מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.07.2021

במוסד: "בית אבות משען רמת אפעל"

בישוב: רמת אפעל

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר גינזבורג
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות משען רמת אפעל (קוד מוסד 23674)
שדרות הארזים
רמת אפעל

ד"ר גינזבורג נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות משען רמת אפעל"

מצורף דוח הבקרה מיום 11.07.2021.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: במוסד לא מועסק רוקח. יש לאתר מיידית רוקח ולהעביר לאישור לשכת הבריאות.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות משען רמת אפעל"

בתאריך 11.07.2021 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
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, 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 משען רמת אפעל דיור מוגן, מחלקת תשושים, שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.
למוסד רישון ל- 102 מיטות. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 68 מטופלים.
בשתי המחלקות הסיעודיות א' וב' מאושפזים ביום הבקרה 42 מטופלים.
במחלקת תשושי נפש מאושפזים 26 מטופלים מתוכם 3 סיעודיים.
נמסר כי מחלקה סיעודית אחת מתוכננת להסגר.

כל הצוות והמטופלים חוסנו לקורונה.

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 ב	36	7	7	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	26	3	-	23	-	-	-	-	-
סה"כ	102	68	45	-	23	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 68 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	
בריאות הסביבה		X				

- 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	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- רופאה אחת משתי המחלקות שנבדקו בבקרה חזרה מחופשה ביום הבקרה. חלק מהליקויים שנמצאו נבעו כנראה מהעדרה. נמצאה מטופלת עם פצע לחץ בדרגה 2 בעכוז ללא מעקב רפואי במשך חודש. מטופלת נוספת, שנחבלה ברגל, ללא מעקב מה - 30.5. הפצע נמצא מזוהם. על המנהל הרפואי להדריך כל רופא מחליף כי עליו לבצע מעקב רפואי שוטף על פי הנוהל. בבוקר הבקרה נמצא מטופלים רבים במחלקת שקד כשהם רדומים. רבים מהם מטופלים בתרופות פסיכיאטריות. על המנהל הרפואי לבצע הערכה מחדש של התרופות הפסיכיאטריות הניתנות למטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד משען רמת אפעל מועסקים 4 רופאים. המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה, מועסק בהיקף של 18 ש"ש. שני רופאי בית הינם רופאים ותיקים שעובדים במוסד שנים רבות. מועסקים בהיקף של 26.12 ש"ש ו21 ש"ש.
רופא בית נוסף, עבד במוסד תקופה קצרה ועקב יציאתו לחופשה החליף אותו רופא בית חדש שמועסק בהיקף של 42 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה. בעל נסיון בעבודה במחלקות גריאטריות.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): ישנו לוח כוננויות בכל מחלקה. שני רופאים שגרים בתחומי המוסד מבצעים את הכוננויות ומגיעים למוסד בשעת הצורך. בנוסף, יש אמבולנס פרטי שנותן שרות רפואי לפי הצורך.

רופא בית

- במוסד שני רופאי בית ותיקים שמכירים היטב את החולים ומסורים לתפקידם.

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. יש לשתף את כל המקצועות בחת"ש הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי. חלק גדול מהערות הבקרה הקודמת חוזרות גם בבקרה זו

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לא קיים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לבצע תאום ציפיות עם המשפחה בקבלה הרפואית.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: רופא הבית החדש עדיין לא עבר השתלמות בגריאטריה. מתוכנן לעבור קורס בשוהם.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

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

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: נמצאה מטופלת עם פצע בעכוז בדרגה 2 ללא תעוד של הרופא במשך חודש. יש לתעד באופן שוטף דרגה וקוטר של פצעי לחץ.

יש לבצע בדיקת פונדוס לחולים סכרתיים אחת לשנה.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות כגון פצע לחץ.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- נמצאו מטופלים רבים כשהם רדומים במחלקת שקד בשעה 10 בבוקר. רבים מהם מקבלים תרופות פסיכיאטריות. יש לבצע הערכה מחדש של התרופות הפסיכיאטריות הניתנות לחולים.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לשפר את המעקב אחר מצב מטופל שעבר ארוע חריג. נמצאה מטופלת שנחבלה ברגל ללא מעקב מה -30.5. הפצע נמצא מזוהם.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6 סעיף 10.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- משען רמת אפעל כולל דיור מוגן, מחלקה תומכת, מחלקת תשושים, מחלקה לתשושי נפש ושתי מחלקות סיעודיות (א' ו ב'). מחלקה סיעודית ב', תמר - עומדת בפני סגירה, ביום הבקרה נמצאים בה 7 מטופלים. לכל מחלקה מרפסת/גינה מטופחת לרווחת המטופלים והאורחים. המחלקות נקיות ומאוררות, מוארות לא במידה מספקת. רוב חדרי המטופלים מאובזרים בחפצים אישיים ותמונות להקניית אוירה ביתית, וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, כל המיטות עם מנגנון עולה-יורד, כל המזרונים ויסקו אלסטיים. נמצאים בשימוש מגוון מנופים.
מחלקה סיעודית א' שקד: בשעה 10:00 נצפוכמחצית מהמטופלים רדומים. לדברי אחות המחלקה "אכלו ארוחת בוקר והתעייפו".
מבדיקת קרדקס תרופות עלה כי הרבה מהם מטופלים בתרופות פסיכיאטריות. מומלץ לשקול חשיבה מחודשת לבחינת הצורך במתן תרופות פסיכיאטריות למטופלים אלו.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, יושבים בחדר אוכל/תעסוקה, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. מספר מטופלים נצפו ללא נעליים. יש להקפיד על נעילת נעליים, הדבר חשוב למניעת פציעות בכפות הרגליים. רק חלק מהמטופלים משתתפים בהפעלה מחלקתית. האוירה במחלקה נינוחה וביתית.

הצוות המטפל נצפה שומר על כללי מניעת זיהומים ומקפד על עטיית מסכות.
נצפתה ארוחת צהריים: הארוחה הוגשה תוך הכרות העדפות המטופלים האכלה התבצעה בצורה המעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. עובדת במשען למעלה משלושים שנה. מכירה היטב את המטופלים ובני משפחותיהם. בשנה האחרונה ממלאת גם את תפקיד האחות האחראית של המחלקה הסיעודית א' (שקד). בנוסף, מרכזת את נושא הטיפול בקורונה בבית האבות מאז פרוץ המגפה. במחלקה לתשושי נפש אחות אחראית המחלקה שנתיים בתפקיד. ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה. במחלקה סיעודית ב' (תמר) בחודש האחרון אין אחות אחראית. המחלקה לפני הסגירה. מתוך 13 אחיות העובדות בשלושת המחלקות רק 5 מוסמכות. יש לקלוט לעבודה אחיות מוסמכות נוספות. יש למנות למחלקה סיעודית א' אחות אחראית ולפעול להכשרת אחיות אחראיות בקורס על בסיסי בגריאטריה.
רוב האחיות עובדות בשלושת המחלקות ובמחלקת תשושים. יש להבטיח צוות אחיות קבוע לכל אחת מהמחלקות.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי במחלקה סיעודית א' חסרה כמשרה וחצי בתקינת כוחות עזר. יש להגיע לתקינה הנדרשת.
ועדה פליאטיבית מוסדית- יש למנות חברי ועדה פליאטיבית (רופא, אחות, עו"ס). יש לפעול להכשרת האחות בקורס הטיפול הפליאטיבי.
משעה 23:00 עד 07:00 בבוקר אחות המחלקה התורנית סיעודית/תשושי נפש נותנת מענה לכלל דיירי הבית. יש להבטיח נוכחות אחות בכל אחת מהמחלקות (סיעודיות ותשושי נפש) 24/7.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש לבצע אומדן התנהגותי מובנה כנדרש.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי.

מעקבסיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש לעקוב בכל משמרת אחרי מצב המטופל בחזרתו מבית חולים, אחרי אירוע חריג, מצב המטופלים הלא יציבים או הסובלים מבעיה חריפה.

תרופות

- יש לחתום בקרדקס תרופות רק לאחר מתן התרופות למטופל. נצפה כי הקרדקס נחתם כאשר תרופות המטופל נמצאו בעגלת חלוקת התרופות.

  יש להכין תרופות בעגלת החלוקה בסמוך לחלוקתן למטופלים. נצפה כי תרופות למתן בצהריים הוכנו כבר בבוקר.

  יש לחתום בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופות למטופל. נצפה כי אחות חתמה בדיעבד.

  יש לבדוק את הטמפרטורה באוגרים על בסיס יומיומי בכל מקררי התרופות במחלקות.

הבטחת הסביבה

- בכל מקרה של אירוע חריג יש לדווח לרופא, לציין את שעת ההודעה ואת שמו של הרופא. יש לתעד בדיווח הסיעודי.

  יש לתעד ברשומה הסיעודית (דיווח סיעודי) על כל אירוע חריג.

  יש לדווח לבן משפחה/אפוטרופוס על אירוע חריג ולתעד.

  יש להבטיח העברת מטופל לחדר מיון בליווי איש צוות/בן משפחה. נמצא כי מטופל פונה לבית חולים ללא ליווי.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: נצפה כי הסקת המסקנות באירועים חריגים דלה וחלקית בלבד.

תקשורת

- יש לקיים ישיבות צוות סיעודי אחת לחודש לפחות ובנוכחות כלל צוות המחלקה.

יש לצייד את המטופלים המפונים לבתי חולים כללים במכתב סיעודי המתייחס למצב הסיעודי של המטופל, מצב נפשי, שלמות העור, חפצים ופריטים אישיים שהועברו עם המטופל, פעילויות סיעוד שבוצעו למטופל טרם ההפניה. לציין את שעת הארוחה האחרונה, תאריך יציאה אחרונה ומידע הקשור לנגיף הקורונה (מחלים, חיסונים, תאריך ותוצאה של הדיגום האחרון).

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להבטיח נוכחות כל אנשי הצוותהנדרש בישיבות צוות רב מקצועי.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל. לא נצפתה תוכנית התערבות בתחום הסיעוד למטופלים עם ירידה במשקל, חוסר תאבון , קשיים בבליעה וכד'.

יש לציין ברשומה הסיעודית את ההנחיות שניתנו ע"י קלינאית תקשורת ו/או דיאטנית.

יש להקפיד על הגשת מזון למטופל בזמינות לאיש צוות הפנוי להאכלתו.

יש לרווח בין הארוחות השונות ולהגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

הפרשות

- יש להקפיד על מעקב רציף וסדיר אחרי יצאות המטופלים. נצפה העדר המעקב במשך 5-6 ימים במחלקה לתשושי נפש.

יש להתייחס לבעיית עצירות בתכנית הטיפול של המטופלים.

יש לבנות תכנית שימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש להבטיח מעקב שבועי מתועד אחרי הפצעים. נצפה פצע מזוהם, שנוצר בשל פציעה, ללא מעקב.

- אומדן כף רגל סכרתית: יש לבצע אומדן כף רגל סוכרתית ע"י אחות מוסמכת בלבד כנדרש בנוהל.

תנועתיות ותנוחה

- יש להבטיח איתור ודיווח לבן משפחה/אפוטרופוס בדבר ההחלטה על שימוש בהגבלה מכאנית של מטופל לצורך מתן טיפול רפואי.

יש לבצע מעקב שבועי אחרי מטופלים עם הגבלה מכאנית ולתעד ברשומה הסיעודית. לדוגמא, נצפה תיעוד אחרון בתאריך 04.06.21.

יש לבצע ולתעד "תיקוני ישיבה" - שינויי תנוחה בישיבה למטופלים הרלוונטיים.

בתכנית הולכה מחלקתית יש לרשום את שם המטפל המוליך. נצפה סימון ב V.

יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות למטופלים ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי. כל השולחנות נצפו בגובה אחיד.

נצפה שיעור גבוה של מטופלים עם הגבלה מכאנית. במחלקת שקד כ 80% מהמטופלים עם הגבלה. מומלץ לשקול ביצוע הערכה מחודשת לבחינת הצורך בהגבלה מכאנית. יש לשקול חלופות לצמצום השימוש בהגבלה מכאנית.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחיות אחראיות של המחלקות סיעודית ותשושי נפש בקורס על בסיסי בגריאטריה.

יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי, כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/09 "הפעלת שירות פליאטיבי בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי."

יש להמשיך לפעול לבניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות.

יש לפעול להטמעה שנתית של הנהלים הפנימיים בקרב הצוות הסיעודי.

חת"ש - בתקופת מגפת הקורונה לא התקיימו תכניות חת"ש כלל גם לא באמצעים מקוונים (זום). התכנית חזרה לפעול לפני חודש.

יש לבנות תכנית חת"ש שנתית תוך שילוב אנשי הצוות הרב מקצוע בהעברת תכנים מקצועיים ולהעלות את שיעור הנוכחים בקרב כל העובדים, לרבות חברי הצוות הרב מקצועי.

יש לעודד אחיות להשתתף בימי עיון והשתלמויות. כיום נמצא מגוון תכניות ללמידה מקוונת (בזום).

טיפול בכאב

- יש לבצע אומדן כאב לפחות אחת לשבוע לכל המטופלים במחלקה ולתעד ברשומה הסיעודית. נצפה ביצוע אחת לחודש.

יש לבצע אומדן כאב אחת למשמרת למטופלים הסובלים מכאב חד/כרוני ולתעד ברשומה הסיעודית

מניעת זיהומים

- חיסוני עובדי בריאות - נמסר כי המידע אודות חיסוני העובדים נמצא בתיקים האישיים של העובדים במחלקת כוח אדם. חשוב לברר מה מצב החיסונים של כלל עובדי הבריאות במוסד.

יש למנות אחראי לניהול נושא חיסוני עובדי הבריאות במוסד. יש לפעול להשלמת החיסונים על פי חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסוני תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות."

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תקופת מגפת הקורונה הוסיפה אתגר לעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ומשפחותיהם מענה מסור. כל אנשי הצוות והמטופלים במחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש חוסנו לקורונה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי חברת קייטרינג מסוף שנת 2019. מנהל המטבח המרכזי החל את עבודתו בחודש מרץ 2020.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 24 שנים.
הדיאטנית עובדת במוסד 3 שנים ו-11 חודשים.
הדיאטנית עובדת במוסד נוסף של רשת בתי האבות.
הדיאטנית עובדת 32 שעות שבועיות, ב- 4 ימי עבודה בשבוע.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה.
הדיאטנית עברה השתלמות בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת תזונה.
הדיאטנית לא נכחה במוסד בהגיענו,והצטרפה במהלך הבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- רשומות מחלקתיות נמצאו בצורה קריאה, ברורה וכנדרש בנהלים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): הדיאטנית מבצעת ומתעדת תצפיות יזומות בארוחות הערב המוגשות במחלקות השונות. יש לאפשר לדיאטנית לערוך תצפיות בשעות אלה כחלק משעות עבודתה במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לדאוג כי בתחנת חלוקת המזון למחלקות השונות אכן תתבצע שקילת המנות במיכלי המזון המועברים למחלקות ושתהיה התאמה בין המתוכנן להשלח והנשלח ע"פ המדבקות שמודבקות.
בעמדת טחינת מנות המזון חסרות הוראות להכנת המזון הטחון.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: יש לרווח את הארוחות כך שטווח הזמן בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר ביום למחרת יהיה עד 13 שעות. יש להקדים את זמן חלוקת ארוחת הבוקר. ביום הבקרה נצפה כי ארוחת הבוקר נמשכה אף מעבר לשעה 10:00.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: ביום הבקרה לא חולק פרי בארוחת ביניים ראשונה אלא רק שתייה, דבר שתואם לרשום בתפריט אך לא ע"פ הנהלים. הקדמת ארוחת בוקר תוכל ליצור את הזמן המתאים להגשת מנת פרי עם השתייה בארוחת ביניים ראשונה.
ביום הבקרה נמצאה התאמה לא מלאה בין הרשום בתפריט ושהוגש בארוחת הצהרים במנת התוספת הראשונה ובמנת הקינוח.
לא בכל יום מוגשת מנת ירק חי בארוחת הערב.
מיום לפני יום הבקרה היתה חסרה דוגמת מזון מהחמין שהוגש בארוחת הצהרים.
ביום הבקרה אין רישום בתפריט השבועי של ירקות בארוחת הבוקר.
נצפתה חלוקת ירקות במרקמים שונים בארוחת הבוקר. יש להוסיף רכיב זה לתפריט.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ביום הבקרה בארוחת הצהרים הוגש כקינוח פרי שונה מהרשום בתפריט.
יש לפרט את שם הפרי להגשה במרקם טחון בארוחת הצהרים וארוחת ביניים שניה בתפריט השבועי.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש להגיש את ארוחות הצהרים בימי שישי כמפורט בטבלה 4 - תדירות פרטי מזון לארוחת ערב בנספח 8-500 בנוהל 5.0.3 "מערך מזון".
מוצרי חלב ב' בארוחות הערב אינם ניתנים ע"פ התדירות המתבקשת ואין גיוון כי ניתנת רק גבינה לבנה 6 פעמים בשבוע ופעם אחת גבינה צהובה.
ארוחות הבוקר ביום שבת בבוקר זהות בין שבוע לשבוע. ארוחות הצהרים ביום שבת זהות בכל מרכיבי הארוחה בין שבוע לשבוע למעט מנת הירק והפרי.
יש להקפיד כי בארוחות הערב ביום בו מוגשת מנה מורכבת דלה בחלבון יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: מתקיימת תכנית למניעת עצירות בהשתתפות הדיאטנית. לא התקיימה הדרכה במסגרת תכנית חת"ש עקב שגרת הקורונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: גודל מנת הדג שהוגשה היתה קטנה מהנדרש, 140 גרם (105 גרם בממוצע בלבד).
יש לרענן ולקיים הדרכה על גודלי מנה להגשה לצוות מערך המזון.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): במחלקת רימון עגלת חימום המזון לא חוממה ולא היתה בשימוש. המזון הוגש מעגלת חימום מזון לא מחממת.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות

והמרקמים: שתי מטופלות הרשומות ברשימת מרקמים כאוכלות מרקם טחון קיבלו אוכל רך במקום. חלוקה זו התבצעה כך בגלל שמנות המזון הטחון הגיעו באיחור למחלקה. יש לערוך ריענון והדרכה על חלוקת המרקמים השונים ע"פ הרשום על ידי קלינאית התקשורת/דיאטנית. יש לבדוק את נושא העברת מנות המזון מהמטבח המרכזי למטבחוני המחלקות ולתאם את הזמנים על מנת לבצע חלוקת מזון נכונה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- טווח משקל רצוי למטופל המחושב על ידי תוכנת ניהול הטיפול הנהוגה במוסד אינו תקין. הדיאטנית משלימה טווחים אלו באופן ידני, דבר שגוזל זמן מעבודתה. יש לבדוק נושא זה.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: יש לוודא התאמה מלאה בין הרשום בגיליון התזונתי להעשרות מזון על ידי הדיאטנית ובין הרשום בקרדקס התרופות.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- הנהלת המוסד איפשרה לדיאטנית לעבוד באופן רציף ככל הניתן במהלך שיגרת הקורונה דבר שתרם לטיפול התזונתי שניתן למטופלים בתקופה מורכבת זו.

הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה מלא עם הצוות הרב מקצועי במחלקות השונות ומנהלת את תחום התזונה בצורה טובה ויעילה.
היא מעורבת בתחום מערך המזון ופועלת למען קידומו. יש לתקן את ההערות שנמצאו בתחום זה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- נכון ליום הבקרה, כשבמוסד מחלקת תשושי נפש ושתי מחלקות סיעודיות (שבאחת מהן רק 6 מטופלים), צוות הפיזיותרפיה מונה שתי פיזיותרפיסטיות וותיקות ומנוסות, הנותנות שרות 6 ימים בשבוע, בהקף של 43 ש"ש.
הפיזיותרפיסטיות עובדות יחד יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהלת השרות וותיקה ומנוסה בגריאטריה, עומדת בדרישות הנוהל. קיימת חלוקת אחריות, הגדרת תפקידים והעבודה מתבצעת לפי תוכנית מסודרת. קיימת תקשורת בעל פה וביומן שבועי.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע ומתועד בזמן ובצורה מפורטת ומלאה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- אחת הפיזיותרפיסטיות השתלמה בנושא ישיבה נכונה.
צוות הפיזיותרפיה מעורב בהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד להדרכת עובד חדש על טופס ייעודי בליווי חתימות (אחרון מיום 27.8.2019).
מנהלת שרות הפיזיותרפיה משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

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. כל המיטות עם מנגנון עליה - ירידה וכל המזרנים ויסקו אלסטיים.
קיימים 5 מנופי עמידה - 2 בכל מחלקה סיעודית ואחד במחלקת תשושי הנפש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- ברשומות רפואיות אסור לעשות שימוש בעיפרון ו/או בטיפקס.

טיפול בקבוצה

- מאפריל 2021 לא מתקיימים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה. יש לחזור לקיים טיפולים אלו בהקדם.

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השולחנות בחדר האוכל והתעסוקה עדיין אינם מותאמים במבנה, ובחלק מהמקרים גם בגובה, למטופלים היושבים בכיסאות גלגלים, ובכך נמנע מהמטופלים תפקוד מייטבי בזמן האוכל והתעסוקה. הערה חוזרת.
במחלקת שקד כ 80% מהמטופלים עם הגבלה מכאנית (6 מהם עם שני אמצעי הגבלה בישיבה בכ"ג). מומלץ לעשות הערכה מחודשת לכל אחד מהמטופלים ולבחון חלופות במטרה לצמצם את השימוש בהגבלות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב לקיים הדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה. יש לצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.
חשוב כי הפיזיותרפיסטיות ישתתפו בימי עיון, קורסים והשתלמויות בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה אמנם הצטמצם בתקופה האחרונה, בהתאם לצמצום במחלקות, אך המשיך לעבוד לכל אורך מגפת הקורונה ולתת מענה מקצועי לצרכי המטופלים במחלקות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק ותיקה ומנוסה עובדת שלושה ימים בשבוע, סה"כ 22:30 שעות שבועיות.
4 מדריכות תעסוקה עובדות 5 ימים בשבוע, 3 מהן עובדות יום אחד אחה"צ.
מפעילים חיצוניים הוחזרו לעבודה והם מעשירים את הפעילות בסיפורי תנ"ך, מוסיקה, ספרות, התעמלות וקבלת שבת.

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

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

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות פרטנית וקבוצתית מגוונת, יש פעילות גם בשעות אחה"צ.

תנאים פיזיים וסביבה

- לכל מחלקה מרפסת או חצר נעימה שאפשר להוציא אליה מטופלים לפעילות, לשהייה ולגירוי חושי.

- 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 ריפוי בעיסוק ותעסוקה - קיים.

טלויזיות חכמות שנרכשו נותנות מענה מצוין למדריכות התעסוקה ולצוות במחלקה.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

העשרה ונהלים

- בתכנון יום עיון רשתי למדריכות התעסוקה, בנושא מוסיקה.

- פרויקטים מיוחדים: מתבצעים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: יש מקום להרחיב ולפרט את תוכניות הטיפול בקבלה ובמעקב.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: טיפולים קבוצתיים הופסקו עקב התפרצות הקורונה. מומלץ לחזור ולקיימם.
  בדיווח על טיפולים יש לפרט מה נעשה ואיך המטופל מתקדם בהשגת היעדים שנקבעו.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: מומלץ להכניס לשימוש מכשירי MP וטאבלט לרווחת המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר העבודה של המרפאה בעיסוק משמש בעיקר כמשרד. מומלץ להופכו למכון ריפוי בעיסוק בו אפשר לבצע עבודה טיפולית.

ציוד ואביזרים

- יש להשלים רכישת ציוד על פי הרשימה הנמצאת בנהלים.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: חשוב לחזור ולקיים מפגשי חת"ש.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על כל אנשי הצוות להשתתף בימי עיון והשתלמויות. יש מגוון גדול של אפשרויות ללמידה מקוונת.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- תקופה קשה ומאתגרת עברה על המוסד. הצוות עשה ועושה מאמץ לחזור לשיגרה ולתת טיפול מיטבי למטופלים.
  הבקרה נעשתה ללא נוכחות המרפאה בעיסוק תוך תקשורת טלפונית עימה ועזרה מצד אנשי הצוות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל דיור מוגן, מחלקה לתשושים/עצמאים, דיור תומך, שתי מחלקות סיעודיות, ומחלקה אחת לתשושי נפש.
המחלקות נמצאו נקיות, חדרי המטופלים נמצאו נקיים, מסודרים, רובם עשירים בחפצים אישיים ומאובזרים באמצעים לשמירה על פרטיות.
המטופלים נראים נינוחים, לבושים בביגוד אישי, נקי ומותאם לעונה.
השטחים הציבוריים כוללים מרפסת גדולה ומרוהטת עם גינה לכל מחלקה לנוחות המטופלים והאורחים ופינות ישיבות במחלקות עם פינת קפה לאורחים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל את מנהלת השירותים החברתיים ושש עובדות סוציאליות.
מנהלת השירותים החברתיים בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית, הכשרה בגריאטריה, אחראית על הניהול ונושאים כמו מעברים, הדרכות, אירועים, ישיבות צוות ופגישות עם משפחות לפי הצורך.
וותק מקצועי של 43 שנים, וותק במוסד כ 13 שנים. מנהלת השירותים החברתיים עובדת משרה מלאה ונותנת בערך 10 ש"ש נטו לצורכי המחלקות.

העו"ס האחראית על המחלקות הסיעודיות בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית והכשרה מגוונת בגריאטריה.
וותק מקצועי של כ 30 שנים, וותק במוסד למעלה משנתיים, עובדת 39 ש"ש נטו 4 ימים בשבוע, יום א', ב' וה' 07:30 עד 14:30, וימ ג' 10:00 עד 17:00.

העו"ס האחראית על המחלקה לתשושי נפש בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית ותואר שני בגרונטולוגיה, הכשרה בקורס איתור ומניעת אלימות.
וותק מקצועי של כ 21 שנים, וותק במוסד כ 17 שנים והכשרה בגריאטריה. עובדת 95% משרה , 39 ש"ש נטו במחלקה לתשושי נפש עובדת 5ימים בשבוע, יום א'- ה' 8:00 עד 14:00, ופעם בשבוע אחרי צהריים עד 19:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל העו"ס בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים נקיים, קיימים וילונות מפרידים בין המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם.
קיים לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות למטופלים ולמשפחות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות הסוציאלי מדריך את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד.
לאור המגבלות בתקופת הקורונה, פעילות המתנדבים בשנה האחרונה מצומצמת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

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

רשומת מטופל

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה והסתגלות במקצועיות.
המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.
קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית בבוקר במחלקה הסיעודית נצפה כי חלק ניכר מהמטופלים יושבים רדומים סביב שולחנות ללא מענה תעסוקתי.
נצפה כי גובה ומבנה השולחנות אינם מותאמים לנוחות המטופלים ובכך נמנע מהמטופלים תפקוד מייטבי בזמן האוכל והתעסוקה (הערה חוזרת).

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: חלקי. לדברי העו"ס מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים במחלקות הסיעודיות ובמחלקה לתשושי נפש, יש להקפיד על תיעוד של העבודה הקבוצתית

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא. אינה מתקיימת עבודה קבוצתית עם משפחות. יש לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש מקום לשפר את פרוטוקול הוועדה למניעת התעמרות דרך התייחסות נפרדת לכל המחלקות, פרוט האירוע החריג, ציון ההחלטות והמסקנות של הועדה והקפדה על מעקב ההחלטות/מסקנות של הפרוטוקול הקודם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לקדם הכשרת צוותים מוסדים להטמעת הטיפול התומך ולבניית תהליכי עבודה מותאמים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד על נוכחות של כל אנשי הצוות בישיבות הרב מקצועיות.
יש לשפר את נושא החת"ש. יש לקיים הדרכות לצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה ולשתף את כל המקצועות בחת"ש הן

במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.
יש לצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): חלקי. לעו"סיות יש משרד משותף עם עוד בעלי מקצוע. מומלץ לאפשר לעו"סיות חדר פרטי וסביבת עבודה הנדרשת לקיום עבודתן (הערה חוזרת).

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית ומעורב בכל תחומי החיים של המטופלים.
ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות את איכות החיים של כלל המטופלים במוסד.
השרות נותן מענה אמפטי הכולל מילוי זכויות והתייחסות לצרכים האישיים של המטופלים ומשפחותיהם בתקופה מאתגרת זו.
העו"סיות שמרו על קשר רציף עם המשפחות כל תקופת משבר הקורונה וניכר מאמץ לחזור לשיגרת טיפול ופעילות.
יש לציין לחיוב את האווירה הנעימה והביתית במוסד.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	70%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד לא מועסק רוקח מחודש מאי השנה. המוסד לא עדכן את משרדנו בעזיבתו של הרוקח. יש לאתר רוקח למוסד מיידית ולהעביר לאישורנו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. במוסד לא מועסק רוקח מזה כחודשיים.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. הצוות במוסד אינו בקיא בערכי הטמפ' בהם יש לאחסן תרופות בחדר ובמקרר. האחיות מוציאות פלט יומי ממד הטמפ', אך אינן בודקות את הנתונים ובמקרה של חריגה לא נעשה דבר. במחלקת שקד תרופות בעגלת ההחייאה וכן תמיסות עירוי מאוחסנות בחדר אשר אינו מנוטר טמפ'.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: לא.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: לא. במחלקת רימון דלת חדר התרופות פתוחה וארונות התרופות אינם נעולים.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן. במחלקת רימון מינונים שונים של זריקות "קלקסן" מאוחסנים ללא הפרדה. זו הערה חוזרת.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא. מבדיקת נתוני אוגר הטמפ' עולה כי במחלקת שקד היתה חריגת טמפ' ב23/6 כשהטמפ' במקרר הגיעה ל12 מעלות. לא נעשה דבר ע"י הצוות. התבקשתם לא להשתמש בתרופות במקרר עד לבדיקת תקינותן מול היצרן.
במחלקת רימון נבדקו פעם אחרונה נתוני הטמפ' במקרר ב26.6. יש לבדוק נתוני האוגרים על בסיס יומיומי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. במחלקת רימון נמצא במקרר תכשיר אשר תוקפו פג.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. במחלקת רימון נמצאו שני תכשירים, אשר תוקפם מתקצר מהפתיחה, ללא ציון תאריך הפתיחה.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. במחלקת רימון נמצאו מספר טיפות עיניים וכן תמיסת אינהלציה, פתוחים מעל חודש ולכן תוקפם פג. זו הערה חוזרת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- בשתי המחלקות עם כניסת הביקורת, כמעט חצי מהמטופלים נמצאו ישובים מסביב לשולחנות, רדומים. בנוסף מחלקת שקד נמצאה מאד חשוכה. מבדיקה עולה כי מספר גדול של מטופלים מקבלים תרופות פסיכיאטריות. זו הערה חוזרת.

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. לא נמצאה רשימת תרופות, האסורות בריסוק, מחלקתית.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. במחלקת שקד קרדקס התרופות נמצא לא חתום על החלוקה של הבוקר, למרות שזו הסתיימה. זו הערה החוזרת על עצמה כבר מספר ביקורות.
באותה המחלקה, בשעות הבוקר, הוכנו כבר תרופות לחלוקה בצהרים. גם זו הערה חוזרת.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. מרסקים "אומפרדקס" למרות שבעלון לצרכן מצויין כי הדבר אסור.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): לא. במחלקת רימון, טיפות קנביס נמצאו על עגלת חלוקת התרופות, נגישות לכל. יש לאחסן בארון נעול בכל עת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח

1. הכנת הסלטים לארוחת הערב מתבצעת בשעות הבוקר – יש להכינם עד שעתיים לפני הגשתם.
2. אחסון מזון:

- במקפיא הבשר נמצאו מוצרי בשר, מוצרי מאפה וירקות קפואים – סידור פסול העלול להוביל לזיהום משני.
- מחסן מזון – מכיל גם מזון יבש וגם ציוד משרדי.

3. צינורות גמישים מונחים על הרצפה – דבר העלול להוביל לזרימה חוזרת במי השתייה.
4. חסר מנגנון רגל לפח האשפה.
5. יש לדאוג לתקינות כל הרשתות במטבח.
6. עגלות להובלת מזון – חסרות מד טמפרטורה.

מטבח קצה מחלקה סיעודית

1. אין הקפדה על סימון תאריכים במזון הנמצא במקרר.
2. יש לדאוג שבכל מדור תהיה סבוניה ומתקן לניגוב ידיים.

מחלקות

1. מדידת טמפרטורה בארוחת הצהריים מתבצעת רק פעמיים בשבוע – יש למדוד את הטמפרטורה בכל ארוחה וארוחה כנדרש.
2. חדרים 208,210 –יש לצבוע את הקירות.
3. בעת הבקרה לא נמדדה טמפרטורת המזון כנדרש – יש לחדד נהלים אלו.
4. בעת חלוקת המזון, העגלה לא חוברה לחשמל – דבר היוביל לירידה בטמפרטורת המזון.

כביסה מחלקתית

1. מונחת על עגלה במסדרון ללא כיסוי נגד אבק.

חדר אחות

1. מקרר תקין וללא מזון.

מחלקת תשושי נפש

1. לא היה כלל שימוש בעגלה להובלת מזון בעת חלוקתו.
2. לא היה כלל שימוש במזון הטחון שנטחן במטבח, ובמקום זאת, נטחן מזון במחלקה בצורה לא אחידה – התנהגות פסולה.
3. חלק מארוחת הצהריים הונחה במדור שטיפת כלים – התנהגות פסולה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-68 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		1.050	2.147	1.097	104.5%
אחיות	3	17.290	18.079	0.789	4.6%
מוסמכות		17.290	3.440	-13.850	-80.1%
מעשיות		0.000	14.639	14.639	100%
כוח עזר		26.780	27.553	0.773	2.9%
Nutritionist		0.390	0.800	0.410	105.1%
Physiotherapist		1.050	1.075	0.025	2.4%
Occupational Therapy		0.390	0.563	0.173	44.4%
Employment Instructor		1.330	2.494	1.164	87.5%
Speech therapist	1	2.000	3.000	1.000	50%
Social Worker		0.750	2.027	1.277	170.3%
Pharmacist	1	6.300	0.000	-6.300	-100%

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-68 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.688	0.688	0.000	0%
House keeper	0.688	0.688	0.000	0%
Maintenance worker	0.521	0.521	0.000	0%
Storekeeper	0.521	0.521	0.000	0%
Chief cook [1]	0.688	0.000	-0.688	-100%
kitchen worker	2.083	0.000	-2.083	-100%
Cleaner	3.450	3.450	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.355	0.000	-0.355	-100%
Gardener	0.188	0.188	0.000	0%
Secretary	0.688	0.688	0.000	0%

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

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.00 מתאריך: 17.06.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 11.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	29.00