מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.08.2022

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 גיאורגי אייזנברג
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות משען רמת אפעל (קוד מוסד 23674)
שדרות הארזים
רמת אפעל

ד"ר אייזנברג נכבד/ה,

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

מצורף דוח הבקרה מיום 17.08.2022.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות משען רמת אפעל"

בתאריך 17.08.2022 נערכה בקרה מתוכננת. 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
	-	ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית 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' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
• **רוקחות**	-	גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
• **בריאות הסביבה**	-	עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות 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" שתי מחלקות. מחלקה סיעודית עם רשיון ל- 36 מיטות ומחלקת תשושי נפש עם רשיון ל- 30 מיטות.
בפועל נמצאים במוסד 41 מטופלים סיעודיים ו- 14 תשושי נפש כאשר 6 מהסיעודיים נמצאים במחלקת תשושי נפש.
במוסד מנהל רפואי חדש, שהוא גם אחד משני רופאי הבית.
יש להמשיך בבניית הנהלים הפנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, הטמעתם בקרב אנשי הצוות ויישום ברמת השטח.
יש לקבוע מנהל לשרות הפיזיותרפיה ולקדם תיקון ההערות, שרבות מהן חוזרות מבקרות קודמות.

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 א	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	20	6	-	14	-	-	-	-	-
סה"כ	66	55	41	-	14	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 55 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	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי שהינו רופא כללי שמועסק גם כרופא בית ועוד רופאת בית, רופאה כללית. מועסקים במוסד שנים רבות.
למוסד מגיע יועץ גריאטרי לשעתיים שבועיות.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.
רופא הבית ורופא הדיור המוגן מבצעים כוננויות במוסד.
רופא הבית גר בתחומי המוסד כך שזמינותו גבוהה.
למוסד מנוי לאמבולנס למתן מענה של ביקור רופא במקרים דחופים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): קיימת תכנית להבטחת בטיחות המטופל. אחד מרופאי הבית גר בתחומי המוסד וזמין לפי הצורך, כמו גם רופא הדיור המוגן. יש הסכם עם חברת אמבולנסים פרטית למתן מענה במקרה של צורך בביקור דחוף של רופא.

רופא בית

- רופאי הבית מכירים 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: על הרופאים להשתתף בחת"ש הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: תוקנו רק חלק מהליקויים שנמצאו בבקרה הקודמת. יש להשלים את תיקון הליקויים.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש להכין נוהל פנימי למניעת זיהומים ולהטמיעו בקרב אנשי הצוות.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: הרופאים עברו השתלמות בגריאטריה לפני יותר מ- 10 שנים. יש לשלוח את הרופאים לרענון ידע בתחום הגריאטריה.

מעקב רפואי שוטף

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור את ההפניה לבי"ח בתיק החולה חתומה על ידי השולח.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: יש להתייחס לבעיות חדשות וממצאים חדשים ולהמנע משיטת COPY PASTE.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לכתוב את תכנית הטיפול וסיכום הישיבה באופן ברור ולהפריד בין השניים.

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.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש לשתף את הרופא בתכניות המניעה. במוסד קיימת תכנית מניעת עצירות ללא השתתפות הרופא.

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 ומחלקת תשושים בפיקוח הרווחה. מחלקה לתשושי נפש ומחלקה סיעודית בפיקוח משרד הבריאות.
למחלקות מרפסת/גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים. לאחר הוצאת חפצים שאינם בשימוש, המרחב הציבורי במחלקות נראה מרווח, מואר ומותאם יותר לצרכי המטופלים. רמת האוורור והניקיון טובה. חלק ניכר מחדרי המטופלים מאובזרים בחפצים אישיים להקניית אוירה ביתית, נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, כל המזרונים ויסקו אלסטיים. נמצאים בשימוש מגוון מנופים. האוירה בשתי המחלקות נעימה וביתית.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, 5-6 מתוכם נראים רדומים לסרוגין. חלק מהמטופלים משתתפים בהפעלה מחלקתית, חלק צופים בסרט במסך המרכזי של המחלקה.

חוזקים:
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, יושבים בחדר אוכל/תעסוקה, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
האוירה במחלקות נינוחה וביתית.
יחס הצוות המטפל אישי ומכבד.
האוירה בארוחת הצהריים נינוחה, המזון הוגש למטופלים תוך בירור העדפותיהם. האכלה נעשתה בסבלנות ובצורה מכבדת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד/אחות אחראית המחלקה הסיעודית לא נמצאת בעבודה למעלה מחודש. בתחילת חודש ספטמבר פורשת לגמלאות. למחלקה מונה "פרויקטור". אח כשנתיים במקצוע הסיעוד. ללא ניסיון קודם בגריאטריה. בחודש ינואר מתכנן להתחיל את לימודיו בקורס על בסיסי בגריאטריה. בעל מוטיבציה גבוהה להכיר את המטופלים וצורכיהם. במחלקה לתשושי נפש האחות האחראית בעלת ניסיון רב שנים בתחום הגריאטריה. היא האחות המוסמכת היחידה במחלקה זו. מתוך 11 אחיות/אח שעובדות בשתי המחלקות רק 4 מוסמכות/ך. יש לקלוט לעבודה במחלקות אחיות מוסמכות נוספות ולמנות אחות אחראית למחלקה הסיעודית העונה לדרישות התפקיד. יש לפעול להכשרת אחיות אחראיות מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
עדיין אין אחיות נאמנות נושא בתחומים הנבחרים.
נמסר כי עם תחילת העבודה ברשת משען כל עובד מחויב להמציא מידע אודות החיסונים שקיבל. מידע זה מועבר לתיקו האישי ושמור במחלקת כוח אדם. נושא חיסוני העובדים עדיין אינו מנוהל /מרוכז על ידי איש מקצוע. הנהלת המשען החליטה בשלב זה לא לייעד אחות להכשרה בנושא מתן חיסוני חובה לעובדי מערכת הבריאות, שתתקיים בלשכת הבריאות בקרוב. יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כל העובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות על פי חוזר מנכ"ל "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות", 8/2016.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי במחלקה הסיעודית שתי כוחות עזר עובדות 7 ימים בשבוע, ללא יום מנוחה שבועי. יש להבטיח יום מנוחה שבועי לכל עובד. עבודה מאומצת עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד.

חוזקים:
רוב הצוות הסיעודי והמטפל ותיק, מנוסה וקבוע, מכיר היטב את המטופלים ובני המשפחות.
מספר אחיות מרשת משען מתוכננות להתחיל הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי.
כל כוחות העזר דוברי עברית.

חלק מהתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה הקודמת תוקנו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לשפר קבלה סיעודית למוסד- חשוב להתייחס לרקע משפחתי, לפרט האם המטופל נתמך על ידי המשפחה, להתייחס להרגלים של המטופל ולפרט סיבות קבלה למוסד ובעיות סיעודיות עיקריות בקבלה, כפי שדובר במהלך הבקרה.

- אומדן התנהגותי: עדיין לא החל הביצוע של אומדן התנהגותי למטופלים בשתי המחלקות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להבטיח בניית תכנית ראשונית למטופל חדש עד 72 שעות מהקבלה.
יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים. לדוגמא: קולוסטומי, מצב רוח ירוד, אי שקט, סוכרת, סיכון לתפתחות כף רגל סוכרתית, הפרעות בשינה, הפרעות בתקשורת, אוסטאופורוזיס, כאב ועוד, כפי שהוסבר במהלך הבקרה.
יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי, כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב סיעודי

- יש לעקוב בכל משמרת אחרי מצב המטופל בחזרתו מאשפוז כללי, אחרי אירוע חריג, מחלה חריפה ועוד, כפי שדובר במהלך הבקרה

תרופות

- יש לבצע ריענון לכל הצוות הסיעודי בנושא תנאי אחסון נאותים וערכי טמפ' נדרשים לאחסון תכשירים רפואיים. מבדיקת רוקחת הבקרה עלה כי בחודש האחרון ניתור הטמפ' נעשית באופנידני על ידי הצוות הסיעודי, עקב תקלה במערכת ניתור ממוחשבת.

הבטחת הסביבה

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש למלא דו"ח אירוע חריג בכל מקרה של חבלת מטופל: קרע עור/המטומה וכד'. אם הסיבה לחבלה לא ידועה יש לדון בועדה למניעת אלימות ולפעול בהתאם לדרישות הנוהל.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לתעד את ההדרכה שניתנה לאנשי הצוות בעקבות אירוע חריג, להחתים את המשתתפים ולשמור את התיעוד עם דו"ח האירוע החריג.

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: מומלץ להמשיך בהקניית צביון אישי ואוירה ביתית בכל חדרי המטופלים לרווחתם.

- קיום אמצעי אוריינטציה למטופלים עם ירידה קוגניטיבית: יש לפעול בנושא במחלקה לתשושי נפש. מומלץ לשתף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטי.

תקשורת

- יש לשמור בתיק המטופל העתק ממכתב ההפניה לבית חולים, הכולל הפניה סיעודית חתומה על ידי השולח.
במכתב ההפניה הסיעודי יש להתייחס למצב הסיעודי של המטופל, מצב נפשי, שלמות העור, פעילויות סיעוד שבוצעו למטופל טרם ההפניה, משקל עדכני של המטופל, תאריך יציאה אחרון, שעת הארוחה האחרונה וחפצים ופריטים אישיים שהועברו עם המטופל.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים את הישיבות בנוכחות כלל צוות המחלקה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לשפר את התדירות, להקפיד על נוכחות כל אנשי הצוות הנדרש ולכתוב את תכנית הטיפול והסיכום כך שתהיה הפרדה ברורה בין הדיון לתכנית הטיפול והסיכום.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: לאחר זיהוי הבעיה בתקשורת, יש להתייחס לנושא בתכנית הטיפול, לבנות תכנית התערבות, מעקב והערכה, כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

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

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להקפיד על חלוקת המזון במרקמים הנדרשים למטופלים לפי הנחיות קלינאית התקשורת. יש להדריך את הצוות המטפל בנושא ללא דיחוי.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: עם זיהוי הבעיה בתחום הזנה ואכילה יש להפנות את המטופל לאיש מקצוע בריאות רלוונטי ולאחר קבלת ההנחיות לבנות תכנית התערבות. יש לבצע מעקב, הערכה ולתעד את כל התהליך בתכנית הטיפול. חשוב לכתוב סיכום בדיווח הסיעודי.

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתייחס לבעיות הקשורות באכילה בדיווח הסיעודי ולערב איש מקצוע בריאות רלוונטי בהתאם לצורך, כפי שדובר במהלך הבקרה.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לשפר את התיעוד והמעקב ברשומה הייעודית כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

תנועתיות ותנוחה

- במחלקה הסיעודית 25 מטופלים מתוך 35 עם הגבלה מכאנית (למעלה מ 70%). יש לעשות חשיבה מחודשת לבדיקת הצורך בהגבלות המכאניות על מנת לצמצם את השימוש בהם.
- רישום שינויי תנוחה: יש להקפיד על ביצוע שינויי תנוחה למטופלים גם בישיבה על כסאות הגלגלים לפחות כל שעתיים. יש לתעד את הביצוע ברשומה הייעודית על ידי חתימת המבצע.
- ישיבה ויציבה נכונה: כל השולחנות בגובה אחיד ולא מתאים לחלק מהמטופלים. יש להתאים את גובה השולחנות למטופלים בישיבה על כסאות גלגלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.
- רישום תכנית הולכה: לאחר סיום הולכת המטופל יש לחתום ברשומה הייעודית. אין לסמן ב-V.

קשר עם המשפחה

- יש לבצע דיונים על מצבי סוף החיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/הרצאות/השתלמויות מקצועיות, אפשר גם בזום.
- לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: יש לפעול להכשרת אחיות אחראיות מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
  טיפול פליאטיבי-הנהלת משען פועלת להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי.
- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בתכניות חת"ש הן במתן הרצאה והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להמשיך בבניית הנהלים הפנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל ויישום ברמת השטח.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לשפר את תהליכי תיעוד של הדרכת עובד חדש. לציין תאריך תחילת וסיום ההדרכה. חתימת העובד המאשר את קבלת ההדרכה, משוב העובד להדרכה ותיאום ציפיות ו/או יעדי התפתחות מקצועית.
יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה ראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: למטופלים עם כאב כרוני/חריף, מטופלים עם פצעים, מטופלים אחרי אירוע חריג - יש לבצע אומדן כאב אחת למשמרת ולתעד ברשומה הייעודית כפי שהודרך במהלך הבקרה.

מניעת זיהומים

- יש להשלים את בניית הנוהל הפנימי למניעת זיהומים, להטמיעו בקרב הצוות המטפל וליישמו ברמת השטח.
יש לפעול לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולרכז את המידע כנדרש. הנהלת משען החליטה לא לייעד אחות להכשרה בנושא חיסוני חובה לעובדי מערכת הבריאות אשר שתתקיים בלשכת הבריאות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- המשך בניית תהליכי העבודה, הנהלים הפנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, הטמעתם בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח יסייעו להעלאת רמת העשייה הסיעודית במוסד.
יש לקלוט לעבודה אחיות מוסמכות נוספות ולמנות אחות אחראית למחלקה הסיעודית העונה לדרישות התפקיד. מומלץ לבנות תכניות מניעה בשיתוף אנשי מקצועות הבריאות הרלוונטיים לרווחת המטופלים.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המזון למוסד מגיע ממטבח מבשל המנוהל על ידי חברת קייטרינג.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות התזונה דיאטנית ותיקה במקצוע שעובדת 5 שנים וחודש במקום.
היא עובדת 4 ימים בשבוע (ב',ג', ד', ה') בהיקף של 32 ש"ש , מתוך זה כ-16 שעות מוקדשות למחלקה סיעודית ומחלקת תשושי נפש שבפיקוח משרד הבריאות.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה וסיימה השתלמות בבדיקה פיזיקאלית ראש צואר ממוקדת תזונה.
מהבקרה האחרונה לא השתתפה בהשתלמות מקצועית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית וותיקה ברשת "משען" ובמוסד.
הדיאטנית זמינה למטופלים ולצוותים השונים 4 ימים בשבוע, ונוכחותה מורגשת במחלקות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בעת חלוקת ארוחת הצהרים במחלקות היתה נעימה.
המזון הוגש בצורה אסטטית והוגש באופן אישי למטופל.
הגשת עזרה בהאכלת מטופלים על ידי צוות המחלקה נעשתה בצורה מכבדת.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופלים חדשים נעשית כנדרש בנהלים.

מטופל במצב תזונתילא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקות ומתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש. תוכניות אלה מתועדות במעקב רציף בגיליון התזונתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: יש ליצור בשיתוף חברת הקייטרינג, המפעילה את מערך המזון במוסד, אסופת מתכונים מחושבת שתכיל את כל המידע התזונתי על המנות השונות המוגשות במחלקות.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: יש לרווח את הארוחות המוגשות במחלקות כך שטווח הזמן בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר ביום למחרת יהיה עד 13 שעות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נמצאה התאמה מלאה בין הרשום בתפריט ושהוגש במחלקה ביום ויומיים לפני הבקרה וביום הבקרה, למעט במנת הבשר הרכה ביום הבקרה.
במטבח הראשי יש להקפיד לרשום גם על דוגמאות המזון של הסלטים השונים תאריך ושם המזון הנדגם.
במטבחוני המחלקות יש להקפיד לשמור דוגמאות מזון גם ממנות הפרי המרוסק שנטחנות בהן.
יש לפרט בארוחות צהרים ביום שישי את סוג הפשטידה שתוגש. יש לוודא כי קיים גיוון בארוחות אלה בין שבוע לשבוע בפרטי המזון השונים.

גודלי מנה/גיוון

- מתשאול אנשי הצוות במטבח המרכזי עולה כי אין התאמה בין ההוראות להכנת מנות הדייסה הרשומות במטבח המרכזי ובין הכנתן בפועל. כמות החלב הנלקחת להכנת דייסה מדגן משתנה בפועל (4 ליטר)קטנה מהנדרש בנהלים ומהמופיע בהוראות ההכנה של הדיאטנית(11 ליטר). יש להדריך את צוות המטבח על הכנה כנדרש של מנות הדייסה השונות(קוואקר וסולת).

רשומותמחלקתיות

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: טופס הזמנת מנות מחלקתית מהמטבח המרכזי קיים ונשלח למטבח המרכזי המבשל. יש לדאוג כי במטבח המרכזי המבשל תהיה התייחסות להזמנת מנות אלה במרקמים השונים בטפסים הפנימיים בו, ובפועל שהחלוקה לגסטרונומים תתבצע על פיו.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: הטפסים קיימים במחלקות השונות. יש לערוך הדרכה מרוכזת לריענון נושא זה.

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: במהלך תצפית שנערכה על חלוקת המזון בארוחת הצהרים נמצא כי לחלק מהמטופלים אין התאמה מלאה בין מרקם המזון שנקבע להם והרשום בדף מרקמי המזון למחלקה ובין מרקם המזון שחולק להם בפועל. יש לרענן את ההדרכה לצוות מחלק המזון במחלקות השונות על חשיבות חלוקת המזון ע"פ המרקם שנקבע על ידי קלינאית התקשורת בשיתוף הדיאטנית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד לסכם בגיליון התזונתי של המטופל את ההחלטות הקשורות לתחום התזונה שנלקחו בישיבות הצוות הרב מקצועי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- בבקרה זו נמצא כי הדיאטנית הביאה לידי תיקון חלק מהליקויים שנמצאו בבקרה הקודמת.
עדיין לא נמצא פתרון לכפל הרישום (בתיק רפואי ידני וממוחשב) וחוסר הגישה בין מקצועות למידע ברשומה הרפואית, למרות הידיעה כי זה מקשה על יעילות העבודה.
חשוב לעודד פרויקטים רב-מקצועיים המערבים את תחום התזונה. כמו כן יש לעודד יציאה להשתלמויות ועדכון ידע.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובדים שני פיזיותרפיסטים:
במחלקה הסיעודית פיזיותרפיסט עם וותק של כמעט 4 שנים במקצוע ובגריאטריה. החל עבודתו במחלקה באפריל 2022. עובד 3 ימים בשבוע בהקף של 20 ש"ש (כולל אחה"צ אחד ושישי בוקר).
במחלקת תשושי הנפש פיזיותרפיסט עם וותק של 11 שנים במקצוע ובגריאטריה. החל עבודתו במקום בנובמבר 2021. עובד יומיים בשבוע (אחה"צ אחד ובוקר אחד) בהקף של 10 ש"ש.
בבוקר יום חמישי עובדים שני הפיזיותרפיסטים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש באופן מלא מזה חמישה חודשים, ופריסת השעות יעילה.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטים מעורבים בהחלטות לגבי שימוש בהגבלות תנועה (כל אחד במחלקה שלו) ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי, כל אחד במחלקה עליה אחראי.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מותאם בגודלו לדרישות. נגיש לכיסאות גלגלים ובצמוד לו חדר שירותים מותאמים.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- התיעוד בטבלאות מעקב הטיפולים החודשיות החל רק מסוף אפריל במחלקת תשושי הנפש וב- 10.5.22 במחלקה הסיעודית.
במהלך הבקרה נשמע כי הפיזיותרפיסטים עדיין לא שולטים בתוכנה הקיימת, וחשוב כי יקבלו הדרכה נוספת ותמיכה טכנית במטרה לייעל את התיעוד ולהבטיח תיעוד רציף שישקף נכונה את עבודתם.

ארגון השרות

- יש לקבוע מנהל לשרות הפיזיותרפיה.
יש לעבוד כצוות ולא כיחידים, לפי תוכנית עבודה מסודרת, עם תקשורת מתועדת וישיבות צוות של הפיזיותרפיה כפי שהוסבר במהלך הבקרה.
מומלץ להקצות לפיזיותרפיסטים עזרה בניוד מטופלים/ות בין המחלקות לחדר הפיזיותרפיה, במטרה לייעל את השירות.
אין להשאיר מטופל/ת לבד בחדר הפיזיותרפיה!

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

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד בדיקה ראשונה עד 5 ימים מקבלת המטופל/ת למחלקה.
חשוב למלא את כל המידע הרלוונטי, לרבות מועד כניסה למחלקה ומקום שהייה קודם, כפי שהוסבר בבקרה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכות תקופתיות בתדירות הנדרשת (ראשונה עד חודש מהקבלה, לאחר ההסתגלות למקום החדש, ולאחריה לפחות כל 3 חודשים ובכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי). חשוב כי הרשומה תשקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה. בסיום יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות, בהתאם לשינוי שחל ביכולות המטופל ותוך הפעלת שיקול דעת מקצועי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
השולחנות בחדר האוכל והתעסוקה עדיין אינם מותאמים במבנה, ובחלק מהמקרים גם בגובה למטופלים/ות היושבים/ות בכיסאות גלגלים, דבר המונע תפקוד מייטבי.
במחלקה הסיעודית 75% מהמטופלים/ות עם הגבלה מכאנית, כ 20% מהם מוגבלים על ידי שני אמצעי הגבלה. גם במחלקת תשושי הנפש ריבוי הגבלות - כ 30% מהמטופלים/ות.
יש לקיים בתהליך רב מקצועי הערכה מחודשת לכל אחד/ת מהמטופלים/ות במטרה לצמצם את השימוש בהגבלות.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
יש לקיים הדרכות מובנות, הדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות, הדרכות מצרכים העולים במחלקות והדרכות לעובד חדש. את

ההדרכות חשוב לתעד (מומלץ על טפסים ייעודיים) ולצרף רשימה שמית של המשתתפים בליווי חתימותיהם, כפי שהוסבר במהלך הבקרה.
הנחיות לצוות הסיעודי והרב מקצועי יש לתעד גם ברשומה הרפואית.
יש להקפיד על ביצוע הליכות יומיות מדי יום במחלקות. בסיום ההליכה, יחתום המטפל שהוליך בטבלה הייעודית (לא לסמן "V").
הפיזיותרפיסטים צריכים להשתתף בקורסים/השתלמויות/ימי עיון, פרונטליים או מקוונים, בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית, לרבות בנושא ישיבה, במטרה להעמיק את הידע המקצועי ולהתעדכן בידע המתחדש.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה השני הפך למחסן, בו מגובב ציוד ללא סדר וארגון. יש לסדר את הציוד בחדר, כך שניתן יהיה להשתמש בו. הערה חוזרת.

ציוד טיפולי

- יש לתקן את ריפוד מיטת הטיפולים בחדר הפיזיותרפיה בהקדם.

בחדר הפיזיותרפיה קיים ציוד חדיש ומתקדם שאינו בשימוש. חשוב להנגיש לפיזיותרפיסטים את המכשור, כך שיוכלו לנצלו בטיפולים לטובת המטופלים/ות.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- חשוב לקבוע מנהל לשרות הפיזיותרפיה שיידאג לארגון וניהול השרות בצורה מסודרת ומייטבית, לרווחת המטופלים/ות.

חשוב לדאוג ליציבות השרות וקידומו, במטרה לתת שירות מייטבי למטופלים/ות במחלקות.
יש להתייחס ולקדם תיקון ההערות, שמרביתן הערות חוזרות מבקרות קודמות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד ממשיך לעבוד צוות וותיק ויציב.
המרפאה בעיסוק עובדת שני בקרים בשבוע. סה"כ 15 ש"ש .
מדריכות התעסוקה עובדות 5 ימים בשבוע. סה"כ 70 ש"ש.
בשעות אחה"צ מתקיימת פעילות עם מפעילים חיצוניים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מתקיימות 2 קבוצות: "רואים עולם" בסיעודית עבור 4-5 מטופלים וקבוצה מוטורית לשלוש מטופלות ממח' תשוש נפש.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים ויש על כך תיעוד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם.
הפעילות כוללת שימוש בטאבלטים, נגנים אישיים, מקרן וברקו.
כאשר מזג אוויר מאפשר מתקיימת פעילות במרפסת ובחצר.
במח' תשושי נפש המדריכה מפעילה חלק מהמטופלים בחדר מוסיקה.
בנוסף יש חדר סנוזלן יפה ומושקע עם אביזרי גרייה מגוונים.
4-5 פעמים בשבוע בשעות אחה"צ יש הפעלות עם מפעילים חיצוניים - שירה ונגינה, התעמלות, פרשת השבוע.

תנאים פיזיים וסביבה

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: ממשיכים באיסוף תמונות מהמשפחות להקניית צביון אישי בחדרים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוק העבירה הדרכה בנושא "דמנציה ואי שקט" במסגרת תוכנית החת"ש של המוסד.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מתכננים עוד טיול דיירים אחרי החגים.
מתקיימות מסיבות לכבוד חגים, חגיגות ימי הולדת.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות חלקית להערות מבקרה קודמת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: לא מתבצעים בתדירות הנדרשת בטענה שהמעקבים נערכים צמוד לישיבות צוות הרב מקצועי והישיבות לא תמיד מתקיימות בתדירות הדרושה. נצפו תיקים ללא מעקב במשך שנה. כתוצאה מכך בחלק מהמקרים אין הערכה מעודכנת של מצב המטופל על כל תחומי התפקוד ואין תוכנית טיפול עדכנית בהתאם לממצאים.
התנהלות זו לא תקינה. יש לבצע מעקבים תקופתיים אחת לחצי שנה לפחות או בכל שינוי במצב הדייר כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- התאמת אביזרים וסדים: יש לעדכן רשימה של סדים ואביזרי ידיים במחלקה.

פעילות בתעסוקה

- מתקן של משחקי מוח הממוקם במחלקה סיעודית עדיין נותר כמעט ללא שימוש.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: יש לעדכן תוכנית תעסוקתית. נמצאו תיקים בהם אין עדכון משנת 2016.
הדיווחים הדו חודשיים אמורים לשקף את תוכנית הפעילות שהוצעה ע"י מרפאה בעיסוק. כמו כן מומלץ לפרט יותר על שימוש בנגנים אישיים, חדר סנוזלן, חדר מוסיקה ועוד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש לתעד גם הדרכות הניתנות לצוות הסיעודי כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מומלץ לקדם פרויקטים לשלבי הביצוע וליזום פרויקטים עם תחומים אחרים במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל דיור מוגן, מחלקה לתשושים/עצמאים, דיור תומך, מחלקה סיעודית, ומחלקה לתשושי נפש.
השטחים הציבוריים כוללים מרפסת גדולה ומרוהטת עם גינה לכל מחלקה לנוחות המטופלים והאורחים ופינות ישיבה במחלקות עם פינת קפה לאורחים.
האווירה במוסד נעימה וביתית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל 4 עובדים סוציאליים ומנהלת. מנהלת השירות בוגרת תואר שני בעבודה סוציאלית והכשרה בגריאטריה. בעלת ניסיון וותק רב במוסד. היא מדריכה את העובדים הסוציאלים, מעורבת בטיפול במשפחות מאתגרות, משתתפת בוועדה למניעת התעמרות ובישיבות צוות רב מקצועי כאשר יש צורך בהעברת מטופל למחלקות סיעודי/תשושי נפש.
עו"ס המחלקה לתשושי נפש, וותיקה ומנוסה, בוגרת תואר ראשון בעבודה סוציאלית ותואר שני בגרנטולוגיה והכשרה מגוונת בגריאטריה, אחראית גם על המחלקה לתשושים והמחלקה התומכת.
עו"ס המחלקה הסיעודית, בוגרת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, מנוסה ובעלת וותק בתחום, מועסקת בדיור המוגן ונכנסה לתפקידה לפני כחצי שנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מקיימת פגישה עם המטופל והמשפחה הכוללת תיאום ציפיות, לעיתים ההיכרות מתבצעת טרם הכניסה למחלקה. מתקיים ליווי פרטני תומך בתהליך ההסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מעורבת בחיי המטופלים שומרת על קשר רציף עם המשפחה.
העו"ס שותפה בתהליך התאמת החדר ומקום הישיבה בחדר האוכל.
קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל והמשפחה.

שביעות רצון המטופל

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

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים נקיים ומרווחים. קיימות מרפסות נעימות ומטופחות למחלקות, המטופלים והמשפחות נהנים מהאווירה הטובה.
המחלקות נמצאו נקיות, חדרי המטופלים נמצאו נקיים, מסודרים, רובם עשירים בחפצים אישיים ומאובזרים באמצעים לשמירה על פרטיות.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים מטופחים ונינוחים, חלקם רדומים ללא מענה תעסוקתי, לבושים בביגוד אישי, נקי ומותאם

לעונה.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): קיים לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות למטופלים ולמשפחות והודעה על האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת קבוצת מטופלים במחלקה לתשושי נפש אחת לשבוע בנושאי אקטואליה ונושאים נבחרים.
  העו"ס נמצאת בקשר עם המשפחות באמצעות הווטסאפ ומעבירה עדכונים וסרטונים.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות הסוציאלי מדריך את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד.
  לאור המגבלות בתקופת הקורונה, פעילות המתנדבים בשנה האחרונה מצומצמת.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מבצעת הערכת צרכים ומטפלת בתהליך מינוי אפוטרופוס בהתאם לצורך.
  העו"ס מעורבת בטיפול בתלונות בהתאם לצורך.
  העו"ס שומרת על קשר עם המטופל והמשפחה ביציאה לאישפוז מחוץ למחלקה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס רכזת הוועדה עברה הכשרה בנושא.

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.

רשומת מטופל

- קיים תעוד תהליך קבלת המטופל והתערבות שוטפת המשקף את המעורבות המקצועית.

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל כראוי על כל היבטיו. קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: יש לפעול לפיתוח נושא העבודה הקבוצתית עם משפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: יש לפעול להדרכת הצוותים והמטפלים בנושא חוק זכויות המטופל באופן מובנה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים את ישיבות הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם,
יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, מסקנות ומעקב אחר ביצועם.
יש להטמיע את נושא חובת הדיווח ומניעת התעמרות בקרב הצוותים והמטפלים.

- פעילות העו"ס לאיתור וטיפול בנפגעי התעמרות: יש למלא דו"ח אירוע חריג בכל מקרה של חבלת מטופל: קרע עור/המטומה וכד'. אם הסיבה לחבלה לא ידועה יש לדון בועדה למניעת אלימות ולפעול בהתאם לדרישות הנוהל.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להקים וועדה פליאטיבית מוסדית, לבנות נוהל פנימי ולפעול להכשרת הצוות.
יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים.

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: יש לפעול להעלאת המודעות בנושא ייפוי כוח רפואי והנחיות מקדימות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- המרפאה בעיסוק מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועיות במוסד.
יש להקפיד על נוכחות כל אנשי הצוות הנדרש ולכתוב את תכנית הטיפול והסיכום כך שתהיה הפרדה ברורה בין הדיון לתכנית הטיפול והסיכום.
יש להתיחס בתחילת הישיבה להחלטות מישיבה קודמת. יש להקפיד על כתיבת תכניות טיפול לעקוב אחר ביצוען.
עקב התפרצות נגיף הקורונה הופסקה הדרכה לצוות. על המוסד לחדש את הפעילות, על העו"ס לקיים לפחות שתי הרצאות בשנה במסגרת החת"ש ולצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש לשתף את העו"ס כאשר מתבצע אירוע חריג כדי שתוכל להתייחס לחווית המטופל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה המאפשרת פרטיות לביצוע העבודה המקצועית.
יש לקדם השתתפות בימי עיון והכשרה לפיתוח אישי ומקצועי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה פרטנית מקצועית ואיכותית, מעורב בחיי המטופלים ופועל לשיפור איכות חייהם. השירות פועל למיצו זכויות המטופלים מתייחס לצרכיהם האישיים ונמצא בקשר עם המשפחות באופן רציף. יש לקדם כתיבת נהלים פנימיים, הטמעת תהליך העבודה הרב מקצועי ופיתוח הנושאים הרוחביים.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים הטעונים שיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 5 שעות שבועיות. הרוקח היה מועסק בעבר במוסד אך עזב. לפני כ-3 חודשים חזר לתפקידו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

בקרה רוקחית

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: הרוקח מועסק במספר מוסדות במשען. בדוח הנוכחות מדווח על כל שעות העסקת הרוקח במשען,ללא הפרדה, כך שלא ניתן לדעת כמה שעות היה מועסק בכל מוסד והאם עומד בתקינה הנדרשת. יש לבצע הפרדה כך שיהיה דיווח נפרד עבור כל מוסד.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. ניטור הטמפ' במוסד נעשה ע"י מערכת רגשים. התראות על חריגה מתקבלות אצל האחות האחראית בלבד. יש לדאוג כי גם הרוקח יקבל הודעה על התראות חריגה.
בחודש האחרון ישנה תקלה במערכת הרגשים ולא ניתן לבדוק את נתוני הטמפ'. ניטור הטמפ' מבוצע ידנית במחלקות ע"י הצוות הסיעודי. יש לבצע רענון לכל הצוות לגבי תנאי אחסון נאותים וערכי הטמפ' הנדרשים לאחסון תכשירים רפואיים.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות (שנרכשו והובאו ע"י המטופלים) אינן מסומנות ככאלה.

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': ל 50% -70% מהתיקים. הרוקח ביצע התערבות רוקחית לכ-70% מהמטופלים. יש להשלים ההתערבות הרוקחית עבור כל המטופלים.
בביצוע ההתערבות הרוקחית יש להעיר גם על שעות מתן התרופות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית, מחלקת תשושי נפש ומחלקת תשושים שבפיקוח הרווחה.
- מחלקות סיעודיות:
1. מחלקת "שקד" 35 מטופלים.
2. מחלקת "רמון" תשושי נפש 20 מטופלים.
- במוסד מטבח מרכזי מבשל המנוהל על ידי חברת קייטרינג, המספקת מנות לארוחת בוקר, צהריים וערב בשיטת בישול "בשל-הגש" במהלך השבוע ו"בשל- קרר".
- שירותי ההסעדה והמכבסה משותפים למחלקות סיעודיות, תשושי נפש, תשושים ולדיור המוגן.
- כניסת הסחורה של המזון היבש נעשתה מאותה כניסה של פינוי האשפה- סידור פסול!.

מצב תברואי:
מטבח מבשל :

1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. במקרר נמצאה עוגת שוקולד בחושה ללא סימון וגסטרונומים עם שקיות נילון- נדרשו לפנות.
3. במקפיא של מוצרי מוזן גולמיים נצפו קרטונים של גלידה- סידור פסול.
4. בעגלות הגשת המזון החם שבמחלקות אין מד טמפ' אלקטרוני חרף דרישתנו לשינוי בדו"ח הביקורת מתאריך 02.06.2021.
5. נמצא תיעוד של טמפ' הכנסת מזון חם למתקן הבלסט צ'ילר וטמפ' המזון הקר לאחר השימוש במתקן- נמצא תקין.
6. טמפ' המים עמדה על 59.6 מע"צ סכנה לכוויה!

מחלקות:
מחלקת "שקד":
- רמת הסדר והניקיון בחדרים סבירה.
- רמת הציוד האישי (מזרונים / מיטות/ ארונות) סבירה.
- ארוניות של המטופלים נמצאו ללא גלגלים, דבר שלא מאפשר ניקוי מתחתיהן.
- החלונות נמצאו ללא מעצור באמצע, דבר המהווה סכנה לבטיחות המטופלים.
- מדידת טמפ' המים בחדר 2100 עמדה על 54.6 מע"צ ובחדר 2103 עמדה על 40.5 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ, נדרש טיפול מיידי.
- בחדר 2103 נצפו טיטולים חד פעמיים לא במקום הייעודי מעל לאסלה!.
- בחדר שירות נמצאו אוגרי הכביסה המלוכלכת ללא שילוט ברור.
- בבדיקת טמפ' המזון החם המוגש למטופלים נמצאו שה- פירה עמד על טמפ' 59 מע"צ, העוף עמד על 55 מע"צ ורסק הירקות עמד על 58.2 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש.
מטבחון החלוקה:
- נמצאו קופסאות לשמירת מזון לא בכמות המספקת- פחות מ- 150 גרם וחלק בלי שם פריט מזון, חרף דרישתנו לשינוי בדו"ח הביקורת מתאריך 02.06.2021.
- נצפו פירות לא שטופים- נדרשו להוציא.

- הפח בלי מכסה.
- כלים שהכילו רסק פירות שמו לשטיפה במדור הבשרי.
-מחסן הטיטולים הכיל ג'ריקנים של תרכיזי מיץ וחומרי ניקיון- נדרשו להפריד בין מוצרי מזון לחומרי ניקיון.
מחלקת "רמון"- תשושי נפש:
-מדידת טמפ' המים בחדר 106 עמדה על 30.4 מע"צ ובחדר 110 עמדה על 43.4 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ טמפ' לא בטיחותית לשימוש המטופלים- נדרש טיפול מיידי.
- מנורת הלילה בחדר 106 לא עובדת, ובחדר 110 נצפתה מנורת הקיר שבורה.

חצר:
- החצר מטופחת.

מערך כביסה:
- תזרים העבודה תקין.

פינוי אשפה :
- נמצא מסודר.

מים:
- הוצגו תוצאות לדיגום מיקרוביאלי חודשיות -נמצא תקין.
- לא הוצגו בדיקות טמפ' וכלור נותר במים - לא תקין.
- הוצגו תוצאות לבדיקת ליגיונלה מתאריך 23.12.2021- נמצא תקין.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח שלעיל.

-בבקורת טמפ' המים בחדרי המטופלים עמדה מעל ל- 45 מע"צ דבר המהווה סכנה חמורה לבטיחות השימוש במים וכן, סכנה לכוויות.
יש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב את לשכת הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-55 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.790	0.758	-0.032	-4.1%
אחיות	3	10.860	11.600	0.740	6.8%
מוסמכות		10.860	4.124	-6.736	-62%
מעשיות		0.000	7.476	7.476	100%
כוח עזר		19.480	22.158	2.678	13.7%
Nutritionist		0.300	0.400	0.100	33.3%
Physiotherapist		0.790	0.750	-0.040	-5.1%
Occupational Therapy		0.300	0.376	0.076	25.3%
Employment Instructor		0.950	1.751	0.801	84.3%
Speech therapist	1	1.520	3.000	1.480	100%
Social Worker		0.570	1.000	0.430	75.4%
Pharmacist	1	4.788	5.000	0.212	4.4%

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-66 מיטות ברישוי ו-55 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.523	1.000	0.477	91.2%
House keeper	0.523	0.000	-0.523	-100%
Maintenance worker	0.396	0.396	0.000	0%
Storekeeper	0.396	0.396	0.000	0%
Chief cook [1]	0.523	0.000	-0.523	-100%
kitchen worker	1.583	0.000	-1.583	-100%
Cleaner	2.400	2.400	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.269	0.000	-0.269	-100%
Gardener	0.143	0.143	0.000	0%
Secretary	0.523	1.000	0.477	91.2%

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

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 12.00 מתאריך: 21.02.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 12.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 17.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	2.00
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)	24.50