מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 08.05.2024

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 08.05.2024.

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 08.05.2024 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' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות 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** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

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:

במוסד עטרת אבות 4 מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 110 מיטות סיעודיות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 112 מטופלים סיעודיים מהם אחד בבי"ח.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	27	28	28	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	28	28	28	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	28	28	27	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	27	28	28	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	110	112	111	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 112 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	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 4 רופאים.
המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה מועסק במוסד משנת 2022 בהיקף של 8 ש"ש.
3 רופאי בית מועסקים בהיקף של 25, 28 ו-28 ש"ש.
אחד מרופאי הבית מתמחה בגריאטריה. על שני הרופאים הנוספים לעבור השתלמות בגריאטריה.
למוסד מגיע יועץ פסיכיאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: נמצא דיון של רופא, אחות ופיזיותרפיסט על הגבלה פיזית אך יש להמנע מ- COPY PASTE .

קשר עם משפחות

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

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

רופא בית

- הכשרת רופא בית: אחד הרופאים מתמחה בגריאטריה. לשני הרופאים אחרים עדיין אין השתלמות בגריאטריה. יש לשלוח אותם להשתלמות בגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

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

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: באחת המחלקות נמצא כי אין מעקב רפואי שוטף אחר פצעי לחץ. יש לתעד באופן שוטף דרגה וקוטר של פצעי לחץ.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות כגון פצעי לחץ, פוליפרמסי ושבר בצוואר הירך.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור בתיק החולה הפניה לבית חולים חתומה על ידי השולח. נמצאה טיוטא של הפניה ולא היה ברור מי היפנה לבי"ח. יש לתעד באופן ברור גם במעקב הרפואי מי היפנה את המטופל, מה יידעו את הרופא ואיזה הוראות נתן. בחזרה של המטופל למוסד יש לבצע קבלה מחודשת.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": באחת מהמחלקות טפסי בקרות של תרופות לא היו חתומים (6 ב).

דו"ח אירוע חריג

- יש לנעול טפסי ארועים חריגים לאחר תיחקור והסקת מסקנות למניעת הישנות הארוע.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש להשלים מתן חיסונים לעובדים ולהשיג מידע גם לגבי המטפלים.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: במוסד קיימות תוכניות מניעה בנושא ארועים חריגים ועצירות ללא השתתפות הרופא. רצוי לשתף את הרופאים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בבניין עסקים בעיר בני ברק. מחלקות האשפוז ממוקמות מקומה 4 ומעלה.
המוסד כולל 4 מחלקות סיעודיות ו-2 מחלקות תשושים בפיקוח הרווחה. בקומה העליונה, קומת משרדי ההנהלה וגג גדול חצי מקורה, לשימוש המטופלים, מבקרים ואנשי הצוות.
ביום הבקרה המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקות הסיעודיות מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי צביון 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 טובה.
מתקיימות מסיבות לכבוד החגים לרווחת המטופלים ובני משפחותיהם.
מטופלים ובני משפחות הביעו שביעות רצון רבה מהיחס, הטיפול והענות ההנהלה לבקשותיהם.
נרכשו מזרונים ויסקו אלסטיים עבור כל המטופלים במוסד.
הוחלפו רוב המיטות - במועד הבקרה רוב המיטות עם מנגנון עליה-ירידה. יש להמשיך בתהליך.
הותקנו וילונות הפרדה ברוב חדרי המטופלים, יש להמשיך בתהליך.
לכל חדרי המטופלים נרכשו ארוניות וארונות חדשים.
ארוחת הצהריים התקיימה באוירה נינוחה. האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובצורה מעודדת אכילה. למטופלים הוגש מזון במרקם ע"פ המלצת קלינאית התקשורת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית החלה את תפקידה לפני 7 חודשים. בעלת ניסיון רב בעבודה במחלקה פנימית בבי"ח כללי. מומחית קלינית בגריאטריה וטיפול תומך. בשלבי סיום לימודיה למומחיות קלינית בפצעים וסטומה. בעלת הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי. לא נכחה בבקרה, היתה בלימודים. בהמשך הושלמה הבקרה מול האחות הראשית. הבקרה התקיימה בנוכחות סגן אחות ראשית, אשר עובד במוסד למעלה משש שנים. בעל נסיון וידע רב בתחום הגריאטריה וטיפול נמרץ. כל האחיות האחראיות במחלקות הסיעודיות בעלות ניסיון עבודה בגריאטריה. נצפתה מוטיבציה גבוהה ועשייה רבה בתחום הסיעוד. בכל ארבעת התחומים יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. בשלושה תחומים הועברו הדרכות מרוכזות. כל האחיות שעובדות במחלקות הסיעודיות מוסמכות. מתוך 14 אחיות 11 מוסמכות. שני אחים עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. רוב כוחות העזר מהגרי עבודה, רובם דוברי 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.

חוזקים:
נצפתה מוטיבציה גבוהה וכוונות רציניות להמשך בניית תהליכים ולהעלאה נוספת ברמת העשייה הסיעודית במוסד.
רוב הצוות המטפל ייעודי לכל מחלקה.

חלק ניכר מהערות בקרת הרישוי האחרונה תוקנו.
נבנתה תכנית למניעת נפילות וניהול סיכונים הכוללת עיבוד נתונים סטטיסטיים, למניעת הישנות האירועים.
מבוצעות ביקורות פנים מחלקתיות לבחינת תפקוד הצוות המטפל בשעות לא שגרתיות, תוך שימוש בכלי מובנה.

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 שחל במצב המטופל, כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש להקפיד על מעקב ודיווח ברשומה הסיעודית על מטופל אחרי אירוע חריג, כפי שדובר במהלך הבקרה.

תרופות

- יש להקפיד על פריקת אוגרי הטמפ' במקררי התרופות במחלקות על בסיס יומיומי.
יש לחתום על ביצוע עדכון תרופות חודשי ע"י רופא ואחות לכל מטופל בנפרד (מחלקה 6ב'), כפי שדובר במהלך הבקרה.

הבטחת הסביבה

- יש לוודא כי טמפ' המים החמים בחדרי רחצת המטופלים הינה 42-45 מע"צ.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש להקפיד על נעילת דוחות אירועים חריגים לאחר הסקת מסקנות.
יש לציין בדיווח הסיעודי את שעת ההודעה ואת שם הרופא לו נמסרה ההודעה על אירוע חריג ואת ההוראה שניתנה.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להמשיך ברכישת מיטות עם מנגנון עליה-ירידה עבור כל המטופלים במחלקות הסיעודיות.

תקשורת

- יש לשמור בתיק המטופל הפניה לבית חולים החתומה ע"י השולח.
יש להקפיד על נעילת ההפניות לבית חולים.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש לשפר את המעקב והתיעוד. ישלהדריך את צוות האחים/ות לבצע בדיקה של דיווחים קודמים ולא להסתפק בתיעוד יומי בלבד, כדי לטפל בזמן הנדרש בבעיית עצירות, כפי שדובר במהלך הבקרה.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לשפר את התכנית כפי שדובר במהלך הבקרה ולייישמה למטופלים הרלוונטיים.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש לוודא צחצוח שיניים תותבות/טבעיות/טיפול בחלל הפה מדי בוקר וערב. יש לוודא כי קיים ציוד הולם לביצוע המשימה.

שמירת שלמות העור

- חשוב להניח את המזרונים כאשר הצד הויסקו (הלבן) כלפי מעלה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: נמצא דיון על הגבלה מכאנית ע"י רופא, אחות ופיזיותרפיסט. יש להמנע משימוש בהעתק-הדבק.

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

קשר עם המשפחה

- יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים לכל המטופלים ולהתייחס להנחיות מקדימות.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לוודא כי בכל מחלקה יש אוגדן נהלים פנימיים מעודכן.

הדרכה והערכת הצוות

- מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): חשוב להחתים את העובד המוערך על ההערכה ולבקש משוב. יש לציין בטופס את תאריך ביצוע הערכה.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש להקפיד על ביצוע בכל משמרת, לרבות לכל המטופלים עם פצעים.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלים את תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד כנדרש.
- טיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות: יש לפעול להמצאות הציוד הנדרש במלואו בחדרי המטופלים נשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות, כפי שדובר במהלך הבקרה.

זכויות החולה

- מומלץ להמשיך בהקניית ציבון אישי לכל חדרי המטופלים.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- מאז כניסתה לתפקיד של האחות הראשית, בסיוע סגנה ובתמיכת הנהלת המוסד חל לשיפור נוסף בעשייה הסיעודית לרווחת המטופלים/ות ובני המשפחות, תוך התייחסות להערות מהבקרה קודמת.
מבוצעות בקרות פנים מחלקתיות ע"י הנהלת הסיעוד, בשעות לא שגרתיות, לבחינת תפקוד הצוות, תוך שימוש בכלי בקרה מובנה ומתועד.
מומלץ לפתח תוכניות מניעה נוספות לרווחת המטופלים.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבורמחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל עם מנהל קבוע מזה כשנה ו-7 חודשים. בנוסף יש טבח קבוע ועוזר טבח, משגיח ועובד ניקיון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדות שתי דיאטניות בעלות וותק במוסד של שנה ו-4 חודשים.
דיאטנית אחת בעלת וותק מקצועי של 11 שנים. ועובדת במוסד 18 שעות שבועיות, 3 ימים בשבוע.
דיאטנית שנייה בעלת וותק מקצועי של 9 שנים וחודש ועובדת במוסד 7 שעות שבועיות, יום בשבוע..
הדיאטניות עובדות סך של 25 שעות שבועיות, בהן יש להן גם יום משותף.
שתי הדיאטניות בעלות ניסיון רב בעבודה בתזונה בגריאטריה. אחת מהן עשתה את קורס התזונה בגריאטריה.
הדיאטניות השתתפו בועידת ישראל השנתית לסוכרת, השמנה, יל"ד, טרשת עורקים ושבץ מוחי (מרץ 2024) מטעם המוסד.
2 הדיאטניות נכחו בעת הבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- תקינת כוח האדם בתחום התזונה מלאה ואף מעט מעל הנדרש. שתי דיאטניות הנותנות מענה 3 פעמים בשבוע ולהן יום עבודה משותף.
אחת לחודש ניתן מענה גם לשעות אחר הצהרים והערב.

כללי

- הדיאטניות עובדות בשיתוף פעולה מלא בניהן, עם צוות המחלקות וצוות המטבח המבשל.
הדיאטניות מסורות לתפקידן ומכירות את המטופלים היטב.
לדיאטניות חדר עבודה מתאים עם מחשב ומדפסת הנמצא בקרבת המחלקות ומאפשר עבודה יעילה.
הדיאטניות יזמו פרוייקט לשיפור הארוחות במוסד, שכלל סקר לבדיקת שביעות רצון המטופלים מהמזון המוגש במוסד. נערכו סדנאות דיון למטופלים בשיתוף העובדת הסוציאלית ובעקבותיהן נעשו שינויים בתפריט.
הדיאטניות מקיימות הדרכות פרטניות והדרכות לצוותים השונים בנוגע למערך המזון, חלוקת המזון, מרקמי מזון ודגשים בהאכלת המטופלים.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטניות עובדות עם מנהל המטבח המבשל להטמעת יישום המלצותיהם התזונתיות דרך מערך המזון ועד קבלת המזון על ידי המטופלים.
רשומות התזונה במטבח המבשל מעודכנות וברורות לצוות.
נאסף מידע על המתכונים על פיהם מבשלים את המזון המוגש למטופלים וערכם התזונתי חושב.

גודלי מנה/גיוון

- גודלי המנה נשקלו בעת ארוחת הצהרים ונמצאו מתאימים לדרישות.

רשומות מחלקתיות

- הרשומות התזונתיות במחלקה מעודכנות ונגישות לצוות המחלקות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בשעת ארוחת הצהרים במחלקות שנבדקו היתה נעימה. המחלקות מוארות ומרווחות. צוות מחלקי המזון מיומן בעבודתו והמזון הוגש בצורה אישית למטופלים. האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת ותוך הסתכלות קשובה לתגובות המטופל בעת האכלה.
מרקמי המזון חולקו למטופלים במחלקות שנבדקו על פי הנחיות הדיאטניות למרקמי המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופלים חדשים למחלקות נעשית תוך איסוף מידע רלוונטי על המטופלים ונכתבות תוכניות טיפול תזונתיות מתאימות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בתפריט ובין שהוגש ונשמר בדוגמאות המזון. יש להקפיד על הגשת המנות עם הרטבים הרשומים בתפריט. יש ליצור התאמה בין המנות החמות המורכבות בארוחות הערב הרשומות בתפריט ואלה המוגשות. יש לפרט את הפירות המוגשים במרקם מרוסק כשמוגשת מנת פירות הדר במרקם רגיל. יש לשמור דוגמאות מזון מכל מנות הביצים המוגשות ולהקפיד לקחת דוגמאות מזון ממנות המזון הטחון. מומלץ לשלב בתפריט המוגש עוגות באפייה ביתית.

- 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 וללא התאמה לרשוםבתפריט. זאת הערה חוזרת מבקרה קודמת. יש לחלק גם את מנות הפרי ע"פ מרקמי המזון שנקבעו.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): שולחנות האוכל חלקם צרים מאוד, דבר המקשה על כניסת כסא הגלגלים של מטופל היושב בצלע הצרה של השולחנות המלבניים. חלק משולחנות האוכל נמוכים מאוד ואינם מתאימים בגובה לישיבת המטופלים לצידם. יש להתאים את גובה השולחנות למטופלים על מנת לאפשר אכילה מיטבית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נמצאו תיקי מטופלים בהם הקבלה התזונתית והמעקב התזונתי נעשה לא בטווח הזמן הנדרש. נמסר שהדבר קרה בחודשי מלחמת "חרבות ברזל" הראשונים בהם עבדה דיאטנית אחת בלבד. פער זה הושלם. יש להקפיד כי קבלות המטופלים והמעקב יהיו כנדרש בנהלים.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- רוב הליקויים שנמצאו בבקרה הקודמת תוקנו. נעשית עבודה מקצועית על ידי שתי הדיאטניות בקידום תחום התזונה במוסד. הנהלת המוסד קשובה לצרכים של תחום התזונה ומאפשרת עבודה פוריה זו. יש לתקן את ההערות שפורטו בדו"ח זה ולהמשיך בעבודה הראויה לציון ליצירה וקידום תחום התזונה שנעשית.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- שרות הפיזיותרפיה במקום כולל 3 פיזיותרפיסטים עם וותק של לפחות חמש שנים במקצוע.
השרות ניתן שישה ימים בשבוע (בשלושה מהם עד שעות הערב), סה"כ 67 ש"ש.
ניוד המטופלים/ות מהמחלקות לפיזיותרפיה וחזרה מתבצע על ידי כוחות העזר.
בימי רביעי עובדים הפיזיותרפיסטים יחד. ביום זה מתקיימות ישיבות צוות של הפיזיותרפיה אחת לחודש - מתועד במחשב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאוייש במלואו ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

אבחון פיזיקלי

- מתועד במועד וכנדרש.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה, אחת לשבוע, מתקיים טיפול פיזיותרפיה בקבוצה ל-5 עד 12 מטופלים/ות. מומלץ להתייחס לנושאים עליהם דיברנו במהלך הבקרה (קשב וריכוז, חוצה מחלקות).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- אחד הפיזיותרפיסטים השתתף בסדנת "גלגלי ידע" בבית הדר בשנת 2019.

הפיזיותרפיסטים מעורבים בהחלטות על שימוש בהגבלות ובהזמנת ציוד.
נרכשו שבעה שולחנות מתכווננים ורחבים מהקיימים, המחולקים בין המחלקות (מומלץ להמשיך ברכישת נוספים).

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במהלך הבקרה נמצא תיעוד לקיום הדרכות לעובדים חדשים והדרכות לצוות בליווי חתימות.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

- קיים ציוד בהתאם לנדרש בנוהל, ואף מעבר (גם מיטת טילט וגם סטנדלון).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות חסר את ההכשרה הנדרשת ממנהל שרות פיזיותרפיה. (הערה חוזרת)
קיים יומן שבועי אך השימוש בו מועט.
לא הוצג פרויקט חדש שונה מזה שהוצג בבקרה האחרונה מלפני 15 חודשים.

טיפול פרטני

- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה, כפי שדובר במהלך הבקרה, במטרה למקסם את האפשרות להשגת המטרות.

טיפול בקבוצה

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות:
במהלך הבקרה עדיין נצפו מטופלים/ות היושבים בצורה שאינה מאפשרת תפקוד מייטבי ליד השולחן.
נצפתה מטופלת עם גרביים בלבד - מעלה סיכון לפציעות וזיהומים.
מרבית השולחנות צרים ובגובה אחיד - אינם מאפשרים קירבה מספקת לשולחן ללא התנגשות של הרגליות והרגליים מתחת לשולחן - דבר המעלה סיכון לפציעות וחבלות בגפיים התחתונות.
חשוב להמשיך להצטייד במגוון כיסאות גלגלים (עוד TIS וכורסאות גריאטריות) ואביזרי עזר לישיבה בהתאם לצרכים ולנדרש בחוברת ההצטיידות. חשוב לדאוג לתחזוקה שוטפת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב לאפשר לפיזיותרפיסטים להמשיך להשתתף בימי עיון והשתלמויות (מקוון/פרונטלי) בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית.
יש להקפיד על ביצוע הליכות יומיומיות מדי יום בכל אחת מהמחלקות בהתאם להנחיות הפיזיותרפיה, ולחתום בסיום בטבלה הייעודית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה - ירידה.
יש להקפיד על הנחת המזרנים עם צד הויסקו כלפי מעלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מרפאה בעיסוק יחידה, ותיקה בתחום הגריאטריה המוסדית, עובדת במוסד זה כמעט 4 שנים, סה"כ 26 ש"ש.
כמו כן, במוסד 4 מדריכות תעסוקה. 3 מדריכות עובדות למעלה מ-9 שנים במוסד והרביעית עובדת כשנתיים. כלל המדריכות עובדות בימים א'-ה', בשעות הבוקר, סה"כ 107.5 ש"ש.
תעסוקת אחר הצהריים ושישי בוקר כוללת פעילויות של מפעילים חיצוניים ושיעורי תורה והלכה שונים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הערכות ראשוניות מתרחשות בתדירות הנדרשת וכוללות התייחסות לתפקודי IADL ולייחודו של המטופל.

הערכת מעקב

- הערכות תקופתיות מתרחשות בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק מבצעת התערבויות קבוצתיות, כגון: קבוצת טאבלט, קבוצת אפייה כמודלינג למדריכות.
לאחר תחילת מלחמת 'חרבות ברזל', העבירה המרפאה בעיסוק קבוצת 'תקוות ברזל'.
כמו כן, ישנם טיפולים פרטניים שונים הכוללים שימור טווחים, מניעת כאב, טיפולים קוגניטיביים ופנאי.
התאמות אביזרי עזר למטופלים מתרחשות בהתאם לצורך כולל מעקב שוטף והדרכות לצוות המטפל.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות התעסוקתית מתקיימת בשעות הבוקר ואחר הצהריים והינה מותאמת תרבותית למחלקות במוסד.

ציוד ואביזרים

- במסגרת שירות הריפוי בעיסוק ישנו ציוד רב- אביזרי עזר, אביזרים לאכילה, ציוד מוטורי וציוד קוגניטיבי.
כמו כן, קיים ציוד נלווה מגוון, כגון: טלויזיות חכמות, 7 טאבלטים, אוזניות שמע, מעמד רצפתי לטאבלט ועוד.
ציוד תעסוקה קיים, מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות הצוות בתוך שירות הריפוי בעיסוק מתקיימות על פי הנהלים.
המרפאה בעיסוק מבצעת הדרכות לצוות התעסוקה, הדרכות לצוות המטפלים בכניסתם לתפקיד ובשגרה והדרכות למשפחות.
בשנה האחרונה התקיימה הדרכת חת"ש לצוות המוסד.
כמו כן, המרפאה בעיסוק מדריכה סטודנטים לאורך השנה, כחלק מהשדה הקליני הנדרש במהלך לימודיהם.

העשרה ונהלים

- קיימים פרוייקטים רבים בתוך שירות הריפוי בעיסוק כגון: הכנת ערכות תעסוקה לחירום לאחר תחילת מלחמת 'חרבות ברזל', 'היכרות עם הדייר' בחדרו, תערוכת ציורים של מטופל.
כמו כן, מתקיימים פרוייקטים רב מקצועיים, כגון: דף אביזרי עזר, יצירת טופס אוריינטציה למשפחות חדשות, הגעת מתנדבים.
ישנם נהלים פנים מוסדיים תקפים ורלוונטיים למוסד.
צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה השתתף בהשתלמויות מקצועיות אשר תרמו להתמקצעותם בתפקיד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להמשיך ולגוון את הפעילויות התעסוקתיות שיותאמו למטופלים בעלי רמות תפקודיות וקוגניטיביות שונות.

תנאים פיזיים וסביבה

- חשוב להמשיך להעשיר את חדרי המטופלים בתמונות וחפצים על פי העדפותיהם וצביונם לצורך רווחתם.
יש להתאים את גובה השולחנות לצרכי המטופלים לצורך אכילה נגישה ושימוש מותאם בתעסוקה.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להמשיך לרכוש ציוד נלווה לטובת יצירת תעסוקה מותאמת למטופלים ברמות קוגניטיביות ותפקודיות שונות, כגון: טאבלטים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- צוות שירות הריפוי בעיסוק במוסד וותיק, מנוסה ומשתף פעולה יחד לעשייה מקצועית ואיכותית.
ניכר כי הצוות מכיר היטב את המטופלים ונותן מענה לצרכיהם.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בבניין עסקים בעיר בני ברק. המחלקותממוקמות מקומה 4 ומעלה. המוסד כולל 4 מחלקות סיעודיות ו-2 מחלקות לעצמאים/תשושים.
השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל, בית כנסת בקומה 3 ובקומה העליונה משרדי הנהלה וגג גדול חצי מקורה, לשימוש המטופלים, הצוות והמבקרים במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי יציב וכולל את מנהלת השרות ושני עו"סים במוסד. מנהלת השירות עובדת במוסד כשנתיים. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית וניסיון רב בעבודה במחלקות סיעודיות. מועסקת 40 שעות שבועיות, ימי א' עד ד' 9:00 עד 17:00 ובימי ה' 10:00 עד 18:00.
העו"ס החדשה עובדת במוסד כ-5 חודשים. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, עם ניסיון עבודה במחלקות סיעודיות. מועסקת 14 שעות שבועיות, בימי א' ו-ב' 7:30 עד 14:30.
בנוסף, העו"ס האחראי על המחלקות לתשושים/עצמאים עובד כ-3 שנים במוסד.

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

- השירות הסוציאלי פועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים, מסייע בתהליך קבלת "קוד" משה"ב. ניכרת הכרות ומעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: העו"ס פועלת לשפר את הצביון האישי בחדרים בשיחות עם משפחות להבאת חפצים אישיים, נצפתה הודעה על לוח המודעות למשפחות המעודדת להביא חפצים ליצירת אוירה ביתית ובשיתוף פעולה עם המרפאה בעיסוק, על ידי תליית עבודות ציור של מטופלים בחדרים בהם הצביון מועט.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל השירות הסוציאלי בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית האווירה במחלקות נעימה וביתית. המטופלים משתתפים בפעילות תעסוקתית, מטופחים ונינוחים למראה. לבושם אישי, נקי ומותאם לעונה. לציין לטובה כי בשעת ארוחת הצהרים נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים. חדרי המטופלים נמצאו נקיים ומסודרים, רובם בעלי ציבון אישי. נצפה לוח מודעות נגיש במחלקות עם מידע על מיצוי זכויות, הזמנה לקבוצת תמיכה למשפחות, שעות קבלת קהל וחוק זכויות החולה בשפות שונות. לציין לחיוב כי בשנה האחרונה המוסד משקיע בחידוש הריהוט בכל המחלקות. עד כה, הוחלפו ברוב המחלקות הארונות והארוניות לחדשים והותקנו וילונות הפרדה ברוב חדרי המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות הסוציאלי מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים ב"מועדון" בימי שני בשעות בבוקר, סביב נושאים משותפים ואקטואליה. קיים תיעוד בקלסר יעודי.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: נצפה פרסום של הזמנה לקבוצת תמיכה ומידע רלוונטי למשפחות, בלוח המשפחות במחלקות. התקיימו מספר מפגשים בנושאים שונים. בנוסף, קיימת קבוצת וואטסאפ עם משפחות המטופלים.

- 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. קיימת פעילות קהילתית והתנדבותית ענפה: העו"ס יצרה קשר עם עמותת "רוח טובה" ועם תנועות נוער אשר הגיעו למפגשי פעילות בהתנדבות. בנוסף פרוייקטים מיוחדים כגון "מתחברים לקהילה", "ביגוד וטיפוח אישי", "תקשורת עם משפחות", והפרוייקט להפגת הבדידות שכלל טלפונים חכמים לכל המחלקה. כולל תיעוד ותמונות.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השירות הסוציאלי שותף לפעילות החברתית סביב חגים, באירועים מיוחדים וימי הולדת, קיים שיתוף המשפחות בפעילויות השונות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל, כולל סיוע בהנגשת טיפולי שיניים ומכשירי שמיעה. העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: העו"ס יוזמת ומקדמת פעילות למימוש דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ישיבה אחרונה של הועדה למניעת התעמרות התקיימה לפני כ-3 חודשים.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נצפתה הודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות מוסדית על לוח מודעות למשפחות במחלקות.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: השירות מדריך את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות

באופן פרטני ובאופן קבוצתי. כולל הדרכות לעובדים חדשים, נצפה קלסר הדרכה עם חתימות.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה: קיים ריכוז שמי עבור מטופלים ניצולי שואה במחלקה ודיווחים על פעילות מיצוי זכויותיהם. מנהלת השירות בקשר עם עמותת "עזר מציון" לפרוייקט "הגשמת משאלות" ועמותת "אלה".

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות המקצועית של העו"ס ומתייחס למצבם הרגשי של המטופלים.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד מלא.

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: תעוד מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להתאים את גובה ורוחב השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.
- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: יש להמשיך להשקיע במתן צביון אישי בחדרים בהם הוא חסר, על מנת להעניק אווירה ביתית חמימה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, לפרט לוחות זמנים ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד ולעקוב אחר ביצועו. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה בבדיקה, יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד בתחילת הישיבה על התיחסות להחלטות ותוכניות הטיפול מישיבה קודמת.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלית מבצע עבודה איכותית ומקצועית. קיים שת"פ עם הצוות על מנת להעלות את איכות החיים ורווחתם של כלל המטופלים במוסד. העובדת הסוציאלית יסודית, איכפתית ומסורה. מכירה את המטופלים והמשפחות ופועלת למיצוי זכויותיהם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנם הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת מקצועית וותיקה בהיקף משרה של 10 שעות שבועיות. ב-1.5.24 הרוקחת יצאה לחופשת לידה ובמקומה מונתה ממלאת מקום לתקופה של כ-4 חודשים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. בודקים נתוני אוגר הטמפ' במקרר חדר אחסון התרופות בימי עבודת הרוקחת בלבד. גם בסעודית 6א לא פורקים את האוגר כל יום. יש לבדוק על בסיס יומיומי.
הצוות אינו בקיא באופן תפעול מדי החום בחדרים. כך בסעודית 6א מבצעים איפוס לאוגר טרם קריאת הנתונים. נדרש לבצע רענון.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לחודש לפחות. לא נמצאה בקרה במחלקות מה-7/2/24 ועד ה-15/5/24.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. בסעודית 6א לא נמצאה רשימת תרופות אסורות בריסוק. זו הערה חוזרת.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן. למטופל המקבל דפלפט בוצע בדיקות של רמות תרופה בדם לאחרונה בחודש 6/23.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- כניסת מים למאגר נמצאת בצמוד לנקודת יציאת מים מהמאגר – יש להעתיק נקודת כניסת מים מהמאגר לקצה המאגר על מנת ליצר תחלופה מיטבית.
יש להתקין מערכת הכלרה על קו סחרור למאגר באופן שיבטיח ריכוז כלור של 0.5 מג"ל לפחות.

מערכת מים חמים ומקלחות

- חימום מים נעשה ע"י מחליף חום באמצעות מערכת הסקה המחוממת ע"י גז.
יש להתקין מדי טמפרטורה רציפים עם צג בארון המים בקומת המשרדים.
נמדדה טמפרטורת מים חמים 46.3 בחדר 602 – סכנה לכוויות!

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- חדרי בידוד מגע : חסר כלי ניקיון נפרדים וציוד התמגנות בכניסה לחדר, באחד החדרים נצפה אחסון ציוד אישי על מכסה האוגר לכביסה מלוכלכת.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- במחלקה 6א' : לוקרים לעובדים בתוך חדר כביסה נקייה – סידור פסול!

תחנת אחות

- במחלקה 6ב' : במקרר התרופות נמצא אחסון מזון לאחד העובדים – סידור פסול!

מכבסה וכביסה

- חסר נייר לניגוב ידיים.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מחלקה 6א' : משתמשים במטליות בד רב פעמיות, במקרר המחלקתי נמצא אחסון מזון פרטי של המטופלים, התקרה לא שלמה, הצבע מתקלף בקיר.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- במוסד מטבח מבשל בשיטת "בשל-הגש" באמצע השבוע ו-"בשל-צנן" בסופי שבוע.
  רמת הניקיון תקינה.
  טרם הותקן מיזוג אוויר במטבח.
  חדר קירור משותף למוצרי חלב ולירקות שטופים.
  מדור דגים : ברז לא תקין, חסר נייר לניגוב ידיים.
  מדור שטיפת כלים בשרי : רשת בחלון קרועה ואינה מונחת במקומה, אריח ברצפה פגום.
  מדור שטיפת ירקות : חסר סיפון בכיור, חסר חומר לחיטוי ירקות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-110 מיטות ברישוי ו-112 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.680	2.120	0.440	26.2%
אחיות [3]	23.050	24.102	1.052	4.6%
מוסמכות	23.050	24.102	1.052	4.6%
כוח עזר	41.000	43.371	2.371	5.8%
Nutritionist	0.600	0.625	0.025	4.2%
Physiotherapist	1.680	1.675	-0.005	-0.3%
Occupational Therapy	0.600	0.652	0.052	8.7%
Employment Instructor	2.000	2.688	0.688	34.4%
Speech therapist [1]	3.200	4.000	0.800	25%
Social Worker	1.200	1.384	0.184	15.3%
Pharmacist	0.240	0.238	-0.002	-0.8%

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-110 מיטות ברישוי ו-112 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.100	1.150	0.050	4.5%
Maintenance worker	0.832	1.000	0.168	20.2%
Storekeeper	0.832	0.000	-0.832	-100%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.332	3.332	0.000	0%
Cleaner	5.200	4.290	-0.910	-17.5%
Kashrut supervisor	0.568	1.000	0.432	76.1%
Gardener	0.300	0.000	-0.300	-100%
Secretary	1.100	1.200	0.100	9.1%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.00 מתאריך: 15.02.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 08.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.00
בריאות הסביבה	5.00
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	2.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	60.00