



דו"ח בקרה מיום 03.01.2023

במוסד: "בית בהר גוש חלב"

בישוב: ג'ש (גוש חלב)

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון**

לכבוד
ד"ר מאהר חג'אזי
מנהל/ת רפואי/ית
בית בהר גוש חלב (קוד מוסד 237T0)
ג'ש (גוש חלב)
ג'ש (גוש חלב)

ד"ר חג'אזי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית בהר גוש חלב"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.01.2023.

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.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 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 "בית בהר גוש חלב"

בתאריך 03.01.2023 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים. להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- | | |
|-------------------------|---|
| • סיעוד | - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון |
| • תזונה | - גב' 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' אמירה אשקר, עובדת סוציאלית נפתית, מחוז צפון |
| • רוקחות | - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון |
| • בריאות הסביבה | - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון |

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

למוסד אין אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

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	36	20	19	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	27	26	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	30	31	1	-	30	-	-	-	-	-
סה"כ	102	78	46	-	30	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 78 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע רפואה לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: 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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר, כמעט כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים בפעילויות שונות. במחלקות סיעודיות מאושפזים 4 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2 ומטופל אחד עם פצע לחץ דרגה 3, מטופל אחד שמקבל הזנה באמצעות זונדה ו-2 מטופלים עם פיום קיבה. במחלקה לתשושי נפש מטופל אחד בתפקוד סיעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז. הצוות הסיעודי מורכב מאחים/יות מוסמכים/ות בלבד עם תואר אקדמי מוכר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת המטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית עם שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

עדכון מקצועי

- מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב עם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה. בבית הסיעודי מונו 4 נאמני נושא בתחומים שונים, 2 אחים בעלי הכשרה בקורס על בסיסי בגריאטריה, בנוסף 2 אחיות עם הכשרה בתחום הדרכה קלינית.

הדרכה והערכת הצוות

- במוסד נקלטו לעבודה 6 מטפלים נפאליים. העובדים עברו הדרכה מקיפה ויסודית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית הטיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל, מומלץ לשפר התייחסות לבעיות שקשורות לאי שקט של מטופלים.

הבטחת הסביבה

- קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, אך מומלץ לשפר תהליך הסקת מסקנות, חשוב לערוך ניתוח רוחבי של אירועים חריגים/נפילות ולהפיק לקחים ברמה המוסדית.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה.
חשוב להתייחס ברישומים הסייעודיים להיבטים תזונתיים של המטופלים אשר סובלים מתת משקל ו/או סובלים מחוסר תיאבון והם בתהליך של ירידה במשקל, או לחלפין, עולים במשקל מעבר למצופה בתקופת זמן קצרה.

שמירת שלמות העור

- במוסד שיעור יחסית גבוה של מטופלים אשר פיתחו פצעי לחץ בזמן שהייה במחלקות המוסד. יש לבנות תכנית למניעת התפתחות פצעי לחץ.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד להתאים גובה השולחנות לכיסאות הגלגלים על מנת לשפר את היכולות התפקודיות של המטופלים בזמן תעסוקה ואכילה.
חשוב להדריך את הצוות להגביר את המודעות לנושא ההושבה הנכונה של המטופלים, כולל ביצוע תיקון הושבה לפני הארוחות.
מומלץ לרענן את הצידוד והריהוט הקיים כולל כריות הושבה.

עדכון מקצועי

- מומלץ לאפשר לאנשי הצוות במחלקה לתשושי נפש הכשרה בלימודים או קורסים מקצועיים שקשורים לעולמו של תשוש נפש.

טיפול בכאב

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה. על הצוות הסייעודי מומלץ להשקיע בפיתוח של צוות המטפלים, להסברה על חשיבות התפקיד בהבנה וביצוע משימות על מנת להגיע למתן טיפול איכותי למטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות המוגשות.

נח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בתחום הגריאטריה, עובדת כ- 21 ש"ש, בימים א' עד ג'.
- השתלמה בהערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה ובטרמינולוגיית המרקמים IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית יוזמת ומקדמת את תחום התזונה במוסד. עובדת על פי תכנית עבודה מוגדרת ופועלת במרץ להטמעת נהלי עבודה. מבצעת הדרכות לעובדים חדשים כולל תרגום רשומות תזונה עבור מטפלים זרים. מעבירה סקר שבעות רצון מהמזון על מנת לשפר את המנות המוגשות. קיימת עבודה משותפת עם צוות המטבח כגון פגישות עבודה בנוגע לתפריט. מקדמת פעילויות בנושא התזונה במוסד כגון עגלת קפה, פרוייקט "מסביב לעולם", סדנה בנושא חשיבות צריכת פירות וירקות והכנת שייקים בצבעים.

איכות ובטיחות המזון

- תהליכים להבטחת איכות המזון מבוצעים באופן מובנה.
- הדיאטנית מבצעת תצפיות בזמן הארוחות ובהתאם לכך מבצעת שינויים בתפריט כגון שינוי בתיבול מנות. יש לשבח הכנת ממרחים ביתיים לארוחת הערב. בבדיקת מחסן מזון נמצאו פרודוקטים איכותיים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- על גבי השולחנות מפות ובמרכז השולחן ערכה של שמן, מלח ופלפל.
- מראה המנה מזמין. רוטב המנות סמיך ומוסיף לחות המקלה על תהליך הבליעה של המטופל הסיעודי.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש, הדיאטנית מבצעת הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה. כמו כן, מעורבת בנושא בריאות הפה והשיניים. הערכה תזונתית ראשונית מבוצעת באופן מלא כולל שיחות על העדפות תזונתיות והרגלי אכילה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מבוצע טיפול ומעקב הדוק אחר מצבם התזונתי של המטופלים. הדיאטנית משקיעה מאמצים במתן מזון מותאם אישית למטופלים. קיים מגוון של מזונות להעשרה כגון במבה, קרמבו, מאפים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- יש להתחיל בלמידה והטמעה של נושא ה- IDDSI במוסד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת/הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): יש לבצע הסתכלות כוללת על חווית האכילה של המטופל כגון הושבה וסביבה על מנת לוודא נוחות אכילה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש לסכם נקודות חשובות מישיבת צוות רב מקצועי הרלוונטיות לטיפול התזונתי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה- הטיפול התזונתי הפרטני ומערך המזון מנוהל ע"י הדיאטנית ברמה גבוהה. הדיאטנית מסורה לתפקידה, מכירה את המטופלים היטב ויוזמת מהלכים לרווחתם.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת פתע בהשתתפות הפיזיותרפיסט.
- במוסד 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשומי נפש. מחלקות בתפוסה חלקית.
- חדר הפיזיותרפיה נמצא בקומת הכניסה, מרוחק מהמחלקות. מטפלים מסייעים בניוד המטופלים לחדר הפיזיותרפיה.
- החדר גדול ומצוייד כנדרש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד פיזיותרפיסט יחיד עם וותק וניסיון רב.
- עובד 6 ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהרים, סה"כ 40 שעות שבועיות. תקן מלא.
- כאשר המחלקות יתמלאו יהיה צורך לקבל פיזיותרפיסט נוסף לעבודה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסט עובד שעות בתקן מלא, עובד לפי תוכנית עבודה מסודרת.
- רשומות רפואיות ממולאות בהתאם לדרישות מבחינת התדירות והתוכן.
- בדיקת מטופל חדש נעשית בסמוך לקבלתו ונבנית תוכנית טיפול מותאמת ליכולותיו ועם מטרות תפקודיות אישיות.
- מבצע טיפולים פרטניים וטיפול בקבוצה בתדירות טובה שמתגברת או מופחתת בהתאם לשיקולים מקצועיים.
- משתתף בתוכנית חת"ש במוסד ומדריך מטפלים חדשים שמגיעים לעבוד.
- מבצע התאמות ישיבה, מעורב בהחלטות של אמצעי ההגבלה למטופלים (13 ביום הבקרה).
- מנחה צוות ליישום תוצאות הטיפול בתחומים השונים- מעברים, הולכות, תנוחות במיטה והושבות בכסא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: למלא דו"ח פעילות יומימית בהתאם לדרישות הנוהל, כאשר הפירוט המינימלי הוא על פי הסיווגים שמפורטים בטופס נספח לנוהל.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: לקיים טיפול בקבוצות קטנות עם מטרה תפקודית משותפת. קבוצה לתרגול שיפור מעברים לא יכולה להתבצע רק בישיבה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: לשפר הושבת המטופלים מול שולחנות כשיש מספיק מקום לרגליים ושגובה השולחן מותאם לכסא ומאפשר תפקוד מקסימלי לפי יכולת.
- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: לדאוג למלאי מספיק של כריות ישיבה, לרכוש כריות נוספות איכותיות למטופלים עם פצעי הלחץ, להוסיף אביזרי תמיכה כמו כרית ספר תורה למטופלים שנזקקים לייצוב של הגוף.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: לפעול בשיתוף הפעולה עם הנהלת המוסד וצוות הסיעוד, להגדלת מספר המשתתפים (מטפלים ואחים) בהדרכות השונות.
- השתתפות פיזיותרפיסטים/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: לצאת להשתלמויות וימי עיון מקצועיים.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

סיכום כללי

- שרות הפיזיותרפיה ברמה מקצועית טובה מאוד.
- מומלץ להגדיל מעורבות ושיתוף פעולה עם צוות הסיעוד לטובת מתן טיפול כוללני מיטבי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- רפוי בעיסוק :
במוסד עובדת מרפאה בעיסוק אחת עם ותק של 3 שנים במקצוע ושנה במוסד עובדת 16 ש"ש.
תעסוקה :
במוסד עובדות 3 מדריכות תעסוקה, אחת עם תעודת מדריכת תעסוקה ושתיים בלי תעודות, ביחד עובדות 92 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת על ידי טיפולים פרטניים, קבוצות טיפוליות, הדרכת מדריכות התעסוקה וצוות מטפל והתאמת סדי ידיים ואבזרי עזר באכילה.

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות מגוונת התואמת את צרכי המטופלים ויכולותיהם בתעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק מקבלת הדרכה מקצועית המוסד מסבסד את ההדרכה.

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

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להשלים שעות תקן החסרות למרפאה בעיסוק. מומלץ גם להוסיף שעות ניהול.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לבצע קבלות חדשות באופן מקצועי ובזמן כפי שנדרש בנהלים.
- תחום תפקודי BADL: יש לבצע תצפיות והערכות בכל תחומי BADL ולא רק באכילה.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: ביום הבקרה נצפתה חריגה גדולה בזמני ביצוע מעקבים. יש לבצע מעקבים בזמן כפי שנדרש בנהלים.
- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול במעקבים. יש לרשום מטרות תפקודיות ומדידות.

ישום תוכנית הטיפול

- על תוכנית הטיפול להיות מותאמת למצבו של המטופל. ביום הבקרה בבדיקה אקראית למטופל, לא היה תיאום בין תוכנית הטיפול למצבו בפועל של המטופל. יש לישם בפועל תוכנית טיפול שנקבעה למטופל. ביום הבקרה נצפו תוכניות טיפול למטופלים שלא התבצעו בפועל.
- התערבות טיפולית: יש לדווח על קבוצה טיפולית וטיפולים פרטניים באופן מקצועי ובתדירות הנדרשת כפי שנדרש בנהלים.
- התאמת אביזרים וסדים: יש לדווח באופן מקצועי על המטופלים שמורכב להם סדי ידיים כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להדריך מדריכות התעסוקה במילוי טופס הכרת מטופל חדש באופן מקצועי עם דגש על חשיבותו. ביום הבקרה במחלקה סיעודית ב' היו חסרים הרבה טפסי קבלה למטופלים ובמחלקה סיעודית א' היה חסר טופס אחד.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מומלץ לשפר את צביון החדרים של המטופלים במחלקות כדי לתת אווירה חמה וביתית.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: יש לבנות ערכות נושא חדשות ולחדש ערכות קימות.

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

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: יש מקום לשפר שיתוף הפעולה בין אנשי הצוות הרב מקצועי.
- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש לתת הדרכה אישית ומובנת לכל מדריכת תעסוקה בנפרד עם תיעוד מלא.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על מנהלת השירות לצאת לקורסים על בסיסיים בגריאטריה.
על מדריכות התעסוקה שאין להם תעודות בתחום לצאת לקורס יעודי בתחום התעסוקה.
על כל הצוות להמשיך ולצאת לימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת אמצע רישוי בפתע. בכניסתנו למוסד, אוירה חגיגית לקראת חג המולד, נקי ורגוע. במחלקת תשושי הנפש, הופעלה קבוצת פעילות לגירוי חושים בעזרת נגינה בכינור. הדיירים נראים קשובים ושתפו פעולה.
- גם במחלקה הסייעודית הייתה פעילות קבוצתית - אקטואליה בשפה הרוסית (רב הדיירים במחלקה דוברי רוסית) ומדריכת התעסוקה דוברת השפה.
- החדרים והמסדרונות נקיים ומסודרים, מחוממים ומאוורים היטב, אך ניכר כי חסר צביון אישי. בדלתות השמות רשומים אך חשובה הנגשה שפתית בהתאם למטופלים.
- מתצפית נראה כי הצוות מכיר היטב את המטופלים וקיים קשר בלתי אמצעי. כמו כן בתשאול מס. משפחות של מבקרים, הביעו שביעות רצון מהטיפול ומהיחס.
- העו"ס התחילה את עבודתה מהפתיחה של המוסד, פעילה בחיי המוסד ומכירה היטב את הדיירים ומשפחותיהם, עובדת ומקיימת את רב הפעילות בהתאם לנהלים אך עדיין זקוקה להשתלמויות בעיקר בהתעמרות, שואה וטיפול פליאטיבי, לציין כי לעו"ס אין רקע בגריאטריה. העו"ס למדה טיפול בפוטותרפיה וסדנאות שוקולד המשמשות אותה בפרוייקטים במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים, שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן. קיימות תוכניות עם בתי הספר, כנסיות וקהלת שבת.
- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: כן. קיים שיתוף פעולה בפרוייקטים אך חשוב להמשיך את התוכניות המוצלחות ושקבלו היענות מצד המטופלים כמו פרוייקט השוקולד ומסביב העולם.
- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: כן. משפחות בקשר עם המוסד בקבוצת ווטספ פעילה ומוזמנים לכל האירועים ובהתאם הכללים למניעת הדבקות בקורונה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בנושא אפטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן. קיים תעוד ומעקב עם מוסדות הרווחה.

שיתוף בהחלטות הנוגעות לבן משפחתך

- שביעות רצון מאיכות החיים במוסד: שביעות רצון גבוהה. בתשאל משפחות ביום הבקרה, הביעו שביעות רצון מהטיפול ומהיחס של הצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפול צביון אישי בסביבת המטופל: חלקי. החדרים והמסדרונות עם צביון אישי דל, יש מקום לשיפור וחשוב לשתף פעולה עם שאר הצוות. לציין כי העו"ס מטפלת בפוטותרפיה ויש מקום לנצל את הכשרון למען שיפור פני המקום.
- המטופל מקבל מענה לבקשתו ובזמן סביר: חלקי. לחצני המצוקה אלחוטיים אך לא זמינים לחלק מהדיירים ועל כן נדרשת הערכות להנגשתם בהתאם ליכולות המטופל.

שביעות רצון המטופל

- אפשרות להחזקת חפצים אישיים: חוסר שביעות רצון. חסר צביון אישי ויש לתגבר את חתושת הביתיות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות העו"ס לאיתור וטיפול בנפגעי התעמרות: חלקי. נושא ההתעמרות מחייב למידה והשתלמות, לציין כי חסרה ההבנה הבסיסית לגבי המקרים המחייבים איתור ודיווח. חובה ללמוד את הנוהל ולהשתלם בהקדם בנושא.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת חלקית. חל שיפור חלקי בנושא מהבקרה הקודמת אך עדיין חסרה ההבנה הבסיסית ועל כן על העו"ס ליצור קשר עם אחת העמותות המטפלות הניצולי שואה להדרכה ולהשתלמות. קיים רישום אך חשוב לפרט את את התהליך והזכאות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפלת ופועלת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: חלקי. קיימת ועדה אך הנושא הפליאטיבי מחייב

למידה והשתלמות. יש להקפיד על פירוט הפעולות בהתאם להמלצות הצוות הרב מקצועי.

תיק אפוטרופוסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): לא קיים תעוד. יש להקפיד על שליחת כל צו מנוי לאפוטרופוסות ללשכת הבריאות הנפתית המטפלת.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד חלקי. קיימים פרוייקטים ותוכניות אך חשוב מאד להקפיד על תיעוד הפרוייקט מההתחלה עד הסוף ולפרט את היעדים ושותפי התפקיד, גם לגבי המשכיות הפרוייקט עם תאריכים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס התחילה את עבודתה מיום פתיחה של המוסד, פעילה בחיי המוסד ומכירה היטב את הדיירים ומשפחותיהם וקיים שיתוף פעולה עם הצוות הבכיר והרב מקצועי.
- עובדת בהתאם לנהלים אך עדיין זקוקה להשתלמויות בעיקר בנושאי ההתעמרות, שואה וטיפול פליאטיבי, לציין כי לעו"ס אין רקע בגריאטריה. העו"ס למדה טיפול בפוטותרפיה וסדנאות שוקולד המשמשות אותה בפרוייקטים במוסד. ההמלצה להמשיך בהדרכה אישית ולצאת להשתלמויות. לציין כי יש צורך להקפדת יתר על תיעוד בכל הקשור לפרוייקטים, לרישום ועדות אלימות בהתאם לנוהל ולתיעוד והעברת הדיווח למשרד הבריאות - חשוב ללמוד את הנוהל ולפעול בהתאם. כמו כן להקפיד על שליחת צווי מנוי אפוטרופוס ללשכת הבריאות המטפלת ולקפיד על רישום ותאריכי השליחה. יש לפעול עם הצוות הרב מקצועי והבכיר לשיפור הצביון האישי בחדרים ובמסדרונות הבית ולעודד על הבאת חפצים אישיים לתגבור ההרגשה הביתית. ההתרשמות הכללית כי מדובר בעו"ס ברמה טובה ובעלת כישורים ועם פוטנציאל חיובי לשיפור עבודתה עם קבלת הדרכה והשתלמויות בהתאם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- הרוקח/ת מועסקת במוסד מזה שנתיים.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- התרופות בחדר שירותי רוקחות מאוחסנות בתנאים נאותים.

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. הרוקח/ת בודקת את הטיפול התרופתי לכלל הדיירים בתדירות הנדרשת, ומתעדת את ממצאי הבדיקה באופן ממוחשב.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- נצפה סדר ונקיון בחדר התרופות המחלקתי. עגלת תרופות להחייאה מסודרת באופן מרשים עם הפרדה נאותה ומלאי תואם לדרישות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר התרופות נקי ומסודר והתרופות מאוחסנות בו בתנאים נאותים.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- ישנה הקפדה על סימון הולם של תרופות אישיות וסימון תאריכי תפוגה על התרופות שתוקפן מוגבל לתקופה קצרה לאחר הפתיחה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות רופא. כתישה וחציה מתבצעים בהתאם להנחיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 3 שנים. מומלץ כי הרוקח/ת תשתתף בהשתלמויות מקצועיות בתחום הטיפול התרופתי ו/או גריאטריה.

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): חלקי. יש לצייד חדר שירותי רוקחות במחשב.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. נמצא כי רמת המלאי במחלקות עבור חלק מהתרופות היא גבולית ואין רזרבות או מלאי נוסף לשבועיים קדימה. בבדיקה נמצא כי עבור שלושה דיירים נמצא מלאי אשר מספיק ליומיים-שלושה בלבד עבור חלק מהתרופות החודשיות שלהם כגון lipitor 40mg, paroxetine 20 mg. הצוות טען שאמורים לקבל מקופת חולים את האספקה החודשית ביומיים הקרובים, וטען גם כי לפעמים יש עיכובים באספקה מהקופות. יש לציין, שלא נמצא מלאי רזרבי עבור התרופות אלו גם בחדר שירותי רוקחות. יש לדאוג להצטייד במלאי רזרבי של תרופות כרוניות לתקופה של שבועיים קדימה עבור כל הדיירים.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. נמצאו 3 מגירות של תמיסות נוזלים שבהם שקיות הנוזלים מאוחסנות ללא הפרדה מתאימה או ללא שילוט מתאים ע"ג המגירה. יש לדאוג לסימון מתאים לתכולה של המגירה, ולדאוג להפרדה ברורה בין סוגי הנוזלים השונים בתוך המגירות.
- מיקום וגודל הולמים: באופן חלקי. בשתי מחלקות שנבדקו בבקרה, נמצא אחסון של תרופות רזרביות מחוץ לחדר התרופות המחלקתי. התרופות אוחסנו בארון בתוך חדר אחר ללא ניטור טמפרטורה כנדרש. הצוות הונחה להעביר את כל התרופות לחדר התרופות שהוא מנוטר טמפרטורה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתיתה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. יש לעדכן את רשימת התרופות האסורות לכתיתה/חציה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד, במבנה חדש, נפתח ב-15.3.21. ריהוט ואבזור חדישים. סביבת המוסד נקיה, קיים גינון. במוסד מאוישות שלוש מחלקות (2 מחלקות סעודיות ותשושי נפש).
תכנית מים חמים וקרים, תכנית דיגום המים ושיטת הבישול במטבח, אושרו על ידי לשכת הבריאות.
פרקים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.
הבקרה נערכה מול מנהל אדמיניסטרטיבי ומול אחראי תחום תחזוקה במוסד.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המוסד נקי, מואר ומאוורר. קיימת היכרות של ההנהלה עם נהלי משרדנו. קיימים תיקים מסודרים עם מסמכים רלוונטיים לבקרה. רק שלוש מחלקות מאוישות. על פי נציג המוסד, מזרימים מים בברזים במחלקות לא פעילות.
מידי יום קיימת מדידת טמפרטורת עכירות, כלור בנקודות שונות. ע"פ הרשום, ערכי טמפרטורה קו חוזר: תקין.
קיים אישור לשכת הבריאות על תכנית המים הקרים והחמים ועל תכנית הדיגום.
קיים מאגר נפרד למי כבוי אש. ומאגר נוסף למים מסופקים.
מערכת מים חמים: על פי פרשה טכנית של מערכת המים: מבוססת על משאבות חום. בנויה בעקרון של חימום מים במעגל סגור כולל אגירה במעגל סגור (מעגל הסקה) כך שהאגירה הינה אגירת אנרגיה ולא אגירת מים. אין אגירת מים בזמן הבקרה טמפרטורה מים חוזרים: 55 מעלות. בעת הבקרה איש התחזוקה הצביע על קו מים יוצא אך עדיין לא נראה סימון ברור של קו מים יוצא. יש לשלט באופן ברור קווים אלו.
תיקון ליקוי: קיים ניטור רציף של מערכת מים חמים אך הוא אינו כולל מערכת התרעה. נאמר שיטפלו במערכת התרעה.
להזכיר כי אמצעים למניעת כוויות צריכים לעמוד בתקן ישראלי, ולאפשר טיפול בהלם, וביצוע דיגום כשנידרש. התקנתם תתבצע במרחק עד 4 מטרים מנקודת הצריכה.
משאבות חום וסחרור מחוברות לגנרטור חירום.
בדיקות בקטריאליות: תקין.
סריקת מתכות: תקין.
מניעת ליגיונלה:
טמפרטורה במערכת המים תקינה. בדיקה שנתית לליגיונלה: תקין. דוגמים הן ממים חמים והן ממים קרים.
מזרימים מים בברזים במחלקות לא מאוישות.
קיים ניקוי ראשי ברזים.
בבקרה זו לא נבדקו טפסים אלו: (נספח 1, 2, בנוהל למניעת ליגיונלה, בהקשר של פעולות למניעת ליגיונלה במערכות מים חמים וקרים), להזכיר כי יש למלא הטפסים בכל הסעיפים הרלוונטיים למערכת שברשותכם.
הגנת רשת מי שתייה: הותקנו מזחים: מטבח, ח. כביסה, כניסת מים לאוגרים שבגג, גמל כניסת מים כניסה למוסד איסוף פסולת:
פסולת מסוכנת מועברת לרוקחת המפנה ללשכת הבריאות. פסולת זיהומית נאגרת במכלים יעודים ומרוכזת בפח צהוב נעול עד לפנוי על ידי חברה מורשה.

אישור כבוי אש: תקין. עד 19.6.23

חימום וקירור המוסד, מתבצעים על ידי מערכת מיזוג.
חדרי אשפוז ומקלחות: ניקיון ראוי לציון. מצעים נקיים, מותאמים לעונה, אבזור חדיש.
כביסה:
קיים פיר לכביסה.
טיפול מחלקתי בכבסה: חדר כביסה נקייה - תקין. תיקון ליקוי
במכבסה נמצא סבון ונייר לניגוב ידיים באזור הכיור באזור כביסה מלוכלכת. - תיקון ליקוי.

מערך מזון:

קיים מטבח מבשל. שיטת הבישול אושרה על ידי לשכת הבריאות. במשך השבוע "בשל - הגש" ובסופ"ש "בשל - קרר". בכל מחלקה קיים מטבח מחלקתי. המקבל ארוחות ומגיש. טחינה מתבצעת במטבח מבשל.
במטבח מחלקתי:
תוקן ליקוי - לא מאחסנים תיקי עובדים במטבחון.
מתקן לשתיית מים חמים וקרים הוצא מחוץ למטבחון, למניעת זהום צולב - תיקון ליקוי
נראו מיקרוגל במטבחון. להזכיר כי אין לאפשר כניסת עובדים למטבחון למעט עובד מטבחון, למניעת זהום צולב. נוכחות המתקנים האמורים מעודדת כניסת עובדים ואנשים לא מורשים. יש להקצות מחוץ למטבחון אזור ייעודי להנגשת חימום מזון, תוך בחינת ההיבט הבטיחותי. נמצא במקרר המטבחון מזון פרטי. אין לאחסן מזון פרטי של עובדים או מטופלים במטבחון מחלקתי. יש להקצות מקרר ייעודי מחוץ למטבחון. למניעת זהום צולב.
מטבח מבשל:
קיים בלאסט צ'ילר. חסר תיעוד טמפ' של פעולת הקירור.
קיים מקרר ייעודי לשמירת מזון מבושל מקורר שנועד ליום המחרת. הטמפ' ברשומות 2-3 מעלות. תקין.
אזור ההפשטה בכניסה למטבח, שולט כנדרש - תיקון ליקוי
קיים אזור שטיפת ידיות משולט. קיים נוהל שטיפת ידיות מנוילן במקום בולט בסמיכות לשטיפה. חל שימוש בסטיקים לבקרת ריכוז חומר החיטוי. - תיקון ליקוי
במטבח לא מתבצעת טחינת בשר גולמי.

שמירת רצף טמפ': בגמר הבישול, המזון מועבר לארון חימום. משם לטרמופורטים למחלקות. במחלקות מועבר לעגלות חימום. מזון קר עובר בטרמופורטים למחלקות.
ההתנהלות במטבח המבשל בהתאם לתרשים זרימה.
הפיקוח על קבלת סחורה מספקים מזון: נמדדת טמפ' מזון קפוא המסופק למוסד, ובדיקת התאמת מספרי רכב אספקה מהספקים, למה שרשום ברישיון, יש להוסיף בדיקת תקינות טמפ' האחסון ונקיון הרכב, תאריכי תפוגה)
מומלץ להכין טופס ביקורת לפי הסעיפים הנ"ל.
חסר רישיון הובלה של עופות.
אזור טחינת מון צריך להיות משולט ומופרד. מקרר הפשרה-0.7 מעלות. מקרר בשר עוף, ומקרר דגים: 2-3 מעלות. מקפיא-17 מעלות.
מחסן מוצרים יבשים, נקי, מסודר, מאוורר. הכל על מדפים.
במטבח מרכזי נמדדת טמפ' מזון לפני יציאתו למחלקות.
מומלץ לכתוב נהלים פנימיים בנושא מערך המזון (פקוח על קבלת סחורה, נוהל חימום מזון.
חימום מזון, חימום חוזר של מזון, לאחר שבושל וקורר בהתאם לנהלים, יתבצע חימום עד 80 מעלות לפחות בתוך מרכז המזון למשך שתי דקות. יש לבצע פיקוח על תהליך זה כולל דגימות מזון.
ניטור טמפ' מקררים: כמתבצע ניטור ידני וממוחשב אך אינו מחובר למערכת התרעה.
טמפ' אוויר במטבח: בחדר הכנת הבשר, יש לשמור חדר ממוזג בטמפ' 20 מעלות לטיפול והכנת בשר.
כללית, אוסיף כי:
לא ימצא אדם שאינו עובד מטבח/ון בשטח המטבח.
יש להקפיד על שטיפת ידיים במעבר ממדור למדור, ביציאה משירותים ובתחילת עבודה.
כוח אדם המנקה את המטבח ביום מסוים לא יקבל משימות אחרות.
יש לסמן את כלי הניקוי המיועדים לשימוש המטבח בלבד.

מקרה הפשרה עד 10 מעלות ו-0 מעלות במרכז הבשר.
מקרה לאחסון מזון מצונן לצריכתו ביום המחרת יהיה ב-2 מעלות. רכב הובלת ביצים עד 20 מעלות. אחסון מזון קפוא- 18 -מזון מצונן 5+ מעלות.
רכב להובלת מזון יהיה בעל רישיון עסק להובלה. על הרכב להיות מותאם לסוג המזון.
על כל ספק מזון להציג רישיון יצרן, עסק ורישיון עסק להובלה.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-102 מיטות ברישוי ו-78 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.070	1.203	0.133	12.4%
אחיות ³	17.290	21.605	4.315	25%
מוסמכות	17.290	21.605	4.315	25%
כוח עזר	28.710	33.707	4.997	17.4%
Nutritionist	0.420	0.525	0.105	25%
Physiotherapist	0.920	1.000	0.080	8.7%
Occupational Therapy	0.450	0.400	-0.050	-11.1%
Employment Instructor	1.450	2.300	0.850	58.6%
Speech therapist ¹	2.232	3.000	0.768	33.9%
Social Worker	0.780	0.705	-0.075	-9.6%
Pharmacist ¹	7.056	6.000	-1.056	-14.9%

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-102 מיטות ברישוי ו-78 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.691	1.000	0.309	44.7%
House keeper	0.691	1.000	0.309	44.7%
Maintenance worker	0.534	1.000	0.466	87.3%
Storekeeper	0.534	1.000	0.466	87.3%
Chief cook	0.691	1.000	0.309	44.7%
kitchen worker	2.133	2.500	0.367	17.2%
Cleaner	3.600	4.000	0.400	11.1%
Kashrut supervisor	0.357	0.500	0.143	40.1%
Gardener	0.191	0.200	0.009	4.7%
Secretary	0.691	1.000	0.309	44.7%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.00 מתאריך: 09.11.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.01.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 03.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
25.00	סכום ציוני הבקרה
5.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
5.40	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	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
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
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
61.40	סה"כ (ללא משך רישוי)