משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.08.2021

במוסד: "עד 120 רמת החייל"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אהרן חלבה
מנהל/ת רפואי/ית
עד 120 רמת החייל (קוד מוסד 237M5)
ראול וולנברג 32
תל אביב - יפו

ד"ר חלבה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "עד 120 רמת החייל"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.08.2021.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: בזמן הבקרה נמסר על ידי המנהל הרפואי והאחות הראשית כי כל העובדים חוסנו לקורונה. למרות זאת, נמצא לאחר הבקרה כי 3 עובדים לא חוסנו (אחת מהמחלקה הסיעודית ושניים בדיור המוגן) ושניים מהם חלו בקורונה.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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, משרדהרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "עד 120 רמת החייל"

בתאריך 15.08.2021 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' יעל בן מובחר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - ערן דרקסלר, בקר בריאות 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 "עד 120" מחלקה סיעודית אחת עם רשיון ל- 22 מיטות סיעודיות ודיור מוגן.
ביום הבקרה מאושפזים במחלקה הסיעודית 19 מטופלים סיעודיים, 7 מטופלים "בהחלמה" ומטופל אחד מאושפז בבי"ח כללי.

יש לשים לב שחלק מהערות הבקרה לרופא מתייחסות להנהלת המוסד ולא לרופא באופן ספציפי. לדוגמא - מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6.

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	22	27	19	-	-	7	-	-	-	1
סה"כ	22	27	19	-	-	7	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 27 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בזמן הבקרה נמסר על ידי המנהל הרפואי כי כל העובדים חוסנו לקורונה. למרות זאת, התברר לאחר הבקרה כי 3 עובדים לפחות לא חוסנו. אחת העובדות הבכירות, שעובדת במחלקה הסיעודית שלא היתה מחוסנת כלל, נדבקה בקורונה. שני עובדים בדיור המוגן לא חוסנו ואחר מהם חלה בקורונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהל רפואי מומחה בפנימית. מועסק בהיקף של 24 ש"ש ומטפל גם מטופלים שנמצאים בהחלמה ובדיור המוגן. רופאה נוספת הינה רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה ומועסקת בהיקף של 32.5 ש"ש במחלקה הסיעודית.
במוסד עובדים רופאים תורנים משעה 16:00 עד 7:00 בבוקר.
למוסד מגיעים יועצים בתחום הגריאטריה והפסיכיאטריה על פי הצורך על חשבון המשפחות.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי הינו רופא מומחה בפנימית בעל ותק רב.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט. המנהל הרפואי ורופאת הבית עוברים ביחד על מאמרים מקצועיים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

רופא בית

- רופאת הבית הינה רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה. מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

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

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

- אנמנזה: טובה.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: מלאה.

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש. על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בתכנית ההרצאות השנתית הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע בדיקת פונדוס לחולי סכרת אחת לשנה.

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): במתן טיפול תוך וריד יש לפעול על פי נוהל 0.5.4. יש לבצע מעקב יומי של הרופא המטפל.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש לבצע דיון על הגבלה פיסית של מטופלים על ידי רופא, אחות ופיזיותרפיסט ולתעד את ההחלטה.

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.

<u>סיכום כללי - תחום רפואה</u>

- בזמן הבקרה נמסר על ידי המנהל הרפואי כי כל העובדים חוסנו לקורונה. למרות זאת, התברר לאחר הבקרה כי 3 עובדים לפחות לא חוסנו. אחת העובדות הבכירות, שעובדת במחלקה הסיעודית ולא היתה מחוסנת, נדבקה בקורונה. שני עובדים בדיור המוגן לא חוסנו ואחד מהם חלה בקורונה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל דיור מוגן ומחלקה סיעודית אחת אשר בצמוד אליה ממוקמת מחלקת החלמה. סידור העבודה הינו משותף לשתי המחלקות וגם אנשי הצוות. ביום הבקרה במחלקה הסיעודית נמצאים 19 מטופלים, מטופל נוסף מאושפז בבית חולים כללי ו - 7 מטופלים במחלקת החלמה.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות. נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. לא מתקיימת הפעלה מחלקתית כי מדריכת התעסוקה לא נמצאת. מספר מטופלים עסוקים בהפעלה פרטנית, חלק מהמטופלים נראים רדומים וחלקם ביקשו לחזור לחדריהם.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעל ציביון אישי. בחדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים. כל המיטות עם מנגנון עולה-יורד, רוב המזרונים ויסקו אלסטיים. יש להשלים כנדרש בחוברת ההצטיידות.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
נמצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה בצורה מעודדת אכילה, תוך בירור העדפות המטופלים ממגוון המוצע. האכלה התבצעה בסבלנות ובצורה מכובדת.
השכבת המטופלים למנוחת צהריים התבצעה תוך שמירה על פרטיותם ובטיחותם, הקפדה על היגיינת ידיים והחלפת כפפות, תקשורת עם מטופלים וכד'.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. אחות אחראית המחלקה הסיעודית בתפקידה כשלוש שנים. עם ניסיון קודם של מספר שנים בגריאטריה. יש לפעול להכשרת אחות אחראית מחלקה סיעודית בקורס על בסיסי בגריאטריה. מתוך 9 אחיות שעובדות במחלקה 8 מוסמכות. בתחומים מניעת זיהומים, מניעת עצירות ומניעת פצעי לחץ וטיפול בהם יש נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת. יש לפעול להכשרת אחות במוסד בתחום הטיפול הפליאטיבי, כנדרש בחוזר המנהל הכללי "הפעלת שירות פליאטיבי בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי". את נושא חיסוני העובדים מרכזת האחות הראשית. יש להמשיך לפעול לבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של כל עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

חוזקים:
רוב הצוות הסיעודי יציב וקבוע ומכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים והמבקרים.
נאמנת נושא מניעת זיהומים מבצעת תצפיות על היגיינת ידיים ושימוש בכפפות לצוות המטפל עם כלי מובנה, נותנת משוב והדרכות חוזרות במידת הצורך.

סיכום חיסוני קורונה: בבקרה נמסר ע"י האחות הראשית כי כל אנשי הצוות מחוסנים.
בבירור לאחר הבקרה סיפרה האחות הראשית כי לפחות שלושה אנשי צוות במוסד אינם מחוסנים. שניים מהם נדבקו בקורונה, אחת מהם עובדת בכירה במחלקה הסיעודית והשני אינו עובד במחלקה הסיעודית. בנוסף, אחת המטופלות במחלקה הסיעודית אינה מחוסנת בשלוש מנות וגם בדיור המוגן שתי דיירות אינן מחוסנות כלל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי. לדוגמא, לא נצפה עדכון להופעת פצעים אצל מטופלת, לא נמצא עדכון על שינוי בהזנה אינטראלית.

מעקב סיעודי

- יש להבטיח רצף מעקב בכל משמרת אחרי מצב המטופלים לא יציבים או סובלים מבעיה חריפה. לדוגמא, לא נצפה מעקב סיעודי נדרש אחר המטופלים אחרי אירוע חריג, אחרי חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי ועוד.

תרופות

- יש לשפר את ניהול התרופות הנרקוטיות/קנאביס רפואי.

יש לחתום בקרדקס תרופות רק לאחר מתן התרופות למטופל. נצפה בבקרה כי הקרדקס חתום, למרות שהמטופלת טרם נטלה את התרופות.

יש להכין את התרופות בעגלת חלוקת התרופות בסמוך לחלוקתן למטופלים. נצפה כי התרופות של צהריים הוכנו כבר בשעות הבוקר בעגלת החלוקה.

יש להקפיד על בדיקה ותיעוד נתוני הטמפ' של מקרר התרופות המחלקתי על בסיס יומיומי ולפעול כנדרש עם גילוי חריגות בטמפרטורה.

תקשורת

- יש לצייד את המטופלים המופנים לבתי חולים כלליים במכתב סיעודי המתייחס למצב הסיעודי של המטופל, מצב נפשי, שלמות העור פעילויות סיעוד שבוצעו למטופל טרם ההפניה, תאריך יציאה אחרון, שעת הארוחה האחרונה, מידע על קורונה (חיסונים, סטטוס מחלים, דיגום אחרון ותוצאה) ופריטים אישיים שהועברו עם המטופל.
- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים ישיבות צוות סיעודי בנוכחות כלל צוות המחלקה. נצפה כי שיעור ההשתתפות של הצוות נמוך מהנדרש וכולל בעיקר את הצוות הנמצא במשמרת במועד הישיבה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לתעד ברשומה הסיעודית (דיווח סיעודי) את תכנית הטיפול וסיכום ההחלטות על המטופלים עליהם דנו בישיבת צוות רב מקצועי.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית שימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: מומלץ לשתף אנשי צוות רב מקצועי נוספים (רופאה, פיזיותרפיסט) בתכנית מניעת עצירות שהוצגה בבקרה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש להקפיד על קיום דיון ראשוני בדבר ההחלטה על שימוש בהגבלה מכאנית בנוכחות רופא, אחות, פיזיותרפיסט/מרפא/ה בעיסוק, לתעד את תוכן הדיון, את סיכום ההחלטה, ליידע את בן המשפחה/אפוטרופוס על ההחלטה, לרשום את שמו ותאריך ההודעה.

- רישום שינויי תנוחה: יש לבצע שינויי תנוחה גם בישיבה "תיקוני ישיבה" ולתעד ברשומה הייעודית.

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש להקפיד על קיום דיון בנושא הגבלה מכאנית בישיבות צוות רב מקצועי של רופא, אחות פיזיותרפיסט/מרפא/ה בעיסוק ולתעד את ההחלטה.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש לשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על ביצוע הולכת המטופלים על בסיס יומיומי ובסיום לחתום ברשומה הייעודית.

קשר עם המשפחה

- יש לפרט ולתעד את תוכן השיחות עם בני משפחות המטופלים כולל תיאום ציפיות כפי שהוסבר במהלך הבקרה. נצפה תיעוד "נעשה תיאום ציפיות".

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחות אחראית המחלקה הסיעודית בקורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי, כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/09 "הפעלת שירות פליאטיבי בקהילה, בבית חוליםכללי במוסד סיעודי".

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על כל אנשי צוות רב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית הן בהעברת תוכן מקצועי והן בהשתתפות בהרצאות אנשי צוות אחרים.
נצפה כי שיעור ההשתתפות של אנשי הצוות בתכנית חת"ש נמוך מהנדרש.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להמשיך לפעול לבניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות. לדוגמא, לא הוצג נוהל החייאה.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעה שנתית של הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש להקפיד על ביצוע אחת למשמרת ולתעד ברשומה הסיעודית כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

- הערכת השפעת הטיפול על הכאב: יש להקפיד על ביצוע כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור המצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- תקופת מגפת הקורונה הוסיפה אתגר בעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ובני משפחותיהם טיפול מסור ומקצועי. יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור המופיעים בדו"ח הבקרה. לדוגמא, ניהול הטיפול התרופתי, תנועתיות ותנוחה, טיפול בכאב ועוד. חשובה הדרכה חוזרת והטמעה בקרב הצוות הסיעודי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי חברה חיצונית. המטבח מספק למחלקה הסיעודית את כל פרטי המזון לכלל הארוחות.
במטבח הראשי מכינים את ארוחות הצהרים וחלק מהמנות לארוחות הערב (מרק ומנה חמה מורכבת).
מנהל המטבח, שהוא גם השף, החל את עבודתו במטבח לפני כשנה.
במטבחון המחלקה הסיעודית עובדות 4 עובדות קבועות במשמרות ובימים שונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 23 שנים ו-5 חודשים.
הדיאטנית בעלת ניסיון רב בגריאטריה ובוגרת קורס תזונה בגריאטריה.
הדיאטנית עובדת במקום כ-3 שנים.
הדיאטנית עובדת 6 שעות שבועיות יום בשבוע.
הדיאטנית לא נכחה בעת הבקרה ופרטים הושלמו בטלפון במהלך הבקרה ולאחריה.
הדיאטנית השתתפה בכנס שנתי לתזונה בגריאטריה שנערך בזום של אגף התזונה ואגף הגריאטריה.
הדיאטנית השתתפה בהדרכה בזום שנערכה על ידי דיאטנית האגף לגריאטריה במהלך שגרת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- דיאטנית המחלקה וותיקה ומנוסה בעבודה.
הדיאטנית עבדה באופן רצוף לאורך כל תקופת שגרת הקורונה.
הנהלת המוסד מעורבת וקשובה לתחום התזונה.

גודלי מנה/גיוון

- התפריט השבועי על פיו עובדים הינו עשיר ומגוון וניתנות מנות לבחירה בכל מרכיבי הארוחה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדר האוכל מואר ומאוורר והאווירה בו נעימה ומקדמת את האכילה.
כלי האוכל נאים למראה ושולחנות האוכל מאובזרים בכל הנדרש לקיום הארוחה.
האכלת מטופלים נעשתה בצורה אישית תוך הכרות עם צרכיהם והעדפותיהם.
ניתנה בחירה אישית למטופלים במגוון פרטי המזון שנמצאו להגשה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את מטופליה ומתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש.
הדיאטנית מקיימת ישיבות אחת לחודש עם רופאת המחלקה בה הן חושבות יחד על תוכניות הטיפול ובודקות התאמתן למצב

המטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לרשום את שם המזון הנלקח לדוגמת המזון על קופסת הדגימה.
לא נשמרו דוגמאות מזון מארוחות הערב.
יש להקפיד על שמירת דוגמאות מזון בגודל של לפחות 150 מ"ל/גרם במטבחון.
יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.

ביום הבקרה במקרר המטבח המרכזי נמצאו עגבניות, מלפפונים ואגסים שאינם באיכות ראויה. הערה הועברה באופן ישיר למנהל המטבח ומנהל חברת התפעול. יש לשמור על איכות פרטי המזון המוגשים במחלקה הסיעודית.

- בישול המזון על פי אסופתמתכונים מחושבת: אין אסופת מתכונים מחושבת תזונתית למזון המוגש במחלקה. על החברה המפעילה את המטבח המרכזי לספק לדיאטנית מתכונים על פיהם מבשלים את המזון המוגש במחלקה. זאת הערה מבקרות קודמות שלא טופלה.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: לא תקין. יש לוודא כי בדיקות טמפרטורת המזון מבוצעות אחת לשבוע בכל הארוחות המוגשות במחלקה ומתועדות כנדרש.

- קיימים מאזניים תקינים לשקילת מזון: במטבח הראשי קיים משקל מזון מתאים.
המשקל הנמצא במטבחון המחלקה אינו מתאים. יש לרכוש משקל עם דיוק של עד 1 גרם לשימוש הדיאטנית וצוות המחלקה הסיעודית.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): מתקיימים תהליכי עבודה מול מערך המזון הכוללים הדרכות פרטניות, קבוצת וואצאפ משותפת, העברת מיילים בנושאים שונים וכדומה. לא נמצא תיעוד לתהליכי הבטחת/אבטחת הגשת מזון (תצפיות בארוחות, מדידות טמפרטורה וגודלי מנה, התאמת התפריט המוגש לרשום, בדיקת התאמת העשרות מול הנחיות וקרדקס וכו). יש לתעד את הנעשה בצורה שתשמר לאורך זמן ותאפשר מעקב אחר בעיות שהועלו ושינויים שנעשו בעקבותן.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נמצאה התאמה לא מלאה בין הרשום בתפריט לארוחת צהרים ובין שהוגש ביום הבקרה בסוג הרוטב של מנת העוף, אחת מהתוספות הראשונות ו-3 מנות הסלטים הקרים. לארוחת הערב ביום זה הוכנו מרק ומנה חמה מורכבת השונות מהרשום בתפריט.
ביום לפני יום הבקרה נמצאה התאמה לא מלאה בין הרשום ושהוגש בארוחת הצהרים ב-2 מנות הסלטים הקרים.
מיומיים לפני יום הבקרה אין התאמה ברוטב מנת העוף, במרק המשתנה ובאחת ממנות התוספת הראשונה. לא נמצאו דוגמאות מזון ממנות הסלטים הקרים. יש לדאוג ליישום מלא של התפריט הרשום.
יש לפרט את אופן הבישול המנות והרטבים השונים המתאימים להן בכל פרטי המזון הרלוונטים בתפריט השבועי.
בארוחות הערב יש לוודא כי ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.

יש לפרט בתפריט את סוגי הפירות במרקמים השונים והעוגות המוגשות בארוחות הביניים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא נערכו הדרכות מרוכזות ופרוייקטים עקב שגרת הקורונה. על הדיאטנית להעביר הדרכה אחת לפחות בנושא מתחום התזונה במסגרת הדרכות תוך שירות (חת"ש). כמו כן, למעט תוכנית עצירות לה שותפה הדיאטנית, לא קיימים פרוייקטים בתזונה במחלקה לרווחת המטופלים.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): יש לעדכן את רשימת המרקמים. נמצאה מטופלת הרשומה במרקם טחון, אך בפועל קיבלה מרקם רך.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: לא תקין. טופס זה אינו קיים. יש ליצור טופס זה ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.3.4.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: קיים טופס רישום גודל מנה להגשה במטבחון המחלקה. הדרכות נעשות באופן פרטני. יש לערוך הדרכה לצוות מערך המזון לרענון הנושא ולתעדה כנדרש.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: גודל מנת הפרי, רסק תפוחי עץ, שנצפתה להגשה בכוסות שתייה קרה במטבחון המחלקה הסיעודית אינו נראה מתאים לגודל מנת הפרי הנדרשת ע"פ הנוהל. בנוסף, מנות מלבי לקינוח הוכנו במטבח המרכזי ונשלחו למחלקה בכלים חד פעמיים. יש להגיש את הקינוח בכלים רב פעמיים המיועדים להגשת מנות קינוח.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): נמצא תיעוד לתצפית בארוחת ערב שנערכה ב 27/11/21. יש לפרט את הנושאים שנבדקים בתצפיות אלו. יש לבצע תצפיות אלו אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש להקפיד על רישום נתונים אנטרופומטריים עד עשרה ימים מקבלת המטופל למחלקה.

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: נעשה באופן חלקי. יש להקפיד לאסוף ולחשב מידע זה עד חודש מקבלת המטופל למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: בחלק מתיקי המטופלים שנבדקו חסר רישום של סיכום הנושאים הקשורים לתחום התזונה מישיבת הצוות הרב מקצועית בגיליון התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: התאמה חלקית. יש לוודא התאמה מלאה בין הרשום בגיליון התזונתי של המטופל ובין הרשום בקרדקס התרופות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מעורבת בנעשה במחלקה ומהווה חלק בלתי נפרד מהוויתה. היא עובדת בשיתוף עם אנשי הצוות הרב מקצועי ועם צוות מחלקי המזון והמטבחון.
בתחום מערך המזון, נערכו שינויים בכוח אדם במטבח הראשי, דבר שהקשה על קיום תהליכים תפעוליים הנבנים לאורך זמן. שגרת הקורונה מנעה גישה בחלק מהתקופה של הדיאטנית לאזור המטבח הנמצא באזור הדיור המוגן. כעת יש להמשיך בבניית שיתופי פעולה עם המטבח הראשי ולקדם את העשייה יחד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל השרות, פיזיותרפיסט עם וותק ונסיון בגריאטריה, ופיזיותרפיסט נוסף (5 שנים במקצוע) נותנים שרות למטופלים במחלקה הסיעודית ובדיור התומך (החלמה). השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר, יומיים מהם גם בשעות אחה"צ. סה"כ 35 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה בתדירות גבוהה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל והעבודה מתבצעת לפי תוכנית מובנת.

אבחון פיזיקלי

- מתועד כנדרש.

טיפול בקבוצה

- 3 פעמים בשבוע מועבר בלובי טיפול פיזיותרפיה בקבוצה ל 7-8 מטופלים (מתוך רשימה של 10).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מנהל השרות מעורב בהזמנת ציוד ועבר סדנת "גלגלי ידע" של משרד הבריאות.
  קיים מגוון כיסאות גלגלים כנדרש.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד להדרכות פרטניות על טופס מובנה בליווי חתימות.
  הוצג תיעוד להדרכת צוות במסגרת חת"ש בליווי חתימות.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

- מאז הבקרה האחרונה נרכש עמידון חדש לחדר הפיזיותרפיה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- חשוב להסדיר את תיעוד התקשורת בצוות הפיזיותרפיה כפי שהוסבר במהלך הבקרה.
יש לחזור לקיום ותיעוד ישיבות צוות בצורה רציפה וסדירה (נמצא תיעוד של ישיבת צוות אחרונהמאפריל 2021).
מומלץ להקצות עזרה מסודרת בניוד מטופלים אל חדר הפיזיותרפיה וחזרה למחלקה - אין להשאיר מטופל בחדר ללא השגחה.

אבחון פיזיקלי

- במסגרת הערכה וטיפול בפיזיותרפיה חשוב להתייחס גם להתאמת הסביבה למטופל/ת (כמו מיקום מיטה ארונית וטלוויזיה למטופל/ת לאחר ארוע מוחי).
יש להשתמש בכלי הערכה ומדידה למטופלים שמתאים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לתעד הערכה תקופתית בכל שינוי מצב תפקודי ו/או רפואי, לרבות שינוי אביזרי ישיבה והגבלות מכאניות. על התיעוד לשקף את המצב התפקודי, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה (לרבות שימוש בהגבלות ונושא נעליים כפי שדובר במהלך הבקרה).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- החלטה על שימוש בהגבלה מכאנית צריכה להעשות בישיבת צוות של רופא, אח/ות ופיזיותרפיסט או מרפא/ה בעיסוק, עם תיעוד של הדיון, ההחלטה והודעה למשפחה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב שהפיזיותרפיסטים ישתתפו בימי עיון, השתלמויות וקורסים בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית.
יש להקפיד על ביצוע הליכות יומיות במחלקה - על המטפל/ת המוליכ/ה ללכת עם המטופל/ת לפי הנחיות הפיזיותרפיה ובסיום לחתום בטבלה הייעודית.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק יצאה לחופשת לידה לפני כחודשיים. ממלאת מקום מתוכננת להתחיל לעבוד בעוד שבוע בהיקף של 6 ש"ש . מדריכת תעסוקה ותיקה ומנוסה התחילה לעבוד במוסד לפני כמעט שנה וחצי. היא עובדת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 22:30 ש"ש.
מפעילים חיצוניים מעשירים את הפעילות בשעות אחה"צ ובסופי שבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מדריכת התעסוקה לוקחת חלק במחקר בשיתוף אוניברסיטת תל אביב.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: ערכות נוספות התווספו במסגרת המחקר.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוקמשולבת בתוכנית חת"ש.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מתבצעים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- כשהמרפאה בעיסוק תתחיל לעבוד, יהיה עליה להשלים ביצוע אבחונים למטופלים שהתקבלו בתקופה האחרונה ולבנות עבורם תוכניות טיפול.

הערכת מעקב

- יש להשלים את ביצוע המעקבים החסרים ולבנות בהמשך להם תוכניות טיפול מעודכנות.

ישום תכנית הטיפול

- יש להמשיך התערבויות טיפוליות שהופסקו תוך הפעלת שיקול דעת לגבי סדרי העדיפויות.

פעילות בתעסוקה

- ביום הבקרה מדריכת התעסוקה נעדרה. לכ4 מטופלים הובאו אמצעי הפעלה והאחרים היו רדומים, באי שקט או פרשו לחדריהם. חשוב לתת מענה לצרכי התעסוקה והגריה של המטופלים כשמדריכת התעסוקה לא נמצאת.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוחות ההתמצאות והפעילות לא היה מעודכנים ביום הבקרה. כשמדריכת התעסוקה נעדרת יש לדאוג שמישהו אחר יעדכן אותם.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים אך אינו מתאים.

הדרכה ותקשורת

- כשתתחיל לעבוד מרפאה בעיסוק יהיה עליה לחדש את ההדרכה למדריכת התעסוקה, את ההשתתפות בישיבות צוות רב מקצועי ואת ההדרכה הנדרשת.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- הבקרה התבצעה בתקופה ללא מרפאה בעיסוק, ניכר שהעבודה טרם יציאתה התבצעה בצורה טובה ומסודרת אבל ככל שהזמן עובר מצטברים חסרים בהערכות ראשוניות, במעקבים, בהתערבות טיפולית, בהדרכה של מדריכת התעסוקה ובחלק שלה בעבודת הצוות הרב מקצועי.
כשממלאת מקומה תתחיל לעבוד יהיה עליה להשלים פערים אלו.
מדריכת התעסוקה (שנעדרה ביום הבקרה) עושה עבודה טובה, ניכר שהיא מכירה את המטופלים ועושה כמיטב יכולתה לדאוג להם לפעילות משמעותית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל דיור מוגן ומחלקה סיעודית אחת אשר בצמוד אליה ממוקמת מחלקת החלמה.
חדרי המטופלים נמצאו בעלי ציביון אישי, נקיים, מסודרים ובעלי אמצעים לשמירה על הפרטיות.
המטופלים נמצאו בחדר האוכל, נראים מטופחים, לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה.
השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל, לובי, מרפסת וגינה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס החלה את עבודתה במוסד בתחילת יולי 2019. מאז אחראית על המחלקה הסיעודית והדיור התומך.
בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית והכשרה רחבה בתחום הגריאטריה.
לעו"ס ניסיון עשיר במגוון תפקידים, חלקם בתחום הניהול במוסדות רפואיים שונים.
עובדת 3 ימים בשבוע, בימים א' וג' 10:00 עד 15:00 ויום ה' 12:00 עד 17:00. סה"כ 15 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה והסתגלות במקצועיות.
המשפחה והמטופלים 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.
מתקיימת הדרכה לכל עובד חדש.

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

- המרחבים הציבוריים נקיים, קיימים וילונות הפרדה בין המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם.
קיים לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס מעורבת באירועים וימי הולדת אשר נערכים עם בני המשפחה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל.

השירות מדריך את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.
העו"ס מכירה את נהלי משרד הבריאות ופועלת בהתאם.
קיימת התייחסות מקצועית לנושא מעקב אחר דמי כיס כולל ריכוז ומעקב.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה.

רשומת מטופל

- קיים תעוד בקבלת המטופל ומעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל כראוי 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 המגבלות, פעילות המתנדבים בשנה האחרונה מצומצמת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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 מטופלים ובני משפחה על בסיס תחומי עניין משותפים לאחר איתור ומיפוי צרכים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים.

יש להמשיך לקדם הכשרת הצוות המוסדי להטמעת הטיפול הפליאטיבי ולבנות תהליכי עבודה מותאמים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מרשימה ומקצועית.

העו"ס נותנת מענה אמפטי הכולל התייחסות לצרכים האישיים של המטופלים, משפחותיהם ואנשי הצוות בתקופה מאתגרת זו.
שמרה על קשר רציף עם המשפחות כל תקופת משבר הקורונה ופועלת למילוי זכויותיהם של המטופלים.
ישנה חשיבה רב מקצועית, עם דגש על עבודת הצוות, על מנת להעלות את איכות החיים של כלל המטופלים במוסד.

יש לציין לחיוב את האווירה הנעימה והביתית במוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת בהיקף משרה 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

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. בעגלת חלוקת התרופות, תכשירי אינהלציה מאוחסנים יחד עם תכשירים לשימוש פנימי.
  טיפות עיניים מאוחסנות בארון התרופות ללא שילוט מתאים.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. נמצא סטריפ של תרופה ללא אריזה וללא אצווה ותוקף. התבקשתם להשמידו.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא. נמצאו כדורי אנטיביוטיקה אשר תוקפם פג ב7/21.

- סדר וניקיון כללי: עגלת חלוקת התרופות חלודה.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא. בבדיקת דוחות הטמפ' נמצאו שתי חריגות טמפ' של מעל שעה במקרר התרופות. לא נעשה בירור בנושא. התבקשתם לא להשתמש במלאי התרופות במקרר עד לבדיקת תקינותן מול היצרן. נתוני הטמפ' במקרר נבדקו על ידכם פעם אחרונה ב-9.8.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצאו טיפות עיניים, פתוחות מעל חודש ולכן תוקפן פג.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- מספר מטופלים מקבלים תרופות אנטי דיכאוניות ואנטי פסיכוטיות ללא התוויה מתאימה או ללא התוויה כלל.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. נמצאה מטופלת אשר לא נטלה את התרופות של הבוקר ולמרות זאת הקרדקס נמצא חתום. על התיעוד לשקף את המתן בפועל.
בעגלת התרופות, בשעות הבוקר, תרופות מוכנות למתן בצהרים. כפי שהוסבר, יש להכין את התרופות לחלוקה בסמוך לשעת המתן.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- בספר ניהול הקנביס יש לציין את המלאי בכל העברת משמרת.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): אין מציינים את תאריך קבלת הסם על העתק המרשם הנשמר במחלקה.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי. האח האחראי אינו חתום על כל עמוד כאישור לנכונותו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- כללי:

1. במוסד מטבח מבשל בשיטת בישול 'בשל הגש'.
2. במוסד קיימת מכבסה.

מטבח:

1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. המזון והאשפה מועברים באותה המעלית– סידור פסול.
3. במקפיא נמצאו בקר/מאפים/ירקות קפואים – סידור פסול נדרש להפריד במתקני הקירור בין מוצרים מן החי גולמיים (בשר בקר/ עוף/ דגים) למוצרי מאפה.
4. אין רישום טמפרטורות של יחידות הקירור השונות.
5. במקפיא נצפתה הצטברות של קרח.
6. במטבח אין אוורור מספק.
7. במחסן מזון יבש חלק מהמוצרים מונחים ישירות על הרצפה ולא על מדפים בגובה 30 ס"מ מהרצפה.

מחלקות

1. רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
2. טמפרטורת המים שנמדדה בחדר עמדה על 61 מע"צ - דבר המעיד על העדר ברז ערבול להגנה מכוויות/ ברז ערבול תקול.
3. לא מודדים את טמפרטורת המזון בעת קבלת ארוחת הצהריים למחלקה כנדרש.
4. מטבח קצה:
   - בכיורים חסרים מתקני נייר לניגוב ידיים.
   - פחי האשפה ללא מכסה.

.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-22 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.380	1.361	0.981	258.2%
אחיות	3	5.430	6.670	1.240	22.8%
מוסמכות		5.430	5.123	-0.307	-5.7%
מעשיות		0.000	1.547	1.547	100%
כוח עזר		9.230	14.064	4.834	52.4%
Nutritionist	1	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist		0.380	0.875	0.495	130.3%
Occupational Therapy	1	6.000	0.000	-6.000	-100%
Employment Instructor		0.500	0.563	0.063	12.6%
Speech therapist	1	0.720	1.100	0.380	55.6%
Social Worker		0.270	0.385	0.115	42.6%

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-22 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.248	0.248	0.000	0%
House keeper	0.248	0.248	0.000	0%
Maintenance worker	0.188	0.188	0.000	0%
Storekeeper	0.188	0.000	-0.188	-100%
Chief cook [1]	0.248	0.248	0.000	0%
kitchen worker	0.750	1.800	1.050	140%
Cleaner	1.200	0.700	-0.500	-41.7%
Kashrut supervisor	0.128	0.128	0.000	0%
Gardener	0.068	0.068	0.000	0%
Secretary	0.248	0.248	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.00 מתאריך: 27.03.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.08.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	8.00
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 של2 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	0.00
אישור למתן IV	2.00
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)	51.00