משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.08.2022

במוסד: "מרכז רמת גן לחקר וסיעוד נפגעי אלצהיימר"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר קפלן
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז רמת גן לחקר וסיעוד נפגעי אלצהיימר (קוד מוסד 23694)
אהרון קציר 1 תל השומר
רמת גן

ד"ר קפלן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז רמת גן לחקר וסיעוד נפגעי אלצהיימר"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.08.2022.

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 "מרכז רמת גן לחקר וסיעוד נפגעי אלצהיימר"

בתאריך 03.08.2022 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' 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
	-	עינב חיימוביץ, מפקחת לבריאות הסביבה, בקרה בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 02.09.2022.

רישיון IV:

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

כללי:

במרכז אלצהיימר 160 מיטות ברישוי ו- 176 מטופלים בפועל. 79 סיעודיים, 96 תשושי נפש ואחד סיעודי מורכב.
אין לקבל למוסד מטופל עם פצעים נקרוטיים.
במידה ונשלחה בקשה למשרד הבריאות להשאיר את החולה במוסד יש לוודא קבלת תשובה חיובית ואם אין, להעביר את החולה לסיעוד מורכב.
הציון בריפוי בעיסוק "טעון שיפור רב". יש לשפר את העבודה בריפוי בעיסוק.
בנוסף, נמצא חסר של מעל 20% בכח אדם ברפואה ובריפוי בעיסוק. יש להשלים כח אדם במקצועות אלה.

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	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	42	41	1	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש ג	30	33	-	-	33	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	38	-	-	38	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	28	25	-	-	25	-	-	-	-	-
סה"כ	160	176	79	1	96	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 176 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה		X				
סיעוד		X				
תזונה	X					
פיזיותרפיה		X				
ריפוי בעיסוק					X	
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
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	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה. מועסק במוסד בהיקף של 20 ש"ש.
בנוסף, מועסק במוסד רופא בית, רופא כללי. יש לשלוח להשתלמות בגריאטריה.
יו"ר מרכז אלצהיימר, מומחה לפסיכיאטריה נותן ייעוץ פסיכיאטרי ומתווה מדיניות טיפולית. מועסק בהיקף של 40 ש"ש.
במוסד מועסקת אחות קלינית.
למוסד מגיעים רופא עיניים ופלסטיקאי.
שתי רופאות פסיכוגריאטריות מגיעות לפי הצורך.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח ובמרפאות שיבא לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

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 בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלק מהערות הבקרה הקודמת לא תוקנו.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לבצע תאום ציפיות בכל קבלה חדשה ולפרט. יש לפרט את השיחות עם המשפחות במצבי משבר.

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- בדיקה גופנית: נמצאו קבלות חדשות ללא תיעוד הבדיקה הגופנית.

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

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע מעקב שוטף אחרי פצעי לחץ ולתעד דרגה וקוטר. אין תמיד מעקב של הרופאים אחר פצעי לחץ.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לתעד תמיד אבחנות של פצעי לחץ. באבחנה של פצע לחץ לא מתועד מיקום ודרגה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימושבאמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: לא נערך דיון על המשך הגבלה פיזית. האחות הקלינית מתארת הגבלה בישיבה ושכיבה, האחות והפסיזיותרפיסט מתעדים הגבלה בישיבה ואין דיון על ההחלטה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים וקבלת הנחיות מקדימות.

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מרכז אלצהיימר ר"ג כולל שלוש מחלקות לתשושי נפש ושתי מחלקות סיעודיות. המחלקות מרווחות וצמודות חצר או מרפסת גדולה לרווחת המטופלים והמבקרים. המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.
במחלקה סיעודית א' מטופל אחד סיעודי מורכב על רקע פצע קשה ריפוי. הנהלת הסיעוד העבירה דיווח ובקשה להמשך טיפול בו במוסד. יש לוודא קבלת האישור מהגריאטר המחוזי. אחרת, יש להעביר את המטופל לסיעוד מורכב ולהודיע ללשכת הבריאות.

חוזקים:
האוירה נעימה וביתית.
יחס הצוות המטפל אישי ומכבד.
בתצפית על ארוחת הצהריים: האוירה נעימה ונינוחה, המזון הוגש למטופלים תוך הכרות העדפות המטופלים. האכלה נעשתה בצורה מכבדת ומעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד עם הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי
5 אחיות מעשיות לומדות בקורס הסמכה
כל האחיות/ים מלבד אחראים מחלקה עובדים בכל מחלקות המוסד. יש לדאוג לצוות אחים קבוע בכל אחת מהמחלקות.
יש לפעול להכשרת אחיות/ים אחראים מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.

מנהלת הסיעוד וסגניתה בעלות ניסיון וידע בתחום הגריאטריה.
בכל המחלקות אחיות/ים אחראים מוסמכים. מתוך 24 אחיות/ים 16 מוסמכות/ים, 5 אחיות מעשיות לומדות להסמכה. מנהלת הסיעוד בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה ועם הכשרהבתחום הטיפול הפליאטיבי. בנוסף, שלוש/ה אחיות/ים בוגרי/ות קורס על בסיסי בגריאטריה. בתחומים מניעת כאב וטיפול בו, מניעת עצירות ומניעת זיהומים יש אחיות נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת.
בשני נושאים הועברו הדרכות מרוכזות.
את נושא חיסוני העובדים מרכזת מנהלת הסיעוד. בשל מגפת הקורונה התהלך הופסק. שני אחים נרשמו להכשרה בנושא מתן חיסוני חובה במוסד שמתוכננת להתקיים בלשכת הבריאות.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי כל כוחות העזר מסיימים את משמרת הערב בשעה 20:00 פרט לאחד בכל אחת מהמחלקות. הדבר בניגוד להנחיות האגף לגריאטריה "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים", 6 יוני, 2017, סימוכין: 57038017 בנושא שעת השכבת המטופלים לשנת לילה.
סידור העבודה של האחיות עדיין מוסדי. יש לפעול לבניית סידורי העבודה עם צוות אחיות/ים קבוע בכל אחת מהמחלקות. הדבר חשוב במיוחד בתקופת מגפת הקורונה.

חוזקים:

הצוות הסיעודי בעל ניסיון וידע בתחום הגריאטריה.
הצוות הסיעודי ברובו יציב וקבוע ומכיר היטב את המטופלים ומשפחותיהם.

חברי הצוות הבכיר מבצעים בקרות פתע בשעות לא שגרתיות עם כלי בקרה ייעודי.
כל הצוות הסיעודי עבר ריענון בנושא מתן עזרה ראשונה והחייאה בסיסית לפני כשנה.
במוסד קיימת תכנית למניעת עצירות.
במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות בהשתתפות אחות.
במוסד פועלת וועדה פליאטיבית בהשתתפות אחות.
שני אחים מתוכננים להשתתף בהכשרה למתן חיסוני חובה לעובדי הבריאות במוסד, אשר תת'קיים בלשכת הבריאות.
חלק ניכר מהתחומים הטעונים תיקון ושיפור תוקנו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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

תרופות

- חל איסור לחתום על תרופות בקרדקס התרופות הממוחשב/הידני שניתנו על יד אחות אחרת. אנו רואים התנהלות זו בחומרה.
יש לחתום בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופות למטופל. החתימה בקרדקס הממוחשב נעשת בדיעבד.
נמצא כי מרסקים תכשירים אשר בעלון לצרכן מצויין כי הדבר אסור.
יש לבצע ריענון לצוות האחיות/ים בנושא ערכי הטמפ' הנדרשים לאחסון תרופות ובהפעלת אוגרי טמפ'.

הבטחת הסביבה

- יש להשלים הצטיידות כנדרש. עדיין לא כל המזרונים ויסקו אלסטיים ולא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה.
יש להבטיח הנחת המזרונים והיסקו אלסטיים על הצד הנכון. הצד הויסקו כלפי מעלה.
חלק ניכר מחדרי המטופלים בעלי צביון דל או ללא צביון אישי כלל. יש לטפל בנושא לרווחת המטופלים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות אירוע חריג, כולל שמות המודרכים וחתימותיהם. יש לשמור את התיעוד.

תקשורת

- בישיבות צוות רב מקצועי יש לקיים דיון על שינוי סטטוס למטופלים הרלוונטיים.

הזנה והאכלה

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות בכל המחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: רק למטופלים שמבקשים להגיע לשרותים. לא הוצג תיעוד לקיום התכנית.

היגיינה אישית ולבוש

- יש להחליף חיתולים לכל המטופלים במוסד בהשכבתם לשנת לילה. חשוב להשתמש בחיתולים עם כושר ספיגה גבוה כנדרש בהנחיות האגף לגריאטריה. "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים", 6 יוני, 2017.

שמירת שלמות העור

- הנהלת הסיעוד העבירה דיווח ובקשה להמשך טיפול במטופל עם פצע קשה ריפוי. יש לוודא קבלת האישור מהגריאטר המחוזי. אחרת, יש להעביר את המטופל לסיעוד מורכב ולהודיע ללשכת הבריאות.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש להקפיד על שימוש במינוח אחיד לאותו סוג הגבלה של כל אנשי הצוות המשתתפים בדיון.

- רישום שינויי תנוחה: יש להבטיח ביצוע שינויי תנוחה בשכיבה במיטה לכל המטופלים שאינם מסוגלים להסתובב במיטה בכוחות עצמם בכל המחלקות במוסד. יש לתעד ולחתום ברשומה יהיעודית לאחר הביצוע.

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: לא נערך דיון על המשך הגבלה מכאנית. האחות הקלינית מתארת הגבלה בישיבה ובשכיבה, האחות והפסיזיותרפיסט מתעדים הגבלה בישיבה בלבד. יש לפעול כנדרש.

קשר עם המשפחה

- יש להמשיך ולבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים במוסד.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/הרצאות/השתלמויות בנושאים הרלוונטיים, כולל אלה שמתקיימות בזום.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על אנשי צוות רב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית גם בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש להמשיך בהטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות .

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: יש לבנות ולקיים תהליכי קליטה והדרכה כנדרש לאחיות/ים חדשים. נמצא כי לא מתקיים תהליך מובנה ומסודר של קליטת אחיות לעבודה במוסד.
יש להבטיח הדרכת עובד חדש על ידי צוות רב מקצועי.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש להקפיד על ביצוע אחת למשמרת.

מניעת זיהומים

- תהיך השלמת חיסוני עובדי בריאות הופסק מפרוץ מגפת הקורונה. להדרכה בנושא שתתקיים בלשכת הבריאות הנהלת הסיעוד רשמה שתי אחיות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- חלק ניכר מהתחומים הטעונים תיקון ושיפור תוקנו. יש להמשיך בהטמעת הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח.
הנהלת הסיעוד והצוות המטפל מבצעים עבודה מסורה ומקצועית לרבות בכל התפרצויות גלי הקורונה במוסד.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהמשיך לקדם את תחום הסיעוד במוסד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל באופן מלא.
המטבח המבשל מנוהל על ידי מנהלת קבועה כ-13 שנים ושמונה חודשים.
מנהלת המטבח אחראית גם על רכש המוצרים לבית החולים הגריאטרי.
במוסד מנהל תפעול חדש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הגריאטרי עובדות שתי דיאטניות.
הדיאטנית הראשית עובדת בבית החולים הגריאטרי כ-14 שנים וחודשיים. דיאטנית המחלקות עובדת בבית החולים הגריאטרי 10 שנים ו-4 חודשים.
הדיאטניות עובדות 39 שעות שבועיות בפריסה של 4 ימי עבודה בשבוע. לדיאטניות יום עבודה אחד משותף.
הדיאטנית הראשית השתלמה בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת תזונה.
הדיאטנית השניה בוגרת קורס תזונה בגריאטריה.
שתי הדיאטניות מנחות סטאג' בבית החולים הגריאטרי.
הדיאטניות נקראו והצטרפו לבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטניות עובדות בשיתוף פעולה מלא ביניהן.
הדיאטניות מכירות היטב את המטופלים ומתאימות להם תוכניות טיפול כנדרש.
הדיאטניות יצרו קשרי עבודה עם מערך המזון שנבנו לאורך זמן ומאפשרים עבודה יעילה בתחום מערך המזון בהיבט התזונתי.
הדיאטניות מנחות סטאג'רים לתזונה ב- 4 מחזורים בשנה. כל מחזור כולל 4 סטאג'רים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטניות לוקחות חלק בהדרכות חת"ש (חינוך תוך שרות) הן כמנחות והן כמשתתפות.
הדיאטניות שותפות לפרוייקט למניעת עצירות יחד עם הסיעוד והפזיותרפיה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מתבצעת כנדרש בנהלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטניות כותבות למטופלים תוכניות תזונה מתאימות ועורכות מעקב תזונתי מתועד אחרי המטופל כנדרש בנהלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- מומלץ לשלוח את הדיאטנית שטרם השלימה את קורס התזונה בגריאטריה לקורס זה כשייפתח.

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: יש לערוך ולעדכן את ספר המתכונים המחושב לערכו התזונתי ולכלול בו את כל המזון המוגש במוסד. יש להשאיר עותק מספר זה במטבח הראשי לשימוש הצוות בעת הצורך.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: מתקיימים תהליכי עבודה עם המטבח המבשל ומערך המזון במוסד. יש לתעד את כל התהליכים המתבצעים באופן רציף.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: זמני הארוחות נקבעו לפי המחלקות. במחלקות הסיעודיות הן מוגשות ב- 7:15, 12:15 ו-. 17:45. במחלקות תשושי הנפש הן מוגשות ב: 8:00, 12:30 ו-18:30. יש גם ארוחות ביניים ב-9:50 וב-16:00.יש לרווח את הזמן בין הגשת הארוחות כך שטווח הזמן בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר למחרת לא יעלה על 13 שעות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה בארוחת ביניים ראשונה ובארוחת הצהרים הוגש פרי במרקם רגיל וטחון השונה מהרשום בתפריט ליום זה.
מיומיים לפני יום הבקרה בארוחת הצהרים הוגשו מנות מרק, ירק חם וירק קר השונות מהרשום בתפריט ליום זה.
יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשום בתפריט ושמוגש.
יש לסמן בתפריט את המנות להגשה במרקם טחון בארוחות השונות.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: יש לאגד את כל הנהלים הפנימיים בתחום התזונה ולרעננם.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: נערכה הדרכה על האכלה נכונה. יש לערוך הדרכה ייעודית לצוות מחלק המזון והמטבח גם על גודלי המנה לחלוקה ולהחתים את הנוכחים בהדרכה זו.

סיכום כללי - תחום תזונה

- יש להזמין כיול למשקלי האדם המשמשים לשקילת המטופלים במוסד באופן מיידי.

תחום התזונה בבית החולים הגריאטרי מנוהל בצורה מקצועית וטובה. הדיאטניות עובדות בשיתוף עבודה יפה בינן ובין הצוות הרב מקצועי ומקדמות את הטיפול התזונתי הניתן למטופלים. פועלן מורגש במוסד. יש לתקן את ההערות שניתנו בדו"ח זה ולהמשיך

לקדם את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- השרות ניתן חמישה ימים בשבוע מ 08:00/08:30 ועד 15:30/17:00.

ארגון השרות

- מנהלת השרות, בעלת תואר ד"ר בפיזיותרפיה, מארגנת ומפקחת על השרות לפי תוכנית מובנית. קיימת חלוקת אחריות וחלוקת תפקידים בצוות. התקשורת מתבצעת בע"פ ובמחברת קשר פעילה. ישיבות צוות הפיזיותרפיה מתועדות כנדרש.
צוות הפיזיותרפיה מוביל מספר פרוייקטים, חלקם בשיתוף עם חלק מאנשי הצוות הרב מקצועי.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע ומתועד כנדרש, כולל שימוש בכלי מדידה (10MW, TUG).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שתי פיזיותרפיסטיות בצוות השתתפו בהכשרות בנושא ישיבה.
הפיזיותרפיסטיות מעורבות בהחלטות על שימוש בהגבלה מכאנית (בישיבה) ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד להדרכות עובד חדש על טופס ייעודי בליווי חתימות, ולהדרכות צוותיות.
טבלאות הליכה יומית חתומות כנדרש. חודשים קודמים שמורים בפיזיותרפיה.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- להשלים שעות תקן כנדרש.

פרופיל המטופלים במוסד

- יש לשפר את תדירות הטיפולים והתיעוד בטבלאות הייעודיות, כפי שדובר גם בבקרה זו (הערה חוזרת).

טיפול פרטני

- יש ליישם את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה בשאיפה לאפשר השגת המטרות (הערה חוזרת).

טיפול בקבוצה

- עדיין לא נמצאו תוצרים לטיפול בקבוצה גם במחלקות הסיעודיות. חשוב לקיים טיפול בקבוצה כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על תיעוד הערכות תקופתיות (מעקבים) בתדירות הנדרשת כפי שהוסבר בבקרה, ובאופן שיתן תמונה ברורה של המצב התפקודי של המטופל/ת, התערבות הטיפולית ותוצאותיה (לרבות שימוש בהגבלות במיטה). בסיום כל הערכה יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות, בהתאם לשינוי ביכולות המטופל/ת (הערות חוזרות).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להשלים הצטיידות בהתאם לנדרש בחוברת הציוד העדכנית ובהתאם לצרכי המטופלים/ות, לרבות כסא מסוג TIS (הערה חוזרת).

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לאפשר לפיזיותרפיסטיות לצאת ולהשתתף בימי עיון / קורסים / השתלמויות פרונטליים / מקוונים, בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית, על מנת להתעדכן ולהעמיק את הידע המקצועי (הערה חוזרת).

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה-ירידה ומזרנים ויסקואלסטיים לכל המטופלים/ות במחלקות הסיעודיות (הערה חוזרת). יש להקפיד כי המזרנים יונחו נכון עם צד הויסקו כלפי מעלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת שירות ריפוי בעיסוק הפסיקה את עבודתה במוסד לפני 7 חודשים ועד היום לא נמצא לה מחליף. מרפאה בעיסוק נוספת עובדת פעמיים בשבוע (בוקר אחד ואחה"צ אחד) בהיקף משרה של 11 ש"ש . לציין :בחודשיים אחרונים נעדרה הרבה בשל מחלקה וחופשה . גם היא מתכננת לפרוש בימים אלה.
בתעסוקה יש 5 מדריכות. אחת מהן מנהלת את העבודה של המדריכות ומפעילים חיצוניים. כל המדריכות עובדות 5 בקרים בשבוע.
סה"כ בתעסוקה 147.5 ש"ש.
כל יום אחה"צ מתקיימת פעילות ע"י מפעילים חיצוניים..

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעת כנדרש פרט לשלוש קבלות אחרונות שעדיין לא הושלמו.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: במרבית המקרים התוכנית מתייחסת רק להפעלה ע"י מדריכי תעסוקה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות מגוונת, פרטנית וקבוצתית, התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. הפעילות כוללת שימוש בעגלת מונטסורי, רובוטים (כלב וחתול) ואוזניות עם מוזיקה מותאמת אישית.
כאשר מזג האוויר מאפשר, הפעילות מתקיימת במרפסת הסמוכות או בחצר. בנוסף יש מערך טיפול רגשי.
במחלקות תשושי נפש מותקנים רמקולים גם במרפסת ובפרוזדורים לרווחת המטופלים המשוטטים.
אחה"צ ובימי שישי בבוקר מתקיימת פעילות ע"י מפעילים חיצוניים- גינון, הפעלה במוסיקה, תרפיה בבעלי חיים ועוד. בימי שישי בערב מתקיימת קבלת שבת. בשבתות המטפלים מפעילים את הדיירים. לשם כך נבנה דף הוראות מפורט לסוגי תעסוקה מותאמים.

תנאים פיזיים וסביבה

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

- 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: בכל מחלקה טלויזיות חכמות, WI FI , נגנים אישיים.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש. לאחרונה נרכשו אביזרי התעמלות חדשים ורמקולים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: 2 מדריכות מתוך 5 יצאו להשתלמויות בשנה אחרונה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע. בית קפה, אוטו גלידה, עגלת פלאפל, מסיבות לכבוד חגים, תערוכת פיקאסו, בניית דף הכרות ראשונית למשפחות ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: המעקבים אינם מתבצעים בתדירות הנדרשת. בחלק מהתיקים מעקב אחרון בוצע לפני שנה.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: בחלק מהתיקים אין תוכנית טיפול מעודכנת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: לא מתקיימות בשל מחסור בכוח אדם.

- התאמת אביזרים וסדים: נושא הסדים (התאמה, הרכבה, מעקבים)במוסד באחריות של הפיזיותרפיה ולא של הריפוי בעיסוק.

פעילות בתעסוקה

- על שולחן בו ישבו דיירים ירודים היו מפוזרים אביזרי גרייה (תמונות גדולות, בובה טיפולית..) אף אחד מהמטופלים לא הגיב ולא התייחס לאביזרים אלה.
חשוב להתאים אביזרים אישיים יותר לכל מטופל עם יכולות ירודות כך שיוכלו להתרם מפעילות מסוג זה.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: בדיווחים יש להתייחס לתוכנית הפעילות המומלצת ע"י המרפאה בעיסוק.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: בלוח הפעילות של קומה 5 יש להכניס הפעילויות המבוצעות בימי שישי.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: חלק גדול מחדרי המטופלים בעלי צביון אישי דל או ללא צביון אישי כלל.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: לפי התיעוד אין הקפדה על קיום הישיבות כל חודש.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: בחלק מהתיקים אין נציגות של המרפאה בעיסוק בישיבות הצוות.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: ב 7 חודשים אחרונים (מאז שמנהלת השירות עזבה) ההדרכות המובנות לא מתקיימות באופן סדיר.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: בתקופה אחרונה לא מתקיימת.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: חשוב לשלוח את הצוות להשתלמויות וימי עיון הרלוונטיים כולל כאלה שמתקיימים בזום.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: כמעט ולא הייתה התייחסות להערות מבקרה קודמת.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ישנו חוסר של 70% בכוח אדם של ריפוי בעיסוק. המחסור הזה נמשך כ 7 חודשים וגרם לפערים משמעותיים בתחומי ההתערבות השונים : קבלות , מעקבים שוטפים, בניית תוכניות טיפול עדכניות, התערבויות טיפוליות, נציגות קבועה בישיבות צוות רב מקצועי הדרכות לצוות ועוד.
כמו כן מרבית ההערות מבקרה קודמת לא קיבלו התייחסות.
תחום התעסוקה ממשיך להיות חזק וטוב עם צוות יציב. יש פעילות פנאי ענפה מדי בוקר ואחה"צ, פרויקטים, אירועים מיוחדים ועוד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במרכז אלצהיימר ר"ג חמש מחלקות: 2 מחלקות סיעודיות ו 3 מחלקות לתשושי נפש. המחלקות מרווחות וצמודות חצר או מרפסת גדולה לרווחת המטופלים והמבקרים.
השטחים הציבוריים כוללים פינות ישיבה במחלקות, חצר מקורה ומרוהטת לנוחות האורחים וגן טיולים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל את מנהלת השירות ועובדת סוציאלית. קיימת תוכנית עבודה וחלוקת עבודה ברורה בין העו"סיות. הן משתפות פעולה ונותנות גיבוי אחת לשניה.
מנהלת השירות הסוציאלי אחראית על המחלקות תשושי נפש ב', תשושי נפש ג' וסיעודית ב'. בעלת תארים ראשון ושני בעבודה סוציאלית. וותק מקצועי של 21 שנים, וותק במוסד כשנתיים. מרכזת נושאי מתנדבים, מניעת התעמרות, ועדה פליאטיבית וחת"ש.
עובדת 5 ימים בשבוע, 40 ש"ש, בימים א', ג' וד' 08:00 עד 16:00 ובימים ג' וה' 11:00 עד 19:00.
העו"ס האחראית על המחלקות תשושי נפש א" וסיעודית א' מרכזת את נושא הקשר עם הקהילה ומלווה את המוקד. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, וותק במוסד כשנתיים. עובדת 4 ימים בשבוע, 40 ש"ש, בימים א',ב' ג' וד' 07:30 עד 17:30.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה ובתהליך ההסתגלות. המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סיות פועלות לאיתור הרצונות והצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
מתקיימת הדרכה לכל עובד חדש ע"י השירות הסוציאלי בנושא מניעת התעללות וחוק זכויות החולה.
מנהלת השירות הסוציאלי מדריכה סטודנטים לעבודה סוציאלית והם מבצעים את הסטאז' במוסד בטיפול פרטני וקבוצתי בהנחייתה.
השירות הסוציאלי נותן מענה וייעוץ טלפוני לקהילה.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: השירות הסוציאלי החל בפרוייקט "תעודת זהות" לכל מטופל בשיתוף המשפחות.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים אשר הביעו שביעות רצון איכות הטיפול ומהיחס של השירות הסוציאלי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחב הציבורי וחדרי המטופלים נמצאו נקיים, מוארים ומאווררים. חדרי המטופלים עם אמצעים לשמירה על הפרטיות וחלקם בעלי ציבון אישי.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים מטופחים ונינוחים. לבושים בביגוד אישי ומותאם לעונה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.
נצפה לוח מודעות למשפחות בכל מחלקה עם מידע על מימוש זכויות, במיקום נגיש במחלקה.
יש לציין לחיוב את האוירה הנעימה והביתית ואת היחס האישי והמכבד של הצוות המטפל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת קבוצת תמיכה למשפחות בזום ע"י השירות הסוציאלי. התקיימה קבוצת תמיכה למשפחות במוסד עד חודש מאי 2022.
פרוייקט ה"מידעון" למשפחות מתפרסם אחת לרבעון במייל וכולל עדכון על הפעילויות השוטפות כולל תמונות וסרטונים.
התקיים יום עיון למשפחות בנושא "הגנטיקה של הדמנציה".

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת קבוצת אקטואליה עם מטופלים שמורים קוגנטיבית לשימור יכולת השיח והתקשורת הבנאישית.
לציין לחיוב כי מתוכנן טיול לחברי הקבוצה בשבוע הבא.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד. מתקיימות מגוון פעילויות קבוצתיות ופרטניות ע"י מתנדבים.
מתנדבים עוברים הדרכה ומקבלים ליווי שוטף ע"י השירות הסוציאלי.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס שותפה לפעילות החברתית, קיים שיתוף משפחות בפעילויות השונות.

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: החל פרוייקט טיול לים למטופלים ומשפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל. השירות מדריך את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נצפה לוח מודעות למשפחות בכל מחלקה עם הודעה על קיומה של הועדה למניעת התעמרות במוסד, במיקום נגיש במחלקה.

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות. ועדה אחרונה לפני כחודש.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת וועדה פליאטיבית מוסדית. העו"סיות מקיימות שיחות לתיאום ציפיות עם מטופלים ובני משפחותיהם בנושא טיפול פליאטיבי והנחיות מקדימות.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב. קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: יש להמשיך ולשפר את נושא הצביון האישי בחדרי המטופלים, להגברת התחושה החמה והביתית התורמת לרווחת המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להמשיך לקיים ישיבות וועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם, לפחות אחת לרבעון ובנוכחות כל אנשי צוות הוועדה.
יש להקפיד על נושא חובת הדיווח ולעלות לדיון בוועדה למניעת התעמרות אירועים חריגים שהסיבה להם אינה ידועה. כאשר מתעורר חשד לפגיעה/התעללות יש לדווח על החשד למשטרה או לפקידת הסעד ובמקביל להוציא הודעה למשרד הבריאות.
יש לשפר את כתיבת הפרוטוקול, לפרט את זמני התערבות הצוות, לכלול את הסקת מסקנות ולעקוב אחר ביצוע ההחלטות. יש להצמיד לסיכום הועדה את דו"ח האירוע החריג.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- בישיבות צוות רב מקצועי יש לקיים דיון על שינוי סטטוס למטופלים הרלוונטיים.
יש להתיחס בתחילת הישיבה להחלטות מישיבה קודמת ועל ביצוען.
חת"ש: על אנשי צוות רב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית ובהרצאות של אנשי צוות אחרים.
יש להרחיב את השתתפות הצוות בהעשרת הידע המקצועי. ההדרכה לצוות מיועדת לכל אנשי צוות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: יש לעודד את העו"סיות להשתתף בימי עיון והשתלמויות. בתקופה זו קיים מגוון רחב של ימי עיון והרצאות בנושאים רלוונטיים המועברים באופן מקוון (בזום).

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה טובה ומקצועית. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת הצוות על מנת להעלות את איכות החיים והרווחה של כלל המטופלים במוסד.
העו"סיות פועלות למילוי זכויותיהם של המטופלים ושומרות על קשר רציף עם המשפחות כל תקופת משבר הקורונה.
יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת בהיקף משרה של 21 שעות שבועיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

בקרה רוקחית

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: הצוות הסיעודי אינו בקיא בערכי הטמפ' הנדרשים לאחסון תרופות ובהפעלת אוגרי הטמפ'. יש לבצע רענון.

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. הרוקחת ביצעה התערבות רוקחית ראשונית לכ-80% מהמטופלים. יש לסיים את ההתערבות עבור כל המטופלים ובמקביל להתחיל בביצוע עדכון לבקרות שכבר נעשו.
יש לתעד את התייחסות הרופא להערות הביקורת בצורה ממוחשבת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: חיתום חלוקת התרופות נעשה ידנית על גבי דפי החלוקה ולאחר סיום החלוקה נעשית שוב חתימה אך הפעם בצורה ממוחשבת. בפועל תיעוד שעת החתימה אינו משקף את שעת החלוקה בפועל.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. מרסקים תכשירים אשר בעלון לצרכן מצויין כי הדבר אסור. הרוקחת העירה על כך. יש לברר ולהציע חלופות אפשריות, במידת האפשר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד 3 מחלקות תשושי נפש ושתי מחלקות סיעודיות.
2. למוסד שירותי כביסה חיצוניים ע"י מכבסה עם רישיון עסק בתוקף.
3. במוסד מטבח מבשל בשיטת בישול "בשל-הגש" במהלך השבוע ובשיטת בישול "בשל-צנן" בסופי שבוע.

מצב תברואי:
מטבח מבשל:

1. רמת הסדר והניקיון תקינה.
2. בחדר קירור גולמי מאחסנים ביצים גולמיות, ירקות גולמיים, מוצרי חלב, סלטים מוכנים לאכילה וירקות שטופים, חרף בקשתנו להפריד בין סוגי המזון-סידור פסול לחלוטין המהווה פוטנציאל לזיהום צולב!. (הערה חוזרת על עצמה מבקרה קודמת).
3. תהליך הפשרת המזון נעשה בתוך המקרר על עגלות להובלת מזון-סידור פסול!.
4. בחדר הקפאה מאחסנים מוצרים מן החי (בשר, עוף ודגים) יחד עם ירקות קפואים-סידור פסול!. (הערה חוזרת על עצמה מבקרה קודמת).
5. מדור חלבי:

- חסר מתקן לניגוב ידיים.
- הפח בלי מכסה.
- נמצא טוסטר מתחת לכיור-נדרשו להעביר את המיקום שלו.

6. נמצאו גסטרונומים עם מזון מוכן על עגלה ללא חימום. מנהלת המטבח טענה כי זהו מזון לעובדים- נדרשו להכניס לארון חימום (הערה חוזרת על עצמה מבקרה קודמת).
7. חלק מעגלות החימום נמצא ללא מד טמפ' אלקטרוני וחלק עם מד טמפ' אלקטרוני לא תקין.
8. מדור דגים: אין מתקן לניגוב ידיים.
9. מקרר שירות- נמצאו ירקות גולמיים נדרשו להוציא-סידור פסול.
10. אין תיעוד למדידת טמפ' המזון שנכנס ויוצא מהבלסטצ'ילר ולא למזון המוכן לפני ההגשה למטופלים.
11. הרשת בדלת הכניסה למטבח קרועה.

מחלקות:

1. רמת הסדר והניקין בחדרים תקינה.
2. במחלקה סיעודית א': בחדר 505 במדידת טמפ' המים עמדה על 40 מע"צ ובחדר 506 עמדה על 41.3 מע"צ ולא על 45 מע"צ כנדרש.
3. מטבח חלוקה:

- אין תיעוד לבדיקת טמפ' המזוןהחם המוגש לסועדים.
- במקררי המטבח נמדדה הטמפ' ונמצאת לא תקינה, עמדה על 11 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש.

4. שידות ללא קיבוע גלגלים.
5. במחלקה לתשושי נפש:

- בחדר 232 במדידת טמפ' המים החמים הם עמדו על 40.7 מע"צ ובחדר 245 הטמפ' עמדה על 41 מע"צ ולא על 45 מע"צ כנדרש.
- אוגרי הכביסה המלוכלכת נמצאו בפינה של שירותי המטופלים.
- שידות ללא קיבוע גלגלים.

- בחדר 232 אין רשת לחלונות.

איסוף פסולת:
- נעשה שימוש בצינור של כיבוי האש לשטיפת החדר ונמצא זרוק על הרצפה.
- נמצא ציוד לא שייך לאזור, פזור בחדר האשפה (מדפי עץ, עגלות פלסטיק).
- חומרי וציוד ניקיון לא בארון סגור.

מים:
- לא הוצג תיעוד לטיפול בראשי מקלחת וברזי קצה.
- אין תיעוד לבדיקת טמפ' מים חמים וכלור נותר במים בכל יום בחודש!.
- בטופס תיעוד בדיקת ליגיונלה במים חמים הטמפ' אינה תקינה קטנה מ- 55 מע"צ כנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- כללי:

1. במוסד 3 מחלקות תשושי נפש: תשושי נפש א' 38, תשושי נפש ב' 25 מטופלים ותשושי נפש ג' 33 מטופלים.
2. במוסד 2 מחלקות סיעודיות: סיעודית א' 42 מטופלים וסיעודית ב' 38 מטופלים.
3. למוסד שירותי כביסה חיצוניים ע"י מכבסה עם רישיון עסק בתוקף.

מצב תברואי:
מטבח מבשל:

1. רמת הסדר והניקיון תקינה.
2. בחדר קירור גולמי מאחסנים ביצים גולמיות, ירקות גולמיים, מוצרי חלב, סלטים מוכנים לאכילה וירקות שטופים, חרף בקשתנו להפריד בין סוגי המזון-סידור פסול לחלוטין המהווה פוטנציאל לזיהום צולב!. (הערה חוזרת על עצמה מבקרה קודמת).
3. תהליך הפשרת המזון נעשה בתוך המקרר על עגלות להובלת מזון-פסול!.
4. בחדר הקפאה מאחסנים מוצרים מן החי (בשר, עוף ודגים) יחד עם ירקות קפואים-סידור פסול!. (הערה חוזרת על עצמה מבקרה קודמת).
5. מדור חלבי:
   - חסר מתקן לניגוב ידיים.
   - הפח בלי מכסה.
   - נמצא טוסטר מתחת לכיור-נדרשו להעביר את המיקום שלו.
6. נמצאו גסטרונומים עם מזון מוכן על עגלה ללא חימום. מנהלת המטבח טענה כי זהו מזון לעובדים- נדרשו להכניס לארון חימום (הערה חוזרת על עצמה מבקרה קודמת).
7. חלק מעגלות החימום נמצא ללא מד טמפ' אלקטרוני וחלק עם מד טמפ' אלקטרוני לא תקין.
8. מדור דגים: אין מתקן לניגוב ידיים.
9. מקרר שירות- נמצאו ירקות גולמיים נדרשו להוציא-סידור פסול.
10. אין תיעוד למדידת טמפ' המזון שנכנס ויוצא מהבלסטצ'ילר ולא למזון המוכן לפני ההגשה למטופלים.
11. הרשת בדלת הכניסה למטבח קרועה.

מחלקות:

1. רמת הסדר והניקין בחדרים תקינה.
2. במחלקה סיעודית א': בחדר 505 במדידת טמפ' המים עמדה על 40 מע"צ ובחדר 506 עמדה על 41.3 מע"צ ולא על 45

מע"צ כנדרש.
3. מטבח חלוקה:
- אין תיעוד לבדיקת טמפ' המזון החם המוגש לסועדים.
- במקררי המטבח נמדדה הטמפ' ונמצאת לא תקינה, עמדה על 11 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש.
4. שידות לא מקובעות לקיר.
5. במחלקה לתשושי נפש:
- בחדר 232 במדידת טמפ' המים החמים הם עמדו על 40.7 מע"צ ובחדר 245 הטמפ' עמדה על 41 מע"צ ולא על 45 מע"צ כנדרש.
- אוגרי הכביסה המלוכלכת נמצאו בפינה של שירותי הדיירים!!.
- שידות לא מקובעות לקיר.
- בחדר 232 אין רשת לחלונות.

איסוף פסולת:
- נעשה שימוש בצינור של כיבוי האש לשטיפת החדר ונמצא זרוק על הרצפה.
- נמצא ציוד לא שייך לאזור פזור בחדר האשפה (מדפי עץ, עגלות פלסטיק)
- חומרי וציוד ניקיון לא בארון סגור.

מים:
- לא הוצג תיעוד לטיפול בראשי מקלחת וברזי קצה.

סיכום כללי

- המצב התברואי במוסד כמפורט לעיל.
יש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח שלעיל.

יש להקפיד על הספקת טמפ' 45 מע"צ לחדרי מטופלים.

יש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב.

נספח ג'

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

ל-160 מיטות ברישוי ו-176 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.403	1.445	-0.958	-39.9%
אחיות [3]	28.810	33.652	4.842	16.8%
מוסמכות	28.810	21.315	-7.495	-26%
מעשיות	0.000	12.337	12.337	100%
כוח עזר	61.300	76.188	14.888	24.3%
Nutritionist	0.885	0.976	0.091	10.3%
Physiotherapist	2.273	2.026	-0.247	-10.9%
Occupational Therapy	0.912	0.274	-0.638	-70%
Employment Instructor	2.533	3.689	1.156	45.6%
Speech therapist [1]	4.777	5.000	0.223	5%
Social Worker	1.740	1.845	0.105	6%
Pharmacist	0.359	0.500	0.141	39.3%

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)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-160 מיטות ברישוי ו-176 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	3.000	2.000	200%
House keeper	1.573	2.000	0.427	27.1%
Maintenance worker	1.201	1.500	0.299	24.9%
Storekeeper	1.000	1.500	0.500	50%
Chief cook [1]	1.000	1.600	0.600	60%
kitchen worker	4.804	5.000	0.196	4.1%
Cleaner	7.500	9.000	1.500	20%
Kashrut supervisor	0.811	0.850	0.039	4.8%
Gardener	0.431	0.500	0.069	16%
Secretary	1.573	4.000	2.427	154.3%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.50 מתאריך: 26.12.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 03.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
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)	51.50