מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.02.2023

במוסד: "מוסד ביחד - עטרת אבות"

בישוב: בני ברק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ארנולד קפלן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד ביחד - עטרת אבות (קוד מוסד 237C3)
עזרא 11
בני ברק

ד"ר קפלן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד ביחד - עטרת אבות"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.02.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

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

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד ביחד - עטרת אבות"

בתאריך 15.02.2023 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
  - 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
- **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 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:

למוסד רשיון ל- 82 מיטות סיעודיות.
ביום הבקרה נמצאים במוסד 66 חולים סיעודיים ושני חולים מאושפזים בבי"ח.
במוסד מנהלת אדמיניסטרטיבית חדשה ומנהל רפואי חדש. כמו כן 2 רופאי בית חדשים.
על רופאי הבית לעבור השתלמות בגריאטריה.
האחות הראשית ואחיות אחראיות בשלושת המחלקות הסיעודיות חדשות בתפקידן.
נמצא שיפור רב מהבקרה הקודמת.

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	27	19	17	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית ג	28	24	24	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	27	25	25	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	82	68	66	-	-	-	-	-	-	2

- 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			
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות		X				
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורתלא התקיימה בקרה

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

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי מומחה בגריאטריה בהיקף של 8 שעות שבועיות.
במוסד מועסקים 3 רופאי בית. אחד מועסק בהיקף של 26 ש"ש ושני רופאי הבית הנוספים 20 ש"ש כל אחד.
פסיכיאטר מגיע למוסד לשעתיים שבועיות.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.
3 רופאי הבית עושים כוננויות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יש לבצע קבלה חדשה לכל חולה המתקבל למחלקה ממחלקת תשושים.
יש לשים בתיק החולה קבלה רפואית, אבחנות ותרופות מעודכנות.

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש להטמיע את הנוהל הפנימי למניעתזיהומים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לפרט את השיחות עם המשפחות. יש לקיים שיחות עם המשפחה בכל מקרה של הדרדרות במצב כגון פצע לחץ.

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

רופא בית

- הכשרת רופא בית: על רופאי הבית לעבור השתלמות בגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: יש לפרט את תכנית הטיפול התזונתית והפרארפואית.

מעקב רפואי שוטף

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

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: יש להתייחס לשינוי במצבהתפקודי והקוגניטיבי.

דו"ח אירוע חריג

- יש לפרט את שעת ההודעה על הארוע החריג לרופא.

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לעקוב אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש להכין תכניות מניעה במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בבניין עסקים בעיר בני ברק. מחלקות האשפוז ממוקמות מקומה 4 ומעלה.
המעליות שבבניין ניתנות לשימוש כל המבקרים עד קומה 3. מקומה 3 ומעלה אחת המעליות ניתנת לשימוש באמצעות צ'יפ. סידור זה החל לאחר התפרצות הקורונה במוסד.
המוסד כולל 3 מחלקות סיעודיות ו 2 מחלקות תשושים בפיקוח הרווחה. בקומה העליונה, קומת משרדי ההנהלה וגג גדול חצי מקורה, לשימוש המטופלים, אנשי הצוות והמבקרים במוסד.
ביום הבקרה המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקות הסיעודיות מוארים ומאווררים. חלק מחדרי המטופלים בעלי ציבון אישי ובמרחב הציבורי ניכרת השקעה למתן אוירה ביתית ונעימה.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.

חוזקים:
האוירה במחלקות נינוחה וביתית.
נצפה יחס מכבד כלפי המטופלים.
רמת הניקיון והאוורור במחלקות בשיפור ניכר.
מתקיימות מסיבות לכבוד החגים לרווחת המטופלים ובני משפחותיהם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה כחודשיים, עובדת במוסד מספר שנים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. סגן האחות הראשית עובד במוסד למעלה מחמש שנים ומילא את התפקיד בעבר. כל האחיות האחראיות במחלקות הסיעודיות חדשות בתפקידן, אך בעלות ניסיון רב שנים בתחום הגריאטריה. נצפתה מוטיבציה גבוהה ועשייה רבה לשיפור איכות הטיפול הסיעודי במוסד. בכל ארבעת התחומים יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי ולהקים ועדה פליאטיבית מוסדית. מתוך 14 אחיות 11 מוסמכות. רוב כוחות העזר מהגרי עבודה, רובם דברי עברית בסיסית.

מבדיקת סידורי העבודה עלה כי:
רוב כוחות העזר וחלק מאחים/יות עובדים במשמרות רצופות. התנהלות זו עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד. יש לצמצם את עבודת אנשי הצוות במשמרות רצופות.
במחלקה סיעודית 6 ב' חסרה 3/4 משרת כוח עזר. יש להשלים את השעות החסרות ולהגיע לתקינה הנדרשת.
יש לציין את שעות העבודה של כל אנשי הצוות בסידורי העבודה, לרבות במשמרות לילה.

חוזקים:
נצפתה מוטיבציה גבוהה וכוונות רציניות להמשך בניית תהליכים ולהעלאה נוספת ברמת העשייה הסיעודית במוסד.
רוב הצוות המטפל ייעודי לכל מחלקה.
חלק ניכר מהערות מהבקרה האחרונה תוקנו.
מתקיימות מסיבות לכבוד החגים לאנשי הצוות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בבניית תכניות הטיפול למטופלים יש להתייחס לאבחנות עיקריות של המטופלים. לדוגמא, הפרעות בשינה, דמנציה, הפרעות בהתנהגות וכד', כפי שדובר במהלך הבקרה.

תרופות

- יש לחתום בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופות למטופל ולא בדיעבד, כפי שנצפה באחת המחלקות במהלך הבקרה.

יש להבטיח הימצאות רשימת תרופות אסורות בריסוק מחלקתי בכל אחת מהמחלקות וליידע את הצוות הסיעודי בדבר קיום הרשימה.

הבטחת הסביבה

- יש לרכז את דו"חות האירועים החריגים של המחלקות הסיעודיות באוגדן ייעודי נפרד.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש למלא דו"ח אירוע חריג בכל מקרה של חבלת מטופל מסיבה לא ידועה. לדוגמא, למטופלת הופיע פצע באגודל (לדברי האחות כנראה מהסד שמרכיבים לה) ולא מולא דו"ח אירוע חריג. בכל מקרה של חבלת מטופל ממקור לא ידוע יש לדווח לועדת התעמרות, לבצע תחקור האירוע ולפעול כנדרש.

יש לציין את שעת ההודעה לרופא על האירוע החריג בדיווח הסיעודי ובדו"ח האירוע.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה. יש להצטייד כנדרש.

תקשורת

- יש לשמור בתיק המטופל הפניה לבית חולים חתומה על ידי השולח.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להבטיח קיום ישיבות צוות רב מקצועי לשינוי סטטוס המטופל.

הזנה והאכלה

- בארוחת הצהריים נמצאה אי התאמה בין ההמלצות שניתנו על ידי קלינאית התקשורת, הרישומים בלוח המרקמים המחלקתי לבין מרקמי המזון שניתנו בפועל לחלק מהמטופלים, דבר העלול לפגוע בבטיחות המטופלים ובבריאותם.

חשוב לרענן את ההנחיות בתחום מרקמי המזון והשתייה ולהדריך את הצוות הסיעודי, כוחות העזר ומחלקי המזון בכל המחלקות

כיצד ליישמן.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית שימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים ולתעד ברשומה הייעודית כפי שדובר במהלך הבקרה.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש ליישם את התכנית שנבנתה בקרב המטופלים הרלוונטיים. מומלץ לשתף בתכנית זו אנשי צוות רב מקצועי, כפי שדובר במהלך הבקרה.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש להדריך את הצוות המטפל לצחצוח שיניים קבועות/תותבות/טיפול בחלל הפה מידי בוקר וערב כנדרש.

תנועתיות ותנוחה

- יש לציין את שמו של בן משפחה/אפוטרופוס לו נמסרה ההודעה בדבר ההגבלה המכאנית.
- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: על כל המשתתפים בדיון לקרוא לאותה ההגבלה בשם זהה עליו הוחלט.

- ישיבה ויציבה נכונה: במהלך הבקרה עדיין נצפו מספר מטופלים/ות היושבים ליד שולחנות צרים שאינם מאפשרים קירבה מספקת לשולחן ללא התנגשות של הרגליות מתחת לשולחן, דבר המעלה סיכון לפציעות בגפיים התחתונות.
יש להמשיך לפעול לשיפור אופן ישיבת כל המטופלים במחלקות על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על הולכת המטופלים על בסיס יומיומי ולחתום בסיום ההולכה ברשומה הייעודית.

קשר עם המשפחה

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

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לפעול לבירור ההעדפות הטיפוליות של המטופלים ו/או בני המשפחה בנוגע לטיפול אישי אינטימי, הרגלים של המטופל וכד', כפי שדובר במהלך הבקרה.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/הרצאות/השתלמויות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם זום. יש לרכז ולתייק באוגדן ייעודי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: נבנתה תכנית חת"ש שנתית לשנת 2023. נצפה כי חלק מהנושאים רלוונטיים לצוות הסיעודי בלבד. יש להפריד בין הרצאות/הדרכות כפי שדובר במהלך הבקרה.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: בדף ההטמעה של כל נוהל, ליד חתימת אח/אחות צריך לציין את התאריך של קריאת הנוהל. יש להמשיך בהטמעה השנתית של כל הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: חשוב לבצע תהליך תיאום ציפיות עם העובד החדש וקבלת משוב להדרכה שקיבל. יש להעריך עובד חדש בשנת עבודתו הראשונה בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולקדם את תהליך השלמת חיסוני החובה לכל עובדי הבריאות במוסד ע"פ הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- מאז הבקרה האחרונה ניכרת השקעה רבה של הנהלת הסיעוד בעידוד ובתמיכת מנהלת המוסד לשיפור העשייה הסיעודית לרווחת המטופלים/ות ובני המשפחות, תוך התייחסות להערות מהבקרה האחרונה.
המשך הדרכת והכשרת הצוות הסיעודי, הטמעת הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות ויישומם ברמת השטח יתרמו לקידום נוסף בתהליך למתן טיפול איכותי, מקצועי ובטיחותי למטופלים.
מומלץ לבצע בקרות פנים מחלקתיות בסיוע הצוות המוביל, בשעות לא שגרתיות, לבחינת תפקוד הצוות. תוך שימוש בכלי בקרה מובנה ומתועד.
מומלץ לפתח תוכניות מניעה לרווחת המטופלים בשיתוף מקצועות הבריאות הנוספים.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל עם מנהל קבוע מזה כחצי שנה. בנוסף יש טבח קבוע ועוזר טבח, משגיח ועובד ניקיון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד נקלטו שתי דיאטניות חדשות לפני כחודש ימים.
דיאטנית אחת בעלת וותק מקצועי של 9 שנים ו-10 חודשים.
דיאטנית שנייה בעלת וותק מקצועי של 7 שנים ו-11 חודשים.
הדיאטניות עובדות סך של 16.5 שעות שבועיות באופן קבוע ושעות נוספות ניתנות ע"פ צורך.
פריסת שעות הדיאטניות הינו על יומיים בשבוע ויש להן יום עבודה משותף.
שתי הדיאטניות בעלות ניסיון רב בעבודה בתזונה בגריאטריה. אחת מהן עשתה את קורס התזונה בגריאטריה.
דיאטנית אחת ליוותה את הבקרה ועם השנייה פרטים הושלמו טלפונית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- שתי הדיאטניות עובדות בשיתוף פעולה מלא ביניהן. דיאטנית אחת אחראית על ניהול תחום התזונה במטבח המבשל ועל מחלקה אחת והדיאטנית השנייה אחראית על שתי המחלקות הנוספות.
תקינת השעות מלאה ושעות נוספות ניתנות ומתבצעות לייצוב תחום התזונה במוסד בשלב זה.

כללי

- מנהלת המוסד תומכת בקידום תחום התזונה באופן פעיל ומאפשרת יישום של המלצות הדיאטניות לשם כך.
התפריט השבועי נמצא בתהליכי בנייה ושינוי שהחלו עם הגעת הדיאטניות החדשות. הערות הבקרות הקודמות נלמדות ותיקונם מיושם כבר בתפריט הנבנה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: דיאטניות המוסד החלו באיסוף מידע על אסופת המתכונים שקיימת במוסד. יש לאסוף את המתכונים על פיהם מבשלים כיום במוסד וליצור אסופת מתכונים מחושבת תזונתית עדכנית.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): לא נמצא תיעוד לתהליכי הבטחת/הגשת המזון מהבקרה האחרונה או מתקופות קודמות. יש לבצע את התהליכים הנדרשים (תצפיות מתועדות על הארוחות השונות, שקילות, בדיקת התאמות בין הנחיות הדיאטנית ליישום) ולתעדם.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בארוחת הצהרים נמצא כי הפרי שהוגש היה במרקם מרוסק לכולם (רסק תפוחי עץ או רסק תפוחי עץ עם בננה) ללא התאמה למרקם אותו המטופל צריך לקבל.
אין להגיש את הפירות בכלים חד פעמיים.
יש לפרט את שם הפרי שיוגש בארוחות הצהרים כקינוח בכל הימים.
יש לשים לב לגודל מנת הפרי הנדרש להגשה במנות הקינוח של הפרי עם הג'לי.

רשומות מחלקתיות

- יש לחתום בכל הרשומות במטבח הראשי עם חתימת הדיאטניות העובדות בפועל במוסד.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: במחלקות אין פרוייקט בתחום התזונה. יש ליצור פרוייקט בתחום התזונה, לבד או יחד עם אנשי צוות נוספים מתחומים המשיקים לתחום התזונה.
הדרכת חת"ש בתזונה מתוכננת לשנה זו.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: יש לרענן את הנהלים הפנימיים בתחום התזונה ולבדוק התאמתם לנעשה בפועל במוסד.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: טפסי רישום גודלי המנה נמצאו במטבח הראשי ובמחלקות. לא נערכה הדרכה בנושא זמן רב. יש לערוך רענון להנחיות בקרב הצוותים במחלקות ובמטבח המבשל.

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): דף הרכבי מזון מיוחדים חסר. יש להכינו ולעדכנו כנדרש בנהלים.

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: נערכו תצפיות על הגשת המזון במרקמים השונים למטופלים ונמצא כי לחלק מהמטופלים הוגש מזון במרקם השונה מהמרקם הרשום לו ע"פ הנחיות התלויות במחלקות. דבר העלול להוות בעיה לבטיחות המטופל בעת האכילה/האכלה. יש לרענן לצוות המחלק המזון והמאכיל את ההנחיות להקפדה על חלוקת מזון ע"פ הרשום ואת חשיבות הנושא לבטיחות המטופל בעת האכילה/האכלה.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא תקין. לא נמצא תיעוד לתצפיות שנעשות בשעות ארוחת הערב. יש לערוך תצפית על ארוחת הערב המוגשת במחלקות השונות אחת לרבעון ולתעד זאת כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי וויטמין יעודי: בחלק מתיקי המטופלים החדשים שנבדקו נמצא כי חסר רישום בקרדקס התרופות למתן מולטיו יטמין ייעודי. יש לפעול ע"פ הנהלים בנושא זה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: בחלק מתיקי המטופלים שנבדקו נמצא כי חסר בגיליון התזונתי תיעוד לסיכום החלטות, הקשורות לתחום התזונה, שנלקחו בישיבות הצוות הרב מקצועי. יש להקפיד לסכם בקצרה החלטות הקשורות לתחום התזונה גם בגיליון התזונתי של המטופל עליו דנו.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: בחלק מתיקי המטופלים שבמצב תזונתי לא תקין שנבדקו נמצא כי חסר רישום מולטי ויטמין יעודי בקרדקס התרופות. יש לבדוק נושא זה, ואם יש סיבה לאי מתן מולטי ויטמין למטופל לתעד זאת בגיליון התזונתי.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- הדיאטניות נכנסו לתפקידן במרץ רב והחלו בעבודה יסודית לתיקון ליקויים שנמצאו בבקרות קודמות ובניית תחום התזונה במוסד. הן במערך המזון והן בטיפול התזונתי הניתן למטופלים ניכר שיפור רב. יש להמשיך ולקדם את תחום התזונה בשיתוף הנהלת המוסד, צוות המטבח המבשל, הצוות הרב מקצועי והצוותים במחלקות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מזה חצי שנה עובדים במקום שני פיזיותרפיסטים עם וותק של כמעט עשר וחמש שנים במקצוע ובגריאטריה.
השרות ניתן שישה ימים בשבוע (חמישה בקרים ופעמיים אחה"צ) - סה"כ 44 ש"ש.
כוחות העזר מהמחלקות עוזרים בניוד המטופלים/ות מהמחלקות לחדר הפיזיותרפיה (שבקומה אחרת) וחזרה.
קיים יום עבודה משותף לשני הפיזיותרפיסטים, ונמצא תיעוד לקיום ישיבות צוות שלהפיזיותרפיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא ופריסת השעות יעילה.

ארגון השרות

- קיימת חלוקת אחריות והגדרת תפקידים. הפיזיותרפיסטים עובדים לפי תוכנית עבודה מסודרת.
בוצע פרוייקט שילוט אביזרים על כיסאות הגלגלים (אך הכיתוב קטן מדי ורק בעברית, כך שלא לכולם מובן).

אבחון פיזיקלי

- מתבצע ומתועד בזמן וכנדרש.

טיפול בקבוצה

- מתקיים בכל מחלקה אחת לשבוע ל 8 מטופלים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטים מעורבים בהחלטות על שימוש בהגבלות פיזיות ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות פרטניות לעובד חדש על טופס ייעודי בליווי חתימות.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי (כל אחד על המטופלים/ות שלו).
הפיזיותרפיסטים משתתפים בקורסים וימי עיון רלוונטים.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- נרכש מנוף למחלקה 5ב'.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות חסר את ההכשרה הנדרשת ממנהל שרות פיזיותרפיה.
יש לתעד תקשורת בין הפיזיותרפיסטים במחברת קשר/יומן שבועי/תמסורות/אימייל.
יש לעדכן את שעות העבודה בפיזיותרפיה התלויות בכניסה לחדר הפיזיותרפיה.
יש לוודא הפרדה בין השעות המוקצות לטיפול במטופלים הסיעודיים לבין השעות המוקצות לטיפול במטופלים תשושים, ולוודא כי השעות המוקצות לתשושים אינן יורדות מהתקינה הנדרשת לסיעודיים.

טיפול פרטני

- יש להפעיל שיקול דעת מקצועי בבניית תוכנית הטיפול והתדירות, וליישם כפי שנקבעו, על מנת לאפשר השגת המטרות ומיצוי הפוטנציעל התפקודי של המטופלים/ות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במהלך הבקרה עדיין נצפו מטופלים/ות יושבים בצורה לא מותאמת ושאינה מאפשרת תפקוד מייטבי ליד השולחן.
השולחנות צרים ואינם מאפשרים קירבה מספקת לשולחן ללא התנגשות של הרגליות והרגליים מתחת לשולחן - סכנת פציעות וחבלות בגפיים התחתונות.
יש להשלים הצטיידות במגוון כיסאות גלגלים (לרבות TIS) ואביזרי עזר לישיבה (לרבות מגוון כריות ישיבה למניעת פצעי לחץ)לפי צרכי המטופלים וכנדרש בחוברת ההצטיידות. חשוב לשמור על הציוד ולהחליף/לתקן ציוד בלוי וקרוע המעלה סיכון לפציעות וזיהומים.
הפיזיותרפיסטים חסרים הכשרה בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להעביר הדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה, ולצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם. כמו כן חשוב כי הפיזיותרפיסטים ישתתפו בהדרכות המועברות על ידי שאר אנשי הצוות.
יש להקפיד על ביצוע הליכות מדי יום במחלקה לפי הנחיות הפיזיותרפיה. בסיום על המטפל המוליך לחתום בטבלה הייעודית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה-ירידה לכלל המטופלים/ות במחלקות הסיעודיות.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- מאז הבקרה האחרונה ניכרת השקעה רבה של הפיזיותרפיסטים לשיפור השרות וקידומו לרווחת המטופלים/ות, תוך התייחסות להערות הבקרה.
חשוב להמשיך בדרך זו תוך שיתוף פעולה עם שאר הצוות הרב מקצועי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בבניין עסקים בעיר בני ברק. מחלקות האשפוז ממוקמות מקומה 4 ומעלה. המוסד כולל 3 מחלקות סיעודיות ו 2 מחלקות לעצמאים/תשושים.
השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל וגג גדול חצי מקורה, לשימוש כל המטופלים והמבקרים במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העובדת הסוציאלית החדשה עובדת במוסד כחודש וחצי. לא התקיימה חפיפה מסודרת, אך נשמר הרצף הטיפולי. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, 19 שנות וותק מקצועי וניסיון עבודה במחלקות סיעודיות. מועסקת 32 שעות שבועיות, בפריסה ל 4 ימים בשבוע, בימי ב', ג', ד' ו-ה' 9:00 עד 17:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובהסתגלות. מתקיימות שיחות תיאום ציפיות והדרכה, ומתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: העו"ס פועלת לשפר את הצביון האישי בחדרים בשיחות עם משפחות להבאת חפצים ובשיתוף פעולה עם המרפאה בעיסוק, על ידי תליית עבודות ציור של מטופלים בחדרים בהם הצביון מועט.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

- המטופל מקבל מענה לבקשתו ובזמן סביר: נצפתה היענות של אנשי הצוות לבקשות המטופלים.

שביעות רצון המטופל

- המטופלים במחלקות הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול במוסד. נצפו שיחות של צוות עם מטופלים אשר העידו על קשר תומך ומכיל.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקות הסיעודיות נקיים, מוארים ומאווררים, רמת הניקיון במוסד בשיפור ניכר. חלק מחדרי

המטופלים בעלי ציבון אישי, קיימת אוירה ביתית ונעימה במחלקות. המטופלים נמצאים בחדר האוכל/תעסוקה, נינוחים למראה, לבושם אישי ומותאם לעונה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: העו"ס ממשיכה לקיים פעילות קבוצתית עם המטופלות במחלקה בימי חמישי אחה"צ, סביב נושאים משותפים ואקטואליה.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: כן.

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: קיים שיתוף משפחות בפעילויות השונות. מתקיימים אירועים בחגים וחגיגות ימי הולדת לרווחת המטופלים בשיתוף בני משפחותיהם.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- נצפה לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות למטופלים והמשפחות, בשפות שונות.
- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: העו"ס החלה להדריך את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ישיבה אחרונה של הועדה למניעת התעמרות התקיימה לפני כשבועים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאיכלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

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

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להמשיך להשקיע במתן צביון אישי בחדרי המטופלים על מנת להעניק אווירה ביתית וחמימה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

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

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להמשיך לקיים ישיבות של הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
יש למלא דו"ח אירוע חריג בכל מקרה של חבלת מטופל מסיבה לא ידועה, ולהעביר לבדיקה של הועדה למניעת התעמרות. למטופלת הופיע פצע באגודל (לדברי האחות כנראה מהסד שמרכיבים לה) ולא מולא דו"ח אירוע חריג. יש לבצע תחקור האירוע ולפעול כנדרש.
יש לפרט בפרוטוקול הועדה את התאריכים והשעות שבהן נערכו פעולות הבירור כמו שעת ההודעה לרופא על האירוע החריג וכו'.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך לקדם את הנושא הפליאטיבי. יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים לכל המטופלים במחלקה ולפעול לקבלת הנחיות מקדימות למטופלים הרלוונטיים ולתעד זאת. יש לבנות פרוטוקול מתאים לצרכי הדיונים. מומלץ לעודד את העו"ס לצאת להשתלמות בנושא. כיום יש השתלמויות באופן מקוון.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לקיים ישיבת צוות מיידית על כל מטופל עם שינוי סטטוס.
על העו"ס להשתתף פעמיים בשנה בהדרכות חת"ש ולצרף לתיעוד ההדרכות את חתימות כל המשתתפים, עם תאריך ההדרכה והנושא. יש להשתתף בהדרכות של אנשי הצוות האחרים.

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש להגביר את המעורבות של העו"ס בנושא טיפול בתלונות וארועים חריגים. יש להתייחס למצבים הרגשיים, חווית המטופל ומעקב אחר מצבו.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית טובה. העובדת הסוציאלית החדשה בעלת ניסיון במוסדות, יסודית, איכפתית ומסורה. נמצאת בתהליך הכרות עם המטופלים והמשפחות והחלה לבנות תוכניות התערבויות מקצועיות. פועלת לשיפור איכות חיי המטופלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ומיצוי זכויותיהם. קיימת מוטיבציה גבוהה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית ולתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים הזקוקים לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הרוקחת הקבועה של המוסד נמצאת בחופשת לידה. במוסד מועסקת רוקחת מחליפה מזה כ-4 חודשים בהיקף משרה של 10 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. שקיות וקרטונים עם תרופות מאוחסנים ישירות ע"ג הרצפה. מקרר התרופות קטן וצפוף.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות אינן מסומנות ככאלה. יש לסמן תרופות אשר נרכשו והובאו ע"י המטופל או משפחתו כ"פרטיות". תרופות אלה יכולות לשמש את המטופל לו הן שייכות בלבד.

נמצאה תרופה אשר אינה ממקורות הרכש הקבועים של המוסד. נדרש להשמידה.

בקרה רוקחית

- מטופלים רבים מקבלים טיפול בתרופות פסיאטריות ותרופות הרגעה, לעיתים שילוב של מספר תרופות, לא תמיד תחת התוויה מתאימה. זו הערה חוזרת.
- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': הרוקחת ביצעה התערבות לכל המטופלים. יש להקפיד על ביצוע עדכון אחת ל-6 חודשים.
אין תעוד לתגובת הרופא להתערבות או האם קרא את הערות הרוקחת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בסעודית 6 האח חותם על קרדקס התרופות בדיעבד, לאחר שחלוקת התרופות הסתיימה.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי מרסקים תרופות אשר בעלון לצרכן שלהן נכתב כי אסור.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- א. כללי:

1. במוסד 3 מחלקות סיעודיות 69 מטופלים, 2 מחלקות תשושים ובהן 48 מטופלים תחת פיקוח משרד הרווחה .
2. שירותי ההסעדה והמכבסה משותפים למחלקות הסיעודיות ולמחלקות התשושים.
3. במוסד מטבח מבשל, המספק ארוחות חמות לדיירים בשיטת "בשל-הגש" במהלך השבוע ופועל בשיטת "בשל- צנן" בסופי שבוע.

ב. מצב תברואי:

מטבח מבשל:

1. רמת הסדר והניקיון תקינה.
2. במקרר המיועד למוצרי מזון מוכן נמצאו ירקות גולמיים יחד עם ירקות שטופים ומוצרי חלב- הוציאו מיד.
3. נצפו מים מטפטפים ממנוע מקרר המזון המוכן על מוצרי המזון- הנושא טופל מיד.
4. עמדת הדגים אינה פנויה/ מסודרת חרף דרישתנו מדו"ח בקרה קודם.
5. מקרר הפשרת הדגים נמצא לא בשימוש והפשרת הדגים נעשית במים קרים.

- עובדי המטבח התבקשו להפעיל מחדש את המקרר ולהפשיר בצורה הנדרשת.

6. מקפיא הבשר נמצא עמוס במוצרי "בעד" יחד עם מזון מוכן לאכילה (קינוחים ומאפים)- סידור פסול.

מחסן מזון יבש:

1.רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. התקרה לא שלמה.
3. צבע מתקלף בקירות.
4. פתחי האוורור מלוכלכים.

ג. מחלקות סיעודיות 5 ב' + 6 א':

מטבחון חלוקה +חדר אוכל:

- רמת הסדר והניקיון במטבחוני החלוקה ובחדרי האוכל סבירה.
- מטבחן המחלקה 5 ב':

1. ידית המקרר נמצאה שבורה- תוקנה במידי.
2. ארון המזון היבש נמצא נגוע בזבובים.
3. התקרה במטבחון מתקלפת.
4. רשת החלון קרועה.

- בעת הגשת האוכל במחלקה 5 ב' נמצא שולחן אוכל גבוה יותר מהכיסאות של המטופלים- הוחלף מיד.

5. בעת הבקרה נמצא גסטרונום של שניצל עוף לא בעגלת החימום ואין לו מגע ישיר עם מקור חום- נדרשו להקפיד על שמירת שרשרת הטמפ' בעת הגשת המזון.

- חדרי המטופלים :
- רמת הסדר והניקיון בחדרים סבירה.
- חסר ונטות בתאי השירותים- חייב אוורור מאולץ.
- ברוב החדרים חסרים כיורים לשטיפת הידיים- נדרשו לסדר נושא זה.
- ברוב החדרים פחי האשפה היו בלי מכסה- הוחלפו לפחים עם מכסה.

- חדר 604:
1. נמצא חור בתקרת השירותים.
2. חסר נייר לניגוב ידיים.
- חדר 504:
1. המקרר של המטופלת נמצא מלוכלך.
- חדר 507:
1. הציוד האישי של הדיירים בלוי.
2. אין מעצור בטיחות בחלונות.
- מחלקה 5 ב':
-חדר כביסה מלוכלכת.:
1. נמצא חור בקיר.
2. חלק מאוגרי הכביסה המלוכלכת נמצא בלי שילוט.
3. נמצא ציוד רב שימושי/ רפואי יחד עם עגלת הניקיון- נדרשת הפרדה.
- חדר כביסה נקייה:
1. תקרה לא שלמה.
2. החלון נמצא בלי וילון.
3. עגלת כביסה בלי כיסוי.
- שירותים צוות:
1.תקרה לא שלמה.
2. הונטה לא פעילה.
- מחלקה 6 א':
חדר אחות:
1.נמצא צינור ניקוז מי המזגן מכוון לכיור שטיפת הידיים ולא למערכת מתאימה- טופל.
2.פתח המזגן מלוכלכים.
3.תאריך החלפת סנן של מתקן המים נמצא מתאריך:20.06.22-לא בתוקף.
4. ברז המים הקרים שבור.
מכבסה:
1. תזרים עבודה תקין.
2. נמצאו אריחי התקרה שבורים- תוקן.
3. נמצאו מדפי אחסון הכביסה הנקייה בלי כיסוי- טופל מידי.
4. המנורה בלי מכסה.

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

- סיכום:

- המצב התברואי במוסד כמפרט לעיל.

** יש לציין שהמוסד עבר שיפור ניכר מבחינה תברואית ומבחינת הטמעת הנהלים במטבח.
יחד עם זאת נשארו ליקויים שיש לתקן:

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

1. יש להימנע מאחסון מזון גולמי יחד עם מזון מוכן לאכילה.
2. יש לדאוג לאוורור מאולץ בחדרי השירותים של המטופלים.
3. יש להרכיב כיורים לשטיפת הידיים בחדרי המטופלים.

- יש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב את משרדנו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-82 מיטות ברישוי ו-68 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		1.000	1.626	0.626	62.6%
אחיות	3	17.290	18.138	0.848	4.9%
מוסמכות		17.290	17.325	0.035	0.2%
מעשיות		0.000	0.813	0.813	100%
כוח עזר		24.610	27.369	2.759	11.2%
Nutritionist		0.390	0.413	0.023	5.9%
Physiotherapist		1.000	1.100	0.100	10%
Occupational Therapy		0.390	0.450	0.060	15.4%
Employment Instructor		1.400	1.749	0.349	24.9%
Speech therapist	1	1.920	0.990	-0.930	-50%
Social Worker		0.720	0.820	0.100	13.9%
Pharmacist	1	6.048	10.000	3.952	65.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-82 מיטות ברישוי ו-68 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.661	1.000	0.339	51.3%
House keeper	0.661	1.000	0.339	51.3%
Maintenance worker	0.501	0.000	-0.501	-100%
Storekeeper	0.501	0.000	-0.501	-100%
Chief cook [1]	0.661	1.000	0.339	51.3%
kitchen worker	2.000	1.800	-0.200	-10%
Cleaner	3.100	3.000	-0.100	-3.2%
Kashrut supervisor	0.340	0.000	-0.340	-100%
Gardener	0.181	0.000	-0.181	-100%
Secretary	0.661	1.000	0.339	51.3%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 23.00 מתאריך: 03.10.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 23.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.02.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
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	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	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)	43.00