



דו"ח בקרה מיום 21.05.2024

במוסד: "מוסד בית אליעזר"

בישוב: מעלות-תרשיחא

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון**

לכבוד
ד"ר גד שפרלינג בן דרור
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית אליעזר (קוד מוסד 23745)
ת.ד. 348
מעלות-תרשיחא

ד"ר שפרלינג בן דרור נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית אליעזר"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.05.2024.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: מוסד בעל מחלקה סיעודית אחת, המיועד לניצולי שואה.
האווירה במוסד שקטה ורגועה.

מתחילת מלחמת חרבות ברזל, המטופלים שוהים בקומה התחתונה, באיזור ממוגן.

בברכה,
ד"ר יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

העתקים:

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

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית אליעזר"

בתאריך 21.05.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפדים בבית החולים. להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• רפואה	- ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
• סיעוד	- גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
• תזונה	- גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
• פיזיותרפיה	- גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
• ריפוי בעיסוק	- מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
• עבודה סוציאלית	- גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
• רוקחות	- מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
• בריאות הסביבה	- גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:

המוסד 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.

ועדות מוסדיות:

קיימת במוסד וועדת התעמרות.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות.

ציוד:

מומלץ להעשיר ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק.

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	24	16	16	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	24	16	16	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 16 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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHUZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד ללא מטרת רווח לקשישים ניצולי שואה. המוסד הוקם ע"י העמותה הגרמנית צדקה. האווירה במוסד רגועה ושקטה. מורגשת עבודת צוות מגובשת ומקצועית תוך שליחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי, מומחה ברפואה פנימית ומחלות זיהומיות, עובד במוסד מיום היווסדו. רופא הבית, מומחה ברפואת המשפחה וטיפול פלאטיבי. צוות רפואי בעלי ניסיון רב ברפואה כלל ובייחוד בתחום הטיפול בקשישים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

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

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין.
- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.
- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.
- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": תקינה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

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

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.
- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות.
- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

סיכום כללי - תחום רפואה

- רמת הטיפול בכל התחומים ברמה גבוהה. מורגשת עבודת צוות מתוך נתינה, מורגשת גישה פרטנית לכל מטופל.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מאז תחילת המלחמה, בגלל קירבת המוסד לגבול, המחלקה עברה למקום ממוגן בקומה תחתונה בממ"ד. הצוות הסיעודי וצוות המטפלים מורכב ממטפלים מגרמניה, מתוך תפיסה ותחושה של שליחות. כמעט לכל מטופל יש מטפל צמוד שמכיר אותו היטב, ועושה את כל המאמצים כדי לספק את הצרכים הייחודיים של המטופלים.

נח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי מועסקות 4 אחיות מוסמכות עם רשיון ישראלי ו-6 אחיות עם רשיון מגרמניה. 13 מטפלים מגיעים בהתנדבות מגרמניה ונשארים לעבוד לתקופה בת שנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המוסד התארגן בתקופה הזו לשעת חירום באופן יוצא מן הכלל, ראוי לשבח. לאור מצב המלחמה וקירבת המוסד לגבול, מגורי המטופלים וכל הפעילויות הועברו לקומה התחתונה הממוגנת.

מעקב סיעודי

- בבית הסיעודי מורגשת אווירה חמה וביתית, עם דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים. ניתן דגש על מיצוי יכולת מקסימלית של המטופלים.

הבטחת הסביבה

- בממ"ד הגדול שבו ישנים כל המטופלים, הוכנסו מיטות קומתיים ובמיטה בקומה עליונה ישנים מטפלים.

תקשורת

- תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, מובילה להתייעלות עבודה שגרתית ויישום תהליכי העבודה.

הזנה והאכלה

- ברשומות הסעדיות קיימת התייחסות לבעיות הקשורות באכילה: שיניים תותבות, קשיים בבליעה חוסר תיאבון וירידה במשקל.

היגיינה אישית ולבוש

- גם בתנאים העברה למרחב מוגן לפרק זמן ממושך, נעשתה חשיבה רבה על קיום לבוש אישי הולם והנעלה מתאימה למטופלים, על רישום ותיעוד ביצוע רחצה וטיפול הגוף, ועל רישום ותיעוד ביצוע טיפול בציפורניים.

תנועתיות ותנוחה

- תכנית הולכה מתבצעת גם בתנאים שכל המטופלים נמצאים בממ"ד.

קשר עם המשפחה

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

זכויות החולה

• בממ"ד הושם פרגוד לצורך הפרדה בין נשים לגברים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

• בבדיקה מדגמית של תיקים ממוחשבים של מטופלים, נמצאו תיקים ללא עדכון תכנית טיפול כבר מספר שנים.

תרופות

• עם העברה לקומה תחתונה, חשוב מאוד לדאוג לבטיחות תרופתית.

הבטחת הסביבה

• קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, נמצאו אירועים חריגים ללא דיווח לרופא לאחר התרחשותם.

הזנה והאכלה

• חשוב לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

• תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח מבשל המכין את כל הארוחות המוגשות על פני היום. בעקבות מצב שעת חירום, הבישול הועבר למטבחון בקומת קרקע אליה הועברו המטופלים.

נח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת ניסיון וותק מקצועי רב, עובדת כ-20 שעות חודשיות. השתלמה בכל ההכשרות בתזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- משתדלים לייצר שגרה עד כמה שניתן בתקופה זו של חירום. הנהלת המוסד וכלל הצוות דואגים לבטיחות אך גם למתן איכות חיים והנאה למטופלים.
- במוסד מוטמעת התפיסה של טיפול תומך. ניכרת ההיכרות האישית עם המטופלים, הרגליהם, העדפותיהם ומתן תזונה מותאמת אישית.
- הדיאטנית ותיקה במוסד ועובדת בשיתוף פעולה עם צוות המטבח והסיעוד, בין היתר, לשיפור והתאמת המזון לצרכים המשתנים של הדיירים.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תהליכי הבטחת איכות המזון הכוללים התייחסות למרקמי המזון לפי טרמינולוגיית Iddsi.
- הדיאטנית מבצעת תצפיות בזמן הארוחות, מצלמת את המנות, בודקת איכותן ונותנת חשיבות לתוספת רטבים סמיכים וסביבת אכילה מותאמת.
- לציין לחיוב הגשת עוגות וקונפיטורות ביתיות, קינוחים ומגוון פירות המשמעותיים לשמירה על הנאה מהמזון ועידוד אכילה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בזמן הארוחה נעימה ורגועה.
- קיימת התאמה תרבותית ומנות המותאמות אישית לכל מטופל.
- רטבים עשירים למנות כגון רוטב יוגורט וירקות לדג מטוגן. קינוחים מושקעים ומעוררי תאבון.
- האכלות בוצעו בסבלנות ובאופן מכבד.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מביאה לדין נושאים לשיבת צוות, הקשורים בהיבט התזונתי של המטופלים, כגון ירידה במשקל. מבוצעות הערכות תזונה תקופתיות.
- במצבי סיכון תזונתיים, קיימת התייחסות תזונתית ונקבעת אבחנה תזונתית.
- בעקבות ישיבות צוות רב מקצועי, הדיאטנית מסכמת את המסקנות הרלוונטיות למטופל, בהיבט התזונתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה לא נמצאו דוגמאות מזון כלל. יש לשמור דוגמאות מזון מכל המזונות ובכל המרקמים למשך 72 שעות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): חלקי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- בתקופה מאתגרת של חירום, הושקעו מאמצים רבים לשמירה על איכות חיי המטופלים, שביעות רצון מהארוחות ומתן תזונה מותאמת אישית. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית המונה 16 מטופלים ביום הבקרה. עקב המלחמה המטופלים כולם מתגוררים בקומת הממ"ד וחולקים חדר שינה גדול משותף. קומת המגורים מאורגנת באופן מרשים למרות הצפיפות. בקרה מתוכננת ללא השתתפות הפיזיותרפיסטית. פרטים הושלמו במהלך הבקרה בשיחה טלפונית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסטית החלה לעבוד במקום לפני כ-5 חודשים, וותק במקצוע כ-10 שנים. החליפה פיזיותרפיסטית ותיקה שפרשה לגמלאות. עובדת בימים ראשון ושלישי בשעות הבוקר. סך הכל 10 שעות שבועיות. תקן מלא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה בתדירות של פעם בשבוע ע"י הפיזיותרפיסטית.

אבחון פיזיקלי

- בדיקה מלאה מבוצעת תוך 5 ימים וכוללת תוכנית טיפול מותאמת אישית לכל מטופל.

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים. המעקב כולל את תכנית הטיפול הפיזיותרפי. נרשם בכל שינוי במצב רפואי. כולל התייחסות לארועים חריגים ולפצע לחץ.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הדיירים יושבים בכסאות גלגלים וכורסאות המותאמים לצרכיהם. נעשה שימוש באביזרי תמיכה מגוונים לצורך ייצוב ישיבה ולטובת מיצוי יכולת תפקוד מקסימלית. במהלך היום מטופלים מועברים לכורסאות נוחות או עוברים לשכב לנוח במיטה, בהתאם לצורך. הפיזיותרפיסטית מדווחת שתצא ליום השתלמות בנושא טכנולוגיה מסייעת (ללא קורס בנושא) שמתקיים בסוף החודש.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): שיתוף פעולה עם צוות הסיעוד באופן ראוי לציון. תוכנית ההליכה במחלקה מותאמת אישית למטופלים שמשתתפים בה, בתדירות משתנה לפי יכולת ושיתוף פעולה. הנחיות לביצוע מעברים ולסידור תנוחה במיטה ברורות וספציפיות ומבוצעות באופן מיטבי.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי.
- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: לא.

טיפול בקבוצה

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי.

סיכום כללי

- יישר כח.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית בעלת שנות ותק רבות במקצוע ובמוסד, עובדת 4.5 ש"ש.
- תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה ללא תעודה, עובדת 40 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המוסד עבר לעובד במתכונת חירום עקב מלחמת חרבות ברזל הועברו כל מיטות המטופלים למקלטים ובמקלטים מנסים לנהל שיגרה ככל שאפשר, ולתת את השירות הכי טוב בתנאים המורכבים בתקופה כל כך קשה ומאתגרת.
- המוסד דאג לרווחת המטופלים באמצעות יציאות לגינה האחורית להתאווור, דאג לפינוק ישיבה למשפחות של המטופלים, דאג לסדר פינוק תעסוקה למי שרוצה, וגם פינוק של חיות מחמד.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפאה/ בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צרכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

• בהתאם לנהלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.
- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.
- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: יש לבצע הערכות מקב מפורטות לכל התחומים כפי שנדרש בנהלים.
- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול בכל מעקב תקופתי.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבצע הערכות קוגניטיביות כל שנה כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- לאחר מילוי טופס קבלה וקבלת הפניה מהמרפא בעיסוק, על מדריכת התעסוקה לבנות תוכנית התערבות ולדווח אחרי חודש על המטופל, כפי שנדרש בנהלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להעשיר ציוד טיפולי שיכלול גם ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת מקצועי.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש לבצע ישיבת צוות מדריכת התעסוקה והמרפאה בעיסוק כל חודש, עם פרוטוקול ישיבה כפי שנדרש בנהלים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על מדריכת התעסוקה לצאת לקורסים או ימי עיון בתחום הגריאטריה.
על המרפאה בעיסוק לצאת להשתלמויות וימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מטפל באוכלוסייה שהינה ניצולת שואה. כיום שוהים במוסד 16 מטופלים. בשל המלחמה "חרבות ברזל", הנהלת המוסד החליטה להעביר את המטופלים לקומת המקלט. לקומה זו הועברו המיטות והציוד, הביגוד, חלק מהחפצים האישיים של המטופלים לצורך טיפול יומי. המקלט חצוי לשני אגפים גדולים, אגף אחד בו נמצאות המיטות ומשמש את כל המטופלים לשינה ורחצות. האגף השני אשר קיים בו לובי, שולחנות אוכל וכסאות, מטבח קצה לצורך הגשת האוכל במתחם. למטופלים מתאפשרת יציאה מדלת המקלט החוצה לחצר ולגינה, כמו כן הפעילות התעסוקתית מתקיימת בקומה מעל במהלך היום. בכניסתנו למטופלים נמצאו מחוץ למיטותיהם, למעט מטופלת אחת שסרבה לצאת ומטופל נוסף עם חום, חלקם בתעסוקה וחלק היה בחוץ בהשגחת המטפלים. לאור המצב הביטחוני והחשש לשלומם של המטופלים, הטיפול במטופל הינו ברמה של טיפול אישי בסיסי ודאגה לצרכיו ורצונותיו במציאות מורכבת, הן מבחינה פיזית והן מבחינה נפשית.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- עובדת סוציאלית ותיקה, החלה לעבוד במוסד לפני מספר שנים. בעלת ידע וניסיון רב בגריאטריה. מנהלת את השירות ברמה טובה מאוד. עובדת יום בשבוע בהיקף 8 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- ראויה לציון ההיכרות עם המטופל ובני משפחתו בטרם כניסתו למוסד. העובדת הסוציאלית מעורבת בתהליך הקליטה והתאמתו של המטופל לתמהיל המטופלים במוסד. מבצעת היכרות מוקדמת ותיאום ציפיות עם המטופל ובני משפחתו. ברשומה קבלה ביו פסיכוסוציאלית מלאה הכוללת הערכת צרכים ומיצוי זכויות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- כיום המוסד כולו עבר למתחם המקלט המוגן בקומה 1-1. כאשר המטופלים ישנים במקלט עצמו, המוסד העביר את כל המיטות והציוד למקלט. במהלך היום המטופלים נמצאים בסביבת המקלט, יוצאים החוצה מהדלת האחורית, חדר האוכל והמטבח גם במתחם זה. פעילות פנאי מתנהלת במהלך היום בקומה מעל. ראויה לציון החשיבה והפעולות שנקטו לשמירה על בטחונם של המטופלים. כיום פעילויות כלליות של העו"ס אינן רלוונטיות כגון טיפוח, ציבוי אישי בסביבת המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- ראויה לציון הפעילות שיזמה העובדת הסוציאלית עם המטופלים, בני משפחתם והצוות יחד עם מתנדבת שהינה פסיכולוגית במקצועה הפעילות כללה שיחה על המשמעות להיות דור שני וגם לעבור את אירוע המלחמה ב-7.10.24.
- בנוסף, אורגנה פעילות טרם פרוץ המלחמה עם קבוצת מתנדבים, 30 מתנדבים שהם סטודנטים לעבודה סוציאלית, אשר הגיעו לארץ לשבוע בכדי ללמוד על נושא הטראומה. במסגרת זו, אורגן יום שלם לשיחות עם הניצולים ושיחת פנאל עם דור שני.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העובדת הסוציאלית מעורבת בהדרכת המטופלים המתנדבים אשר מטופלים בניצולי השואה.
- כיום בשל המלחמה אין תחלופה בצוות.
- אורגנה פעילות יחד עם האחיות למתנדבים, שכללה כמה מפגשים בנושא התמודדות עם מוות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד ועדה אשר התכנסה במהלך שנת 2023, ודנה בשני אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- המוסד הינו מוסד אשר מטפל בניצולי שואה.
- העו"ס בודקת ומבצעת תהליכי מיצוי זכויות עם בני המשפחה והארגונים השונים.
- מערך המטופלים עובד בהתנדבות ומכיר את כל צרכיהם היחודיים של הניצולים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בתדירות הנדרשת.
- למרות שהמוסד נמצא כיום תחת מצב חירום מתמשך, נשמרת התקשורת בין הצוות ודיונים מתקיימים לצורך שמירת רצף הטיפול.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית/ת

- עובדת סוציאלית ותיקה, עברה מספר השתלמויות בגריאטריה.
- כיום משתתפת בקבוצה המחוזית של העובדים הסוציאליים ותורמת מהידע שלה לקבוצה.
- השתתפה בימי עיון והכשרות שהתקיימו מטעם המשרד.

רשומת מטופל

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

- דיווח ביקור משפחות: תעוד מלא.

- התייחסות לאירועים חריגים: תעוד מלא.

תיק אפטרופסות

- קיים תיק אפטרופסות וריכוז שמי עדכני
- העובדת הסוציאלית פועלת לבידור הצרכים, מבצעת הערכה לגבי הצורך במינוי אפטרופוס/ מיופה כח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לקיים פעילות להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל ולתעדה. במוסד 30 מתנדבים שהינם מטפלים, מומלץ לבנות תוכנית שנתית ולאפשר שיח בנושא דילמות וסוגיות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: הועדה אמורה להתכנס ולדון בתוכניות ברמה המוסדית, להכין לו"ז ומעקב ביצוע. נרשמו שני דיונים באירועים חריגים שהתרחשו במוסד ונדונו במסגרת הועדה. הועדה טרם התכנסה השנה. לאור המצב הביטחוני ניתן להעלות את הנושא של השלכות המלחמה על מצבם הנפשי של המטופלים, הצוות וההתמודדות עם סוגיות מורכבות בטיפול.
- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: חלקי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- חשוב שהדיון בישיבות הצוות יתמקד בסוגיות שעולות בדיווח. בתיק של מטופלת הסובלת מירידה בשמיעה, לא נמצאה בדיון הצוות התייחסות לנושא, הצעות שניתן לנסות לצורך הפעלתה, הוצאתה מהמיטה. לא ברור בדיון האם המטפלת הקבועה מוציאה אותה לטייל או עושה כל פעילות אחרת איתה, מה עוזר יותר ומה פחות. במיוחד בתקופה מאתגרת זו, דיונים בין אנשי המקצוע חשובים לצורך שמירה על רווחתם של המטופלים במצבי לחץ וחרדה.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: חשוב ליזום התערבויות לאחר קליטתו של המטופל ובני משפחתו באופן יזום ושוטף לבירור שביעות רצונו מהטיפול, צרכיו, מעקב אחרי תפקודו במחלקה ועוד. יש לתעד התערבויות ברשומת המטופל.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום מועסקת רוקחת יועצת בהיקף משרה כנדרש בתקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. הרוקחת משמשת כרוקחת יועצת במקום ועומדת בתנאים ובתקן השעות הנדרש.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. לציין שהמוסד עובד במתכונת חירום והמטופלים גרים בקומת המקלט המוגנת. אחסון התרופות בתנאים נאותים במחלקות הרגילות ומבוצע ניטור ותיעוד טמפרטורה ממוחשב.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן. לא נמצאו תרופות שפג תוקפן. הרוקחת והאחיות מבצעות בדיקות תקופתיות להוצאת תרופות פג תוקף והעברתן להשמדה.

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. לכל המטופלים קיימים יומני התערבות עדכניים, מקצועיים ומפורטים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן. התכשירים מאוחסנים כעת בעגלות ניידות, כאשר קיימת הפרדה בין מינונים.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. בעגלות קיימות מגירות ובתוכן סימון לשמות המטופלים, ולכל מטופל תרופותיו האישיות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. כל התרופות שתאריך תפוגתן מתקצר עקב הפתיחה מסומנות בתאריך פתיחתן כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. הרוקח והרופא מקיימים דו שיח וכאשר נמצאות בעיות או באם קיימת שאלה הרוקח שולחת לרופא.

שמירה

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן. מלאי הסמים נספר בכספת והוא מתאים לרישומים בפנקס הסמים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. מאחר והמוסד פועל בנוהל חירום, התרופות מוחזקות בעגלות חלוקה בקומת המקלט המוגנת וחלקן מאוחסן באותה קומה בחדר נוסף. במקום אין מדי חום למדידת הטמפ'.
לצורך בקרה על הטמפרטורה באיזורי אחסון התרופות, יש צורך בהתקנת מדי חום ובניטור הטמפ' באיזור אחסון עגלות החלוקה ובחדר אחסון התרופות הנוסף בקומה התחתונה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה מאד ובהתאם לתקנות ולנהלים הרלוונטיים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה בעת מלחמה. המוסד העביר את כל המטופלים לקומת מרתף, בה כל המטופלים שוהים בחלל אחד. הדבר התבצע ב-10.10.24 ומאז לא השתנה. בעקבות כך, מערך המזון השתנה גם הוא, כפי שיפורט בהמשך. הריני להדגיש כי נושאי הבקרה לרוב, לא נבחנו ע"פ טופס הבקרה לרישוי בשל המצב היחודי בו התבצעה הבקרה (עת מלחמה). נדגיש בנוסף, כי פרמטרים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי. לפיכך הציון אינו משקף את הנתונים בשטח אל מול נהלי בריאות הסביבה.

מעריך מזון:

מעריך מזון השתנה. שלבי הטיפול בבשר ואפיה, נעשים במטבח המרכזי. כדי לצמצם שהיה במטבח המרכזי שאינו מוגן, המשך טיפול במזון נעשה במטבחון שבמקלט (קומת מרתף). בקומה זו מתבצע הבישול: הכנת מרק, סלטים, פשטידות, אורז, פחמימות. לאחר שמסיימים טיפול בהכנת בשר, מכניסים למקרר המיועד למזון בתהליך ומשם עובר ממטבח מרכזי למקלט בגסטרונומים, לתנור הנמצא במקלט. המעבר דרך מעלית. קיים מז"ח על מערכת מים רכים מרכזית, הכוללת אספקה לקומביסטימרים שבמטבח. קיים מז"ח על קו ההזנה למקלט.

הערות:

יש לבצע שטיפה וחיטוי ירקות באזור יעודי במטבח המרכזי, להביא אותם בקופסאות סגורות לאחסן במקרר נקי, ולבצע חיתוך ירקות כשנדרש. לא מתבצעת לקיחת דגימות ממזון. יש לבצע לאלתר, מכל ארוחה כנדרש.

ההוצאה של הבשר המטופל, מהמקרר, תתבצע סמוך מאוד לבישולו. או לחילופין להקצות אזור יעודי במטבח שבמקלט.

ספקי מזון:

לאחר הבקרה, התקבלו מסמכים של ספקי המזון.

בדיקות חודשיות מקרוביאליות מים: תקין. לאחרונה היתה חריגה בפרמטר ספירה כללית. טופל בהתאם להוראות הנפה. בדיקה חוזרת תקינה. בדיקת ליגיונלה- תקין. מערכת מים חמים: לא דווח על שינוי במערכת. מערכת מים חמים מסוחררת עם נפח אגירה, ללא מגע עם מים שחורים. טמפ' קו יוצא: 61.6 מעלות, קו חוזר- 55.5 מעלות. ההפרש יחסית גדול לגודל המוסד. יש לבדוק הסיבה (כמו יעילות סחרור, בידוד צנרת, תקינות מערבלי מים). קיימת מערכת התרעה לנייד על חריגות טמפ' במערכת המים החמים. כביסה: כביסה מלוכלכת נראתה במיכלים סגורים, ממש בסמוך לכניסה לקומת המרתף, ליד המעלית.

יש לפנותה בתדירות גבוהה, זאת כדי למנוע ככל שניתן את שהייתה שם.

קיים אזור בו מיטות המטופלים מרוכזות, האזור נראה צפוף. קיימת מקלחת אחת, המקלחת נמצאה נקיה. מומלץ להתקין וילונות הפרדה בין מיטות מטופלים, לשמירה על פרטיותם.

נראתה השתדלות גדולה לשמירת נקיון וסדר באזור זה למרות תנאי הצפיפות. מטופלים נראו ישובים בחצר מטופחת, שבצמוד לקומה זו. סמוך למיטות המטופלים, נראו אוגרי כביסה מלוכלכת- אין להחזיקם באזור זה, יש למצוא אזור יעודי.

אישור כבאות:
בביקור אחרון של רשות הכיבוי, לא פסלו את האשור הקודם.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-24 מיטות ברישוי ו-16 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.964	0.634	192.1%
אחיות ²	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
כוח עזר	8.200	19.067	10.867	132.5%
Nutritionist ¹	4.800	5.000	0.200	4.2%
Physiotherapist	0.330	0.250	-0.080	-24.2%
Occupational Therapy ¹	4.800	4.500	-0.300	-5.8%
Employment Instructor	0.450	1.000	0.550	122.2%
Speech therapist ¹	0.640	1.000	0.360	56.3%
Social Worker ¹	9.360	8.000	-1.360	-14.6%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-24 מיטות ברישוי ו-16 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	1.000	0.780	354.5%
House keeper	0.220	0.500	0.280	127.3%
Maintenance worker	0.167	0.200	0.033	19.8%
Storekeeper	0.167	0.200	0.033	19.8%
Chief cook	0.220	0.500	0.280	127.3%
kitchen worker	0.667	1.000	0.333	49.9%
Cleaner	1.000	1.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.113	0.000	-0.113	-100%
Gardener	0.060	0.500	0.440	733.3%
Secretary	0.220	0.500	0.280	127.3%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.10 מתאריך: 02.05.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.10
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.24
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 21.05.2024
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
29.00	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
4.00	מומחיות רופא הבית
1.00	יועץ מומחה בגריאטריה
1.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמני נושא 3 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
0.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
0.00	חת"ש צוות
0.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
47.00	סה"כ (ללא משך רישוי)