מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.08.2022

במוסד: "מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מוחמד יאסין
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ (קוד מוסד 237D5)
ד"ר כהן 12
רמת גן

ד"ר יאסין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.08.2022.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

בתאריך 22.08.2022 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

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד גן בעיר רשיון ל- 34 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה 35 מטופלים בפועל.
חשוב לעזור לפיזיותרפיסט הפועל לשיפור השרות (שרות שמאז הבקרה האחרונה, היו 5 חודשים שכלל לא פעל) ולקדם תיקון ההערות, שמרביתן הערות חוזרות.

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	34	35	35	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	34	35	35	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 35 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	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי שהוא גם רופא הבית, בהיקף של 25 ש"ש. עבר השתלמות בגריאטריה.
  ייעוצים של רופא פסיכיאטר, עור, עיניים מגיעים למוסד לפי הצורך.
  שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.

- אנמנזה: טובה.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: במוסד מתקיים פרוייקט מעקב רופא עיניים לכל החולים הסכרתיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודתהמנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: רק חלק מליקויי הבקרה הקודמת תוקנו.

קשר עם משפחות

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

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש לשפר את הכרת נהלי הרוחב.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן תמיד אבחנות כגון פצעי לחץ.

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): יש לשפר את המעקב הרפואי. למטופלת עם חום שקיבלה אנטיביוטיקה אין המשך מעקב.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: אין לרשום את תכנית הטיפול וסיכום הישיבה לפני שהישיבה מתבצעת בפועל.
יש להמנע מרישום בשיטת COPY PASTE.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש לקיים דיון של רופא, אחות ופיזיותרפיסט בכל ישיבת צוות על מטופל עם הגבלה פיזית ולתעד את ההחלטה על המשך ההגבלה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לתעד כל ארוע חריג במעקב הרפואי. מקרה נפילה לא תועד ולא בוצע מעקב אחר מצב החולה.
במקרה של שריטה בעין לא מולא דו"ח ארוע חריג.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל 0.4.6.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש לשתף את הרופא בתכניות מניעה במוסד. קיימת תכנית מניעה בהשתתפות סיעוד ותזונה, ללא הרופא.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הממוקמת בבניין דיור מוגן עם כניסה נפרדת.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקה מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.
רק חלק מהמיטות עם מנגנון עליה ירידה, רק חלק מהמזרונים ויסקו אלסטיים. אין וילונות הפרדה מובנים בחדרי המטופלים. בחדר האוכל/התעסוקה נמצאים בשימוש שולחנות ארוכים, צרים ובגובה אחיד.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, משתתפים בהפעלה מחלקתית. נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
האוירה במחלקה נעימה וביתית.

חוזקים:
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
כל המטופלים הורדו משכיבה לישיבה.
האוירה במחלקה נינוחה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, בתפקידה שנים רבות. עם הכשרה על בסיסית בהדרכה קלינית.
מתוך 6 אחיות שעובדות במחלקה 3 מוסמכות, שלושתן בעלות תואר אקדמי. הצוות הסיעודי ברובו יציב וקבוע. בתחומים מניעת כאב וטיפול בו, מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת זיהומים יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. בנושאים מניעת פצעים וטיפול בהם ומניעת זיהומים הועברו הדרכות מרוכזות. יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי ובקורס על בסיסי בגריאטריה.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי רוב כוחות העזר עובדים במשמרות רצופות (עם שעת הפסקה בין המשמרות), חלקם אף ללא יום מנוחה שבועי. התנהלות זו עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד. יש לצמצם את עבודת הצוות במשמרות רצופות ולהבטיח יום מנוחה שבועי לכל עובד במחלקה.
כל כוחות העזר מסיימים את משמרת הערב בשעה 20:00 פרט לאחד. התנהלות זו בניגוד להנחיות האגף לגריאטריה בנושא שעת השכבת המטופלים.
את נושא חיסוני העובדים מרכזת האחות האחראית. נמצא קלסר מאורגן עם מידע אודות חיסוני הצוות הסיעודי. מידע על חיסוני כוחות העזר והצוות הרב מקצועי ללא שינוי מהבקרה הקודמת.

חוזקים:
רוב הצוות הסיעודי ותיק ומכיר היטב את המטופלים ובני המשפחות.
במוסד מספר כוחות עזר חדשים מנפאל. הוצגה תכנית הדרכה מפורטת לעובדים אלו.
כל חולי הסוכרת נבדקו ע"י רופא עיניים במחלקה. התכנית נבנתה על ידי האחות האחראית והוצגה בבקרה.
חלק ניכר מתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרת רישוי קודמת תוקנו.
האחות האחראית נרשמה להכשרה בנושא מתן חיסונים לעובדי הבריאות במוסד אשר תתקיים בלשכת הבריאות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להבטיח בניית תכנית טיפול למטופל חדש עד 72 שעות מהקבלה למחלקה.
יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב סיעודי

- יש להבטיח רצף מעקב בכל משמרת אחרי מצב המטופלים לא יציבים או סובלים מבעיה חריפה.

תרופות

- יש לשנות את ההוראה בקרדקס תרופות ולרשום את מה שנותנים בפועל. נמצא בבקרה כי בקרדקס תרופות למטופלת רשום rice water, בפועל ניתנים מים רגילים.

הבטחת הסביבה

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש להבטיח מילוי דו"ח אירוע חריג לאחר גילוי סימני חבלה אצל מטופל. לדוגמא: שריטה, המטומה, קרע עור. אם הסיבה לחבלה לא ידועה יש להעביר לטיפול הועדה למניעת התעמרות.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: עדיין לא כל המזרונים ויסקו אלסטיים ולא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה. יש להשלים את הציוד/ הריהוט החסר כנדרש, כפי שמופיע בחוברת ההצטיידות של משרד הבריאות.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: אין לגבש ולתעד תכנית טיפול וסיכום לפני שהישיבה התקיימה.
יש לתעד את תכנית הטיפול והסיכום בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיימה הישיבה.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתייחס לבעיות בתקשורת בהערכה תפקודית ובתכנית הטיפול.

הזנה והאכלה

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להבטיח פערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש לקיים דיון של רופא, אחות, פיזיותרפיסט/מרפא בעיסוק בכל ישיבת צוות רב מקצועי על מטופל עם הגבלה מכאנית ובסיכום לתעד את ההחלטה על המשך וסוג ההגבלה.

- ישיבה ויציבה נכונה: בחדר האוכל/התעסוקה נמצאים בשימוש שולחנות ארוכים, צרים ובגובה אחיד. השולחנות אינם מותאמים לחלק מהמטופלים/ות. קיימת סכנה לפגיעה ופציעה בגפיים התחתונות מהתנגשות מתחת לשולחנות. יש לשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

- רישום תכנית הולכה: יש לרשום את שם המטפל המוליך ברשומה הייעודית בסיום ההולכה ולהמנע מסימון ב V.

קשר עם המשפחה

- יש להמשיך בדיונים על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים במחלקה.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי.
  יש לפעול להכשרת אחות בקורס על בסיסי בגריאטריה.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לרשום את שמות כל המשתתפים ולהחתימם.

- לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: יש לעודד השתתפותן בימי עיון/השתלמויות/הרצאות, אפשרי גם בזום.

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

מניעת זיהומים

- מאז פרוץ מגפת הקורונה נושא חיסוני החובה של אנשי הצוות לא קודם. האחות האחראית נרשמה להכשרה בנושא מתן חיסוני חובה לעובדי הבריאות אשר תתקיים בלשכת הבריאות.

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: יש להתקין וילונות הפרדה בחדרי המטופלים לשמירה על פרטיותם. נמסר כי במחלקה קיימים מספר פרגודים ניידים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לאחרונה המוסד התמודד עם התפרצות הקורונה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ולמשפחותיהם מענה וטיפול מקצועי ומסור.
  תהליכי עבודה מוגדרים, הדרכות חוזרות, ניהול מקצועי של הצוות הסיעודי ע"י האחות האחראית - כל אלו תורמים להעלאת רמת העשיה הסיעודית ומתן טיפול איכותי במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

על הנהלת המוסד בשיתוף הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש לתקן את תחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחות הצהרים מחברת קייטרינג החל מיום הבקרה כמטבח קצה.
הנהלת המוסד ודיאטנית המוסד לא יודעו על שינוי זה שערך מנהל חברת הקייטרינג לפיו המזון המוגש במחלקה הסיעודית ישונע מחברת הקייטרינג ולא יבושל במטבח הדיור המוגן שבבניין המחלקה הסיעודית.
ארוחות הבוקר, הערב וביניים נרכשות ומוכנות על ידי המוסד.
במטבחון המחלקה הסיעודית עובד אחראי מטבחון וותיק וקבוע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של כ-29 שנים. הדיאטנית עובדת בבית הסיעודי 5 שנים ושלושה חודשים.
הדיאטנית עובדת סך של 7 ש"ש יום בשבוע.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- דיאטנית המוסד וותיקה ויוצרת קשרי עבודה יפים עם הצוות הרב מקצועי במוסד.
הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה ודואגת להעניק להם טיפול תזונתי מתאים.
הדיאטנית החלה בשיתוף קלינאית התקשורת בחשיבה ובהדרכה בנושא המרקמים ע"פ האידדסי במחלקה.
הדיאטנית החלה בהדרכה ראשונית מתועדת בתהליך קליטה של עובדים חדשים במחלקה.

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: יש לבדוק טמפרטורות מזון של כל המזונות המוגשים ולא רק דייסה וביצים בארוחת בוקר ומנה מורכבת וביצה בארוחת ערב.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בחדר האוכל נעימה.
מחלק המזון מכיר את המטופלים ונותן מענה להעדפותיהם.
האכלת המטופלים נעשית בכבוד וברוגע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- דוגמאות המזון במטבח הקצה ללא רישום תאריך ושם המזון הנדגם על קופסאות הדגימה.
במטבחון המחלקה מקפידים לשמור דוגמאות מזון. יש לרשום את שם המזון הנלקח כדוגמת מזון ותאריך על קופסת הדגימה.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא. יש להכין ספר מתכונים מחושב תזונתית ממנו ניתן יהיה לקבל מידע על הערך התזונתי של המזון המוגש במוסד.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תהליכי עבודה עם חברת הקייטרינג מתקיימים ומתועדים. יש לתעד גם את התהליכים הקשורים למערך המזון בין הצוות במחלקה ואחראי המטבחון.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: ארוחות הבוקר מוגשות בשעה 8:15, ארוחות הצהרים בשעה 12:30 וארוחת הערב בשעה 18:30. יש לרווח את הארוחות לאורך היום כך שטווח הזמן בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר ביום למחרת יהיה עד 13 שעות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה לארוחת הבוקר רשומה דייסת סולת וקוואקר לארוחת בוקר כשבפועל הוכנה רק דייסת סולת. יש לפרט את סוג הדגן בדייסות המוגשות בארוחות הערב בכל הימים. יש לשמור על גיוון במנה זו.
ביום הבקרה רשום לארוחת הבוקר סלט מלפפון ובפועל הוגש סלט ירקות.
ביום זה לארוחת הצהרים רשום בתפריט מוסקה חציל ומג'דרה אך מנות אלה לא הוגשו כלל.
ביום לפני הבקרה לארוחת הבוקר רשום בתפריט סלט גזר וסלט גזר טחון אך בפועל הוגשו סלט ירקות ורסק עגבניות. לארוחת הצהרים במקום פירה בטטה הוגש פירה רגיל מתפוח אדמה ובמקום פתיתים הוגש אורז צהוב.
על חברת הקייטרינג לשמור על הגשת פרטי המזון בהתאמה מלאה לתפריט הרשום שאושר ונחתם על ידי דיאטנית המחלקה. הכנת פרטי המזון לארוחות בוקר וערב יש להתאים לתפריט הרשום.
יש לגוון את הרטבים השונים בהן מוגשות המנות העיקריות העשירות בחלבון. בנוסף יש להקפיד לפרט את אופן בישול המנות ו/או הרטבים המלווים מנות אלה.
ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון יש להגיש ממרח עשיר בחלבון ולהפך. יש להקפיד בכך גם במנות המורכבות הרכות.
אין 14 מנות חמות מורכבות בתפריטים של שבועיים ימים.
יש לפרט את שם המנה המוגשת כתוספת ראשונה במרקם רגיל ורך. כיום רשום רק אורז/תפוא/פסטה בלבד ולא ניתן להבין מה מוגש בפועל. יש לשמור על הגיוון הנדרש.
יש לסמן בתפריט את פרטי המזון המיועדים לטחינה.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לרשום בתפריט את שם הפרי המוגש במרקם טחון בימים בהם מתוכננים להגשה פירות פחות מתאימים לטחינה- הערה חוזרת!
יש לשמור על גיוון בהגשת הפירות במהלך היום. בתפריטים מופיעים ימים אשר אותו פרי מוגש בארוחת ביניים ראשונה ובארוחת צהרים.
יש לשמור דוגמאות מזון גם ממנות הפרי העוברות עיבוד.

גודלי מנה/גיוון

- כמות החלב בהכנת הדייסות לארוחות בוקר וערב הינה קטנה מהנדרש בנהלים(100 מ"ל בלבד למנה). יש להדריך מחדש את עובד

המטבחון על הכנת הדייסות ע"פ הנדרש בנהלים.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: נהלים פנימיים בתזונה קיימים, חלקם מ-2013. יש לערוך ריענון לנהלים אלו.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: טפסים לגודלי מנה חסרים במטבחון המחלקה. הדרכה על גודלי מנה לחלוקה לא נערכה זמן רב. יש לערוך הדרכה בנושא זה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: הדיאטנית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי. יש לסכם בגיליון התזונתי של המטופל את סיכום הדברים הרלוונטים לתזונה מתוך ישיבה זו.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: רישום מינון המולטי ויטמין הייעודי המופיע בקרדקס התרופות אינו תקין (1 mg). נמצא מטופל שבקרדס התרופות מופיע לו שני קפסולות של מולטיויטמין ייעודי משתי חברות שונות. יש לתקן את המינון לכלל המטופלים ואת הרישום למטופל הנ"ל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- על חברת הקייטרינג המספקת את ארוחת הצהרים למחלקה הסיעודית ליידע את הנהלת המוסד ודיאטנית המוסד בכל שינוי שנעשה במערך המזון הנוגע למחלקה הסיעודית ולמטופלים בה.
חלק מההערות בנוגע לתפריט השבועי הינן חוזרות מבקרות קודמות. יש ליישם את כל הנחיות הנוהל בבניית התפריט השבועי של המוסד ולתקן הערות אלו.
על הדיאטנית להמשיך בהטמעת מרקמי המזון ע"פ האידדסי במחלקה ולהמשיך לקדם את תחום התזונה בהיבט של מערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- שרות הפיזיותרפיה במקום לא פעל במשך חמישה חודשים (ספטמבר 2021 - ינואר 2022).
הפיזיותרפיסט שעובד במקום כיום החל עבודתו במחלקה בפברואר 2022 ונותן שרות 3 ימים בשבוע - סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

טיפול בקבוצה

- נמצא תיעוד לקיום טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה פעם אחת בשבוע ל 6-7 מטופלים מזה כחצי שנה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: במהלך הבקרה נמצא תיעוד לקיום הדרכות לעובדים חדשים מנפאל, עם חתימות.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- על פי טבלאות מעקב טיפולים חודשיות מתאריך 3.9.2021 ועד ל 2.2.2022 לא התקיימו טיפולי פיזיותרפיה במחלקה - 5 חודשים.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי.

אבחון פיזיקלי

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:

יש להקפיד על ביצוע ותיעוד (בטופס הייעודי) בדיקה פיזיקלית ראשונה בזמן כנדרש. בסיום הבדיקה ובהתאם לממצאים יש לקבוע מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות.
למטופלים/ות שהתקבלו למחלקה בחודשים שלא היה שרות פיזיותרפיה (ספטמבר 2021 ועד תחילת פברואר 2022) אין בדיקות.
למטופלת נוספת שהתקבלה בסוף מרץ 2022 - בדיקה מסוף אפריל.

טיפול בקבוצה

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
יש לבצע ולתעד הערכות תקופתיות בתדירות הנדרשת (ראשונה עד חודש מהקבלה, לאחר ההסתגלות למקום, ולאחריה לפחות כל 3 חודשים ובכל שינוי מצב תפקודי ו/או רפואי).
חשוב כי הרישומים יהיו ברורים וישקפו נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה.
בסיום ההערכה בהתאם לשינוי שחל ביכולות המטופל/ת יש לעדכן מטרות ותוכנית הטיפול, לרבות תדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
בחדר האוכל והתעסוקה נעשה שימוש בשולחנות ארוכים, צרים ובגובה אחיד. השולחנות אינם מותאמים לחלק מהמטופלים/ות, דבר המונע תפקוד מייטבי. כמו כן, קיימת סכנה לפגיעה ופציעה בגפיים התחתונות המתנגשות מתחת לשולחנות (ועוד יותר אצל מטופלים/ות היושבים/ות ללא נעליים, רק עם גרביים).
עדיין אין אף כסא גלגלים מסוג TIS.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להעביר לפחות שתי הדרכות בשנה במסגרת חת"ש ולצרף רשימת משתתפים עם חתימותיהם. במהלך הבקרה נמצא כי הפיזיותרפיסט אמור להעביר הדרכה באוקטובר.
הפיזיותרפיסט צריך להשתתף בימי עיון/השתלמויות/קורסים מקצועיים בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית, לרבות בנושא ישיבה.
טבלאות הליכה יומית במחלקה - מלפני פברואר 2022 - לא נמצאו כלל. על המטפל המוליך בפועל לחתום בטבלה מדי יום בסיום ההליכה (ולא לסמן V). את הטבלאות יש לשמור כמו כל רשומה רפואית.

ציוד טיפולי

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
המקבילים בחדר הפיזיותרפיה עדיין קצרים מהנדרש.
עדיין אין לא מיטת טילט ולא סטנדלון.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- הבקרה התקיימה ללא נוכחות פיזית של הפיזיותרפיסט, אך בתקשורת טלפונית עמו לאורך הבקרה ולמחרת.
חשוב לציין כי הבקרה מתייחסת לכל התקופה מאז הבקרה האחרונה (מתאריך 2.6.21).
נראה כי הפיזיותרפיסט פועל לשיפור השרות - יש לאפשר ולעזור לו להמשיך בכיוון חיובי זה.

חשוב לקדם תיקון ההערות שחוזרות מבקרות קודמות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק : מנהלת שירות חדשה החלה לעבוד במוסד לפני 10 ימים. היא עובדת פעם בשבוע 8 שעות בימי שישי. לפי דבריה תבוא גם לישיבות צוות רב מקצועי אחת לחודש.
  תעסוקה : מדריכת תעסוקה עובדת 6 בקרים בשבוע. סה"כ 24 ש"ש.

הבקרה התקיימה במתכונת פתע ללא נוכחות של המרפאה בעיסוק תוך שיחה טלפונית עימה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- התבצעו כנדרש בנהלים עד לפני כחודשיים וחצי (עזיבתה של המרפאה בעיסוק).

הערכת מעקב

- התבצעו כנדרש בנהלים עד לפני חודשיים וחצי (עזיבתה של המרפאה בעיסוק).

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: התקיימו מספר התערבויות פרטניות ממוקדות וקצרות טווח.

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

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש. מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם.
  הפעילות כוללת שימוש בטאבלטים, נגנים אישיים.
  כאשר מזג אוויר מאפשר מתקיימת פעילות במרפסת.

בשעות אחה"צ יש פעילות עם מפעילים חיצוניים: מורה לאומנות, פלדינקריז, זמרים.

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוח פעילות ולוח התמצאות מתאימים לדרישה.
- חדר תעסוקה: במוסד חדר קטן לתעסוקה בו מאוחסן ציוד ואמצעי הפעלה. כמו כן החדר מצוייד במחשב ומדפסת.
- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים. חללים הציבוריים ומרבית החדרים הינם בעלי צביון אישי - רהיטים, חפצים אישיים, תמונות.
- חדר ריפוי בעיסוק: ישנו חדר משותף לרופא ולמרפאה בעיסוק. נראות החדר שופרה ונותנת ביטוי למקצוע ריפוי בעיסוק.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.
- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד נלווה: קיים.
- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: עד לפני עזיבתה המרפאה בעיסוק השתתפה בישיבות צוות דרך זום בשל יום עבודה שונה.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוק נתנה הדרכה במסגרת תוכנית החת"ש של המוסד והדריכה צוות מטפל בנושא סדים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מדריכת התעסוקה השתתפה ביום עיון בזום.

- פרויקטים מיוחדים: ישנם פרויקטים מתמשכים: צביון אישי בחדרים, תעודת זהות (בשיתוף עם עובדת סוציאלית), פוטותרפיה, "זמן לפנאי" נוסף ארון עם ספריה קטנה, משחקים, מגזינים לרווחת הדיירים בזמנים בהם מדריכת התעסוקה איננה.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: יש התייחסות למרבית ההערות מבקרה קודמת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מאז שהמרפאה בעיסוק עזבה לא נעשו קבלות לדיירים חדשים, לא מתבצעים מעקבים תקופתיים.
בבדיקה מדגמית נמצאה קבלה מתאריך 2.06.22 שלא הושלמה, קבלה מתאריך30.06.22 שלא בוצעה כלל.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: לא התבצעו בחודשיים אחרונים.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: לא לכל הדיירים קיים עדכון של תוכנית טיפול.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: לא התקיימה בחודשיים אחרונים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: בדיווחי תעסוקה חשוב לציין גם הפעלות עם טאבלטים, נגנים אישיים.

הדרכה ותקשורת

- לפי דבריה של המרפאה בעיסוק 8 חודשים אחרונים לא התקיימו ישיבות ריפוי בעיסוק - תעסוקה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בחודשיים וחצי אחרונים לא היתה מרפאה בעיסוק במוסד והתחילו להיווצר פערים בתחומי התערבות השונים: קבלות, מעקבים שוטפים, בניית תוכניות טיפול עדכניות, התערבויות טיפוליות, נציגות בישיבת צוות רב מקצועי, הדרכות לצוות ועוד. כאמור יש מרפאה בעיסוק חדשה אך עדיין לא ניתן להתרשם מתוצרים של עבודתה בשטח. היא תעבוד בימי שישי דבר שלא מאפשר עבודה משותפת ואיטרקציות עם מרבית אנשי הצוות.

תחום התעסוקה ממשיך להיות יציב ומציע פעילות פנאי מדי בוקר ואחה"צ. פרויקטים, אירועים מיוחדים, מסיבות ועוד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת הממוקמת בבניין דיור מוגן עם כניסה נפרדת. השטחים הציבוריים כוללים מרפסת גדולה ומבואה מקורה לרווחת המטופלים והאורחיהם. יש מצלמות באזורים הציבוריים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית קלינית, וותק במוסד כשלוש וחצי שנים. העו"ס עובדת יומיים בשבוע, 15 ש"ש בימי ד' 08:00 עד 20:00 כל שבוע ואחת לשבועיים בימי א' 09:00 עד 14:30.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה והסתגלות. המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
העו"ס עובדת בשיתוף פעולה עם אנשי הצוות ומקדמת את רווחת המטופלים.
לציין לחיוב את הפרוייקט "תעודת זהות" לצביון אישי בחדרים בשיתוף עם המרפאה בעיסוק.

שביעות רצון המטופל

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

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקה נקיים, מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, משתתפים בהפעלה מחלקתית עם מוסיקת רקע. נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי ומותאם לעונה. האוירה במחלקה נעימה וביתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים בנושאים אקטואליים שונים מחיי היום יום של המטופלים באופן קבוע, אחת לשבועיים לשימור ושיפור יכולות השיח הבינאישיות.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): העו"ס פועלת לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה. מתקיימת קבוצת הפעלה במוזיקה ותנועה למטופלים ניצולי שואה ע"י עמותת "אלה".

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת ועדה פליאטיבית מוסדית. ועדה אחרונה בחודש יולי 2022.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

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

תיק ריכוז מתנדבים

- השירות הסוציאלי מדריך את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד. לאור מגבלות הקורונה, פעילות המתנדבים בשנה האחרונה מצומצמת.

שביעות רצון משפחות

- בשיחות עם משפחות מסרו שהם מרוצים מיחס הצוות והטיפול האישי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים ללא וילונות הפרדה מובנים. באחד החדרים נצפה פרגוד מאחורי ציוד, נראה כי לא נמצא בשימוש.
יש להתקין וילונות הפרדה בחדרי המטופלים לשמירה על פרטיותם. נמסר כי במחלקה קיימים מספר פרגודים ניידים.
בחדר האוכל השולחנות אינם מותאמים לחלק מהמטופלים/ות. קיימת סכנה לפגיעה ופציעה בגפיים התחתונות מהתנגשות מתחת לשולחנות. יש לשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: העבודה הקבוצתית עם משפחות אינה מתקיימת מתחילת משבר הקורונה, למעט קבוצת הוואטסאפ של המשפחות.
יש לקיים פעילות קבוצתית עם בני משפחה על בסיס תחומי ענין משותפים לאחר איתור ומיפוי צרכים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים ישיבות הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: העו"ס הודכה לתלות לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על מיצוי זכויות והודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

- פעילות העו"ס לאיתור וטיפול בנפגעי התעמרות: יש להקפיד על מילוי דו"ח אירוע חריג לאחר גילוי סימני חבלה אצל מטופל. כגון שריטה, המטומה או קרע עור. אם הסיבה לחבלה לא ידועה יש להעבירה לטיפול הועדה למניעת התעמרות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך בדיונים על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים במחלקה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להתיחס בתחילת הישיבה להחלטות מישיבה קודמת ולביצוען.
יש לתעד את תכנית הטיפול והסיכום בדיווח הסוציאלי של המטופל עליו התקיימה הישיבה.
חת"ש: יש לרשום את שמות כל המשתתפים ולהחתימם.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: אין לגבש ולתעד תכנית טיפול וסיכום לפני שהישיבה התקיימה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- המשרד של השירות אינו מותאם ואינו מאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה. יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה הנדרשת לקיום עבודתה.

רשומת מטופל

- התייחסות לאירועים חריגים: מעורבות העו"ס חשובה בטיפול אירועים חריגים בהיבט של חווית המטופל והבאתם לדיון בוועדת ההתעמרות לפי הצורך.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לשפר את התיעוד בנושא פעילות המתנדבים.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- השירות הסוציאלית מבצע עבודה מקצועית טובה. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות איכות החיים של כלל מטופלים במוסד.
העובדת הסוציאלית איכפתית ומכירה את המטופלים והמשפחות ופועלת לשיפור איכות חייהם ומיצוי זכויותיהם.
בחודשיים האחרונים המוסד התמודד עם התפרצות הקורונה. העו"ס נתנה למטופלים ולמשפחותיהם מענה וטיפול מקצועי ומסור.
יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים הזקוקים לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה ומקצועית.
הרוקחת מועסקת בהיקף שמרה של 3 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

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': לכל תיקי החולים.

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות, שנרכשו ע"י בני משפחת המטופל, אינן מסומנות ככאלה.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: לאחת המטופלות נמצא חוסר של תרופה. נדרש להשלים.
למטופלת לה רשום בקרדקס "פרולול 40 מ"ג" נותנים 4 כדורים של 10 מ"ג. יש להצטייד במינון של 40 מ"ג.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: לא. למספר מטופלים רשום בקרדקס rice water בפועל ניתנים מים רגילים למרות שחתום כי ניתנו מי אורז. במידה וישנה טעות בהוראת הרופא, כפי שקרה לדבריכם, יש לשנות את ההוראה ולתעד את מה שניתן בפועל. בכל מקרה, על התיעוד בקרדקס הממוחשב לשקף את המתן בפועל.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): לא.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:
- במוסד מחלקה סיעודית 1.
- לא הוצג רישיון עסק בתוקף של שירותי הכביסה החיצוניים ע"י המוסד.
- המוסד מקבל ארוחת צהריים מקייטרינג בעל רישיון יצרן בתוקף.
- לא הוצג רישיון עסקבתוקף של הקייטרינג.
- במוסד מטבח קצה המבשל ארוחות בוקר וערב בשיטת בישול "בשל-הגש" (א.בוקר+ערב מבשלים במטבחון החלוקה)!

מצב תברואי:
- מטבח קצה:
- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
- מקרר מוצרי מזון מוכנים:
1. נמצאו אטריות מבושלות מיום לפני בלי תנאי קירור מורשים.
2. שומרים דוגמיות מזון בלי סימון שם פריט המזון.
3. נצפה שניצל שעבר עיבוד וטיגון במקרר מיום לפני ונשמר בלי תנאי קירור מורשים-הושמד.
4. מקרר לא נקי-מלוכלך!
- מקרר למוצרים בשימוש:
נמצאו תבלינים פגי תוקף:
1. קימל, קינמון, שמרים, אבקת סוכר, קפה וסולת מתאריך- 1.7.22.
2. פפריקה חריפה מתאריך- 3.8.22.
3. פפריקה מתוקה מתאריך- 31.3.22.

כל מוצרי המזון פגי תוקף הושמדו ע"י מנהל המטבח!
- עגלות הגשת המזון החם נמצאו בלי מד טמפ' אלקטרוני.
- אין צינור גמיש לשטיפת עגלות הגשת המזון החם, נמסר כי שטיפת העגלות נעשתה במטבחון הקצה ואחר כך שוטפים בחוץ!
- קבלת הסחורה ופינוי האשפה נעשים מאותה כניסה - תזרים עבודה לא תקין - נדרשו לבנות נוהל שמבטיח הפרדה בין האשפה לסחורה!
- הכיריים באזור הבישול נגועים בחלודה.
- בחלק מהמדורים חסר סבונייה וסבון + מתקן לניגוב ידיים.
-נמדדה טמפ'המזון החם שמגיע מהקייטרינג; עוף 51.4 מע"צ, דג 50.1 מע"צ וקציצות הודו 55.3 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש!
- מדור עיבוד וחיטוי הירקות:
- מתחת לכיור נצפתה מכונת חיתוך ירקות לא בשימוש - סידור פסול.
- עגלה להגשת המזון החם לא בשימוש.
- צג הטמפ' של המקרר לא עובד אך יש טופס לתיעוד הטמפ' - לא ברור איך עושים את זה.
- טמפ' המקרר מבפנים עמדה על 12.5 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש!
- עגלה שמכילה תבלינים נמצאת בעמדת הירקות הגולמיים - סידור פסול!
- במקרר הירקות המעובדים נמצאו ירקות גולמיים- נדרשו להעביר למקום ייעודי.

- עמדת דגים:

- נמצא סחוג חריף בלי כל סימון- נדרשו להוציא.
- במקפיא של המקרר נמצאה שקית צ'יפס קפוא - סידור פסול!
- טמפ' צג הטמפ' של המקרר עמדה על 36 מע"צ ולא על 5 מע"צ - כנדרש.
- המקרר מלוכלך.

- מדור שטיפת כלים:
- חומרי הניקיון לא בארון סגו ונעול כנדרש.
- רשת ניקוז המים לא שלימה.
* מדור העוף + מדור הבשר מבוטלים עקב המעבר למטבח קצה.
* נצפו גסטרונומים של מזון חם מוכן להגשה לא בעגלת החימום, נדרשו להוסיף עוד מתקן לחימום.

- מחסן:
- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
- חדר קירור:
1. הכיל מוצרי מזון מוכנים יחד עם ירקות גולמיים- סידור פסול!
- מקפיא:
1. נצפו גושי קרח על הרצפה.
2. נמצאו אריזות של מאפים מוכנים (בצק עלים) - נדרש להעביר למקפיא ייעודי.

- מחסן הכללי:
1. רמת הסדר טעונה שיפור.
2. חלק מחומרי הניקיון נמצא על הרצפה וחלק אחר על המדפים ולא בארון סגור ונעול כנדרש.

-מכבסה:
- אין מקום ייעודי לאחסון אוגרי הכביסה המלוכלכת.
- האוגרים של הכביסה המלוכלכת נצפו מאוחסנים באחד מחדרי המטופלים - סידור פסול.
- האוגרים של הכביסה המלוכלכת בלי שילוט.
- עליית הכביסה הנקייה והורדת הכביסה המלוכלכת נעשית בשקיות סגורות ולא בעגלה ייעודית.

- מחלקות :
- רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
- רמת הציוד האישי תקינה.
- בחלק מהחדרים הונטה של תאי השירותים לא עובדת.
- נמצאו ארוניות של המטופלים בלי גלגלים ואינן צמודות לרצפה דבר המונע ניקיון יעיל מתחתיהן.
- חדר מס' 1- פתח המזגן מלוכלך.
- חדר מס' 3- ידית פתיחת הברז לא תקינה.
- חדר מס' 18- התאורה לא מספקת.

- מטבחון חלוקה:
1. טמפ' המקרר עמדה על 14 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש.
2. מקרר 1 המיועד למוצרי חלב חסר שילוט ונמצאו בו מוצרי חלב, סלטים מוכנים לאכילה, ירקות ופירות גולמיים וקופסאות פלסטיק ריקות - סידור פסול.
3. במקרר ה- "חלבי" נמצאו:
- משקה שקדים מתאריך - 17.08.22 - פג תוקף.
- שקית קוטג' פתוחה בלי כל מכסה - פוטנציאל לזיהום מיקרוביאלי.
4. מקרר 2 המיועדת לשמירת דוגמיות מזון של המטופלים הכיל גם אוכל השייך למטופלים וירקות גולמיים - סידור פסול.
5. פח בלי מכסה.

6. מוצרי ניקיון במטבחון ולא בארון סגור ונעול ייעודי וסגור- כנדרש.
7. חומר חיטוי של המדיח נמצא פג תוקף - 03.11.21.
8. מדידת טמפ' המזון החם לפני ההגשה למטופלים:

- תבשיל הירקות עמד על 46 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש.
- נצפה עובד המטבח מחמם במיקרוגל קופסת פלסטיק שהכילה אטריות מבושלות מיום לפני שאסור להגיש למטופלים - הושמד במקום!

- איסוף פסולת:
-איסוף הפסולת בחדרים נעשה ע"י המנקה/המטפל בשקיות ללא עגלה ייעודית תוך המעבר בחדר האוכל של המטופלים.
- נדרשו לאסוף את הפסולת בציוד ייעוד תוך שמירה על הגיינת המטופלים.
- יש לשלוח הצהרה על כך; שיש הפרדה בין הפסולת לבין המעבר של המזון המוכן להגשה למטופלים ושיש חדר ייעודי לאסיפת ציוד הנקיון.
- יש מכלית בחצר האחורית של הבניין לאיסוף הפסולת מכל המוסד.

- שירותים של העובדים:
- התקרה לא שלמה.
- מכסה האסלה שבור.
- נמצא ציוד של עובדים וארוניות לא בשימוש בתא השירותים.
- הונטה לא עובדת.

* נמסר כי העובדים משתמשים בשירותים המיועד לאורחים ולא בשירותים הנל.

- טיפול לא רפואי בגוף האדם:
- אין גוזז/מספריים לציפורניים עבור כל מטופל.

11. מערכות מים חמים:

- הוצג בדיקות מיקרוביולוגיות- נמצא תקין.
- הוצג תיעוד הדברה במוסד- נמצא תקין.
- הוצג תיעוד לבדיקות כלור יומיות- נמצא תקין.
- אין מערכת הכלרה משלימה כך שלא ניתן לטפל בחריגות כנדרש.
- אין תיעוד לבדיקת טמפ' המים החמים היומיות.
- לא הוצג תיעוד לבדיקת הליגיונלה השנתית.
- לא הוצג תיעוד לבדיקת המתכות הכבדות במים.
- לא הוצג תיעוד לטיפול בראשי מקלחת ובברזים.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי של המוסד הוא כמפורט בדו"ח.

- נדרש לתקן נוהל איסוף האשפה/ הכביסה המלוכלכת מהחדרים ויש להשתמש באוגרי אשפה שהמוסד עפ"י התחייבות המוסד.
- נדרש לשלוח נוהל כתוב לזמני קבלת הסחורה למטבח וזמני פינוי האשפה, אשר נעשים מאותה כניסה.
- יש לשלוח בהקדם את ההסכם בין הקייטרנג המבשל של המוסד - פאבלוס לבין המוסד עצמו.
- יש לבצע בדיקת ליגיונלה בהקדם ולעדכן את משרדנו.
- יש לשלוח הסכם על שירות כביסה חיצוני.
- יש לשלוח תיעוד על ביתצוע בדיקת מתכות במים.
- יש לשלוח תיעוד על פעולת טיפול וחיטוי אוגרי מים חמים.
- יש להסדיר ולהודיע למשרדנו על שיטת הבישול במוסד (בישול במוסד או בקייטרנג)- מאחר ונמסר ע"י מנהל המטבח שהתחילו בניסיון של הקיטריינג.

-נדרש לתקן ליקויים ולשלוח במכתב למשרדנו!.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-34 מיטות ברישוי ו-35 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.602	0.102	20.4%
אחיות	3	5.430	6.444	1.014	18.7%
מוסמכות		5.430	3.093	-2.337	-43%
מעשיות		0.000	3.351	3.351	100%
כוח עזר		12.300	13.305	1.005	8.2%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.600	0.100	20%
Speech therapist	1	0.960	1.500	0.540	58.3%
Social Worker		0.360	0.385	0.025	6.9%

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)

4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-34 מיטות ברישוי ו-35 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	1.000	0.670	203%
Maintenance worker	0.250	0.500	0.250	100%
Storekeeper	0.250	0.000	-0.250	-100%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	1.000	0.830	488.2%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 37.50 מתאריך: 02.06.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 37.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 22.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	18.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	32.50