מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 26.06.2024

במוסד: "בית אבות גיל עד, תל השומר"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יהושע נדב שחם
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות גיל עד, תל השומר (קוד מוסד 23614)
בי"ח תל השומר ביתן 23
רמת גן

ד"ר שחם נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות גיל עד, תל השומר"

מצורף דוח הבקרה מיום 26.06.2024.

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.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

העתקים:
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות גיל עד, תל השומר"

בתאריך 26.06.2024 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד גיל עד בתל השומר 177 מיטות ברשיון. 33 לתשושי נפש ו-144 לחולים סיעודיים.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 177 מטופלים. 142 סיעודיים, 34 תשושי נפש וחולה אחד מאושפז בבי"ח.

התנהלות המוסד טובה מאד. המנהל הרפואי מומחה בפנימית ובגריאטריה, בעל נסיון ומסור לתפקידו.
נושאים לשיפור מפורטים בהמשך הדו"ח.

לתשומת לב הנהלת המוסד:
יש להשלים שעות בפיזיותרפיה החסרות לתקינה הנדרשת.
תחום התזונה מנוהל היטב על ידי דיאטנית וותיקה ומסורה. נקלטו עוד שתי דיאטניות להשלמת התקינה ולהשלמת הפערים שהיו בתקופה בה עבדה כדיאטנית יחידה. יש לתקן את הליקויים שפורט בדו"ח ולפעול להמשך קידום מערך המזון במחלקות השונות.

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 ב	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	37	36	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	33	34	-	-	34	-	-	-	-	-
סה"כ	177	177	142	-	34	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 177 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה לא התקיימה בקרה

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

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד גלעד מועסק מנהל רפואי מומחה בפנימית וגריאטריה החל מחודש מרץ 2024. מגיע למוסד פעמיים בשבוע ועובד בהיקף של 15 ש"ש ובנוסף בזמינות טלפונית 24/7.
3 רופאי בית מעוסקים במוסד.
אחת הרופאות מועסקת משנת 2017 בהיקף של 40 ש"ש ו- 5 תורנויות בחודש. עברה לימודי המשך בגריאטריה.
רופא נוסף מועסק משנת 2021 בהיקף של 42 ש"ש ו- 6 תורנויות בחודש. ביצע התמחות בגריאטריה אך עדיין לא סיים.
רופא בית שמועסק משנת 2023 עובד בהיקף של 32 ש"ש ו- 5 תורנויות בחודש. נרשם לקורס גריאטריה בקופ"ח כללית שכולל 4 מפגשים. יש לשלוח להשתלמות בגריאטריה.
יועצת פסיכיאטרית משיבא מגיעה למוסד לפי הצורך.
שאר הייעוצים מתבצעים במרפאות בי"ח שיבא.
במוסד רופאים תורנים 24/7.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- במוסד מנהל רפואי מומחה בפנימית וגריאטריה. מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.

רופא בית

- במוסד מועסקים רופאי בית שעושים גם תורנויות במוסד כך שבמוסד נמצא רופא 24/7.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לשפר את תיאום הציפיות עם המשפחות.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לרשום את התרופות בקבלת החולה.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): לא נרשמה במעקב הרפואי ירידה במשקל של 14 ק"ג אצל מטופל.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף. לא נמצאו אבחנות כגון אספירציה ו-UTI. יש לעדכן את דרגת פצע הלחץ. פצע בסקרום בדרגה III נרשם כדרגה II. לא נרשמה אבחנה של המטומה. לא נרשמה אבחנה של ירידה במשקל.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- יש שונות בין הרופאים בביצוע הבדיקות התקופתיות. אחד הרופאים משתמש בשיטת COPY PASTE. אין להשתמש בשיטה זאת.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: על הרופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק להשתתף בדיון על הגבלה פיזית ולתעד את ההחלטה על המשך/שינוי או הפסקת ההגבלה.

דו"ח אירוע חריג

- יש לדווח במעקב הרפואי על כל ארוע חריג ולעקוב אחר מצב החולה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם במתחם של בי"ח תל השומר ונהנה מיתרון הקיים בקשרי גומלין ושיתופי פעולה.
כל המחלקות ממוקמות בקומת קרקע עם כניסה נפרדת לכל מחלקה.
האוירה במחלקות ביום הבקרה נעימה וביתית. המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, משתתפים בהפעלה מחלקתית מגוונת. נראים נינוחים.
המרחב הציבורי מצולם במצלמות במעגל סגור.

חוזקים:
ארוחת הצהריים התקיימה באוירה נעימה, המזון הוגש למטופלים תוך הכרות העדפותיהם, האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובצורה מעודדת אכילה.
מתקיימות פעילויות ואירועים מגוונים לכבוד החגים לרווחת המטופלים ובני משפחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית וסגניתה ותיקות ובעלות ניסיון רב שנים בתחום הגריאטריה.
בכל המחלקות אחיות אחראיות מוסמכות ותיקות ומנוסות.
בכל ארבעת התחומים יש אחיות נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת. בכולם הועברו הדרכות מרוכזות.
במוסד מהגרי עבודה מנפאל. קיבלו הדרכה מקיפה והשתלבו בעבודה. כעת, רובם דוברי עברית בסיסית.

חוזקים:
מספר מטופלים ובני משפחות הביעו שביעות רצון מהיחס, הענות הצוות לבקשות והטיפול המסור.
כל צוות האחיות עבר ריענון בנושא מתן עזרה ראשונה והחייאה בסיסית לפני שנה וחצי.
במוסד נמצא "מנהל תורן" מהצוות הניהולי אשר מבצע ביקרות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות, כולל סופ"ש וחגים.
חיסוני עובדי בריאות: נמצא תהליך של בירור מצב החיסוני של העובדים במוסד והשלמת החיסונים החסרים. המידע מתויק בתיק אישי של כל עובד במשרדי ההנהלה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- יש לשפר את ניהול התרופות הנרקוטיות (טוקסיקה).

- קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה: תאריך, שעה וחתימת נותן התרופה: יש לחלק את התרופות עם קרדקס התרופות על עגלת החלוקה ולחתום בו מיד לאחר מתן התרופה למטופל. במועד הבקרה התרופות חולקו ללא קרדקס תרופות. נצפה כי על עגלת התרופות אין מקום לקרדקס התרופות. יש לפעול לשימוש בעגלות לחלוקת התרופות המתאימות למילוי משימה זו כנדרש.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: בכל מקרה של גילוי סימני חבלה אצל מטופל (המטומה/קרע עור/שבר וכד') מסיבה לא ידועה, יש להעביר את האירוע החריג להמשך טיפול הועדה למניעת התעמרות ולפעול כנדרש בנוהל.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להקפיד על חלוקת המזון ע"פ המרקמים שהומלצו ע"י קלינאית התקשורת. יש להדריך את הצוות המטפל בנושא זה, לשמירה על בטיחות ובריאות המטופלים.

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע לפריסת זמני ארוחות מאוזנים בין כל הארוחות.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות תכנית למניעת עצירות למטופלים הרלוונטיים וליישמה ברמת השטח.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש להקפיד על ביצוע שבועי כנדרש.

עדכון מקצועי

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: מומלץ לשנות את "שיטת" ביצוע הטמעת הנהלים הפנימיים, כפי שדובר במהלך הבקרה.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- הנהלת האחיות מובילה את הצוות המטפל למתן טיפול איכותי למטופלים ומענה מקצועי וזמין למשפחות.
מבוצעות בקרות פנים מחלקתיות ע"י "מנהל תורן" מצוות ההנהלה, בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות, תוך שימוש בכלי ייעוד.

יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולדווח ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- פרוייקט הפיילוט לקבלת מזון מחברת קייטרינג לשתי מחלקות במוסד הורחב ל-3 מחלקות. 3 מחלקות נוספות ממשיכות לקבל את המזון מהמטבח המבשל של בית החולים "שיבא" תל השומר.
המזון במוסד מגיע באופן ישיר לכל מחלקה ומחלקה בה יש מטבחון קצה.
מערך המזון במוסד מנוהל על ידי מנהלת משק/אם הבית ומנהל מזון ומשקאות בנוסף לדיאטנית מנהלת השרות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדות שלוש דיאטניות.
מנהלת השרות הינה דיאטנית וותיקה במוסד בעלת וותק מקצועי של כ-14 שנים. הדיאטנית מנוסה בגריאטריה. עובדת 24 ש"ש בימים א', ב' ו-ג'.
דיאטנית נוספת בעלת וותק מקצועי של 7 חודשים. הדיאטנית החלה את עבודתה במוסד לפני 5 חודשים. הדיאטנית עובדת 9 ש"ש ביום ראשון אחה"צ וביום ב'.
דיאטנית נוספת בעלת וותק מקצועי של שנה וחודש. הדיאטנית החלה את עבודתה במוסד לפני 3 חודשים. הדיאטנית עובדת 9 ש"ש ביום ראשון אחה"צ וביום ג'.
הדיאטנית הראשית בוגרת קורס תזונה ייעודי לדיאטניות בגריאטריה, והשתלמה בבדיקה פיזיקלית ראש צוואר ממוקדת תזונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מנהלת השרות מסורה לתפקידה ומכירה היטב את המטופלים.
הדיאטנית מנהלת השרות עושה עבודה יפה עם מנהלת משק הבית ומנהל המזון והמשקאות לקידום תחום מערך המזון במוסד.
הדיאטניות החדשות משתלבות בעבודה במחלקות השונות ונותנות מענה לתחום התזונה גם בשעות אחר הצהרים והערב.
נבנו תהליכים לאבטחת הגשת המזון במחלקות השונות המיושמים במוסד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בזמן ארוחת הצהרים במחלקות שנבדקו היתה רגועה ונעימה.
המנות חולקו למטופלים בצורה אישית.
האכלת המטופלים נעשתה בתשומת לב למטופלים ולצרכיהם בעת האכילה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופלים למחלקות השונות נעשית בצורה מקצועית תוך איסוף הנתונים הנדרשים להערכה תזונתית מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש להכין רשימה מרוכזת לשעת חירום למטבח הקצה המרכזי של המוסד ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 10-500 "מלאי שעת חירום" ולדאוג כי כל פרטי המזון הרשומים יהיו במוסד. יש לפעול ע"פ נוהל זה גם בקבלת מלאי הפירות והירקות מחברת הקייטרינג ולדאוג כי מלאי זה יהיה ל-3 ימים בכל רגע נתון.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: זמני הארוחות כפי שנמסרו הינם: פת שחרית עם השכמה, 8:00-8:20 ארוחת בוקר בו כלולה גם מנת הפרי של ארוחת ביניים ראשונה, 12:00 ארוחת הצהרים, 16:00 ארוחת ביניים שנייה וב-18:15 ארוחת ערב. יש לרווח את שעות הארוחות לאורך היום ובמיוחד את ארוחת הבוקר והצהרים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נבדקו התפריטים והמזון של חברת הקיטרינג המספקת מזון עבור 3 מחלקות במוסד. להלן הערות שנמצאו:
נמצאה התאמה חלקית בלבד בין הרשום בתפריט השבועי ושהוגש ביום לפני יום הבקרה. ביום זה בארוחת הצהרים מנת המרק, הירק החם, מנת התוספת לא היו מתאימות. יש לדאוג להתאמה מלאה בין הרשום בתפריט ובין שמוגש כדי לשמור על תדירות הגשת פרטי המזון השונים והגיוון.
יש להקפיד כי יוגשו בכל ארוחות הערב ירקות חיים.
יש להקפיד על הגשת המזון עם התוספות הרשומות בתפריט. לדוגמא: ביום הבקרה רשום פירה עם אפונה ולמעשה הוגש פירה תפוח אדמה בלבד.
נבדקו התפריטים של המזון המסופק על ידי המטבח המבשל של בית החולים "שיבא" תל השומר המספק מזון עבור 3 מחלקות במוסד. להלן הערות שנמצאו:
יש לוודא שיהיו 7 ממרחים שונים בארוחות הערב במהלך שבוע ימים.
יש לפרט בתפריט השבועי את אופן הבישול ו/או הרטבים המלווים את מנות הבשר הרכות.
יש לסמן בתפריט את כל המנות למרקם טחון לידיעת צוות המטבחונים המעבד אותן.
הפרי היחיד הכתוב בתפריט השבועי הינו תפוח ורשום כי לא ניתן לדעת ביום בו נכתב התפריט. יש לפרט בתפריט השבועי את שמות מנות הפרי המוגשות בארוחת ביניים ראשונה וכקינוח בארוחת הצהרים. הוסבר בבקרה כיצד לשתף את אנשי הצוות בכך.
יש לפרט את שם פריט המזון המוגש בארוחת ביניים שנייה(לדוגמא עוגת גבינה/שוקולד/פודינג וניל) ולא רק את סוגו(עוגת הבית/ פודינג).

על הדיאטניות להיות מעורבות בבניית התפריטים השבועיים המוגשים במוסד ובכל שינוי במערך המזון העתידי.

התאמת התפריט שהוגש לתפריט הרשום נעשתה ע"פ תצפית ובדיקת דוגמאות המזון. נמצא כי:
במחלקה ג' היו חסרות דוגמאות מזוןמארוחת בוקר וצהרים מיומיים לפני יום הבקרה. על דוגמאות המזון היה רישום תאריך ואיזו ארוחה בלבד ללא שם פריט המזון הנשמר.
לא נשמרו דוגמאות מזון ממנות הבשר העיקריות מיום לפני יום הבקרה.

במחלקה ה' של תשושי הנפש לא נשמרו דוגמאות מזון מהמזון הטחון בכל הארוחות, למעט מנת בשר טחון מארוחת הצהרים. על דוגמאות המזון היה רישום תאריך בלבד ללא שם פריט המזון הנשמר.
בשתי המחלקות נמצאו דוגמאות מזון במקפיא. יש לשמור את דוגמאות המזון בקירור ולא בהקפאה!
בשתי המחלקות כמות המזון הנלקחת לדוגמא קטנה מ 150 גרם/מ"ל.
יש להעביר הדרכה מרוכזת על חשיבות שמירת דוגמאות מזון לצוות מחלק המזון ולמטפלים המכינים ומחלקים את המזון בארוחות השונות ולרענן את הצורך לעבוד ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6 "שמירת דוגמאות מזון".

רשומות מחלקתיות

- יש להכין רשימה למלאי מזון ייעודי הנדרש בעת הזאת למוסד ולהשאיר עותק במחסן בו נשמר המזון הייעודי.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטניות מקיימות הדרכות לצוותים ומחתימות את המודרכים על כך. יש ליזום פרוייקטים מחלקתיים המערבים את תחום התזונה ולהפעילם לבד או יחד עם אנשי הצוות הרב מקצועי הרלוונטים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: רשימות המרקמים תלויות במחלקות השונות. יש לוודא כי רשימות אלה יהיו זמינות במקום חלוקת המזון ובעת חלוקתן. נבדקה התאמת רשימת המרקמים הנמצאת במחלקה ג' לחלוקה שנעשתה בפועל ונמצא כי לחלק מהמטופלים חולקו מנות המזון במרקם השונה מהרשום. יש לרענן לצוותים את החשיבות של חלוקת המזון ע"פ המרקם שנקבע למטופל על ידי אנשי המקצוע למען שמירה על בטיחותם ובריאותם של המטופלים.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: גודל המנות של העוף בתנור והשניצל שנבדקו מהמזון שנשלח מהמטבח של בית החולים שיבא היו קטנים מהנדרש בנהלים. על מטבח זה לשלוח את המנות בגודל המתאים.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): נצפתה הגשת מנות המזון במחלקה ג'. נמצא כי רוב המנות בצלחת המטופלים היו בצבע אחיד(חום צהבהב) כך שהיה קשה להבחין בין מנה אחת לשנייה. יש לתת את הדעת גם לנושא נראות המזון וצבעיו בבניית התפריט שיוגש. אין לשים באותו מיכל מזון 2 פרטי מזון שונים זאת על מנת לשמור על הגיינת המזון המוגש וטעמיו.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. הדיאטניות מקפידות לתעד בגיליון התזונתי של המטופל סיכום חצי שנתי לפני ישיבת הצוות הרב מקצועית. יש לתעד סיכום להחלטות הקשורות לתחום התזונה המתקבלות בישיבות הצוות הרב מקצועיות בגיליון התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: בתקופה טרם כניסת 2 הדיאטניות החדשות ובתקופה בה היתה התקינה חסרה, נמצא עיכוב בתדירות ביצוע המעקב התזונתי במספר תיקים שנבדקו. הפערים שנוצרו הושלמו.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- מנהלת השרות פועלת להעלאת השרות התזונתי הניתן במוסד ועובדת בשיתוף פעולה עם הנהלת המוסד והצוות הרב מקצועי להצלחה זו. הדיאטנית קלטה את שתי הדיאטניות החדשות לעבודה, מדריכה אותן ומאפשרת עבודת צוות בתחום התזונה לטיפול

מיטבי למטופלים במחלקות השונות. יש לתקן את הליקויים שנמצאו בבקרה זו ולהמשיך בקידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות הוותיקה, יחד עם עוד 3 פיזיותרפיסטים, נותנים שרות שישה ימים בשבוע - סה"כ כמעט 87 ש"ש (פחות מהנדרש). קיים יום עבודה משותף לכולם (שני בבוקר), בו מתקיימות ישיבות צוות הפיזיותרפיה כאחת לחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

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

ארגון השרות

- מנהלת השרות וותיקה ומנוסה. עומדת בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה.
קיימת תוכנית עבודה בכל מחלקה וחלוקת תפקידים בין חברי צוות הפיזיותרפיה.
מינואר 2024 החל פרוייקט משותף לפיזיותרפיה עם הריפוי בעיסוק.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע ומתועד בזמן וכנדרש.

טיפול בקבוצה

- במחלקת תשושי הנפש מתקיים טיפול בקבוצה פעמיים בשבוע - כל פעם ל 3-5 מטופלים/ות (סה"כ כ 10 מטופלים/ות נהנים מטיפול בקבוצה).
בסיעודית א' מתקיים טיפול בקבוצה אחת לשבוע ל 4 מטופלים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון כיסאות גלגלים ואביזרי עזר לישיבה.
הפיזיותרפיסטים משתפים בהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה ובהזמנת ציוד.

כמחצית מהצוות עם הכשרה בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכות לעובדים חדשים מתועדות בטופס ייעודי עם חתימות כנדרש.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי - כל אחד במחלקה שבאחריותו.
טבלאות הליכה במחלקה נמצאו עם הנחיות וחתומות כנדרש.

תנאים פיזיים

- במוסד 3 חדרי פיזיותרפיה (סיעודית א', סיעודית ב', תשושי נפש) מאובזרים. בסיעודית נוספת פינה עם ציוד טיפולי.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להשלים שעות פיזיותרפיה החסרות לתקינה הנדרשת.

טיפול פרטני

- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול כפי שנקבעה במטרה לאפשר השגת המטרות ומיצוי הפוטנציאל התפקודי של המטופל/ת.

טיפול בקבוצה

- מומלץ להגדיל את מספר המטופלים/ות הנהנים מטיפול בקבוצה. ניתן ומומלץ לקיים טיפול בקבוצה חוצה מחלקות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מומלץ להמנע משימוש ב "העתק הדבק", ואם משתמשים אז בצורה מושכלת.
חשוב כי התיעוד יתבצע בתדירות הנדרשת וישקף את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה, לרבות שימוש בהגבלות.
במעבר מטופל/ת בין מחלקות חשוב לתעד תאריך כניסה למחלקה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השימוש בהגבלות מכאניות רב. חשוב לעשות חשיבה והערכה מחודשת לכל מטופל/ת במטרה לצמצם שימוש בהגבלות.
עדיין נצפו מטופלים רבים המועברים עם מנוף ונשארים לשבת על הערסל - עובדה המעלה סיכון להיווצרות פצעי לחץ.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להעביר הדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות (לא רק סיעוד וכוחות עזר) לפחות פעמים בשנה ולצרף רשימת המשתתפים, תפקידם וחתימותיהם. חשוב כי הפיזיותרפיסטים ינכחו גם בהרצאות המועברות על ידי אנשי הצוות האחרים.
חשובה התייחסות רב צוותית וראיה כוללת של המטופל/ת (לרבות מיקום המיטה בחדר, ישיבה ליד השולחן וכן הלאה).

תנאים פיזיים

- חשוב כי גם מטופלים/ות מסיעודית ג', בה אין פינה או חדר פיזיותרפיה, יוכלו לקבל טיפול עם ציוד טיפולי מתאים.

ציוד טיפולי

- יש לתקן בהקדם ריפודים קרועים (לדוגמה של מיטת ההעמדה) ובלמים תקולים, ולדאוג לתחזוקה שוטפת ושמירה על תקינות ובטיחות הציוד הטיפולי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 4 מרפאים בעיסוק- מנהל השירות עובד במוסד כ-10 חודשים, וותיק במקצוע ובגריאטריה המוסדית, אחראי על השירות ועל מחלקה סיעודית אחת, עובד יומיים בשבוע באופן קבוע ובימי שישי לסירוגין.
בנוסף, מרפאה בעיסוק וותיקה במוסד, עובדת 3 ימים בשבוע ואחראית על 2 מחלקות סיעודיות, מרפאה בעיסוק אשר החלה במוסד ב10.2021, עובדת יומיים בשבוע ואחראית על מחלקת תשושי נפש ומרפאה בעיסוק חדשה, החלה את עבודתה ב-05.2024, עובדת יומיים בשבוע ואחראית על מחלקה סיעודית אחת.
יש לציין כי היה פער של כ-7 חודשים באיש צוות ריפוי בעיסוק. בזמן זה צוות המרפאים בעיסוק חילקו בניהם את העבודה העיקרית כדי לתת מענה עד כמה שניתן לפער.
סה"כ 69.5 ש"ש ריפוי בעיסוק במחלקות.
כמו כן, ישנן 8 מדריכות תעסוקה, 5 מדריכות מתוכן וותיקות במוסד כאשר אחת הינה אחראית תחום תעסוקה. אחת החלה את עבודתה בתאריך ה-04.23 ושתיים חדשות, נמצאות במוסד כחודש. כמו כן, במחלקה אחת היה פער של מספר חודשים ללא מדריכת תעסוקה. לאור זאת התבצע רוטציה בין המדריכות בכדי להתמודד עם פער זה.
במחלקת תשושי נפש ישנן 2 מדריכות תעסוקה. בזכות כך מתאפשרת חלוקת המחלקה לשתי קבוצות על פי רמות תפקוד.
סה"כ 162.75 ש"ש במחלקות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- במוסד קיימות התערבויות טיפוליות רבות, כגון: קבוצת פנאי, קבוצה מוטורית, קבוצת גינון, טיפולים פרטניים בחדר סנוזלן, הדרכות למדריכת תעסוקה, התאמת מוסיקה פרטנית למטופלים ספציפיים.
בחלק מהמחלקות יש התערבויות של התאמת אביזרי עזר למטופלים על פי הנהלים.
כמו כן ישנן התערבויות ממוקדות בהתאם לצורך המטופל, כגון: ADL.

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות תעסוקתית ענפה בשעות הבוקר ובשעות אחר הצהריים לאורך כל השבוע, כולל מפעילים חיצוניים שונים.
חלק מהמדריכות יודעות לנגן על כלי נגינה שונים, דבר המביא ערך מוסף למטופלים.
מגיעות למוסד מתנדבות אשר מבצעות פרקטיקום בתרפיה באומנות במהלך השנה ואשר מעבירות טיפולים בנושא.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד קיים חדר רב"ע גדול ומונגש לביצוע קבוצות שונות וטיפולים פרטניים.
כמו כן, במחלקת תשושי נפש ישנו חדר סנוזלן אשר משתמשים בו הן לטיפולים והן לפעילויות תעסוקה בקבוצות קטנות.
במוסד חצר לכל מחלקה, דבר המאפשר יציאה לגינה ביתר קלות.

ציוד ואביזרים

- במוסד ציוד ריפוי בעיסוק וציוד תעסוקה מספק.

במחלקה א' ישנה מערכת 'איי קליק' המאפשרת פעילות משמעותית למטופלים במחלקה.
כמו כן, קיים ציוד נלווה, כגון: טלוויזיות חכמות בכל המחלקות, מחשב במחלקת תשושי נפש, רמקולים ומגברי שמיעה. בנוסף, ישנם 3 טאבלטים לכלל המחלקות יחד.

הדרכה ותקשורת

- מדי שנה מתקיימים מפגשי משפחות על נושאים שונים- באחריות רב"ע ועו"ס.
במוסד קיים קלסר חפיפה למדריכת תעסוקה מקיף ורלוונטי.
במוסד התבצע חת"ש של שירות הריפוי בעיסוק יחד עם פיזיותרפיה בתאריך ה-03.2024 בנושא קהות חושים.
שירות הריפוי בעיסוק מבצע ישיבה חודשית להעברת עדכונים וקבלת תחומי אחריות.

העשרה ונהלים

- חלק מצוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה יצא להכשרות מקצועיות בשנתיים האחרונות.
בשירות הריפוי בעיסוק מתקיימים פרוייקטים רבים, כגון: פרויקט עם פזיותרפיה "כפפה אקטיבית", פרויקט מוסיקה וזיכרון, פרויקט חברים לעט, פרויקט יצירת עגלות לשימוש המדריכות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש לוודא כי כלל תוכניות הטיפול של המטופלים במחלקות הינן יישימות ורלוונטיות. כמו כן, יש לבצע מעקב למטופלים הנדרשים בכך על פי תוכניות הטיפול.

ישום תכנית הטיפול

- במחלקה אחת לא הייתה כלל התייחסות של אביזרי עזר כולל תיעוד, רשימה בעמדת אחות והדרכת מטפלים.
בשתי מחלקות נוספות היה חוסר של מספר חודשים בתיעוד מעקב ידיים חודשי בכדי לשמור על רלוונטיות אביזר העזר למטופל.

פעילות בתעסוקה

- ישנה מחלקה אחת בה קיים פער בדיווחים הדו חודשיים במסגרת התעסוקה. יש להשלים קבלות תעסוקה לכלל המטופלים במחלקה.
כמו כן, ישנן מחלקות בהם חסר טופס הפנייה למדריכת תעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לוודא עדכון יומיומי של לוחות ההתמצאות במוסד- ישנה מחלקה אחת בה התאריך היה לא מעודכן.
יש להנגיש את לוחות הפעילות בחלק מהמחלקות מבחינת גודל ומובנות הכתב לטובת המטופלים.
'ציביון אישי'- יש להמשיך ולעטר את חדרי המטופלים בצביון אישי לשמירה על ייחודיותם ורצונותיהם.

ציוד ואביזרים

- חשוב לרכוש ציוד טכנולוגי נוסף לשימוש המטופלים עבור טיפול ופנאי, כגון: טאבלטים ונגנים.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות צוות בין המרפאים בעיסוק נדרשת להתבצע אחת לשבועיים.
חשוב לבצע הדרכות מטפלים שוטפות על נושאים ספציפיים בהתאם לנדרש וכן הדרכות עובד חדש לכל איש צוות סיעודי ו/או כוח עזר, בנושא תחומי האחריות של הריפוי בעיסוק והתעסוקה והממשק בין התפקידים.

העשרה ונהלים

- חשוב להמשיך ולבנות נהלים פנימיים ספציפיים, תקפים ורלוונטיים למוסד לצורך שמירה על תחומי אחריות בין אנשי מקצוע ולהבניית תהליכים שונים במסגרת המוסד.
כלל צוות התעסוקה נדרש להשתתף בהכשרות מקצועיות שונות מדי שנה לייעול ושיפור איכות התעסוקה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- צוות השירות ריפוי בעיסוק ותעסוקה עובד יפה ובשיתוף פעולה.
במהלך הזמן בו היו פערים של כוח אדם, שאר הצוות נרתם לעזרה ונתן מענה למטופלים עד כמה שיכל. הצוות החדש מתאקלם במוסד ומתחיל לתת מענה למחלקות.
יש פערים בין המחלקות מבחינת התערבויות טיפוליות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם במתחם של בי"ח תל השומר וכולל 4 מחלקות סיעודיות, מחלקה אחת לתשושי נפש ומחלקת תשושים. המחלקות ממוקמות בקומת קרקע עם כניסה נפרדת לכל מחלקה. השטחים הציבוריים כוללים פינות ישיבה בתוך המחלקה וגם בחצר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל את מנהלת השירות הסוציאלי ושתי עובדות סוציאליות. קיימת תוכנית וחלוקת עבודה בינהן. צוות השירות הסוציאלי יציב, מנוסה, זמין ונותן מענה מקצועי. השירות פעיל 5 ימים בשבוע כולל בשעות אחרי הצהריים.

מנהלת השירות בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, הכשרה בגריאטריה, וותק מקצועי ומוסדי מעל 33 שנים. אחראית על מחלקה סיעודית ג' ונותנת מענה בשאר המחלקות. בנוסף אחראית על נושאים רוחביים, כגון: הוועדה למניעת התעמרות, מתנדבים ועוד. עובדת 5 ימים בשבוע, משרה מלאה, בימים: א' ו-ב' 7:00 עד 16:00 , בימים ג' ו-ה' 7:00 עד 14:45 וימי ד' 13:30 עד 20:00.

העו"ס האחראית על המחלקות הסיעודיות א' ו-ט' והמחלקה לתשושי נפש ה'. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית ותואר שני בגרונטולוגיה, הכשרה בגריאטריה, וותק מקצועי של כ 23 שנים, וותק במוסד מעל 5 שנים. עובדת 5 ימים בשבוע, במשרה מלאה. בימים: א' ו-ב' 8:00 עד 16:00, ימי ג' 12:00 עד 19:00, ימי ד' 8:00 עד 17:00 וימי ה' 8:00 עד 15:00.

העו"ס האחראית על המחלקה הסיעודית ב' והמחלקה לתשושים/עצמאים ח' בפיקוח משרד הרווחה. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, השתלמה בקורס איתור ומניעת התעמרות, וותק מקצועי של כ 17 שנים, וותק במוסד מעל 4 שנים. עובדת 5 ימים בשבוע, בימי א'-ג' 8:00 עד 13:00 ימי ד' 8:00 עד 14:00 וימי ה' 13:30 עד 18:30 , סה"כ 26 ש"ש מהן כ 13- ש"ש במחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בקבלה והסתגלות במקצועיות. המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה. בנוסף כל מטופל חדש עובר וועדת קבלה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השירות הסוציאלי פועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים ומסייע במיצוי זכויותיהם. השירות מסייע בתהליך קבלת "קוד" משה"ב. ניכרת הכרות ומעורבות בחיי המטופלים ומשפחותיהם, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): השירות הסוציאלי מעורב בתהליכי ההתאמה בין מטופלים לחדרים ולמקומות הישיבה.

- המטופל משתתף בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולותיו: השירות מעורב בשילוב המטופלים בפעילות חברתית בהתאם להעדפותיו.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: השירות הסוציאלי מקדם פעילות בנושא "צביון אישי" בחדרי המטופלים ומעודד משפחות להביא חפצים אישיים בשיחת הקבלה.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל השירות הסוציאלי בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית האווירה במחלקות נעימה וביתית. המטופלים נמצאים בחדר האוכל, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית, מטופחים ונינוחים למראה, לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה.
לציין לחיוב את החצר במחלקת תשושי נפש, עם דשא, מתקן משחקים ו"תחנת אוטובוס" ואת חדר סנוזלן אשר משתמש לטיפולים פרטניים ולפעילויות בקבוצות קטנות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- ניכרת השקעה רבה בהפעלה קבוצתית עם מטופלים במחלקה לתשושי נפש ובמחלקות הסיעודיות, אחת לשבועיים באופן קבוע, לשימור יכולות חברתיות.
לציין לחיוב את הפעליות המיוחדות לחיזוק החוסן למטופלים ולצוות בתקופת המלחמה.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד. קיימת פעילות התנדבותית ענפה: מתנדבים פרטניים, מחויבות אישית ממוסדות חינוך בקרבת המוסד, תנועות נוער, חיילים והתנדבות סביב חגים ומועדים. בנוסף, מתקיים פרויקט מתמשך (שנה רביעית) פרקטיקה של סטודנטים לתואר שני בתחום תרפיה באומנות של מכללת בית ברל. השנה עבדו אחת לשבוע, לפעילות פרטנית וקבוצתית במחלקה לתשושי נפש.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופלים כגון שימוש דמי כיס, טיפול שיניים ומכשירי שמיעה. נמצאו לוחות מודעות למשפחות במיקום נגיש במחלקות עם מידע על מיצוי זכויות, מגילת זכויות החולה, שעות קבלת קהל והודעה על האפשרות לפנות למשרד הבריאות בתלונה דרך * 5400 והיכולת לגשת לפניות הציבור של משרד הבריאות. העו"סיות מדריכות את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופליבאופן פרטני ובאופן קבוצתי.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: קיימת התייחסות מקצועית לנושא טיפול ומעקב אחר דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיים שיפור בתדירות הועדה, התכנסה לאחרונה לפני כ3 ימים.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: קיים פרסום על לוח המודעות של המשפחות, בכניסה למחלקות, על

קיומה של הועדה המוסדית למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי. כולל הדרכות לעובדים חדשים, נצפה קלסר הדרכה עם חתימות.

טיפול בניצולי שואה

- קיים ריכוז שמי עבור מטופלים ניצולי שואה במחלקה ודיווחים על פעילות מיצוי זכויותיהם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: מתקיימת ועדה פליאטיבית במוסד, לציין לטובה את הכשרת העו"ס בתחום הפליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: מנהלת השירות הסוציאלי משתתפת בישיבות צוות בנושאים כלליים באופן קבוע.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות המקצועית של העו"ס ומתייחס למצבם הרגשי של המטופלים.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח. העו"סיות בודקות את צרכי המטופלים ופועלות מול האפוטרופוסים למימוש דמי הכיס בהתאם.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד מלא.

- תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד מלא.

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: תעוד מלא. השירות הסוציאלי מקדם פרוייקט מקיף עם משפחות בנושא "צביון אישי" בחדרי המטופלים. לציין לטובה את פרוייקט "תעודת זהות" ואת פרוייקט " 6 התמונות" בשיתוף רשת יוחננוב, אשר החליטו לחדשו גם השנה. בנוסף, המוסד רכש תמונות נוף גדולות למרחבים הציבוריים ולחדרים בהם הצביון דל.
פרוייקט עם עמותת "רותם" למען הקהילה בשת"פ עם בנק זירו1, אשר עיצבו מחדש את חדר האוכל הקטן לפעילות קבוצתית אינטימית.
חודש הפרוייקט בשת"פ עם ריפוי בעיסוק "כשמוסיקה פוגשת את הזיכרון" עם מכשירי אייפוד עם מוסיקה מגוונת ואוזניות.

שביעות רצון משפחות

- בשיחה עם משפחות נמסר כי הם מרוצים מהתנאים במוסד, מיחס הצוות ומרמת הטיפול האישי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בכל חדר ארון בגדים וארונית, המשמשים לאחסון חפצי המטופל: חלקי.

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: על אף המאמץ לשפר את הצביון האישי בחדרים, חלקם דל בחפצים אישיים. יש להמשיךצבפעילות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית חמימה בכל החדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, לפרט לוחות זמנים ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד ולעקוב אחר ביצועו. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה בבדיקה, יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להרחיב את ההשתתפות של הצוות בהעשרת הידע המקצועי. ההדרכה לצוות מיועדת לכל אנשי צוות.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי יציב, מקצועי, איכפתי ומסור. מכיר היטב את המטופלים ומשפחותיהם, מעורב בנעשה בכל המחלקות ופועל למיצוי זכויותיהם ולרווחתם. קיים שת"פ עם הצוות על מנת להעלות את איכות החיים ורווחתם של כלל המטופלים במוסד. קיימת מוטיבציה גבוהה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית ולתתמענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת בהיקף משרה של 21 שעות שבועיות. הרוקחת חזרה מחופשת לידה בחודש 2/24.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: הרוקחת אינה עובדת במתכונת הימים עליה התחייבה בזמן הוצאת אישור האחריות. במידה וחל שינוי בימי עבודת הרוקחת, נדרש לידע את משרדנו.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: מבוצע אחסון ע"ג משטחים נמוכים, התבקשתם לפנות או לחילופין להגביהה המשטחים. בינתיים התקבלה הודעתך כי המשטח פונה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. בסעודית ג' טיפות ריבוטריל לשימוש פנימי, מאוחסנות יחד עם טיפות עיניים. נדרש להפריד.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. בתא של מטופל X תרופות עם שם של מטופל Y

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. במקררי התרופות נמצאו עטי אינסולין ללא אריזה.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. הכיורים במחלקות אינם נקיים ועליהם סימנים הנראים כחלודה. זו הערה חוזרת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה הסעודית מטופלים רדומים רבים. חלקם מקבלים שילוב של תרופות פסיכיאטריות ללא התוויה או ללא התוויה מתאימה. נמצא מטופל המקבל כדור משתן, פוסיד, בערב.
הפורמולציה של התרופה אאוטרוקס שונתה, בעקבות השינוי יש לבצע מעקב רפואי הדוק אחר המטופלים בתרופה. בינתיים התקבלה הודעתך כי הנושא במעקבך

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): לא. בסעודית ג' מפתחות הכספת מוחזקים בארון נגיש לכל.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): יש לציין ע"ג המרשם את תאריך קבלת הסם.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): ממשיכים לנהל במחלקה אמפולות מורפין על שם מטופל שנפטר לפני חודשיים. יש להעביר התרופה להשמדה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי.
האחות הראשית אינה חותמת על כל עמוד בפנקס כאישור לנכונותו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-177 מיטות ברישוי ו-177 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.500	3.110	0.610	24.4%
אחיות [3]	28.810	33.855	5.045	17.5%
מוסמכות	28.810	19.351	-9.459	-32.8%
מעשיות	0.000	14.504	14.504	100%
כוח עזר	61.500	77.525	16.025	26.1%
Nutritionist	0.900	1.050	0.150	16.7%
Physiotherapist	2.500	2.169	-0.331	-13.2%
Occupational Therapy	0.900	1.738	0.838	93.1%
Employment Instructor	2.500	4.069	1.569	62.8%
Speech therapist [1]	4.800	5.000	0.200	4.2%
Social Worker	1.800	2.052	0.252	14%
Pharmacist	0.360	0.500	0.140	38.9%

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-177 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	1.650	2.000	0.350	21.2%
Maintenance worker	1.250	4.000	2.750	220%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	5.000	6.000	1.000	20%
Cleaner	7.500	14.250	6.750	90%
Kashrut supervisor	0.850	0.000	-0.850	-100%
Gardener	0.450	0.500	0.050	11.1%
Secretary	1.650	2.000	0.350	21.2%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.00 מתאריך: 24.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 26.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	60.50