה בין כלים נקיים לכלים מלוכלכים.
14. על אף השיפור עדיין נצפו מוקדי חלודה בתקרת המטבח בעיקר באזור הגולמי.
15. קיימות הצטלבויות בתזרימי העבודה.
16. קונדיטוריה קטנה ולא מאפשרת עבודה בטוחה, בהתאם יש לחדול מניפוי קמח ולהשתמש בקמח מנופה בלבד, אין להכין עוגות קרם/מוס וכד' או כל מוצר רגיש אחר.
16. נצפו זבובים במטבח.

סיכום:

המוסד מתוחזק היטב וניכר כי קיימת השקעה וההתייחסות רצינית לדרישות משרדנו.
על אף האמור, עדיין קיימים ליקויים אשר חוזרים על עצמם ללא תיקון או ללא תיקון מספק.
נדרש ללמוד את תחום המים ולהציג בקיאות בהנחיות ודרישות משרדנו.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-174 מיטות ברישוי ו-177 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.436	2.458	0.022	0.9%
Home Doctor	0.000	4.000	4.000	100%
אחיות ²	28.810	31.517	2.707	9.4%
מוסמכות	28.810	28.636	-0.174	-0.6%
מעשיות	0.000	2.881	2.881	100%
כוח עזר	59.797	60.710	0.913	1.5%
Nutritionist	0.890	0.901	0.011	1.2%
Physiotherapist	2.436	2.250	-0.186	-7.6%
Occupational Therapy	0.890	1.200	0.310	34.8%
Employment Instructor	2.556	3.251	0.695	27.2%
Speech therapist ¹	4.667	4.667	0.000	0%
Social Worker	1.750	1.961	0.211	12.1%
Pharmacist	0.350	0.429	0.079	22.6%

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-174 מיטות ברישוי ו-177 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.605	1.605	0.000	0%
Maintenance worker	1.215	1.215	0.000	0%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.861	5.000	0.139	2.9%
Cleaner	7.367	7.400	0.033	0.4%
Kashrut supervisor	0.827	0.830	0.003	0.4%
Gardener	0.438	0.440	0.002	0.5%
Secretary	1.605	1.610	0.005	0.3%

1 מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 71.50 מתאריך: 17.07.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 71.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 30.09.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
29.50	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
4.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמאי
4.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	חת"ש צוות
2.00	אישור למתן IV
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
72.50	סה"כ (ללא משך רישוי)