



דו"ח בקרה מיום 03.06.2024
במוסד: "מחלקה סיעודית נווה גזית, קיבוץ גזית"
בישוב: גזית

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

לכבוד
ד"ר אליה חלפין
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית נווה גזית, קיבוץ גזית (קוד מוסד 24672)
ד.נ גליל תחתון
גזית

ד"ר חלפין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית נווה גזית, קיבוץ גזית"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.06.2024.

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 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 כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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 "מחלקה סיעודית נווה גזית, קיבוץ גזית"

בתאריך 03.06.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת 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' 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 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.

רישיון IV:

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

כללי:

בית סיעודי בקיבוץ גזית, אווירה נעימה. מתחילת מלחמת חרבות ברזל, נקלטו במוסד 10 מטופלים מפונים.

ועדות מוסדיות:

קיימת במוסד וועדת התעמרות.

ציוד:

מומלץ להמשיך לרכוש 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	18	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	18	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית סיעודי בקיבוץ, עם 23 מטופלים סיעודיים. מטופל אחד עם פצע לחץ דרגה 2, מטופל אחד מקבל הזנה באמצעות פיום קיבה. מתחילת המלחמה בבית נקלטו 10 מפונים, נכון ליום הבקרה בבית הסיעודי מאושפזים 6 מפונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם עונה לדרישות המכרז. יש להקפיד על הפרדה בין תפקיד של כוח עזר העובד עם מטופלים, לבין עובדת ניקיון. האח הראשי התחיל בתפקידו לפני כ-3 חודשים. בבית הסיעודי מועסקת אחות מעשית שמבצעת בממוצע 2 משמרת ערב ו-2 משמרות לילה ללא פיקוח של אחות מוסמכת. יש להקפיד על ביצוע פעילויות המותרות לצוות הסיעודי ע"פ חוזר מנהל הסיעוד 101/14, יש להקפיד שאחיות מעשיות לא יחרגו מתחום סמכותן גם בביצוע אומדנים בסיעוד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- האח הראשי נמצא בתפקיד 3 חודשים בלבד, יחד עם זאת מכיר היטב את צרכים של מטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קיימת התייחסות למצב התפקודי של המטופלים עם חזרתם מאשפוז מבתי החולים.

הבטחת הסביבה

- ניכרת אווירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים.

קשר עם המשפחה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בקבלת המטופלים למוסד יש לקיים שיחה לתיאום ציפיות איתם ועם משפחתם, ולתעד את תוכן השיחה ברשומות. בקבלת אומדן סיעודי חשוב להשתמש באומדנים עם מקרא.

הבטחת הסביבה

- רישום המסקנות בדו"חות אירוע חריג הוא חלקי ואינו מספק. מומלץ לקיים דיון בנושא ניהול סיכונים בישיבת הצוות הרב מקצועי.

תקשורת

- מומלץ להרחיב את תיעוד הדיונים על שינוי במצב המטופל, לדאוג לאינטגרציה של המידע שדווח על ידי כל איש מקצוע, לכדי תכניות טיפול עם חלוקת אחריות ליישומה ומעקב אחר היישום בשטח בישיבה הבאה.

הזנה והאכלה

- ברשומה הסיעודית חסרה התייחסות לבעיות שקשורות לאכילה, כגון חוסר תאבון ובעיות בליעה.

טיפול בכאב

- יש להקפיד כי אומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- התחום הסיעודי מתנהל ברמה טובה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת צהריים מסופקת ע"י חברת הסעדה, את יתר הארוחות מכינים במטבח הבית הסיעודי.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת ותק ומנוסה בגריאטריה, עובדת 16 שעות חודשיות, אחת לשבועיים בימי א'. משתתפת בהכשרות רלוונטיות בתחום התזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית פעלה בתחום החירום כגון כתיבת נוהל פנימי "סוגיות תזונתיות בנושא המפונים לבית הסיעודי" בנוסף, נבנה נוהל מזון לשע"ח ותפריטים לדוגמה.
- הדיאטנית העבירה חת"ש חווייתי לצוות, כולל הדגמה, לצורך היכרות עם מרקמי המזון והשתייה לפי טרמינולוגיית IDDSI.
- נעשה שימוש ב"מזון מנחם" מתוך הכרה בחשיבותו לשיפור צריכת המזון והנאה מהמזון.

רשומות מחלקתיות

- נמצאו רשומות תזונתיות מוגששות המפרטות מרקמים, מתן מזון ייעודי והנחיות תזונתיות רלוונטיות למטופלים, לצורך מתן תזונה מותאמת אישית להעדפות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת הצהריים מתנהלת בנחת. שולחנות ערוכים באופן מלא ובהתאמה לשימוש המטופלים.
- מתחילים בהגשה הדרגתית של מרכיבי המנה, לפי בחירות המטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מבצעת מעקב תזונתי אחר מטופלים שחוזרים מאשפוז.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית ביצעה בדיקה של המזון המגיע מחברת ההסעדה, כולל התאמה לתפריט. בעת מציאת ליקויים (כגון אי התאמה לתפריט או אי התאמה למרקמים הנדרשים) יש לבצע מעקב בזמן סביר אחר תיקון הליקויים ויישום ההמלצות, לצורך הבטחת איכות המזון. קיימת טבלת מרקמים הכוללת מרקם רך/ קל ללעיסה, יחד עם זאת, לדברי אחראית המטבח ומבדיקת דוגמאות המזון, כאשר לא מגיעה מנה העונה על מרקם זה, טוחנים את המנה, עבור מטופלים שאינם נדרשים מנה טחונה. מעשה זה עלול לפגוע בצריכת המזון ובאיכות החיים.
- הדיאטנית מבצעת תצפיות מפורטות בזמן הארוחות, אחר ההתנהלות בזמן הארוחה. כאשר נמצא ליקוי כגון "פינוי מנות מהיר ע"י

הצוות" וניתנות הנחיות לתיקון, יש לבצע מעקב אחר יישום וביצוע.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: חלקי. נעשית עבודה מול אחראית המטבח אשר יש לתעדה. כמו כן, יש לתעד את העבודה הנעשית מול חברת ההסעדה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להקפיד על שמירת דוגמאות מזון ממנת הפרי הטחון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: חלקי. בבדיקת אקראית, בתיקים של מספר מטופלים, מדידת גובה נלקחה באיחור ולא כפי שנדרש בנוהל מספר 5.0.2. חסר בנתונים אנתרופומטריים מעקב השלמת הערכה תזונתית, קביעת אבחנה תזונתית ומתן טיפול תזונתי מותאם.

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: חלקי. יש להקפיד על ביצוע שיחות עם משפחות המטופלים באופן כללי ובקבלת מטופל חדש בפרט, לצורך למידה והכרה של המטופל והרגלי האכילה שלו לצורך מתן טיפול תזונתי מותאם אישית והגדלת שביעות הרצון מהמזון.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להקפיד על ביצוע מעקב תזונתי במועד שנקבע וכמובן להקדימו כאשר חל שינוי במצבו התזונתי של המטופל כגון ירידה משמעותית במשקל תוך זמן קצר.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה. יש להמשיך ולקדם את תחום מערך המזון והטיפול התזונתי הפרטני. יש לוודא מתן מענה בתפריט ובאוכל המוגש למטופלים הזקוקים למזון במרקם רך/ קל ללעיסה. בהצלחה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית בקיבוץ.
- בקרה מתוכננת בנוכחות הפיזיותרפיסטית, ופיזיותרפיסט חדש שבחפיפה.
- במוסד חדר פיזיותרפיה גדול ומרווח.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית ותיקה ומנוסה. מסיימת עבודתה במוסד לאחר 6 שנות עבודה.
- המוסד התארגן וכבר החלה חפיפה עם פיזיותרפיסט שיחליף אותה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- שירות הפיזיותרפיה ברמה מקצועית גבוהה ומתנהל בהתאם לנהלים.
- רשומות מלאות בהתאם לדרישות.
- דיירים רובם מטופלים בפיזיותרפיה בטיפול בקבוצה או פרטני. ניכרת שביעות רצון גבוהה של המטופלים.
- יש הקפדה למיצוי יכולת תפקודית של מטופלים בחיי היומיום.
- קיימת התאמה של הושבות וציוד תמיכה נלווה לפי צורך.
- הפיזיותרפיסטית מדריכה את הצוות הסיעודי ומעורבת בהחלטות שרלוונטיות לתחום הפיזיותרפיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: לא בוצעה בדיקה פיזיקלית במועד עבור הדיירים המפונים מהצפון, אלא כעבור מספר חודשים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- כה לחי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק ותיקה ומקצועית, עובדת 5 ש"ש.
- תעסוקה: במוסד עובדות שתי מדריכות תעסוקה ותיקות ומקצועיות, ביחדעובדות 20 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.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- תחום תפקודי BADL: מלא ומעודכן.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

• תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

ישום תכנית הטיפול

• תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות קבוצה טיפולית ו4 טיפולים פרטניים, הדרכת מדריכות התעסוקה והצוות המטפל, התאמת סדי ידיים ואביזרי עזר.

פעילות בתעסוקה

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

• פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

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.

• קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

• 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 נלווה: עשיר ומגוון.

הדרכה ותקשורת

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

העשרה ונהלים

• פרויקטים מיוחדים: קיימים/מתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

• בבדיקת תיקי המטופלים ביום הבקרה, לא התבצעו הערכות קבלה בזמן או בניית תוכנית טיפול מותאמת כפי שנדרש בנהלים, למטופלים שפוננו עקב מלחמת חרבות ברזל.
זכות כל מטופל שנכנס למוסד לקבל הערכה לפי הנהלים, ובניית תוכנית טיפול מותאמת לפי נתוני ההערכה כפי שנדרש בהנהלים.

הערכת מעקב

• ביצוע מעקבים: יש לבצע הערכות יזומות מפורטות לכל התחומים עם עדכון מטרות טיפול ותוכנית טיפול.

ישום תכנית הטיפול

• התערבות טיפולית: יש לבצע הערכות קוגניטיביות לפי הנהלים, ולעדכן בתיק הממוחשב של המטופל.

• התאמת אביזרים וסדים: יש לדווח על מטופלים שמורכב להם סדים לפי הנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: יש למלא טופס קבלה לכל מטופל חדש שנכנס למוסד לפי הנהלים, גם אם הוא מפונה עקב מלחמת חרבות ברזל.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה טיפולי לכל סוגי הטיפולים, שיכלול ציוד טכנולוגי ותוכנית טיפול קוגניטיביות לפי שיקול דעת מקצועית.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש לבצע ישיבות והדרכה למדריכת תעסוקה לפי הנהלים עם תיעוד מלא ופרוטוקול ישיבה.
- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש להדריך את צוות המטפלים החדש שמתקבל למוסד, בכל הקשור לתחום הריפוי בעיסוק והתעסוקה.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על המרפאה בעיסוק לצאת לקורסים על בסיסיים בגריאטריה וימי עיון בתחום. על מדריכות התעסוקה לצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת.
- במוסד מחלקה סיעודית, בפועל ביום הבקרה שוהים 23 מטופלים.
- המוסד קלט מתחילת המלחמה מספר מפונים ממוסדות בצפון שפונו.

נח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עו"ס ותיקה, מועסקת במוסד מזה שנתיים.
- בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית, התמחות בטרומה.
- מגיעה יום אחד בשבוע.
- העו"ס בעלת ידע וניסיון בגריאטריה, עובדת במספר מוסדות באזור מזה מספר שנים.
- מכירה את הנהלים ומנהלת את תחום העבודה סוציאלית במוסד ברמה טובה.
- יש להמשיך ולהתעדכן בידע ולהשתתף בהכשרות בגריאטריה.
- ראוי לציון השתתפותה הפעילה ותרומתה בפורום העו"ס במחוז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- במוסד בחצי שנה אחרונה נקלטו 6 מפונים.
- העו"ס מבצעת קבלה פסיכוסוציאלית מקיפה למטופל ובני משפחתו.
- קיימת התייחסות לצרכיו ורצונותיו של המטופל ברשומה הממוחשבת בדווח הקבלה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- בחדרי המטופלים קיימים אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל.
- חדרים מרווחים וניכר כי קיימת פעילות לטיפול הציביון האישי בסביבת המטופל.
- בכניסתנו רוב המטופלים השתתפו בפעילות התעסוקתית, מטופלים השתתפו בהתאם ליכולתם ורצונם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): בכניסה למוסד נמצא מידע נגיש ועדכני למטופל ובני משפחתו הכולל דרכי פניה לצוות ולועדות במוסד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מקיימת פעילות קבוצתית פעם בחודש בנושאים מגוונים סביב אירועים או סיפורי חיים. מומלץ לרשום את שמות המטופלים המשתתפים, ולתעד ברשומת המטופל במידת הצורך. בנוסף כיום ובשל המצב הבטחוני והמלחמה, פחת מספר המתנדבים במוסד. כעת מגיע מתנדב למוסד שהפעילות שלו הינה פעילות קבוצתית עם מטופלים ו-4 מתנדבים אישיים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מתקיימת פעילות להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל, הן באופן פרטני והן בחת"ש המוסדי. קיים טופס מובנה הכולל תאריכי קליטת המטופל ותאריך ההדרכה. בטופס מועבר הנושא של זכויות המטופל, הגדרות של התעללות ועוד. העו"ס השתתפה בחת"ש בחודש 12/23 והועבר הנושא של מניעת התעללות ובמפגש שקדם לכך בחודש 5/23 יחד עם הפיזיו בנושא "סליחה על השאלה".
- פעילות העו"ס בנושא אפטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב:

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מונתה ועדה אשר מתכנסת בהתאם לנוהל. קיים ריכוז בקלסר לדיונים של הועדה, הועדה בנוסף פועלת להעלאת מודעות הצוות במסגרת החת"ש. בקלסר נמצאה תוכנית שנתית לשנת 2024, שחלק ממנה כבר בוצע. נמצא דיון על 2 אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- קיימת התייחסות בקבלה לנושא מיצוי זכויות. קיימת פעילות להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין הצוות לעו"ס, כולל דיווח על אירועים חריגים. העו"ס שותפה לפיתוח הצוות הרב מקצועי. כעת והיות ובמוסד שוהים מטופלים מפונים, הצוות הכין התייחסות לעבודה משותפת ביניהם לטיפול במפונה ובני משפחתו. ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- ראוי לציון השתתפותה ותרומתה של העו"ס בפורומים לעו"ס אשר מתקיימים במחוז.

תיק אפטרופוסות

- הנושא מרוכז ומטופל בשירות בהתאם לנוהל. ראוי לציון פועלה של העו"ס למיצוי זכויות ומינוי מיופי כח.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד מלא.

- תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- יש לתעד תוכניות טיפול בהמשך לקבלה שבוצעה ותיאום ציפיות עם המשפחה.
- יש להציג את תוכנית הטיפול בישיבת הצוות הראשונה, ולבצע מעקב ושינויים בהתאם לצורך.
- בבדיקת חלק מרשומות מטופלים מפונים, חסרה התייחסות לקשיי הסתגלות והתערבויות יזומות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש ליזום פעילות עם מטפלים חדשים ואלה שלא עברו את ההדרכות.
- יש לעשות מיפוי לגבי מטופלים השוהים באופן פרטי ואלה שבמימון משרד הבריאות לצורך ביצוע התערבויות, טיפול ומעקב אחרי דמי כיס, ובדיקת צורך בהרחבת דמי כיס.
- יש לעדכן את הנפה המפקחת בכל שינוי סטטוס של מטופל ודיון לגבי המשך שהות במוסד או העברתו למוסד המתאים לצרכיו- מיצוי זכויות.
- בבדיקת מטופלת עם הגבלה, יש לציין בנוהל פנימי עדכני את דרכי התקשורת עם המטופל/ בן משפחה/ אפטרופוס, בנוגע להסכמת המטופל.
- עו"ס המוסד תקבל הודעה על כך ובמידת הצורך תפעל ותתערב יחד עם הצוות.
- יש להסדיר דרכי תקשורת וקבלת החלטות מול האפטרופוס שמונה, בתיק של מטופלת הצוות מדווח ומעדכן בני משפחה אחרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להפריד את הדיונים באירוע של חשד להתעללות מהפרוטוקול הכללי של הועדה.
- באירוע של המטומה ובו המטפלת פוטרה, לא נמצא תיעוד הדיון אשר כולל את השתלשלות האירוע, גורמים מעורבים, החלטות ומסקנות חברי הועדה, כולל התייחסות לחובת הדווח.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ל.ה נידונה בישיבת צוות רב מקצועי בחודש 5/23 ללא תוכניות טיפול, ישיבה אחריה ב 3/24 נרשם "טיפול פליאטיבי" ללא תוכניות טיפול.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי:

רשומת מטופל

- יש ליזום התערבויות שוטפות בהתאם לתוכנית טיפול אשר מתעדכנת בהתאם למצבו של המטופל.
- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תוכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): תעוד חלקי.
- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה העומד בדרישות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקחת מקפידה להשתתף בהשתלמויות מקצועיות כאשר ישנן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן. תוקף התרופות בטווח התאריך. לא נמצאו תרופות שפג תוקפן. מבוצעת בדיקה שגרתית ומוצאות התרופות שתוקפן קרב.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. התרופות שפג תוקפן נאספות בכלי ומועברות למרפאת הכללית בקיבוץ להשמדה. קיים הסכם בין המוסד למרפאה בנושא זה, ואישורי מסירת התרופות להשמדה חתומים על ידי המרפאה.

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. קיימים יומני התערבות עדכניים לכל המטופלים. היומנים מנוהלים בצורה מקצועית ורציפה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימות מגירות לתרופות המטופלים המסומנות עם שמם ומכילות את תרופותיהם.

קיימות מגירות נוספות עם תרופות רזרבה המחולקות לפי ABC ומסומנות בשם התרופות.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן. חוזקי התכשירים השונים מופרדים במגירות באמצעות חוצצים.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. קיים סימון תאריך הפתיחה על גבי התרופות שתאריך תפוגתן מתקצר לאחר הפתיחה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. הרוקח מעבירה המלצות רוקחיות במייל לרופא. הרופא קורא, מטפל במה שחשב לנכון ומחזיר מייל תשובה על מה שבוצע לרוקח.
- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן. בבדיקה נצפה ביצוע מעקב בבדיקות הדם לתרופה VALPROIC ACID. מבוצעת בדיקת ריכוזה בדם מידי 2-3 חודשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. לא מתבצע תיעוד טמפרטורות הקיצון (מינימום ומקסימום) בטבלת המעקב של טמפרטורת חדר אחסון התרופות. יש להקפיד על רישום טמפרטורות אלה בנוסף לרישום הטמפרטורה הנוכחית.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. אמנם מתבצעים ניטור ותיעוד טמפרטורת המקרר באופן יומי אולם אין במקרר אוגר טמפרטורה. יש להצטייד באוגר טמפרטורה למקרר כנדרש בנוהל 126 של אגף הרוקחות ולפרוק את נתוניו למחשב מידי יום.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ומקצועית ובהתאם לתקנות ולנהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- סעיפים שלא נבדקו, קבלו ציון מלא.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מים חמים: מערכת מים מסוחררת מושתתת על חימום מים בגז. אשור תכנית מים חמים וקרים ניתן בעת אישור על תוכניות שדרוג המוסד. יש להחזיק במוסד את תוכנית המים החמים בליווי פרשה טכנית (הסבר מילולי) שיכלול את נקודות התורפה במערכת. מערכת מים מסוחררת, ללא נפח איגום, מושתתת על גז. ניטור טמפ' מתבצע ידנית בקריאה ויזואלית של מדי חום המותקנים על קו מים יוצא וחוזר. הוצג תיעוד של איש תחזוקה. להלן תגובתנו:
 - תיעוד הטמפ' מראה שהניטור מתקיים כפעמיים בשבוע. יש לבצע ניטור טמפ' יומי.
 - בעת הבקרה טמפ' מים יוצאים- 60 מעלות, טמפ' מים חוזרים- 52 מעלות, מעט נמוך מהנדרש. הפרש טמפ' גדול יחסית לגודל המוסד (המביא לאובדן אנרגיה), עלול להצביע על איכות המים בהיבט של יעילות סחרור המים, רמת הבידוד של צנרת, תקינות מערבלי מים). מומלץ לבדוק את הנושא. להזכיר כי טמפ' מים קרים הנדרשת לא תעלה על 20 מעלות. בעת הבקרה לא נבדקה טמפ' המים הקרים. אזכיר כי לשכת הבריאות דרשה התקנת ברז דגום על קו מים חמים חוזר. לא נבדקת תקינות מערבלים על ידי מדידת טמפ' מים בברזים (פעם בשבוע). יש להתחיל לבדוק. רצוי על פי נקודה צפה. כל פעם חדר אחר.

מז"ח:

נדרש להתקין מז"ח במכבסה.

בדיקות בקטריאליות:

בדיקות בקטריאליות תקינות.

נראה תיעוד על ניקוי ראשי ברזים ומקלחות למניעת ליגיונלה.

כביסה: הכביסה נערכת במוסד, לאחר השדרוג. אזור הכיבוס נמצא בחדר נפרד מאזור הייבוש. החדרים אינם צמודים. כביסה נקיה ורטובה שיצאה ממכונת הכביסה, מועברת דרך חדר אוכל למכונת הייבוש. יש להקפיד על העברתה כשהיא מכוסה ובעיתוי שאינו בזמני ארוחות. יש לרשום נוהל פנימי בנושא זה. בחדר כיבוס נראה אחסון חומרי ניקוי, שקיות ניילון, מגב, סמרטוטים. יש להקצות חדר יעודי. כיבוי אש ואישור חשמל: תקין.

מערך מזון:

קיים מטבח מחלקתי המשמש מטבח קצה לקבלת מזון מחברת הסעדה. המטבח מגיש את הארוחות המתקבלות מחברת הסעדה. בנוסף, מתקין ארוחת בוקר וערב. חברת ההסעדה מספקת גם פירות וירקות שטופים ומחוטאים, ומנה מורכבת לערב. כולל נזל ביצים וביצים קשות מפוסטרות. אין שימוש בביצים גולמיות במטבח. יש לשלט את מדורי המטבח. אזור שטיפת כלים, אזור חיתוך ירקות, אזור בישול (חביתות), אזור טחינת מזון. מכשירי הטחינה צריך להתנקות במדיח כלים. הוצגו רישיונות הנדרשים לספקים.

קבלת מזון מקייטרינג: יש לתעד את טמפ' המזון הקר (סלטים) וטמפ' המזון המצונן המגיע לשבת. חימזור מזון, חימום חוזר של מזון המיועד ליום המחרת (שבת או חג): יש להקצות מקרר ייעודי של 2 מעלות לאחזקת המזון עד לחימומו מחדש והגשתו. יש לחממו ל-80 מעלות. נדרשת דגימת מזון מהתהליך. על תעודת משלוח מחברת ההסעדה, קיים: תאריך, שעת יציאה, טמפ' המזון לפני יציאה. לא רושמים טמפ' של סלטים קרים. יש לרשום. יש לבדוק מספר רכב התואם לרישיון, בעת קבלת מזון. יש להחליף חלוקים בעת האכלה של מטופלים.

חדרי מטופלים, מקלחות, חללים ציבוריים נמצאו נקיים באופן ראוי לציון. חדרים מאווררים, מוארים ומסודרים. נראו ברחבי המוסד כורסאות ישיבה עם ריפוד מוכתם מאד. המוסד מטופח, מעוטר בציורים ותמונות. ציוד חדיש בחדרים ובחדר אוכל. נראתה מקלחת עובדים נקיה, חדישה, ספטידן ונייר ניגוב ידיים, בשירותי עובדים. קיימת גינה מטופחת וגדולה.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-18 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.337	0.087	34.8%
אחיות ²	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות	5.430	4.640	-0.790	-14.5%
מעשיות	0.000	1.031	1.031	100%
כוח עזר	6.150	6.914	0.764	12.4%
Nutritionist ¹	3.600	4.000	0.400	11.1%
Physiotherapist ¹	10.000	12.000	2.000	20%
Occupational Therapy ¹	3.600	5.000	1.400	38.9%
Employment Instructor	0.380	0.500	0.120	31.6%
Speech therapist ¹	0.480	0.750	0.270	58.3%
Social Worker ¹	7.020	8.000	0.980	13.9%

- 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-18 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	0.500	0.335	203%
House keeper	0.165	0.200	0.035	21.2%
Maintenance worker	0.125	0.200	0.075	60%
Storekeeper	0.125	0.200	0.075	60%
Chief cook	0.165	0.000	-0.165	-100%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	0.000	-0.800	-100%
Kashrut supervisor	0.085	0.000	-0.085	-100%
Gardener	0.045	0.000	-0.045	-100%
Secretary	0.165	0.000	-0.165	-100%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 45.60 מתאריך: 11.09.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 45.60
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
22.50	סכום ציוני הבקרה
5.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	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
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
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
49.50	סה"כ (ללא משך רישוי)