מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 24.04.2022

במוסד: "בית הורים רחל ליצ'ק"

בישוב: אזור

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ילנה דבורניקוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים רחל ליצ'ק (קוד מוסד 237H8)
35 משה שרת
אזור

ד"ר דבורניקוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים רחל ליצ'ק"

מצורף דוח הבקרה מיום 24.04.2022.

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 "בית הורים רחל ליצ'ק"

בתאריך 24.04.2022 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' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עינב חיימוביץ, מפקחת לבריאות הסביבה, בקרה בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

בבית ליצ'ק באזור 3 מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 108 מיטות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 111 מטופלים מהם 108 סיעודיים, אחד סיעודי מורכב ושני מטופלים שנמצאים בבי"ח.
המטופל הסיעודי מורכב עם פצע לחץ בדרגה 4 יועבר למחלקה סיעודית מורכבת. יש לדווח ללשכת הבריאות על העברתו.

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	36	37	35	1	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	36	37	36	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	108	111	108	1	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 111 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית ליצ'ק מועסקים 3 רופאים. המנהלת הרפואית, מומחית בגריאטריה מועסקת בהיקף של 6 ש"ש. מועסקת במוסד מנובמבר 2020.

רופא הבית מועסק בהיקף של 40 שעות שבועיות ומועסק במוסד מפברואר 2018. בעל נסיון רב בעבודה במוסדות גריאטרים. עבר השתלמות במסגרת לימודי המשך בגריאטריה. במוסד רופאת בית נוספת, מועסקת בהיקף של 20 ש"ש מחודש ינואר 2021. בעלת נסיון בעבודה במוסד שיקומי שנים רבות. לפי מסמכים שהוצגו, הרופאה עברה לפני שנים רבות קורסים שונים וב-2015 קורס פליאטיבי. עליה להתעדכן בהשתלמות בגריאטריה. לא נכחה במוסד ביום הבקרה.
שני רופאי הבית מבצעים כוננויות.
במוסד אין יועצים רפואיים פרט לגריאטריה.
הייעוצים מתבצעים בקופ"ח ובמרפאות בי"ח על פי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהלת הרפואית במוסד הינה מומחית לגריאטריה.

רופא בית

- רופא הבית מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו. בעל נסיון רב בעבודה במוסדות גריאטרים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש להכליל את הרופאים בתכנית החת"ש השנתית. על הרופאים לתת הרצאות ולהשתתף בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש במוסד נוהל פנימי למניעת זיהומים אך יש להטמיעו בקרב הצוות.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): במתן הוראות מהבית בכוננות יש לציין במעקב הרפואי שההוראות ניתנו מהבית ולעדכן מי מהצוות התקשר, תוכן השיחה ושעת השיחה.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: על הרופא לתעד את תיאום הציפיות בקבלה הרפואית.

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: יש להתייחס בתכנית הטיפול בקבלה הרפואית גם לתזונה ולמקצועות הפראפואיים ולא רק לתרופות.

מעקב רפואי שוטף

- יישוממעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: על רופא עיניים לבדוק את כל החולים הסכרתיים אחת לשנה. במעקב פצעי לחץ יש לציין תמיד דרגה וקוטר.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- יש לבצע בדיקה תקופתית ראשונה תוך חודש מקבלת החולה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לשפר את נושא ישיבות הצוות הרב מקצועי. אין לכתוב את הדיון ותכנית הטיפול לפני הישיבה. בישיבת צוות נמצא כי קלינאית התקשורת לא היתה מודעת שלמטופלת אבדו השיניים התותבות ולא התבקשה לסייע בהחלטה על מרקם המזון שצריך להינתן למטופלת. גם לאחר הדיון בישיבה לא היו מסקנות רלוונטיות בנושא זה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לשפר נושא טיפול ודיווח בארועים חריגים ולהסיק מסקנות רלוונטיות

לאחר תיחקור הארוע. יש להעביר לדיון בועדת אלימות כל מקרה של חבלה או המטומה מסיבה לא ידועה, לדווח ללשכת הבריאות ולפקידת סעד ו/או משטרה. יש לעדכן במעקב הרפואי כל מקרה של ארוע חריג ולעקוב אחר מצב החולה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי כולל שלוש מחלקות סיעודיות. לכל מחלקה חצר או מרפסת שמש נעימה ומטופחת. המרחבים הציבוריים וחדרי המטופלים מוארים, מאווררים ונקיים. חדרי המטופלים בעלי צביון אישי ביתי וחם ומאובזרים באמצעים לשמירה על פרטיות המטופלים. המרחב הציבורי ושלושה חדרי מטופלים בכל אחת מהמחלקות מצולמים במצלמות במעגל סגור.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, חלקם משתתפים בהפעלה מחלקתית וחלקם נראים רדומים. המטופלים לבושים בבגדים אישיים, נקיים ומותאמים לעונת השנה.

חוזקים:
האוירה במחלקות נעימה וביתית.
יחס הצוות המטפל אישי ומכבד.
המטופלים נראים נינוחים ומטופחים, כולם הורדו מהמיטה לישיבה.
נצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה תוך בירור העדפות המטופלים. ההאכלה נעשתה בצורה מכבדת ומעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה כחצי שנה. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה. רוב הצוות הסיעודי ותיק ומנוסה. מתוך 19 אחיות 14 מוסמכות, 9 מתוכן בעלות תואר אקדמי. בשלושת המחלקות אחיות/אחים בעלי ניסיון של שנים בתחום הגריאטריה. אחות אחראית מחלקה סיעודית ב' עם הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי. אח אחראי מחלקה סיעודית א' בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה. יש לפעול להכשרת אחיות אחראיות ביתר המחלקות בקורס על בסיסי בגריאטריה. בתחומים של מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת כאב וטיפול בו יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. מומלץ לפעול להכשרת נאמני נושא בתחומים נוספים. את נושא חיסוני עובדי הבריאות במוסד מרכזת האחות הראשית. יש להמשיך בבירור המצב החיסוני ובתהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

חוזקים:
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים ובני משפחות המטופלים.
הצוות הסיעודי ברובו יציב וקבוע ומכיר היטב את המטופלים ומשפחותיהם.
במוסד עובדים כוחות עזר מנפאל. מקבלים הדרכה צמודה ולימודי השפה העברית.
המוסד לאחר גלים של התפרצויות קורונה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול בכל ההתפרצויות ונתן למטופלים ובני משפחותיהם טיפול מסור.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- יש לחתום בקרדקס התרופות רק לאחר מתן התרופות למטופל. נצפה בקרדקס הממוחשב כי ב 22.04 אחות חתמה על התרופות של צהריים וערב ברצף משעה 12:45 במשך כמה דקות עד שסיימה. אנו רואים התנהלות זו בחומרה. חל איסור מוחלט לחתום בקרדקס התרופות על תרופות שטרם ניתנו למטופלים.
יש להקפיד על חתימה בקרדקס התרופות מיד לאחר מתן התרופות למטופל. נצפה בקרדקס הממוחשב שכל תרופות הבוקר תועדו על מתן באותה השעה.
נמצא כי טיפות קנביס אוחסנו על עגלת חלוקת התרופות יחד עם טיפות העיניים. יש לשמור בארון נעול כנרש.

יש לרענן את הנושא "ניהול הטיפול התרופתי" בקרב האחיות/ים.

נמצא כי במוסד שימוש רב בתרופות פסיכיאטריות ותרופות הרגעה. במהלך הבקרה נצפו מטופלים רדומים במחלקות השונות בזמן ההפעלה מחלקתית. מומלץ לעשות חשיבה מחודשת לבדיקת הצורך להמשך מתן תרופות אלו.

הבטחת הסביבה

- יש לשפר את הטיפול והדיווח באירועים חריגים ולהסיק מסקנות רלוונטיות לאחר תיחקור האירוע.
יש להעביר לדיון בועדת אלימות כל מקרה של חבלה או המטומה ממקור לא ידוע, לדווח לפקידת סעד/משטרה וללשכת הבריאות.
יש לעדכן במעקב הסיעודי כל מקרה של אירוע חריג ולעקוב אחר מצב המטופל אחת למשמרת לפחות כפי שהוסבר בבקרה.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש להקפיד על מילוי דו"ח אירוע חריג במקרה של קרעי עור, המטומה ועוד. נמצא בבקרה כי למטופלת עם המטומה בכף יד ולמטופלת אחרת עם קרע עור לא מולא דו"ח אירוע חריג.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש לתקן ולחדש ריפודים קרועים (שולחניות, ידיות כיסאות גלגלים, ציפוי כריות/מזרנים) המעלים סיכון לפציעות וזיהומים.
יש להניח את המזרונים הויסקו אלסטיים כאשר הצד הויסקו (הלבן) כלפי מעלה. נצפו מספר מזרונים מונחים הפוך.

תקשורת

- בהעדר רופא במחלקה יש לפעול בנושא קבלת הוראות רפואיות כנדרש בהנחיות משרד הבריאות. יש לקבל הוראות רפואיות במייל/פקס (כתובות) ולהמנע ככל הניתן מקבלת הוראות בטלפון.

יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי, כולל תכנית טיפול.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: נצפה כי שיעור ההשתתפות נמוך מהנדרש.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לשפר את נושא ישיבות הצוות הרב מקצועי. אין לכתוב את הדיון ותכנית הטיפול לפני הישיבה. בישיבת צוות נמצא כי קלינאית התקשורת לא היתה מודעת שלמטופלת אבדו השיניים התותבות ולא התבקשה לסייע

בהחלטה על מרקם המזון שצריך להינתן למטופלת. גם לאחר הדיון בישיבה לא היו מסקנות רלוונטיות בנושא זה.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: נצפה שימוש במחברות קשר ווטצאפ. יש להטמיע בקרב הצוות המטפל את עקרונות השימוש בתקשורת הממוחשבת.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס בדיווח הסיעודי ובהערכה התפקודית לבעיות הקשורות באכילה, ירידה במשקל, חוסר תאבון, בעיות בבליעה, בעיות בשיניים תותבות/טבעיות. יש לבנות תכנית טיפול, לערב איש מקצוע בריאות רלוונטי. לציין את ההמלצות שניתנו. לתעד מעקב והערכה בתכנית הטיפול כפי שהוסבר בבקרה.
  יש לשנות בקרדקס התרופות את מינון העשרת ה"אנשור פלוס" הניתנת למטופלים עקב החלפת האריזה.

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש לשקול מטופל חדש בסמוך לקבלתו למחלקה.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לשפר מעקב ותיעוד כפי שהוסבר בבקרה.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים לבוש אישי הולם והנעלה מתאימה: במהלך הבקרה נצפו למעלה מ 10 מטופלים ללא נעלים, שניים נוספים גם ללא גרביים - דבר המעלה סיכון לפציעות וחבלות בכפות הרגליים. יש להדריך את הצוות המטפל על חשיבות הנושא.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: יש לפעול לביצוע שינויי תנוחה בישיבה על כ"ג למטופלים הרלוונטיים ולתעד ברשומה הייעודית.

- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על הולכת המטופלים על בסיס יומיומי ובסיום לחתום ברשומה הייעודית ע"י המטפל המוליך או אחות אחראית משמרת ולרשום את שם המטפל שהוליך.

קשר עם המשפחה

- יש לקיים שיחות עם בני משפחה/אפוטרופוס על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות בנוכחות רופא, אחות ועו"ס.

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את נושא תיאום הציפיות כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/ימי עיון בנושאים הרלוונטיים. ניתן להשתתף גם בזום. יש לרכז תיעוד ההשתתפות.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: שיעור המשתתפים נמוך מהנדרש. יש להעלות את מספר המשתתפים בקרב כל עובדי המוסד.

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

הדרכה והערכת הצוות

- יש להחתים את העובד החדש על ההדרכה שקיבל על דפי ההדרכה.
יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.
יש לקיים הערכת עובדים ותיקים במוסד פעם בשנה לפחות.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש לבצע אחת למשמרת, כולל מטופלים עם פצעים כפי שהודרך בבקרה.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות על פי הנחיות מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נצפתה מוטיבציה גבוהה של האחות הראשית ואחיות/אחים אחראי מחלקות לבניית תהליכים לשיפור ולהדרכת אנשי הצוות. המשך הטמעת הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח יסייעו להעלאת רמת העשייה הסיעודית במוסד. מהנהלת הסיעוד נדרשת עבודה רצינית בנושא "ניהול הטיפול התרופתי" והטמעת הנושא בקרב הצוות הסיעודי.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש להודיע ללשכת הבריאות על תיקון התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים הגריאטרי מטבח מבשל המנוהל על ידי מנהלת מטבח קבועה מזה כ- 24 שנים וחצי.
בבית החולים הגריאטרי אם בית המשולבת במערך המזון ועוזרת לקדם אותו.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 9 שנים ו-8 חודשים. הדיאטנית עובדת בבית החולים הגריאטרי 3 שנים ו-5 חודשים.
הדיאטנית עובדת 3 ימים בשבוע, כל יום 7 שעות וסך שבועי של 21 שעות.
הדיאטנית עברה הכשרה לבדיקה פיזיקאלית ממוקדת בתזונה לבריאות הפה.
הדיאטנית השתתפה ביום עיון מטעם האגף לגריאטריה והאגף לתזונה שהועבר בזום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- דיאטנית בית החולים הגריאטרי עובדת 5 ימים בשבוע, דבר שמעצים את יכולתה לפעול ולעבוד עם צוות המטבח, מחלקי המזון, אמהות הבית והצוות הרב מקצועי.
הדיאטנית בלימודי הקורס תזונה בגריאטריה מטעם המוסד.

כללי

- דיאטנית בית החולים הגריאטרי מדריכה את המטבח המבשל ביישום נוהל 5.0.3 "מערך מזון" ומאפשרת תקשורת דו כיוונית בינה ובין צוות המטבח.
הדיאטנית הובילה שינויים בתפריט המוסדי: הפחתה של מזון מעובד בארוחות, יצירת גיוון גדול יותר בתפריט.
הדיאטנית עובדת יחד עם אמהות הבית לקידום נושאים תזונתיים במחלקות השונות.
בית החולים הגריאטרי מאפשר התייחסות להעדפות אישיות של מטופלים בפרטי מזון שונים.

הדיאטנית החלה בהובלת פרוייקט שינוי מרקמי מזון על פי האידדסי במוסד בשיתוף קלינאית התקשורת. ניתנה הדרכה בנושא והוכנו לוחות הדרכה וכרטיסיות סימון מרקמים לכל מחלקה.
הדיאטנית מעורבת בפרוייקט למניעת עצירות וישנן הנחיות למתן העשרות מזון ושתייה.
בדצמבר 2021 החל פרוייקט הגשת סכו"ם מלא למטופלים במחלקה א' אשר ממשיך.
במרץ 2022 הדיאטנית וקלינאית התקשורת החלו בפרוייקט הסמכה בשתייה במחלקות ב' ו-ג'.

איכות ובטיחות המזון

- דוגמאות המזון נשמרות כנדרש בנהלים.
נרכש מיקסר חדש למטבח המבשל והחלו באפייה ביתית של עוגות אחת לשבוע.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה במחלקות עדכניות, ברורות ומפורטות כנדרש.
הדיאטנית מדריכה את צוותי המחלקות אחת לחודש בנושאים הנוגעים לתפעול תחום התזונה במחלקות. הדיאטנית העבירה חת"ש בתזונה לכלל צוות המוסד בחודש מרץ 2022 בנושא: שתיית מים ומניעת עצירות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- המחלקות רחבות, מוארות ומאווררות.
האווירה בחדרי האוכל נעימה ומאפשרת אכילה רגועה וטובה.
נצפתה האכלה מכבדת, אישית ועל פי הנחיות למרקמים במחלקות השונות בארוחת הצהרים.
המזון שהוגש היה ביתי ומזמין לאכילה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מקפידה על ביצוע הערכה תזונתית מלאה ובזמן הנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את מטופליה ומתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש. התוכניות מפורטות בגיליון התזונתי בצורה מלאה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש לסמן בתפריט השבועי את המנות המיועדות למרקם טחון.
יש להקפיד כי תוכן המנה הבשרית הרכה ע"פ הרשום בתפריט(בקר/עוף/הודו/דג). בנוסף, יש לרשום בכל יום את אופן הכנת מנה זו או הרטבים בה היא מבושלת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עגלת חימום המזון במחלקה ג' היתה לא תקינה. בעת הבקרה הוחלפה בעגלה אחרת. יש לוודא כי העגלה בה משתמשים תהיה תקינה ותאפשר שמירה על שרשרת חימום המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי וויטמין יעודי: יש להקפיד על מתן מולטי ויטמין יעודי לכל מטופל חדש.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: יש לשנות בקרדקס התרופות את מינון העשרת ה"אנשור פלוס" הניתנת למטופלים עקב החלפת האריזה מ-237 מ"ל ל- 220 מ"ל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מובילה את תחום התזונה בבית החולים הגריאטרי ביד רמה ומנהלת את התחום בצורה מקצועית וטובה מאוד. יש להמשיך בעשייה הרבה והמבורכת!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות הפיזיותרפיה עבר תחלופה מאז הבקרה האחרונה במקום. כיום, יחד עם מנהלת הפיזיותרפיה הוותיקה והמנוסה, עובדות במקום עוד שתי פיזיותרפיסטיות וותיקות ומנוסות.
שלוש הפיזיותרפיסטיות עובדות יחד יומיים בשבוע. לעזרתן עובדת כח העזר הוותיקה.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע - סה"כ 64 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה בהתאם למטרות ולתוכנית הטיפול שנקבעה לכל אחד/ת.

ארגון השרות

- הצוות כולל שלוש פיזיותרפיסטיות וותיקות ומנוסות כשלכל אחת אחריות על מחלקה. התקשורת מתקיימת בעל פה (שני ימי עבודה משותפים לכל השלוש), בוואטסאפ וביומן יומי. ישיבות צוות של הפיזיותרפיה מתקיימות ומתועדות בתדירות של כפעם בחודש.

אבחון פיזיקלי

- בדיקה ראשונה מתקיימת ומתועדת בפירוט בטופס הייעודי במועד.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות תקופתיות מתועדות בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שלוש הפיזיותרפיסטיות בעלות הכשרה בנושא ישיבה ומעורבות בהחלטות של שימוש בהגבלות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות פרטניות לעובדים חדשים על טופס ייעודי בליווי חתימות.
נמצא תיעוד לקיום הדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש בליווי רשימת המשתתפים וחתימותיהם.
הפיזיותרפיסטיות משתתפות בישיבות הצוות הרב מקצועי - כל אחת במחלקה עליה אחראית.
תקשורת עם הצוות הרב מקצועי מתקיימת בעל פה ובתמסורות במחשב.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים, וקיים חדר שירותים מותאמים בקירבה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול בקבוצה

- מומלץ לשמור על גודל קבוצה שיאפשר השגחה ובקרה מייטבית על כל המטופלים/ות בזמן שמתרגלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על על תיעוד הערכה תקופתית בכל שינוי תפקודי ו/או רפואי, לרבות מעבר מחלקה במוסד עצמו.
חשוב כי הרישומים ישקפו נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה, וירשמו בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהצטייד במגוון כיסאות גלגלים (לרבות TIS שיהיה בשימוש) ואביזרי עזר לישיבה (לרבות מגוון כריות ישיבה למניעת פצעי לחץ) בהתאם לנדרש בחוברת ההצטיידות ובהתאם לצרכי המטופלים, על מנת להשיג צמצום במספר ההגבלות ולהשיג ישיבה מייטבית ליד שולחנות האוכל והתעסוקה.
יש לתקן ולחדש ריפודים קרועים (שולחניות, ידיות כיסאות גלגלים, ציפוי כריות/מזרנים) המעלים סיכון לפציעות וזיהומים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב כי הפיזיותרפיסטיות ימשיכו להשתתף בימי עיון / קורסים / השתלמויות באופן מקוון ו/או פרונטלי בנושאים הקשורים לעבודה היומיומית.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד (גליל רחב, TIS, מזרנים דינמיים ועוד) בהתאם לנדרש בחוברת ההצטיידות.
יש לחדש ציוד קרוע ובלוי המעלה סכנה לפציעות וזיהומים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה המשיך לעבוד לכל אורך מגפת הקורונה, תוך דאגה לרווחת המטופלים/ות.
ניכר כי מתקיימת עבודת צוות מקדמת והרמונית בתוך הפיזיותרפיה ועם שאר אנשי הצוות הרב מקצועי לטובת המטופלים/ות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד לאחר גלים של התפרצויות קורנה, על כל המשתמע מכך.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת ותק של שנתיים, עובדת במוסד כשנתיים, חמישה בקרים בשבוע - 30 שעות שבועיות.
מרפאה בעיסוק נוספת אשר עבדה במוסד, סיימה את עבודתה בחודש 8/21.
ארבע מדריכות תעסוקה מפעילות את דיירי שלוש המחלקות, בשעות הבוקר ואחר הצהריים - 103.5 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים (טיפולים פרטניים קוגנטיבים וסנסומוטורים / קבוצות טיפוליות בשיתוף הפיזיותרפיסטית).
היא מקיימת תצפיות תפקודיות עם התאמות פעילות / גרייה רב חושית / אביזרי עזר תפקודיים, בהתאם לכך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר (למעט הערה אשר תצויין בהמשך).
ליד מיטות הדיירים נתלה לוח אביזרי עזר שבשימוש הדייר, תוך שימת דגש על שימור יכולותיו של הדייר (בחירת בגדים, למשל).

תעסוקה -
הדיירים מופעלים שישה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים, בידי מדריכות התעסוקה, מפעילה חברתית ומפעילים חיצוניים.
ההפעלה הינה פרטנית וקבוצתית ומותאמת לתמהיל הדיירים בכל מחלקה.
ביום הבקרה התקיים בחצר המוסד ארוע מרכזי תוסס לחג המימונה. דיירים אשר לא ירדו לחצר - הוצאו לצפות ממרפסות הקומות.
ארון תעסוקה ניצב בכל מחלקה, עבור משפחות הדיירים והצוות. בתוכו ציוד הפעלה וקלסר לייצוג הפעילות המותאמת לכל דייר במחלקה.
נבנו ארון סנוזלן נייד ועגלת גינון טיפולי ניידת לשימוש הדיירים במחלקות השונות.
רישומי התעסוקה : קבלות הדיירים מלאות.

תנאים פיזיים וסביבה -
המוסד נקי ומטופח. לאורך המסדרונות פינות ישיבה מזמינות. לכל מחלקה חצר או מרפסת שמש ירוקה.
המחלקות עטורות בקישוט סביבתי עשיר ואקטואלי.
לחדרי הדיירים הוענק צביון אישי, ביתי וחם.
לוחות פעילות והתמצאות תלויים בכל מחלקה (הערה נילווית מצויינת בהמשך הדוח).
למדריכות התעסוקה חדר להכנות לפעילות ומחסן לאיחסון הציוד.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת הדיירים בתעסוקה.
הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה קבוצתיות ופרטניות, הכוללות הדרכות מובנות.
מתקיימות הערכות עובד שנתית למדריכות.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד / נהלי קורונה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדי (חתש') ומדריכה את צוותי המחלקות בהתאם לצורך.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק מקבלת הדרכה שוטפת ממנהלת המוסד (שהינה מרפאה בעיסוק ותיקה, בעלת תואר שני).
היא מדריכה סטודנטים לריפוי בעיסוק במוסד (בליווי מנהלת המוסד).
המרפאה בעיסוק סיימה השנה קורס יסודות וקורס תיקוף
מדריכות התעסוקה השתלמו השנה בקורס פנים מוסדי.
מתקיימים במוסד פרוייקטים מיוחדים מגוונים - אשר מטרתם העצמת הדייר ושימור יכולותיו לצד פרוייקטים המכוונים להעצמת המטפלים והקלת שילובם השפתי במחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק מקיימת טיפולים פרטניים אשר אינם מתועדים (מציאת פנאימשמעותי לדייר, טיפולים תומכים).
בתיעוד הטיפול הקבוצתי החודשי יש לשקף את השתתפותו האישית של כל דייר בקבוצה.

פעילות בתעסוקה

- ברישומי התעסוקה -
על תוכנית הפעילות הראשונית, המומלצת לדייר חדש, לשלב בין המלצות המרפאה בעיסוק להמלצות מדריכת התעסוקה.
במעקב החודשי הראשון יש לשקף את תהליך הסתגלותו והתאקלמותו של הדייר למחלקה.
במעקבים השוטפים חשוב לשקף את מצבו הרגשי-משפחתי-חברתי של הדייר. יש להמנע מכתיבה חזרתית.
בפעילות סביב נושא שבועי יש לציין את שמות הדיירים אשר לקחו חלק בפעילות.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם הדיאטנית.
את האבחונים/הטיפולים היא מקיימת בחדרי הדיירים או ברחבי המחלקות.
יש לארגן חלל טיפולי בו תוכל לקיים התערבויות טיפוליות, פרטניות וקבוצתית. (הערה חוזרת)
על לוחות הפעילות המחלקתיים לשקף את הפעילות המתקיימת במחלקה לאורך כל שבוע - כולל ארועים שוברי שגרה ופעילות סביב נושא שבועי מוביל.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מרכזי ומשמעותי במוסד.
המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה נמצאות בקשר פורה ומפרה.
קיימת התייחסות מנהלתית ומקצועית למרבית ההערות אשר צויינו בבקרה קודמת.

חשוב להכשיר מרחב טיפולי לשרות הריפוי בעיסוק במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל 3 מחלקות סיעודיות, לכל מחלקה חצר או מרפסת שמש ירוקה ומטופחת.
השטחים הציבוריים כוללים לובי בכניסה, חדר אוכל, חצר גדולה ומקורה, פינות ישיבה מזמינות לאורך המסדרונות בתוך המחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית במגמת שיקום. ותק מקצועי 24 שנים, ותק במוסד 15 שנים, בעלת הכשרה בגריאטריה.
עובדת 5 ימים בשבוע, 42 ש"ש. בימים א', ב', ד' וה' 7:00 עד 15:00, ימי ג' 11:00 עד 18:30 וימי שישי לסירוגין 7:00 עד 12:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העובדת הסוציאלית מבצעת את תהליך הקבלה ומעקב אחר ההסתגלות המטופל והמשפחה למחלקה תוך התייחסות למצבו הרגשי של המטופל.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדת הסוציאלית מכירה את המטופלים ופועלת לאיתור רצונותיהם וצרכיהם. קיים קשר עם המשפחות.
בתקופת נגיף הקורונה שמרה על קשר רציף עם המשפחות באמצעות קבוצות וואטצאפ, הודעות קבוצתיות, שיחות טלפון אישיות, סרטונים ושיחות וידיאו.
מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
לציין לטובה כי מתקיימים פרויקטים מיוחדים כגון פרויקט "תעודת זהות" עם תמונות וסיפור חיים של המטופלים בכניסה לחדרים ופרויקט "קהילה צומחת" לשיפור איכות החיים של המטופלים.

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): העו"ס שותפה לתהליך התאמת המטופל החדש לחדר ולמקום הישיבה בחדר האוכל.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מטופלים ומשפחות אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, חלקם משתתפים בהפעלה מחלקתית וחלקם נראו רדומים. המטופלים לבושים בבגדים אישיים, נקיים ובהתאם לעונה.
המרחבים הציבוריים וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חדרי המטופלים נמצאו נקיים, בעלי צביון אישי ביתי וחם ומאובזרים באמצעים לשמירה על הפרטיות.

בכל מחלקה שלושה חדרי מטופלים מצולמים במצלמות במעגל סגור בנוסף למרחבים הציבוריים. האוירה במחלקות נעימה וביתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- התקיימו פעילויות קבוצתיות למטופלים עד סוף שנת 2021 כגון "קבוצת הסתגלות" למטופלים חדשים שמורים קוגנטיבית וקבוצת "אני לא לבד" להעלאת רגשות סביב נושא אקטואלי משותף במטרה לשמר את יכולתם הקוגנטיבית ואת יכולת פיתוח השיח.
  מתוכננת פעילות קבוצתית למטופלים "תרפיה במוסיקה" 6 מפגשים אחת לחודש.
  העו"ס פועלת לחידוש ופיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת פעילות קבוצתית בנושאי אקטואליה עם מטופלים במחלקות ב' וג' לשימור יכולות התקשורת הבינאישית.
  מתקיים פרוייקט עם המרפאה בעיסוק בנושא העצמת המטופלים.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: מתקיימים מפגשים עם משפחות, אחת לרבעון, בנושאים כגון דמנציה ומיצוי זכויות. מפגש אחרון התקיים בנובמבר 2021 בנושא "אפוטרופסות, ירושות ויפויי כוח".

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן.

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

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: משפחות מעורבות בפעילות המוסד, נשלח עיתון "מידעון" אחת לחודשיים למטופלים ולמשפחות.

פעילות העו"ס בנושאחוק זכויות החולה

- מתקיימות הדרכות להעלאת המודעות של הצוות בנושא זכויות המטופל ומניעת התעמרות. הדרכה אחרונה בפברואר 2022.
  מגילת זכויות המטופל מונגשת למשפחות והמטופלים במחלקה.

- העו"ס מיידע/ת את המטופלים לגבי זכויותיהם ופועל/ת למימושם: העו"ס מקיימת פעם בשנה הדרכה למטופלים בנושא חוק זכויות החולה והתעללות.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: בוצעה הדרכה לצוות בתאריך 21.11.21 בנושא חוק זכויות החולה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות. העו"ס עברה הכשרה בנושא ומדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי.
  הועדה מתכנסת כאחת לחודש, ועדה אחרונה התכנסה לפני כשבוע. דוחות האירועים החריגים מוצמדים לפרוטוקול הועדה בקלסר יעודי.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: קיימת הדרכה לעובדים חדשים ע"י העו"ס בנושא מניעת התעללות.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מתקיימת פעילות של הועדה הפליאטיבית הרב מקצועית, הועדה התכנסה במרץ 2022, נצפה תיעוד בקלסר יעודי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

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

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

רשומת מטופל

- מתקיים תיעוד של ההתערבות המקצועית המשקף את מצב המטופל.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל היטב על כל היבטיו.

תיק ריכוז מתנדבים

- השירות הסוציאלי מדריך את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד.

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: לציין לטובה את פרוייקט "הנגשה שפתית" נצפו הנחיות למטפלים עם תמונות תלויות ליד מיטות המטופלים בשפות שונות.
במוסד מתקיימים לימודי השפה עברית למטפלים עולים חדשים "אולפן".

שביעות רצון משפחות

- המשפחות עימם נערכה שיחה, הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול ומהקשר המקצועי והתומך של העובדת הסוציאלית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- נמצא בבקרה אירוע חריג שהסיבה לחבלה לא ידועה, שלא עלה לדיון במסגרת ועדת אלימות. יש להקפיד לעלות לדיון בוועדה למניעת התעמרות אירועים חריגים של חבלה או המטומה מסיבה לא ידועה ולדווח לפקידת סעד ו/או משטרה עם העתק ללשכת הבריאות.
יש מקום לשפר את הפרוטוקול של הוועדה למניעת התעמרות. יש לפרט על האירוע, על הבדיקות והתחקור שנערכו ע"י הצוות, לציין זמנים, להסיק מסקנות רלוונטיות ולבצע מעקב אחר החלטות/מסקנות של הישיבה הקודמת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לאפשר הכשרה מקצועית בתחום הטיפול הפליאטיבי לעו"ס השותפה בוועדה המוסדית.
יש לקיים שיחות עם בני משפחה/אפוטרופוס לכל המטופלים על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות בנוכחות רופא, אחות ועו"ס.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לשפר את נושא ישיבות הצוות הרב מקצועי. אין לכתוב את הדיון ותכנית הטיפול לפני הישיבה.
בישיבת צוות נמצא כי קלינאית התקשורת לא היתה מודעת שלמטופלת אבדו השינייהתותבות ולא התבקשה לסייע בהחלטה על מרקם המזון שצריך להינתן למטופלת. גם לאחר הדיון בישיבה לא היו מסקנות רלוונטיות בנושא זה.
חת"ש: שיעור המשתתפים נמוך מהנדרש. יש להעלות את מספר המשתתפים בקרב כל עובדי המוסד.

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): בבקרה נמסר כי העו"ס לא היתה מודעת שלמטופלת אבדו השיניים התותבות. יש לערב את העו"ס במקרים כגון אלה על מנת לסייע למטופלת במיצוי זכויותיה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה טובה ומקצועית. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות איכות החיים של כלל מטופלים במוסד.
העובדת הסוציאלית יסודית, איכפתית ומסורה. מכירה את המטופלים והמשפחות ופועלת לשיפור איכות חייהם ומיצוי זכויותיהם.
יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים הזקוקים לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת חדשה בהיקף משרה של 10 שעות שבועיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

בקרה רוקחית

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. מנטרים הטמפ' במקרר התרופות בימי עבודת הרוקחת בלבד. יש לבצע על בסיס יומיומי.

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. תרופות מאוחסנות ישירות ע"ג הרצפה.
אחסון מבוצע ע"ג משטחים נמוכים שאינם מאפשרים ניקוי הרצפה תחתם.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50% -70% מהתיקים. במוסד שימוש רב בתרופות פסיכיאטריות ותרופות הרגעה. לא תמיד בליווי התוויה מתאימה או התוויה כלל. הרוקחת לא העירה על כך. זו הערה חוזרת.
לא לכל המטופלים המקבלים ריבוי של תרופות, קיימת התוויה של פוליפרמסי. הרוקחת לא העירה על כך.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. אין הקפדה על לקיחת פרופיל תרופתי חודש מהקבלה.
יש לבצע סריקה ראשונית של התרופות אותן מקבל המטופל בסמוך לקבלה.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. נמצאו טיפות עיניים וסירופ אנטיביוטיקה מהול אשר תוקפם פג.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: נמצא בקבוק טיפות עיניים פתוח מעל חודש ולכן תוקפו פג.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. מבדיקת שעות החתימה בקרדקס הממוחשב עולה כי לא תמיד התיעוד משקף. כך בפעם אחת נחתמו כבר בשעות הצהרים המתנים של הערב ובפעם אחרת כל המתנים של הבוקר תועדו באותה השעה, דבר שאינו הגיוני.
כדור שינה אשר אמור היה להנתן בשעה 19 נחתם כי ניתן בשעה 18.
זו הערה חוזרת.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): לא. טיפות קנביס אוחסנו ע"ג עגלת חלוקת התרופות יחד עם טיפות העיניים ולא בארון נעול כנדרש.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד 110 מטופלים סיעודיים ו73 דיירים תשושים.
2. במוסד מטבח מבשל בשיטת בידול 'בשל הגש' באמצע שבוע ועובד בשיטת בישול 'בשל צנן' בסופי שבוע וחגים.
3. במוסד מכבסה פעילה עם רישיון עסק בתוקף
4. שירותי הכביסה משותפים למוסד ' בית רחל ליצ'ק - בית דגן'

מצב תברואי:
מטבח מבשל:
1. רמת הסדר והניקיון תקינה
2. בחדר הקפאה נמצאו מוצרי בשר פגי תוקף שהושמדו במקום:
- 2 ק"ג " בשר הודו טחון קפוא " פג תוקף מתאריך 12.4.22
- 12 ק"ג " בשר הודו טחון קפוא " פג תוקף מתאריך 21.4.22
3. במקרר ביצים נמצא משטח מעץ- נדרש לפנות
4. לא בוצע תיעוד לטמפ' המזון לאחר בלסט צי'לר ותיעוד לטמפ' המקררים בחודש אפריל 2022.
5. העובדים מצויידים בבגדי עבודה וכיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית
6. עגלות להובלת מזון ללא מדי טמפ' אלקטרוניים.
7. קיים נוהל מזון לשעת חירום
8. בחדר הקפאה ה PVC קרוע
9. מחסן מזון יבש נמצא נקי ומסודר.
10. אין ארון לחומרי ניקיון עם מנעול.
11. המצב הפיזי / טכני של המטבח נמצא תקין.

מחלקות סיעודיות ב' + ג' :
1. רמת הסדר והניקיון תקינה
2. במחלקה סיעודית ב' נמצאה עגלת חימום מזון שאינה תקינה.
3. רמת הציוד האישי תקינה
4. רמת הסדר והניקיון במטבח החלוקה תקינה
5. במחלקה סיעודית ב' בחדר סירים וכביסה מלולכלת נמצאו מכונת כביסה ומייבש ללא תנאים וללא אישור- נדרש לפנות
6. קיימים גוזזי ציפורניים לכל דייר והוצג תיעוד לגזיזת ציפורניים במחלקות.

מכבסה:
1. רמת הניקיון במכבסה תקינה
2. כאמור לעיל, שירותי הכביסה ניתנים ל 2 מוסדות (בית רחל ליצ'ק אזור + בית דגן).
3. אזור כביסה נקייה צפוף ואינו מתאים לפעילות במקום.
4. תזרים העבודה במכבסה טעון שיפור לדוגמא, אין הפרדה מלאה בין אזור כביסה מלוכלת לאזור כביסה נקייה.

מים:

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

1. הוצגו בדיקות מים מיקרוביאליות כנדרש מידי חודש
2. הוצג תיעוד לבדיקת מתכות מתאריך 21.11.21
3. טמפ' מים חמים מסופקים שנבדקה עמדה על 68 מע"צ כנדרש
4. טמפ' מים חמים חוזרים שנבדקה עמדה על 55 מע"צ כנדרש
5. אין מאגר מים לשעת חירום
6. מיכלי המים המיועדים למי שתייה לשעת חירום נמצאו מלולכים וריקים- סידור פסול
7. הוצג תיעוד לבדיקות מז"ח ע"י גורם מוסמך כנדרש מתאריך 31.5.21
8. אין מערכת הכלרה משלימה
9. בהיעדר הכלרה לא ניתן לטפל בחריגות מים כנדרש.
10. תיעוד יומי לבדיקות כלור נותר במים הוצגו ונמצאו תקינות
11. טמפ' המים שנמדדה בחדר 119 עמדה על 44 מע"צ כנדרש
12. טמפ' המים שנמדדה בחדר 316 עמדה על 56 מע"צ - נדרש לבדוק את ווסת הטמפ'
13. טמפ' המים שנמדדה בחדר 315 עמדה על 44 מע"צ כנדרש

נספח ג'

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

ל-108 מיטות ברישוי ו-111 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.500	1.446	-0.054	-3.6%
אחיות [2]	17.290	19.774	2.484	14.4%
מוסמכות	17.290	13.911	-3.379	-19.5%
מעשיות	0.000	5.863	5.863	100%
כוח עזר	36.900	43.161	6.261	17%
Nutritionist	0.540	0.525	-0.015	-2.8%
Physiotherapist	1.500	1.600	0.100	6.7%
Occupational Therapy	0.540	0.750	0.210	38.9%
Employment Instructor	1.500	2.589	1.089	72.6%
Speech therapist [1]	2.880	3.000	0.120	4.2%
Social Worker	1.080	1.077	-0.003	-0.3%
Pharmacist [1]	9.072	10.000	0.928	10.2%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-108 מיטות ברישוי ו-111 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.990	2.000	1.010	102%
Housekeeper	0.990	1.000	0.010	1%
Maintenance worker	0.750	2.500	1.750	233.3%
Storekeeper	0.750	1.000	0.250	33.3%
Chief cook [1]	0.990	1.000	0.010	1%
kitchen worker	3.000	3.000	0.000	0%
Cleaner	4.500	4.000	-0.500	-11.1%
Kashrut supervisor	0.510	0.000	-0.510	-100%
Gardener	0.270	1.000	0.730	270.4%
Secretary	0.990	2.000	1.010	102%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.00 מתאריך: 01.12.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 24.04.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	52.00