מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel



דו"ח בקרה מיום 28.06.2021

במוסד: "בית הורים של ויצו"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר איגור גילנסון
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים של ויצו (קוד מוסד 23628)
שד' דוד המלך 40
תל אביב - יפו

ד"ר גילנסון נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים של ויצו"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.06.2021.

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 בת שבע פורת כץ
גריאטרית מחוזית, מחוז 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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים של ויצו"

בתאריך 28.06.2021 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' יעל בן מובחר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - ערן דרקסלר, בקר בריאות הסביבה, בריאות הסביבה

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.

כללי:

במוסד ויצו מחלקה סיעודית אחת עם רשיון ל- 36 מיטות סיעודיות. המחלקה הסיעודית נמצאת במבנה משותף למחלקות ברשיון הרווחה עם 69 דיירים תשושים.
ביום הבקרה מאושפזים במחלקה הסיעודית 29 מטופלים, מתוכם אחד בבי"ח.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	36	29	28	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	29	28	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 29 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				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע עבודה סוציאלית 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

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	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי שמשמש גם כרופא בית בהיקף של 20 ש"ש. עבר השתלמות בגריאטריה.
  יועץ פסיכיאטרי מגיע למוסד על פי הצורך.
  שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי עובד גם כרופא בית, מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.
  עבר השתלמות בגריאטריה.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לרופא יש את תכנת המחשב של המוסד בבית ויש באפשרותו לעדכן הוראות בזמן כוננות. מציין במעקב הרפואי כי ההוראה ניתנה מהבית.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- כל החולים חוסנו לקורונה.

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: כל החולים חוסנו לשפעת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש. על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בהרצאות

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לתעד את פענוח הא.ק.ג בקבלה הרפואית.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לתעד באופן שוטף דרגה וקוטר של פצעי לחץ.
יש לבצע אחת לשנה בדיקות עיניים לחולים סכרתיים. לא בוצע בגלל הקורונה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לתעד במעקב הרפואי כל ארוע חריג. לעקוב ולתעד באופן שוטף את מצב החולה.
לא מתועד במעקב הרפואי ארוע של נפילה עם שבר באף ולא מצוין שהמטופלת הופנתה לבי"ח.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש להשלים מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6 סעיף 10. MMR, DTP, אבעבועות רוח, הפטיטיס B, פוליו, שפעת. יש לבצע לפני קבלה לעבודה תבחין מנטו וברור נשאות ל- הפטיטיס B.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית הורים ויצו ת"א מוסד ותיק, ממוקם בקרבת ביה"ח איכילוב. בית ההורים כולל מחלקה סיעודית אחת ודיור לכ 70 דיירים תשושים/עצמאים.
ביום הבקרה במחלקה הסיעודית המטופלים נמצאים מחוץ למיטות. נראים מטופחים ונינוחים, משתתפים בהפעלה מחלקתית.
לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי.

חוזקים:
לשימוש המטופלים והמבקרים גינה גדולה ומטופחת.
האוירה ביתית ונעימה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
במהלך ארוחת הצהריים נצפתה האכלת מטופלים המעודדת אכילה על ידי צוות המחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בתפקידה למעלה משלוש שנים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. יש לפעול להכשרת האחות האחראית בקורס על בסיסי בגריאטריה. מתוך 8 אחיות 3 מוסמכות. יש להקפיד על ביצוע אומדנים, בניית תכניות טיפול, מעקבים, ניהול משמרת וכד' על ידי אחיות מוסמכות בלבד כנדרש. יש לפעול לקליטת אחיות מוסמכות נוספות לעבודה במחלקה הסיעודית. בתחומים מניעת זיהומים ומניעת פצעי לחץ וטיפול בהם יש אחיות נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת. יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי. יש לרשום בסידור העבודה השבועי את השעות של משמרות לילה. נצפה סימון ל". את נושא חיסוני העובדים מרכזת אחות אחראית המחלקה. יש להמשיך בתהליך בירור מצב החיסוני וההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד כנדרש בחוזר מנכ"ל 8/2016.

חוזקים:
הצוות הסיעודי יציב וקבוע.
צוות המטפלים יציב וקבוע, כולם דוברי עברית.
הצוות המטפל מכיר היטב את המטופלים ואת בני משפחותיהם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש לבצע כפי שהודרך בבקרה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן תכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מבית חולים כללי. לדוגמא, תכנית טיפול לא עודכנה לאחר הכנסת זונדה למטופלת להזנה.

תרופות

- יש לחתום בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופה למטופל.

יש להכין תרופות בעגלת החלוקה בסמוך לחלוקתן למטופלים.

יש לפעול לניהול התרופות הנרקוטיות כנדרש בנהלים.

הבטחת הסביבה

- יש לתעד את תוכן ההדרכה, לרשום את שמות המודרכים ולהחתימם על ההדרכה שניתנה בעקבות אירוע חריג.. יש לשמור את התיעוד בסמוך לדו"ח אירוע חריג.

תקשורת

- יש לצייד את המטולים המופים לבתי חולים כלליים במכתב סיעודי המתייחס למצב הסיעודי של המטופל. מצב נפשי וקוגנטיבי, שלמות העור, פעילויות סיעוד שבוצעו למטופל טרם ההפניה, שעת הארוחה האחרונה, תאריך יציאה אחרונה, האם חוסן לקורונה, תאריך ותוצאת הדיגום האחרון והחפצים האישיים שהועברו עם המטופל.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להטמיע בקרב אנשי הצוות את עקרונות השימוש בתקשורת ממוחשבת.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש ובנוכחות כלל צוות המחלקה. נצפה כי הישיבות לא התקיימו מידי חודש ושיעור ההשתתפות של הצוות נמוך מהנדרש.

הזנה והאכלה

- במהלך ארוחת הצהריים נצפה מטפלפרטי מאכיל מטופל בעמידה ובקצב מהיר. יש לטפל בנושא כפי שדובר בבקרה.

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתייחס לבעיות הקשורות באכילה ברשומה הסיעודית כפי שהודרך בבקרה.

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש לרווח בין הארוחות השונות ולהגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש להקפיד על שקילת מטופלים חדשים בסמוך לקבלתם למחלקה.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לבנות תכניות טיפול בסיעוד לכל מטופל עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל ולכלול את ההנחיות שניתנו ע"י קלינאית תקשורת ו/או דיטטנית.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש להקפיד על מעקב ורישום אמין של יציאות המטופלים ברשימה המחלקתית. נצפה רישום יציאות המסומן ב V לכל המטופלים במחלקה מספר ימים בחודש. יש להסביר לצוות הסיעודי על השלכות הדיווח המטעה.

שמירת שלמות העור

- נצפתה מטופלת עם פצע לחץ בסקרום בדרגה 2-3. יש לעקוב אחרי הפצע ולדווח ללשכת הבריאות על המצב. במקרה של החמרה יש לפעול להעברת המטופלת לסיעוד מורכב ולדווח על כך ללשכת הבריאות.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: יש להקפיד על ביצוע שינויי תנוחה וחתימת המבצעים במשמרות לילה כנדרש בנהלים. נצפה ברשומה הממוחשבת שעות ביצוע שינויי התנוחה לכל המטופלים במחלקה בשעות: 23:31, 01:45, 06:02. תיעוד דומה נצפה מספר פעמים במשמרות לילה במהלך החודש האחרון.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות למטופלים ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחות אחראית מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.

יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי.

יש להמשיך בבניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות ולהטמעתם בקרב הצוות המטפל, כפי שדובר בבקרה.

חת"ש: יש לקיים תכניות חת"ש בנוכחות כלל צוות המחלקה לרבות הצוות הרב מקצועי. נצפה כי שיעור המשתתפים נמוך מהנדרש.

יש לעודד אחיות להשתתף בימי עיון והשתלמויות. בתקופה זואפשר למצוא מבחר השתלמויות וימי עיון רלוונטיים המועברים בזום.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של הצוות המטפל ולהשלמת תהליך ההתחסנות של כלל עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום סיעוד

- מגפת הקורונה הוסיפה אתגר בעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ובני משפחותיהם טיפול מסור ומקצועי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי חברה חיצונית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 10 שנים ו-5 חודשים. הדיאטנית עובדת במקום כ-13 שנים.
הדיאטנית עובדת במחלקה הסיעודית פעם בשבוע ביום שישי. משרת הדיאטנית אינה בתקינה המלאה. כיום הדיאטנית מועסקת 18 שעות חודשיות בלבד.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בסכרת והנחיית קבוצות וכן סיימה את ההכשרה בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת בתזונה.
הדיאטנית לא נכחה בבקרה, אולם נערכה השלמה לבקרה בנוכחות הדיאטנית לבדיקת פרטים חסרים.
בתקופת הקורונה הדיאטנית לא הועסקה מחודש יוני 2020 עד חודש פברואר 2021.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה ובונה להם תוכניות טיפול תזונתיות מותאמות באופן אישי.

איכות ובטיחות המזון

- המטבח המרכזי מבשל מזון ביתי ומשלב אפיית עוגות ביתיות להגשה במוסד ובמחלקה לרווחת המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: מתחת לתקינה. תקינת כח האדם בתחום התזונה איננה מלאה. התקינה הנדרשת, נכון ליום הבקרה, בתחום התזונה הינה 6.0 שעות שבועיות.

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: יש להקפיד על אישור התפריטים בחתימת דיאטנית המחלקה.

איכות ובטיחות המזון

- יש לבחון מחדש את המתכון להכנת המנות הרכות העיקריות ואת אופן הכנת מנות הדייסה.

- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: יש לוודא כי התפריט השבועי המתאים ייתלה על הלוח במטבח הראשי ובמטבחון המחלקה וכי רישום התאריכים בו יהיה עדכני.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: שעות הארוחות כפי שנמסרו הן 8:00 ארוחת בוקר, 12:30 ארוחת צהרים ו- 18:30 ארוחת ערב. בנוסף, שתי ארוחות ביניים מוגשות בין ארוחת הבוקר לצהרים ובין ארוחת הצהרים לערב. יש לרווח את שעות הארוחות כך שזמן הארוחות בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר ביום למחרת יהיה עד 13 שעות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: דוגמאות המזון שנלקחות במטבחון המחלקה הסיעודית היו ללא רישום שם דוגמת המזון. נמצא כי נשמרו רק חלק מהמנות שצריך לשמור ע"פ הנהלים. בנוסף, ממנות המזון הטחון נשמרה דוגמת מזון אחת של כל המזון הטחון יחד. יש להגיש את מנות המזון הטחון ע"פ המרכיבים השונים ובנפרד וכך לשמור גם את דוגמאות המזון הללו.
לא נשמרות דוגמאות מזון ממנות הפרי המרוסק.
לא נמצאה התאמה מלאה בין הרשום בתפריט והמוגש ביום הבקרה במנת הירק החי והחם ומנת התוספת הראשונה. ביום לפני יום הבקרה לא נמצאה התאמה מלאה בין הרשום בתפריט ושהוגש בארוחת הצהרים במנת הירק החי, באחת ממנות העיקרית הבשרית ובמנה החמה המורכבת של ארוחת הערב.
יש לדאוג להתאמה מלאה בין הרשום בתפריט ובין המוגש למטופלים.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): אין רישום בתפריט של מנה רכה של דג בתדירות של פעם בשבוע לאוכלים מרקם רך.
ביום הבקרה לא מתוכננת להגשה מנה חמה מורכבת בארוחת הערב, גם ע"פ הרשום בתפריט וגם ע"פ תשאול.
בארוחות ערב יש להגיש מנה חמה מורכבת דלה בחלבון עם ממרח עשיר בחלבון, ולהפך. בנוסף יש לרשום בתפריט ולהגיש מנות חמות מורכבות בארוחות ערב מתאימות לאוכלים במרקם רך.
יש לפרט בתפריט את מנות הפרי להגשה במרקם טחון.

רשומות מחלקתיות

- במטבחון המחלקה הסיעודית חסרות הנחיות להכנת מנות המזון הטחון.
בהוראות להכנת מנות הפודינג הניתן כהעשרה, יש לפרט הכנה למנה אחת או ל-6 מנות כפי שרשום שצריך.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: ישנם טפסים עם רישום גודלי המנה, אולם לא התקיימה הדרכה בנושא זה זמן רב. יש לאסוף את כל אנשי הצוות העוסקים במערך המזון, הן במטבח והן במחלקה, לרענן ולהדריך על כמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במחלקה הסיעודית.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: כיום יש פרוייקט למניעת עצירות, אולם פרוייקטים נוספים אין. על הדיאטנית ליזום פרוייקטים מחלקתיים בתחום התזונה לרווחת המטופלים במחלקה. פרוייקטים אלה יכולים לערב אנשי צוות רב מקצועי נוספים.

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: ביום הבקרה נמצא כי היתה התאמה חלקית בין הרשום בטופס מרקמי מזון במחלקה ובין סוגי המנות שחולקו לחלק מהמטופלים שנבדקו.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): מתצפית שנערכה בחלוקת ארוחת צהרים ביום הבקרה עולה כי חלק ממיכלי המזון שהוצאו מהטרמופורטים הונחו על השיש במטבחון המחלקה ללא שמירה על טמפרטורות המזון. לא היתה עגלה מחממת במחלקה. ממיכלי מזון אלו נלקח מזון להכנת מנות המזון הטחון. נאמר כי מעבד המזון המחלקתי היה מקולקל ביום הבקרה. טחינת המנות נעשתה בבלנדר תעשייתי גדול מאוד, שהובא מהמטבח המרכזי, בתוך קערה שהונחה בכיור. לצד הכיור היו מוצרי ניקיון לשטיפת כלים. מנות המזון שנטחנו חולקו לצלחות מחולקות וחולקו למטופלים. יש לבדוק את התאמת מרקם המזון הטחון שיוצא בהכנה זו (גרגירי) להנחיות קלינאית תקשורת ודיאטנית.
מנות הקינוח(לפתן שזיפים)חולקו בכלים חד פעמיים. יש לחלק מזון בכלים רב פעמיים בלבד.
ביום הנוסף שבו בוצעה השלמת הבקרה חולק המזון מעגלה מחממת כפי שהיה נהוג בעבר וטוחן המזון הרגיל נמצא בשימוש על ידי צוות המחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: יש להקפיד על קביעת מועדי מעקב בתוכניות הטיפול.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- הדיאטנית בקושי רב מצליחה לשמור על רמה מקצועית גבוהה בניהול תחום התזונה במוסד וזאת בזכות נסיונה הרב והכרותה עם המחלקה. אולם דברים רבים, כגון: הדרכות לצוותים השונים ופרוייקטים מחלקתיים, אינם מבוצעים. מספר השעות המועט בו הדיאטנית מועסקת הינו בניגוד לתקינה בנהלים. יש להשלים את התקינה במלואה באופן מיידי ולתקן את ההערות שנמצאו בתחום מערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט מנוסה וותיק (כ 15 שנים עובד במחלקה) נותן שרות למחלקה הסיעודית ארבעה בקרים בשבוע - סה"כ 20 שעות על פי הדיווח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט השלים 4 מתוך חמש חטיבות בקורס העל בסיסי בגריאטריה.
שרות הפיזיותרפיה פעל בכל תקופת מגפת הקורונה, ונתן מענה מקצועי לצרכי המטופלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות תקופתיות מתועדות לפחות כל 3 חודשים ובכל שינוי מצב תפקודי ו/או רפואי, לרבות אשפוז / חזרה מאשפוז במחלקות קורונה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה ובהזמנת ציוד. השתתף בסדנת ישיבה של משרד הבריאות ביולי 2013.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במהלך הבקרה הוצג תיעוד לקיום הדרכות לעובדים חדשים והדרכות צוותיות בליווי רישמת משתתפים וחתימותיהם.

ציוד טיפולי

- מאז הבקרה האחרונה נרכשו כריות ישיבה ויסקו, עמידון ומכשיר APT שני.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- במהלך הבקרה לא ניתן היה לקבל תמונה אחודה של פעילות הפיזיותרפיה במחלקה. יש למצוא דרך להוציא מהתוכנה תמונה זו או לחזור לתיעוד בטבלה ייעודית כפי שדובר בבקרה.

ארגון השרות

- יש להקפיד כי 20 שעות הפיזיותרפיה השבועיות ישמשו לטובת המטופלים במחלקה הסיעודית (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
מומלץ לשנות את פריסת השעות, כך שינתן שרות יום אחד אחה"צ או בשישי בוקר, על מנת לאפשר פגישה עם משפחות ואנשי צוות נוספים (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
חשוב לחזור לקיום טיפולים בחדר הפיזיותרפיה המרווח, מאובזר וממוזג, ולהקצות עזרה בניוד המטופלים לפיזיותרפיה על מנת לייעל את השרות.

אבחון פיזיקלי

- חשוב לעשות שימוש בכלי מדידה והערכה למטופלים שמתאימים ולתעד.

טיפול בקבוצה

- יש לחזור לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה בהתאם להנחיות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בסיום הערכה תקופתית חשוב לעדכן מטרות תוכנית ותדירות הטיפול, בהתאם לשינוי שחל ביכולות המטופל/ת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערה חוזרת מבקרות קודמות - עדיין אין אף לא כסא גלגלים אחד מסוג TIS.
  יש להבטיח ישיבה מותאמת של המטופלים ליד השולחנות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מרווחת, צמוד לה חדר נוסף המשמש לפעילות, ביקורים ושהייה.
ישנה חצר גדולה וירוקה שהמטופלים יוצאים אליה.
בנוסף אולם סמוך שמתקיימים בו אירועים מיוחדים או הקרנת סרטים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל השירות עובד יום בשבוע, 8 שעות שבועיות.

מדריכת התעסוקה עובדת 5 ימים בשבוע, באחד הימים היא עובדת אחה"צ. ימי שישי היא עובדת לסירוגין.
ישנם מפעילים חיצוניים שמעשירים את הפעילות בזמנים שמדריכת התעסוקה לא נמצאת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מטופלים רבים נהנים מהתערבות טיפולית של מרפא בעיסוק.

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 צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

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

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

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

ציוד ואביזרים

- ציוד שהיה חסר, נרכש.

הדרכה ותקשורת

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

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: המרפא בעיסוק משתתף בישיבות צוות המתקימות ביום העבודה שלו.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפא בעיסוק משולב בתוכנית חת"ש.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: יש חשיבה יפה ועשיה מבורכת בתחום הפרויקטים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: על תוכניות הטיפול להיות מפורטות, ספציפיות לצרכי כל מטופל, מדידות וישימות. יש להקפיד על ציון התדירות.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש לתעד בתיק המטופל כל התערבות טיפולית (גם קבוצתית) באופן שמשקף רציפות טיפולית.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים אך אינו מתאים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: חשוב לדאוג לכך שחדרי כל המטופלים יהיו בעלי צביון אישי ויתנו לגר בהם תחושה של בית.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש לדאוג לכך שישיבות הצוות יהיו בימים שכל חברי הצוות יכולים להיות נוכחים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על עובדת התעסוקה לצאת לימי עיון והשתלמויות.
  אפשר למצוא הרבה ימי עיון והשתלמויות רלונטיות בזום.
  מנהל השירות צריך לעשות בהדרגה את הקורסים העל בסיסיים בגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה מחודש עושה עבודה יפה תוך שיתוף פעולה פורה עם הצוות וההנהלה.
  הבקרה נעשתה בלי נוכחות המרפא בעיסוק, נוצר איתו קשר טלפוני תוך כדי ואחרי הבקרה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מועסקת רוקחת בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

בקרה רוקחית

- 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.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. בשעות הבוקר ולמרות שחלוקת התרופות הסתיימה, הקרדקס נמצא לא חתום. זו הערה חוזרת. כפי שהוסבר, אין לחתום בדיעבד על חלוקת התרופות.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי. האחות המוסרת והמקבלת אינן מבצעות ספירה משותפת של מלאי הסמים בזמן העברת המשמרת. האחות המקבלת חתמה על מלאי הסמים במעמד הביקורת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח

1. נמצאו מוצרים מן החי לצד מוצרים מוכנים לאכילה (ירקות קפואים)-סידור פסול העלול לגרום גם לזיהום משני של המוצרים.
2. רמת הנקיון במטבח טעונה שיפור
3. חלונות ורשתות החלונות נמצאו מלוכלכים.
4. חסר נייר לניגוב ידיים בחלק מהמדורים.
5. דוגמאות מזון – לא מקפידים לרשום תכולה ומשקל הדוגמה קטן מידי.
6. חסר מז"ח במדיח הכלים
7. צינור לשטיפת רצפה מונח על הרצפה ללא מרווח אוויר.
8. פחי האשפה פתוחים וחסרה דוושת רגל.
9. לא נראתה עגלת חימום
10. המקררים אינם מחוברים למחשב

מחלקות

1. רמת ניקיון בינונית.
2. חסר כיסוי אבק לעגלת הכביסה
3. יש להקפיד שלכל דייר תהיה כוס עבור מברשת השיניים
4. כיור בחדר 8 אינו תקין
5. אין מספריים לציפורניים לכל דייר
6. לא ידוע מתי הוחלפו המסננים במתקני השתייה

מערכת אספקת מים

1. לא מבוצעת סריקת מתכות במים על פי התקן.
2. הבדיקה מיקרוביאלית האחרונה למי שתייה נערכה בחודש אפריל.

מתקנים לצוות

1. חדר הצוות הוא במצב מאוד בסיסי והמקלחות אינן מתוחזקות.
2. רמת הניקיון טעונה שיפור

אספקת מזון למחלקות

1. המזון מגיע בטרמופורט מהמטבח במקום בבן-מארי.
2. הבלנדר (במטבח המחלקתי) מקולקל וטחינת המזון התבצעה בכיור בזמן שהמגשים הונחו על גבי המדור.
3.

חדר האוכל

1. חדר האוכל נראה צפוף מאוד

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.420	0.530	0.110	26.2%
אחיות	3	5.430	5.639	0.209	3.8%
מוסמכות		5.430	3.029	-2.401	-44.2%
מעשיות		0.000	2.610	2.610	100%
כוח עזר		10.250	12.467	2.217	21.6%
Nutritionist	1	6.000	4.500	-1.500	-24.7%
Physiotherapist		0.420	0.500	0.080	19%
Occupational Therapy	1	6.000	8.000	2.000	33.3%
Employment Instructor		0.500	0.675	0.175	35%
Speech therapist	1	0.800	1.000	0.200	25%
Social Worker		0.300	0.359	0.059	19.7%
Pharmacist	1	2.520	3.250	0.730	28.3%

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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	0.275	0.000	0%
House keeper	0.275	0.275	0.000	0%
Maintenance worker	0.208	0.208	0.000	0%
Storekeeper	0.208	0.208	0.000	0%
Chief cook [1]	0.275	0.275	0.000	0%
kitchen worker	0.833	0.833	0.000	0%
Cleaner	1.300	2.000	0.700	53.8%
Kashrut supervisor	0.142	0.142	0.000	0%
Gardener	0.075	0.000	-0.075	-100%
Secretary	0.275	0.275	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00 מתאריך: 16.07.2018
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 28.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 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	2.00
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	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	32.00