מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 30.09.2024

במוסד: "מוסד עד 120 - הוד השרון"

בישוב: הוד השרון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יבגני מושקוביץ'
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד עד 120 - הוד השרון (קוד מוסד 237C5)
הטווס 1
הוד השרון

ד"ר מושקוביץ' נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד עד 120 - הוד השרון"

מצורף דוח הבקרה מיום 30.09.2024.

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 לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
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 עד 120 - הוד השרון"

בתאריך 30.09.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

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	33	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	33	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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					
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות		X				
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע פיזיותרפיה לא התקיימה בקרה

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- 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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.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

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית ממוקמת בקומת הקרקע של קומפלקס דיור מוגן. בסמוך לה נמצאת מחלקה לדיירים תשושים. במחלקה הסיעודית שוהים 23 דיירים, ובמחלקת התשושים הסמוכה שוהים 17 דיירים נוספים.
המחלקה בנויה לפי סטנדרטים גבוהים, עם מיטות בכל חדר. ישנם שני חדרים עם מיטה אחת בחדר.
החדרים במחלקה נקיים ומסודרים, עם ארונות בגדים מאורגנים היטב לכל דייר. החדרים כוללים וילונות הפרדה וציוד חדיש. בכל חדר מותקנת טלוויזיה, דבר התורם לנוחות ולתחושת הביתיות. לכל דייר יש חפצים אישיים בחדרו, המוסיפים לאווירה הביתית.
קיימת יציאה לחצר פנימית ירוקה ומטופחת, עם פרחים ועצים.

היערכות לשעת חירום: האזור המוגן של המוסד הוא ממ"ד הנמצא במחלקת התשושים הסמוכה.
דווח כי בשעת חירום לא יכולים לקלוט דיירים נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המחלקה מנוהלת על ידי רופא מומחה ברפואה פנימית ואנדוקרינולוגיה.
רופאת הבית, רופאה כללית, עובדת במוסד ב 80% משרה ומתוכה נותנת מענה למחלקה הסיעודית כ 5 שעות ביום 5 פעמים בשבוע.
בנוסף, במוסד עובדים רופאים תורנים בשעות הערב, האחראים בו זמנית על הדיור המוגן ועל המחלקה הסיעודית.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם מנהל רפואי, רופאת הבית, בדיקת רישום רפואי והתרשמות כללית.

המוסד משתמש בתוכנה ממוחשבת לניהול התיק הרפואי והרב-מקצועי (תוכנת "אבות").
רישום מלא ותקין של קבלות דיירים חדשים.
המעקב אחר בעיות כרוניות מתועד בצורה שוטפת ברשומה הרפואית.
קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

רופאת המחלקה מנוסה ומכירה היטב את הדיירים, תוך הפגנת יחס חם ואכפתי כלפיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להקפיד על ביצוע בדיקה תקופתית של רישום התרופות.
- לאחר אירועי נפילה חוזרים, יש לבצע בירור מעמיק, לקיים דיונים והפקת לקחים על מנת למנוע אירועים דומים בהמשך.
- כל הגבלה פיזית של מטופל חייבת להיות מגובה בהוראה רפואית כתובה ומתועדת.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.

המחלקה הסיעודית ממוקמת במבנה המשמש כדיור מוגן.
חדרי מטופלים ושטחים ציבוריים נקיים מסודרים, רמת הניקיון טובה, ממוזג. האווירה במוסד נעימה, שקטה, נצפתה פעילות שגרתית המתאימה לשעות הבוקר. מרבית המטופלים היו בחדר האוכל, קבלו שתיה חמה, חלקם היו עדיין ברחצות.
המטפלים מכירים היטב את המטופלים. נצפה יחס אישי ומכבד כלפי מטופלים.
האחות הראשית ואחות אחראית נכחו במשמרת בוקר.
נבדקו תהליכי עבודה בסיעוד.
ניכר שיתוף הפעולה מצד הצוות הסיעודי של המוסד.
נאמני נושא:
אחות ראשית נאמנת נושא בתחום זיהומים, מניעה וטיפול בפצעים, בעלת הכשרה הנדרשת. אחות אחראית מחלקה נאמנת נושא טיפול בכאב, בעלת הכשרה הנדרשת.
אין נאמן נושא בתחום מניעת עצירות, מומלץ למנות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות ראשית בעלת ניסיון רב בתחום גריאטריה. בתפקידה משנת 2017.

מתוך 11 אחיות 10 מוסמכות, 4 אחיות בעלות תואר BA בסיעוד. אחות מעשית 1. יש לוודא כי אחות מעשית לא חורגת מתחום סמכותה. במוסד אין אחיות עם הכשרה בתחום על בסיסי בגריאטריה.
אחות אחראית מחלקה מועמדת ללימודים בתחום על בסיסי בגריאטריה.
בבדיקת סידורי עבודה נמצאה התאמה לדרישת התקן של צוות סיעודי.
צוות מטפלים: לפידרישת התקן, יחד עם זאת בין השעות 13.30-15.00 במחלקה לא נשאר מטפל.
יש צורך בדחיפות לטפל בנושא. אין להשאיר מחלקה ללא השגחה של מטפל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש צורך בהכשרת אחות ראשית, אחות אחראית ויתר אנשי הצוות בתחום על בסיסי בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים לבושים בבגדים אישיים ותואמים לעונה.

בחדרי רחצה נצפה ציוד אישי של מטופלים.

קשר עם המשפחה

- במוסד מתקיים תיעוד שיחות עם בני משפחה, כולל תיאום ציפיות.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכות ואוריינטציה של עובד חדש מתקיימת כנדרש.
הערכות צוות סיעודי וצוות מטפלים מתקיימות כפי הנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *עדכון תכנית הטיפול הכתובה:
יש צורך לעדכן תכנית טיפול כתובה עם שינוי במצב המטופל.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופל עם פצע לחץ מי 07.07.24, טרם נעשה עדכון תכנית טיפול.
קיימים מספר מטופלים עם ירידה במשקל ללא התייחסות לכך בתכנית טיפול.

מעקב סיעודי

- *המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב:
יש להקפיד על התייחסות מלאה בכל השינויים החלים במטופלים בדיווח הסיעודי.
בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, נמצא כי בחלק מהרשומות מעקבים שוטפים סיעודיים חלקיים.
אצל מטופלת עם דלקת בעין מי 09.09.2024 , החל טיפול בסינטומיצין אך אין התייחסות למעקבים בדיווח הסיעודי.

תרופות

- *עדכון תרופות חודשי:
יש צורך להקפיד על ביצוע עדכון תרופות מידי חודש על ידי רופא ואחות, יש צורך לחתום על העדכון התרופות.
בעת בדיקת רשומות רפואיות נמצא כי אצל חלק מהמטופלים לא נעשה עדכון תרופות במשך מספר חודשים (מי חודש 05.2024).
בבדיקת עגלת החייאה לא נמצא רישום מעקב חודשי. היה חסר נתיב אוויר.
יש להקפיד על ביצוע מעקב כולל חתימה מידי חודש. יש להשלים את הציוד הנדרש.
בארון תרופות נמצאו קלמרים עם תרופות מוכנות לשעת חירום. התרופות ללא אריזה מקורית, לא ניתנים לזיהוי, ללא תוקף, דבר המסכן את המטופלים.
שימוש בתרופות בצורה הזאת בהחלט אסור, לכן יש צורך להשמיד את התרופות.

הבטחת הסביבה

- *קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות:
במהלך בדיקת רשומות עלה כי תיאור הסקת מסקנות דל.
חשוב לבצע תחקיר ולהסיק מסקנות לאירועים החריגים למניעת הישנות האירועים.
יש לתעד את ההדרכה שניתה לצוות המטפל בעקבות האירוע החריג. יש להחתים את הצוות על ההדרכה שניתנה.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית לפי תדירות הנדרשת ולפי צורך עם שינוי במצב המטופל.
יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבת צוות רב מקצועית , את ההמלצות כולל תוכנית הטיפול, את סיכום הישיבה.
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית בנוכחות כל הצוות הרב מקצועי.

בעת בדיקת רשומות רפואיות עלה כי ב 08.09.24 התקיימה ישיבת צוות רב מקצועית ללא נוכחות אחות.
אצל מטופל עם הגבלה מכנית לא נעשה דיון בישיבת צוות רב מקצועית.
אצל מטופלת לאחר שני אירועים חריגים של נפילות ב 02.2024 לא התקיימה ישיבת צוות רב מקצועית.
אצל חלק מהמטופלים ישיבת צוות רב מקצועית לא נערכה לפי תדירות הנדרשת.

הזנה והאכלה

- *בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה:

יש לבנות תכנית טיפול סיעודית לכל מטופל עם ירידה חדה/ מתמשכת במשקל, עליה במשקל, חוסר תאבון, קשיים בבליעה, בעיות שיניים תותבות/ קבועות.
יש צורך לעדכן את התכנית עם שינוי במצב המטופל.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת עם ירידה הדרגתית במשקל לא הייתה שום התייחסות בתכנית טיפול, בדיווח הסיעודי לא הייתה שום התייחסות להמלצות של דיאטנית.

הפרשות

- *קיום תוכניות שימור שליטה:

הוצגה תוכנית שימור שליטה למטופלים המבקשים ללכת לשירותים/ לא שולטים באופן מלא.
יש צורך לבנות תוכנית שימור שליטה למטופלים הרלוונטיים כפי שהוסבר במהלך הבקרה.
יש צורך לרענן את הנושא בקרב צוות הסיעודי וצוות מטפלים.

*קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי:
הוצגה תכנית יפה למניעת עצירות אך בפועל אינה מתקיימת.
יש ליישם את התכנית בשיתוף צוות רב מקצועי הרלוונטי לנושא.
מומלץ למנות נאמן נושא למניעת עצירות.

שמירת שלמות העור

- *ביצוע התכנית: מניעה וטיפול:

בכל שינוי במצב העור יש צורך לעדכן תכנית טיפול, יש צורך להתייחס לשינוים במצב העור בדיווח הסיעודי.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אצל מטופל הסובל מפצעים ופצע חדש מי 07.07.2024 לא הייתה התייחסות בתוכנית טיפול לשינוי במצב העור.
גם בדיווח הסיעודי מה- 18.07.2024 לא הייתה התייחסות לכך.

תנועתיות ותנוחה

- *התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות:

בבדיקת רשומות רפואיות אצל חלק מהמטופלים עם הגבלה מכנית לא הייתה הוראה רפואית להגבלה, לא התקיים דיון לגבי החלטה על הגבלה בישיבת צוות רב מקצועית.
יש צורך להקפיד על קבלת הוראה רפואית לגבי סוג ההגבלה.
יש לקיים דיון על המשך/שינוי הגבלה מכנית על ידי רופא, אחות, פיזיוטרפיסט ולתעד את ההחלטה בסיכום ישיבת צוות רב מקצועית של המטופל.
יש צורך להעביר את החלטת הישיבה לדיווח הסיעודי של המטופל עליו היה הדיון.
*ישיבה ויציבה נכונה:
בעת הבקרה הוצגה רשימה של שינויי תנוחה בישיבה לצורך מעקב ישיבה יציבה של כל המטופלים במחלקה, למרות שהיו מטופלים שמבצעים קימה ושינויי תנוחה באופן עצמאי.
הומלץ לרענן את הנושא בקרב צוות רב מקצועי, לבצע התערבות לגבי שינויי תנוחה בישיבה אצל מטופלים רלוונטיים.

עדכון מקצועי

- *קיום נהלים עדכניים במחלקה:
במעמד הבקרה הוצגו נהלים משותפים עם דיור המוגן. חלק מהנהלים אינם עדכניים ולא תואמים את דרישות נהלי רוחב של משרד הבריאות.
יש צורך לבנות נהלים פנימיים עדכניים עבור מחלקה סיעודית ולפעול להטמעתם בקרב אנשי הצוות.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עבדים:
הוצגו רשומות חיסוני צוות הסיעודי.
לא הוצגו נתונים של חיסוני צוות המטפלים.
אחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסוני תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל משותף למחלקה הסיעודית והדיור המוגן.
  בתחילת השנה הוחלפה החברה שמפעילה את המטבח.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ידע רב בתחום עובדת אחת לשבוע במשך 6 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון מתבצעות על פי תוכנית שנתית ומתועדות באופן מסודר.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- אחראית מטבח וותיקה ורגישה לרצונות המטופלים. המטבחון נקי, דוגמאות מזון נשמרות באופן שוטף.

הדיאטנית דואגת בכל תחילת שבוע לתפריט שבועי מעודכן במחלקה.
התפריט בכל הארוחות עשיר ומגוון, בארוחת צהריים ישנן מספר מנות עיקריות להתאמה מיטבית ליכולת האכילה ולהעדפה אישית של כל מטופל, מגוון סלטים טריים וירקות מבושלים.
ישנם תפריטים ייעודים לחגים, ארוחות חג נערכות בשיתוף הריפוי בעיסוק.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית ערכה הדרכות ורענון נהלים פנימיים בנושאים תזונתיים שונים:חשיבות שתייה מספקת לאורך היום, בטיחות המזון, בקרת איכות במטבח, האכלה נכונה, שמירה על הגיינה, והקפדה על השימוש בשיניים תותבות ומכשירי שמיעה בארוחה.

נעשה פרויקט משותף עם העבודת הסוציאלית למיצוי זכויות ניצולי שואה.

הדיאטנית נוכחת בישיבות צוות רב מקצועיות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת תצפיות בארוחות בהתאם לתוכנית העבודה. התצפיות מעמיקות ומתועדות באופן מלא ומפורט ומהוות בסיס

להדרכות צוותים.

תצפית ארוחת בוקר
חדר האוכל מרווח ומואר.
כלי האוכל נאים, סכו"ם הוגש לרוב המטופלים ולפי יכולת אישית.
הוגשו מגוון רחב של גבינות לבחירת המטופלים, ממרחים מלוחים ומתוקים, דגים וזיתים, חביתה סלט ודייסה. טוסטים הוכנו במקום.
חלוקת הארוחה בוצעה עם ההגעה לחדר האוכל. עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך בצורה נעימה ומכבדת.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל מפורטת ויסודית וכוללת שיחה עם המטופל/משפחה, תצפיות בארוחה ובניית תוכנית טיפול. נעשית בתוך חודש מקבלת המטופל למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים, יש התייחסות מתועדת בכל שינוי במצב התזונתי. עדכון אבחנות חצי שנתי מבוצע כנדרש.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

איכות ובטיחות המזון

- יש לקיים ישיבות תזונה עם צוות מערך המזון במטבח המבשל לעדכונים ושיפור השירות. כמו כן יש לדאוג למתכונים מסודרים למנות שמוגשות בתפריט על מנת לאפשר לדיאטנית לערוך חישוב של ערכם התזונתי של המנות וכן ערך ההרכב התזונתי של התפריט השבועי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: מחלקה סיעודית, דיור תומך ודיור מוגן

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ניסיון וידע מקצועי רב גויסה למתן מענה במחלקה סיעודית ובמחלקת דיור תומך בתאריך ה- 11.02.24 .
העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 20 שעות עבודה שבועיות בפריסה לשלושה ימי עבודה, מתוכם כ-13 שעות שבועיות מוקדשות למתן מענה במחלקה סיעודית.
העו"ס מנהלת קבוצת ווטסאפ של בני המשפחה, זמינה למענה טלפוני בשעות ובימים שבהם אינה עובדת בפועל במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס תומכת במטופלים חדשים ובבני משפחתם במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.
העו"ס מסייעת בהתאמת חדר ומקום ישיבה בחדר האוכל למטופלים חדשים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מרכזת את הטיפול בדיירים מול המשפחות (case manager) .
העו"ס מלווה טלפונית את בני המשפחה במהלך אשפוזם של הדיירים בבתי חולים כלליים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, מרווחים ונעימים. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. ווילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות המטופלים. צביון אישי ניכר היטב בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית לרווחת המטופלים.
הפעילות החברתית מתקיימת לעיתים בשיתוף בני המשפחה.
לעיתים העו"ס מנחה עם עובדות התעסוקה קבוצות מטופלים בנושאים מגוונים.

בנוסף, מתקיימת קבוצת שיח למטופלים שמורים קוגניטיבית עם המרפאה בעיסוק.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד.

הודעות אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות ולמשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.
העו"ס מדריכה את הצוות באופן קבוצתי ופרטני למנוע התעמרות, לשמור על כבודם וזכויותיהם של החולים .

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי השואה, מארגנת פעילות לרווחתם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד הוקמה וועדה לטיפול פליאטיבי עבור המטופלים הנוטים למות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יצרה קשרי עבודה טובים עם כל אנשי הצוות.

העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי. הישיבות מתקיימות כסדרן, ניכר דיון רב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס חולקת את המשרד עם המרפאה בעיסוק, אולם שעות העבודה של שתי העובדות אינן חופפות.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל ע"י עו"ס.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להרחיב את הפעילות של הועדה למניעת התעמרות, לקיים דיונים ממוקדים אודות האירועים החריגים ולקיים ישיבה כללית של הועדה אחת לרבעון (להערכת מצב ולתכנון פעילות בנושא).

יש להרחיב את הפעילות של הועדה לטיפול תומך, להמשיך בשיחות לתיאום ציפיות בנושא עם המטופלים ובני משפחתם.

יש לקיים הדרכת לצוות בנושא מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש לציין את התכנית הטיפולית בתחום העבודה הסוציאלית.

יש לערוך מחדש את רשימת בעלי המעמד המשפטי (מיופי כוח ואפוטרופוסים), לציין פרטי האפוטרופוס/מיופה כוח, אופי המינוי (גוף/רכוש) ותוקף המינוי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לדאוג להימצאות אוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. יש להפריד תמרוקים מתכשירים רפואיים חיצוניים.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. נמצאו קלמרי תרופות שהוכנו לשעת חירום, שיטה זו לא תקינה ואסורה.

- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: לא. בקלמרי התרופות נמצאו כדורים ללא אפשרות זיהוי, ללא תאריך תוקף וללא תאריך תפוגה.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. נמצאו טיפות עיניים בסלסלת אינהלציה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצאו טיפות עיניים שזמן השימוש חורג מעבר להוראת יצרן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.
במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
במוסד יש להחזיק ספר סמים תקין כרוך בדבק וחתום ידנית ע"י לשכת רוקחות מחוזית.

יש לדאוג להפרדת קנאביס רפואי מסמים מסוכנים.
יש לבצע כיול למד טמפרטורה בתחנת האחיות.
יש לדאוג לא לכסות את הוראות היצרן על טיפות העיניים עם מדבקת שם דייר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. קיים מאגר מים בנפח 230 קוב משותף למי שתיה וכיבוי אש, בהתאם לסקר מערכת שנערך בוצעו ההפרדות הנדרשות בין מערכות מי שתיה לכיבוי אש. למאגר הוסדר קו סחרור והכלרה.
2. בעת הבקרה נצפה ערך כלור של 0.41 מג"ל- תקין.
3. מערכת ההכלרה הוחלפה והוסדר ספק לצורך תחזוקתה באופן שוטף.
4. דיגום מים נעשה עפ"י תכנית הדיגום כנדרש.

מערכת מים חמים:

5. מערכת מים חמים פתוחה- קיימים 4 אוגרי מים חמים המסוחררים אל מול מחליפי חום. מקור אנרגיה: משאבות חום ללא גיבוי.
6. כניסת מים קרים ומים חמים חוזרים מתבצע ישירות לאוגר ללא חימום קדם- סידור לקוי.
7. בעת הבקרה נצפה כי טמפ' היציאה למחלקות הינה 60 מע"צ וחזרה 53 מע"צ – תקין.
8. בדיקה ותיעוד של ריכוז כלור וכן טמפ' מים חמים לא מבוצע כנדרש בהנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה.

מכבסה:

9. חסר מז"ח על קו הזנת המים למכונת הכביסה.
10. עגלות האמבטיה ללא שילוט "נקי"/"מלוכלך".

תחזוקת מחלקה ומטבחון:

11. אחסון כביסה נקייה נעשה על גבי עגלה אשר עומדת במחלקה, ללא כיסוי.
12. אין חדר ייעודי לאוגרים המלוכלכים.
13. עגלת ניקיון הוצבה בחוץ אך אין חדר שירות.
14. התאורה במטבחון חלשה.

מטבח מרכזי:

15. מזון מגיע מהמטבח המרכזי אשר מבשל לדיור המוגן וכן למחלקה.
16. המטבח עובד בשיטת "בשל צנן" ללא אישור והשלמת התנאים הנדרשים.
17. תזרים העבודה במטבח אינו תקין ולא עומד בדרישות.
18. ישנו מחסור של מקררים ייעודיים לבשר/עוף/דגים וכן הפרדה בין מוצר גולמי בהפשרה לבין מוצר בתהליך.
19. קיים מקרר אחד לצורך הפשרת עוף וכן בתהליך אשר אינו נותן מענה מספק.
20. מקרר בלאסט צ'ילר לא מחובר לרשם אוטומטי אלא נבדק ידנית.
21. תנור "קומבי" לא מחובר לרשם אלא רק נבדק ידנית.

22. בסופי השבוע מגיע עובד חיצוני אשר אינו מתעד את הטמפ' בשחזור המזון והגשתו.
23. קיימת מכונת טחינה משותפת לבשר ועוף – לא תקין, חשש לזיהום צולב.
24. דגימות מזון לא נשמרות בכמות מספיקה.
25. במחסן למזון יבש וציוד שורר חוסר סדר. ציוד רב מונח על הרצפה.

לסיכום:

1. בנושא מערכת המים החמים- המוסד הציג תכנית לשדרוג המערכת,קיבל את אישור לשכת הבריאות המחוזית והחלו בביצוע.
2. בנושא המזון: המוסד מעסיק יועץ בטיחות מזון אך נדרש להצגת תכנית לשדרוג המטבח.

נספח ג'

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

ל-33 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.460	0.602	0.142	30.9%
אחיות [2]	5.430	8.539	3.109	57.3%
מוסמכות	5.430	7.186	1.756	32.3%
מעשיות	0.000	1.353	1.353	100%
כוח עזר	11.280	11.943	0.663	5.9%
Nutritionist [1]	7.200	6.000	-1.200	-16.7%
Physiotherapist	0.460	0.000	-0.460	-100%
Occupational Therapy [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.880	1.000	0.120	13.6%
Social Worker	0.330	0.333	0.003	0.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-33 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.300	-0.003	-1%
House keeper	0.303	1.000	0.697	230%
Maintenance worker	0.229	1.000	0.771	336.7%
Storekeeper	0.229	1.000	0.771	336.7%
Chief cook [1]	0.303	1.000	0.697	230%
kitchen worker	0.917	1.000	0.083	9.1%
Cleaner	1.400	1.000	-0.400	-28.6%
Kashrut supervisor	0.156	0.500	0.344	220.5%
Gardener	0.083	0.083	0.000	0%
Secretary	0.303	0.400	0.097	32%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.00 מתאריך: 21.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 30.09.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
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