משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.04.2024

במוסד: "טובי ירושלים בגולדן היל (לשעבר בית"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סוויטלנה ברזובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
טובי ירושלים בגולדן היל (לשעבר בית (קוד מוסד 237O3)
ההגנה 11
ירושלים

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "טובי ירושלים בגולדן היל (לשעבר בית"

מצורף דוח הבקרה מיום 01.04.2024.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: יש לדאוג לכך שהמקלט, שמהווה גם חדר פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק, לא ישמש מחסן ציוד.
כיום, מרחב זה מהווה מחסן ואזור תיקונים של מספר בתי אבות של הרשת.
הדבר אינו מאפשר מרחב טיפולי נוח ובטוח.
בנוסף, יש לדאוג שדלת החירום במקלט תהיה נגישה ולא חסומה על ידי ציוד.
יש להשלים את שעות התקינה של מקצועות התזונה, עבודה סוציאלית ומדריכת התעסוקה.

בברכה,
ד"ר רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים

<u>העתקים:</u>
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
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "טובי ירושלים בגולדן היל (לשעבר בית"

בתאריך 01.04.2024 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• **רפואה**	-	ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
	-	ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז ירושלים
• **סיעוד**	-	גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
	-	גב' אלה מדורסקי, שיקום וניידות, אחות מרכזת תחום סיעודי
• **תזונה**	-	גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **פיזיותרפיה**	-	ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
• **ריפוי בעיסוק**	-	גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
• **עבודה סוציאלית**	-	מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
• **רוקחות**	-	מר איציק שלום, רוקח, צוות בקרות ירושלים
• **בריאות הסביבה**	-	גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

המחלקה הסיעודית 'טובי ירושלים בגולדן היל' צמודה למבנה דיור מוגן, בשכונת הגבעה הצרפתית בירושלים.
ביום הבקרה שהו במחלקה 36 מטופלים ומטופל נוסף מאושפז בבי"ח כללי.

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	36	37	36	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	37	36	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 37 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

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.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	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

קשר עם משפחות

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

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

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): מלא ותקין.

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: תקין.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מלא.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: אינה קיימת.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי. יש שיפור ברישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת.
עדיין נשארו ליקוים בהדרכת הצוות.
לא התחדשו אמצעי עדכון ידע בתחום רפואה פנימית וגריאטריה.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: לרופאת הבית יש ניסיון רב בעבודה במחלקה גריאטרית, עברה השתלמויות בגריאטריה וברפואה פליאטיבית, אולם ההשתלמויות התקיימו לפני 10 שנים.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: חלקי.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום חלקי. כל רישומי ה-א.ק.ג נמצאים בתיקי הנייר של המטופלים, אבל פיענוח התוצאות לא מוזן לרשומה הממוחשבת.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: חלקי. לא מתבצע מעקב אחר מתן חיסונים לצוות עם תיעוד והדרכה, כנדרש לפי נוהל רוחב 0.4.11.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות ללא מעורבות רופא.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במתכונת של בקרת פתע במחלקה הסיעודית, הצמודה לדיור מוגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בתפקידה מזה כ- 4 שנים, חזרה לפני כשבועיים מחופשת לידה, בעלת תואר ראשון באֶחָיוּת, תואר שני בבריאות הציבור. ללא הכשרה על-בסיסית בגריאטריה, כנדרש בנוהל 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי" https://www.health.gov.il/download/ng/2_1_2.pdf.
כל האחים/ות במחלקה מוסמכים/ות, בעלי תואר אקדמי, ללא הכשרות על-בסיסיות.
בבדיקת סידורי עבודה נמצא:
1. תקינת אחיות ומטפלים כנדרש.
2. צוות האחיות מבצע משמרות רצופות בניגוד לחוק שעות עבודה ומנוחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- נאמני נושא-
טיפול בכאב: מונתה נאמנת נושא, שעברה הכשרה כנדרש. יחד עם זאת, לא נצפתה תכנית עבודה שנתית ואין תיעוד של הדרכות לצוות.
מניעה וטיפול בפצעים: מונתה נאמנת נושא, שעברה הכשרה כנדרש. נצפתה רשימה של מטופלים עם פצעי לחץ. יחד עם זאת, לא נצפתה תכנית עבודה שנתית ואין תיעוד של הדרכות לצוות.
בתחומי מניעת עצירות ומניעת זיהומים – אין נאמני תחום. יש למנות אחים/ות נאמני תחום עם הכשרה כנדרש, לבנות תכנית עבודה שנתית הכוללת הדרכות לעובדים, איסוף נתונים ועיבודם. (הערה חוזרת מבקרות קודמות).
חיסוני עובדים:
במעמד הבקרה לא הוצג תיעוד של חיסוני חובה לעובדים.
יש לוודא עבודה עפ"יחוזר מנכ"ל 5/2023 - "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- 1. כל המטופלים יושבים בחדר האוכל בפעילות תעסוקתית מגוונת, לבושים בלבוש אישי, נקי, תואם עונה.
2. מעל מיטות המטופלים נמצאים דפי מידע עם תמונות ואייקונים על אופן העברה, מידת העזרה לה זקוק המטופל, שימוש באביזרי עזר ועוד.
3. תכנית חת"ש - הוצגה תכנית חת"ש לשנת 2024 בשיתוף צוות רב-מקצועי, עם יישום התכנית.
4. ועדת התעמרות - במוסד קיימת ועדת התעמרות, אותה מרכזת העובדת הסוציאלית. בוועדה משתתפים אחות אחראית,

רופאה ונציג סקטור רב-מקצועי רלוונטי לאירוע. הוועדה מתכנסת אחת לרבעון ו/או לפי הצורך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, נמצאה התייחסות חלקית ביותר לנתונים אישיים, דמוגרפיים וחברתיים, כגון נתוני מגורים, אורח חיים ותחביבים. יש להקפיד על התייחסות לכל הנתונים הדרושים בקבלה הסיעודית.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול - בבדיקה מדגמית נמצאו תכניות טיפול לא מעודכנות, לדוגמא - אין התייחסות לבעיה בתקשורת (בעיה בשפה). כמו כן אין התייחסות להיבטים נפשיים. חשוב להתייחס בתכנית הטיפול לכלל הבעיות הסיעודיות של המטופלים. יש להימנע מעדכון תכנית הטיפול בשיטת "העתק-הדבק".

מעקב סיעודי

- התייחסות לבעיות שזוהו ומעקב - בבדיקת רשומת מטופלת, שחזרה מאשפוז בבי"ח בשל חשד ל-DVT, לא נמצאה התייחסות לכך במעקב הסיעודי. יש להקפיד לעבוד עפ"י נוהל סיעוד 2.3.3 – "טיפול ומעקב סיעודי שוטף" - https://www.health.gov.il/download/ng/2_3_3.pdf.

הבטחת הסביבה

- בטיחות הטיפול התרופתי - בסיור בחדרי האשפוז, נמצא משאף SEROTIDE במגירה אישית של מטופל. לדברי האחות האחראית, משפחת המטופל מספקת לו תרופות ללא יידוע של הצוות. יש להקפיד על עבודה לפי חוזר מינהל סיעוד 177/16 - "ניהול הטיפול התרופתי " https://www.health.gov.il/hozer/ND117_2016.pdf.
בחלוקת תרופות בוקר נמצאו כוסיות עם טיפול תרופתי ליד מטופלים, שטרם נטלו את הטיפול. במידה ומטופל לא נוטל מיד את התרופה, אין להשאיר בידי המטופל. יש להקפיד על עבודה עפ"י נוהל סיעוד 2.3.4- "ניהול הטיפול התרופתי" - https://www.health.gov.il/download/ng/2_3_4.pdf.
בטיחות ציוד וריהוט - מרבית המיטות ללא מנגנון HI-LO, מזרוני ספוג. מומלץ להחליף את המיטות למיטות עם מנגנון HI-LO לשיפור תנאי העבודה של צוות המטפלים, שמירה על בריאותם ושימור העובדים. מומלץ על החלפת המזרונים למזרוני ויסקואלסטיים למניעת היווצרות פצעי לחץ ושיפור איכות הטיפול.

תקשורת

- אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית - קיימת מערכת לתמסורת פנימית, אך אין בה כמעט שימוש. התקשורת מתקיימת בקבוצות וואטסאפ בלבד. יש להטמיע וליישם שימוש בתמסורת הפנימית.
ישיבות צוות רב-מקצועי - בבדיקה מדגמית נמצא, שלא מתקיימות ישיבות צוות רב-מקצועי אחרי אירועים חריגים, כגון אירועי נפילה בעקבותיהם נעשה שינוי באופן ההגבלה. כמו כן, לא נמצאו תיעודי סיכומי הישיבות.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות לבעיות הקשורות באכילה - בבדיקת רשומה רפואית של מטופל שהתקבל עם הזנה אנטראלית, עקב בעיית בליעה, נמצאה התייחסות לכך 3 חודשים לאחר קבלתו. בבדיקת רשומה של מטופלת עם ירידה במשקל, לא נמצאה התייחסות לכך בתכנית הטיפול הסיעודית.

הפרשות

- מעקב הפרשות - בבדיקת רשימת מעקב מרוכזת, נמצאה התייחסות חלקית להפרשות. יש להקפיד על תיעוד מעקב הפרשות לכל המטופלים.
תכנית שימור שליטה - במחלקה אין תכנית לשימור שליטה על סוגר השתן.

תכנית מניעת עצירות, בנוסף למתן טיפול תרופתי - הוצגו שמות 4 מטופלים בתכנית, אך לא הוצגה תכנית מסודרת. אין כל התייחסות בתכניות הטיפול הסיעודיות. במוסד אין נאמן תחום מניעת עצירות.

היגיינה אישית ולבוש

- רישום ותיעוד רחצה - בבדיקה מדגמית, נמצא תיעוד חלקי ביותר של רחצת מטופלים.

שמירת שלמות העור

- תכנית טיפול - בבדיקה מדגמית של רשומת מטופלת עם פצע לחץ דרגה 2 בסקרום, תכנית הטיפול לא מעודכנת (מצוין שיש פצע לחץ דרגה 4-3), אין התייחסות לצורך בביצוע שינויי תנוחה.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב-מקצועי להגבלות פיזיות - בבדיקה מדגמית, לא נמצאה התייחסות להגבלות פיזיות בדיוני הצוותהרב-מקצועי.
רישום תכנית הולכה - בבדיקת תיעוד ורישום הולכות יזומות, נמצא תיעוד חלקי.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות - אין יישום.
לאחיות מתאפשר להשתתף בסמינרים וימי עיון - אין יישום.
נהלים עדכניים - חוזר מינהל הסיעוד 154/19- "מניעה, איתור והתערבות בכף רגל סוכרתית ע"י אחות מוסמכת במערך האשפוז והקהילה" לא מעודכן. יש לעדכן את החוזר וליישם את תכניו.
הטמעת הנהלים - בבדיקה מדגמית, נמצא נוהל "היערכות במצבים דחופים של סיכון חיים" עם חתימות של הצוות משנת 2020. יש להקפיד על קריאה וחתימה על נהלים פעם בשנה.

הדרכה והערכת הצוות

- תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש - הוצגה תכנית לקליטת עובד חדש, אך לא נמצא תיעוד להדרכה של צוות רב-מקצועי. יש להקפיד על תיעוד ההדרכה במסגרת תהליך קליטה.
בבדיקת הערכת עובד, התקיימה הערכה כנדרש, אך לא נמצאה התייחסות העובד להערכה וכן לא נמצאה חתימת העובד על ההערכה. יש להקפיד על מתן אפשרות לעובד להתייחס להערכה שקיבל וכן להקפיד על החתמת עובד חדש על טופס הערכה.

מניעת זיהומים

- בעת החלפת מכנסון, אין ניקוי של האזור הגניטאלי לפני מריחת קרם לריכוך העור.
צוות מטפל נמצא עובד בבגדים אישיים וחלוק לבן. חשוב להקפיד על עבודה עם מדים מלאים והחלפת ביגוד בין העבודה לבית, כדי להגן על העובד ובני משפחתו.

זכויות החולה

- בעת טיפול אישי אינטימי, לא נצפה שימוש בווילונות הפרדה בין מיטות המטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- בקרת פתע לחידוש רישוי. הדיאטנית נכחה בעת הבקרה.
המזון מסופק על ידי חברת הסעדה. יש הכנת דייסות, סלטים וטחינת מזון למרקם דייסיתי במטבח החלוקה.
יש אחראית מטבח מנוסה.

ניהול כח-אדם

- דיאטנית עובדת כ-5 שנים במוסד. עובדת פעמיים בשבוע, סה"כ 7.5 ש"ש בימי ג' ו- ד.
בוגרת קורס יעודי לתזונה בגריאטריה.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית מגיעה פעמים בשבוע, כולל שעות ערב ולכן זמינה למטופלים ומשפחותיהם.

איכות ובטיחות המזון

- קיים תפריט שבועי חתום על ידי הדיאטנית.
יש אסופת מתכונים מחושבת וחישוב תזונתי של 3 ימי תפריט.
יש מגוון גבינות ומעדני חלב, לבחירה.
בארוחת צהריים מנה עיקרית לבחירה.

גודלי מנה/גיוון

- תצפית ארוחת בוקר וצהריים: גודלי מנה תקינים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת בוקר וארוחת צהריים: מתן סיוע באכילה והאכלה סבלנית, על ידי הצוות, באופן מקצועי ואדיב.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- במדגם תיקים שנבדק, נמצאו קבלות תזונתיות עם חישוב רישום כלכלה 3 ימים וקביעת מצב תזונתי.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: כן.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- אין גיוון של המנה הטחונה בארוחת הערב. הערה חוזרת. יש לדאוג לגיוון בכל המרקמים. במרקם רגיל יש מנה עיקרית לבחירה כל ערב כגון: פשטידה/ לטקס/מאפה, אך אין מנה טחונה.
לא מוגשת מנת פרי טחונה כל יום. יש לתת פרי טחון למקבלי מרקם טחון, כפי שמופיע בתפריט שנקבע.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: למרות ביצוען של בקרות פנים על ארוחות הערב לא אותרו ליקויים קיימים (כגון חוסר מתן מנה טחונה).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדר האוכל צפוף מאוד. חשוב לקיים חשיבה רב-מקצועית בכל נושא עריכת השולחן וביצוע התאמות: התאמת גובה השולחן והתאמת כלי האוכל, לשיפור חווית האכילה ומתן אפשרות לאכילה נוחה ועצמאית.

לא היתה הלימה בין מרקמי המזון, שנקבעו למטופלים והמוגש בפועל. למשל, מטופלים שהיו רשומים לקבל רמה 6 "חתוך ורך" ורמה 5 "מעוך ולח", בשל בעית בליעה, קיבלו בפועל מנה רכה /רגילה. חשוב לישר קו בין כל אנשי הצוות בנושא קביעת מרקמי המזון למטופלים והגשתם בפועל.

אין הנגשה של תיבול (פרט למלח) ורטבים להתאמה אישית של טעם המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: חשוב לקיים שיחה עם המטופל ו/או קרובי המשפחה לאחר הקבלה, במטרת לתאם ציפיות ולהכיר את ההעדפות התזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לקבוע אבחנות תזונתיות, שנגזרות מתהליך ההערכה התזונתית של המטופל. בתהליך זה יש דיון גם לסיבה לבעיה התזונתית (אתיולוגי). ברשומה התזונתית מופיעות בעיקר מטרות תזונתיות כלליות.
חשוב להתיחס למצב ההידרציה בהערכה התזונתית.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: בישיבות הצוות הרב-מקצועי אין סיכום של הדיון בבעיות התזונתיות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה יציב, אך יש הערות חוזרות שלא תוקנו מהבקרה הקודמת בנוגע לגיוון התפריט הטחון, סידור חדר האוכל, ותהליך הטיפול התזונתי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובד פיזיותרפיסט מנוסה וותיק בגריאטריה.

שירות הפיזיותרפיה ניתן בימים ראשון, שלישי וחמישי, בשעות הבוקר והצהריים, בסך כולל של 20 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

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

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

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט מניעת עצירות.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- מתקיימות שתי קבוצות -
  1. קבוצת עמידה.
  2. קבוצת הפעלה כללית.

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיימו 2 הדרכות -
  1. בנושא הגבלה פיזית.
  2. בנושא מעברים וסדים.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את כיסאות הגלגלים לגובה שולחנות האוכל.
  יש לדאוג לתקינות ונקיון אביזרי העזר וכיסאות הגלגלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסט לצאת להשתלמויות בגריאטריה.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נמצא במקלט, יחד עם הריפוי בעיסוק ובשיתוף מחלקת התחזוקה של הרשת.

החדר משמש מחסן ולעיתים החפצים המאוחסנים משתלטים על כל החדר.

ציוד טיפולי

- יש לדאוג ולהשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש לדאוג למיטות ומזרונים, כנדרש בנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע, בנוכחות מנהלת השירות, למרות שזה אינו יום עבודתה במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות. עובדת במוסד כשנה, עם ותק מקצועי של כשנתיים. עובדת יום בשבוע, סה"כ 7.5 ש"ש.
  תעסוקה - במוסד מדריכת תעסוקה ותיקה, עובדת 5 פעמים בשבוע, בשעות הבוקר או אחה"צ. סה"כ 19 ש"ש.
  תחום התעסוקה בתת תקינה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת טיפולים פרטניים, עפ"י שיקול דעתה של המרב"ע.
  המרפאה בעיסוק מקיימת קבוצת גרוי חושים, ל-3 מטופלות, בתדירות לא קבועה.
  נצפה מעקב סדים יומי, המתבצע ע"י צוות הסיעוד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתבצעת ע"י מדריכת התעסוקה, 4 בקרים בשבוע ופעם בשבוע בשעות אחה"צ. הפעילות מגוונת וכוללת הפעלה פרטנית וקבוצתית, כמו תפילה, תנועה, גרוי חושים, מוזיקה, אפיה ועוד. נמצא תיעוד, כנדרש.
  בפעילות התעסוקה מתנדבים סטודנטים ממכללת הדסה, מספר פעמים בשבוע.
  מתקיימת פעילות קבוצתית מחוץ למחלקה, בחצר הפנימית או באיזור מחוץ לכניסה הראשית, בהתאם למזג האוויר.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: המחשב, בעמדת העבודה של המרפאה בעיסוק והפיזיותרפיסט, הוחלף (הערה, מדוח קודם, שתוקנה).

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: פרויקט 'ביות' חדרי המטופלים מתקיים במחלקה. נצפו מספר חדרים עם תחושה ביתית יותר. חשוב להמשיך את הפרויקט גם לשאר החדרים ובעיקר למטופלים, שאין בני משפחה/חברים השותפים לפרויקט.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית. בינואר 2024 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא סדים.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק מקבלת הדרכה ממרפאה בעיסוק עם נסיון רב בתחום הגריאטרי.
פרויקטים המתקיימים במחלקה -
* פרויקט אכילה - בשיתוף שירות התזונה.
* פרויקט ביות חדרים, כולל תליית שעונים בחדרי המטופלים.
* טיפול במוזיקה.
* החלה לבנות, יחד עם הפיזיותרפיסט, פרויקט מניעת נפילות.
חשוב לתעד את מהלך הפרויקטים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: קיים מגוון כלי הערכה ואבחון, אך אינו בשימוש מספק.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: חלק ממטרות הטיפול כתובות בצורה כללית, כוללנית ובצורה לא מדידה.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: חלק ממטרות הטיפול כתובות בצורה כללית, כוללנית ולא מדידה.

ישום תכנית הטיפול

- חשוב לתעד כל התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק, פרטנית ו/או קבוצתית, בתדירות הנדרשת.
חשוב לתלות ליד מיטות המטופלים, המרכיבים סדים, הוראות הרכבה.

פעילות בתעסוקה

- בימי שלישי ושישי בבוקר ו-4 פעמים בשבוע, בשעות אחה"צ אין מדריכת תעסוקה במחלקה.
יש קושי בתקשורת עם המטופלים הרבים דוברי השפה הרוסית.
בתיעוד פעילות התעסוקה נמצא, שלא תמיד יש התייחסות לתוכנית הפעילות הכתובה.
נצפה חוסר סדר בתיעוד קבוצות הנושא.
מקריאה במדגם דפי תיעוד של קבוצות נושא, נראה שלא נכתבות הערות סיכום ו/או תאריך ו/או משתתפים בפעילות.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: סביבת הריפוי בעיסוק והתעסוקה עמוסה מאד ומבולגנת ולא מאפשרת קיום התערבות טיפולית במקום.
פינת הסנוזלן, שהיתה במקום, הפכהלהיות 'מחסן' ציוד, שחלקו אף לא שייך לריפוי בעיסוק.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך מועט.

- ציוד נלווה: 2 טאבלטים שקיימים, לא נמצאים בשימוש.
לדברי המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה, לעיתים קרובות יש בעיות קליטה של הרשת האלחוטית במחלקה.

הדרכה ותקשורת

- בשנת 2024 לא התקיימו כלל ישיבות צוות והדרכה של המרפאה בעיסוק עם מדריכת התעסוקה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- יש להשלים את תקינת מדריכת התעסוקה.
חשוב לארגן את סביבת העבודה של תחום הריפוי בעיסוק, בכדי לאפשר טיפול מיטבי.
חשוב להמשיך את ההדרכה המקצועית, שמקבלת המרפאה בעיסוק ולעודד את צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה להשתלם בתחום

הגריאטרי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס ותיקה, העובדת במחלקה סיעודית נוספת של הרשת.
עובדת בהיקף של 14 ש"ש. השירות ניתן בימי שני ורביעי בשעות הבוקר והצהריים.
העו"ס בעלת ידע ורקע רב בתחום הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה, כי קבלת המטופלים ובני משפחתם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
המטופלים והמשפחות מקבלים הסבר על המחלקה ונהליה, שעות הפעילות ואנשי הצוות, וכן מקבלים טפסים הקשורים לטיפול פליאטיבי ומסמכים רלוונטיים נוספים לתהליך הקבלה. המסמכים מועברים במספר שפות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל ופועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל בזמן ההסתגלות ולאחריה.
נצפתה תוכנית עבודה שנתית בתחומים הקשורים לעבודת העו"ס במחלקה.
העו"ס מדריכה עובדים חדשים בעת קבלתם למחלקה.
כתבה נוהל חירום למחלקה הסיעודית בתקופת מלחמת "חרבות ברזל".
השתתפה בימי עיון מקצועיים והשתלמויות בתחומים אותם היא מרכזת כגון: טיפול בזמן מלחמה, ניצולי שואה עם דמנציה, טיפול פליאטיבי והתעמרות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים נקיים ומסודרים.
קיימים אביזרים לשמירת פרטיות בסביבת המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס ומדריכת התעסוקה מקיימות קבוצה עם מטופלים בנושא "תנועה זוגית". נצפה תיעוד על הקבוצה, מטרותיה ורשימת

המשתתפים.
העו"ס שותפה לפעילויות החברתיות והתרבותיות במוסד.
התקיימו פעילויות סביב חגים, שאליהן מוזמנות משפחות המטופלים, נצפה תיעוד על כך.
העו"ס דואגת לשיתוף בני המשפחות בפעילויות המוסד.
העו"ס ומדריכת התעסוקה, מרכזות את תחום הקשרים עם הקהילה ועם המתנדבים.
העו"ס מקיימת קשרים עם סטודנטים במכללת הדסה ועם המכללה החרדית "גוונא", המגיעים להתנדבות פרטנית עם מטופלים ומקבלים הדרכה ע"י העו"ס. נצפה תיעוד על הדרכות אלו ועל פרויקט ההתנדבות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס נמצאת בקשר עם המטופלים ובני משפחתם וכן עם צוות בית החולים, בעת אשפוז המטופלים בבי"ח כללי.
נמצאת בקשר עם בעלי מינויי האפוטרופסים. נצפה תיעוד על כך.
תקנון זכויות החולה תלוי במחלקה ומועבר למטופלים ובני משפחתם בטופסי הקבלה למחלקה.
נערכה הדרכה קצרה בנושא חשיבות צחצוח שיניים ושמירה על הגיינת הפה של המטופלים.
מתקיים פרויקט של משרד הרווחה למתן טיפולי שיננית למטופלים במחלקה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדת ההתעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל. העו"ס כתבה, יחד עם חברי הוועדה, נוהל פנימי בנושא מניעת התעמרות במחלקה.
העו"ס מקיימת הדרכות לצוותים הרב-מקצועיים בנושא מניעת התעמרות. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
במחלקה קיים פרסום אודות ועדת התעמרות במספר שפות, זאת בכדי ליידע את בני המשפחות והמטופלים עצמם, אודות זכויותיהם
העו"ס השתתפה בהרצאות וימי עיון מקצועיים בתחום מניעת התעמרות.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד, בהעברת מידע על אירועים חריגים. נצפה תיעוד בקלסר אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- הועברו הדרכות וחת"שים לצוות הרב-מקצועי ולמטפלים במוסד, בנושא טיפול בניצולי השואה ובהעלאת המודעות לצרכיהם הייחודיים. נצפה תיעוד על כך.
העו"ס פועלת בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה עם גורמי חוץ ועמותות חיצוניות. קיימת רשימה של ניצולי השואה בקרב המטופלים במחלקה.
קיים תיעוד בקלסר ניצולי השואה, הכולל ריכוז הזכויות השונות הניתנות למטופלים עוד בתהליך הקבלה למחלקה. נבדק מיצוי הזכויות של ניצולי השואה ונעשות פעולות לסייע להם.
החל מחודש 5/23 מתקיים פרויקט של טיפול באומנות ומוסיקה, מטעם מטפלת של עמותת אל"ה, למספר ניצולי שואה במחלקה.
אחת לחודש מתקיים שיח עם המטפלת במוסיקה מטעם עמותת אל"ה.
נערכות פעילויות לניצולי השואה במחלקה ע"י פרויקט "משאלת לב" במימון משרד הבריאות ובסיוע עמותת "עזר מציון".

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונות המטופל.
קיים טופס ייעודי לנושא טיפול בסוף חיים.
העו"ס השתתפה בימי עיון והשתלמויות מקצועיות בתחום זה.
הוועדה הפליאטיבית במחלקה מתכנסת עפ"י הנוהל ומתועדת בתיקו האישי של המטופל. נצפה תיעוד וסיכומי פרוטוקולים של הוועדה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס שותפה באפן מקצועי וחולקת מהידע המקצועי שלה בישיבות השונות המתקיימות במחלקה.
ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנהלי משרד הבריאות. ישנם סיכומים ופרוטוקולים של ישיבות הצוות.
מתקיים פרויקט סידור חדרים, בשיתוף העו"ס ואם הבית. נצפה תיעוד על כך.
שיתופי הפעולה עם הצוות הרב-מקצועי מתבצעים באופן מקצועי ויעיל.
העו"ס מקיימת חת"ש ב-5 דקות שבו משתתפים מטפלים ואנשי צוות רב-מקצועי במחלקה.

במהלך חודש 10/23 העו"ס ביצעה הדרכות ושיחות חיזוק וונטילציה לצוות המחלקה בעקבות אירועי מלחמת 'חרבות ברזל'.
העו"ס כתבה, יחד עם הנהלת המחלקה, נוהל הפעלת שירותי המחלקה בזמן חירום.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס נעימה ומתאימה.
העו"ס מטמיעה ומרעננת את הנהלים הרלוונטיים.
ישנה התייחסות להמלצות מהבקרות הקודמות.
העו"ס משתתפת פעילה בכנסים, בהשתלמויות מקצועיות ובימי עיון.

רשומת מטופל

- תיעוד הקבלה הסוציאלית של המטופל ומעקב אחרי הסתגלותו, מתועד באופן מלא ומקצועי.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינויי האפוטרופסות וייפויי כוח מתמשך מתועד באופן מלא ומקיף ומטופל באופן מקצועי וכנדרש.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיים תיעוד מקצועי ומלא, הכולל רשימות מתנדבים ורישום פעילויות התנדבות במוסד.
ישנו תיעוד מלא של ביצוע פרויקטים מיוחדים, שהתקיימו במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- על העו"ס לקדם ולשפר קיום פעילות קבוצתית עם בני המשפחות של המטופלים.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס פועלת באופן מקצועי, מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים, הקשורים לעבודה סוציאלית.
ראוי לציין לחיוב את העבודה המקצועית של העו"ס בנושאים השונים: איכות השירות במטופלים, ועדת התעמרות, טיפול פליאטיבי, אפוטרופסות, מיצוי זכויות ניצולי שואה, ותחום ההתנדבות במחלקה ואת שיתוף הפעולה עם שאר צוות המחלקה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במוסד אין חדר תרופות יעודי.

ניהול כח-אדם

- במוסד מועסקת רוקחת. לרוקחת אישור רוקחת יועצת.

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 4 שנים.

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

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.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- נגישות לאינטרנט: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: לא.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי.

סיכום כללי

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה ובעלת נסיון מקצועי רב. תחום הרוקחות מנוהל באופן מקצועי ועל פי הנהלים.

נקודות לשיפור:
בעגלת התרופות נמצאו בליסטרים, ללא אריזה מקורית. יש לשמור את התרופות באריזות המקוריות, או במידת הצורך, בשקית המציינת את כל פרטי התרופה.
יש להקפיד על כך גם בארונות אחסון התרופות.
נמצא בעגלת התרופות בליסטר של תרופה ציטוטוקסית עם בליסטרים של תרופות אחרות. יש לבודד תרופות ציטוטוקסיות מאחרות ולסמן אותן, כנדרש בנוהל.
יש לחתום על כל הדפים בספר הסמים ולוודא קיום של כל מרשם רכישה עם רישום מאחוריו, כנדרש.
יש לוודא כי לא ימצאו בתאי החלוקה תרופות האסורות בריסוק, כמו OMEPRADEX ן MICROPYRIN וככל שיש צורך יש לדאוג לשינוי המרשם.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה ירודה.

מאחר ובוצעו שינויים בתכנון המחלקה, יש להגיש תכנית מעודכנת לבדיקת המשרד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי). בתוצאות של בדיקות מים שהוצגו, קיימות חריגות של טמפרטורה.

- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין. אין מאגר מים במוסד.

מערכת מים חמים ומקלחות

- מצב דוודימים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: תקינים ומטופלים לפי ההנחיות.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. נמצאה הצטברות אבנית בחלק מהאביזרים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו כל המסמכים הנדרשים, כך שלא ניתן לבדוק באופן מלא את ביצוע הפעילויות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים.

איסוף פסולת ופינויה

- פינוי פסולת זיהומית. מבוצע כדין ע"י קבלן מורשה: מתבצע בחלקו (כמפורט). לא הוצג אישור פינוי פסולת האחרון. הוצג אישור משנת 2022.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- תחזוקה (נראית) של המבנים: נראית תקינה חלקית. תחזוקת המחלקה ירודה. קיימים מקומות רבים עם צבע מקולף.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- מצב שירותים ומקלחות: מותאם ותקין חלקית. המצב התברואי והפיזי של השירותים ירוד.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. נדרש תיקון של נוהל טיפול בגוף האדם לא רפואי.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: לא מותאם/לא תקין. מיקום איסוף כביסה מלוכלכת אינו בהתאם לאישור המשרד.

מכבסה וכביסה

- מבצע הכביסה ורשיון עסק תקף: ג- כביסה מבוצעת אצל ספק חיצוני ללא רשיון עסק תקף. לא הוצג רישיון של מכבסה חיצונית.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. אופן הטיפול בכביסה אינו בהתאם לאישור המשרד.

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: ביצוע והתאמה חלקיים. לא הוצג רישום של שנת 2024.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: לא תקין. החדר משמש באופן חלקי, כמחסן ציוד ומחסן ומעבדה של התחזוקה. מאחסנים בתא השירותים פסולת זיהומית.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. הרישום שהוצג חלקי.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. עגלת חימום המזון ממוקמת במעבר כללי.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. בחלק מהמזון נמדדו טמפרטורות נמוכות מהנדרש.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- נקיון ושלמות סביבת העבודה ומשטחי עבודה: תקין בחלקו. אין במטבחון זרימת מזון נכונה.

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים באחסון.

קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- קיום רישיונות של ספקי מזון,תעודות משלוח של ספקים ואישורי בדיקת רופא וטרינר של הרשות: קיימים בחלקן. לא הוצגו כל הרישיונות הנדרשים.

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. קיימת הצטלבות בין מזון מוכן לאכילה, לבין מזון גולמי (סחורה).

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. נדרש רישום אוטומטי של טמפרטורות במקררים.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: חלקי. לא מנהלים רישום טמפרטורות סחורה בזמן קבלתה.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. חסרה עגלה להגשת מזון בקור.

נתונים כללים על מערך הכנת מזון ובישול - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. אין שירות של יועץ בטיחות מזון.

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; בקרת HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: לא תקין. אין בקרת GMP HACCP.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. אין הדרכות של עובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. בזמן הבקרה הצוות נצפה ללא כיסוי ראש, כנדרש.

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: קיים בחלקו. שירותים משותפים לכל הצוות.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- חלוקה ברורה של מדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. אין הפרדה נכונה של מדורי העבודה.

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. קיימת הצטלבות בין מזון מוכן לאכילה לבין סחורה גולמית.

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: חלקי. אין רישום אוטומטי של הטמפרטורות במקררים.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- אבטחת איכות המים:

1.1. יש להתקין ברזי דיגום תקניים.
1.2. לתקן את מד החום בדוודים.
1.2. יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים אחת לשנה, לכל הפחות, ולהעביר למשרד דו"ח ביצוע.
1.3. התקנת שילוט על כל הצנרת (לציין סוג המים וכיוון זרימה).
1.4. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים, יש לחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים, לכל הפחות. הכנת תכנית לטיפול באבנית בבית האבות.

2. מניעת זרימה חוזרת:

2.1. יש להגיש רשימת מז"חים, המותקנים בבית האבות, לרבות מספר תעודת בדיקה ומיקום מדויק של ההתקנה.
2.2. בדיקה לתקינות מז"חים אחת לשנה, לכל הפחות, על ידי מתקין מז"ח מוסמך והעברת הדוחות למשרד הבריאות.

3. אספקת מים:

3.1. עד ליום 01.07.2024 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה עדות (as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים, בהתאם לקיים בשטח, כולל ציון מז"חים וברזי דיגום.

4. מטבח:

4.1 אין מספיק מקום בעגלת החימום. הערה חוזרת.
4.2 אין עגלות, מסוג בן מרי, להגשת מזון בחום ובקור של ארוחות בוקר וערב. הערה חוזרת.
4.3. עובדות המטבח ללא מדים, כנדרש (כובע). הערה חוזרת.
4.4. לא הוצג דיווח על ביצוע הדרכות עובדי המטבח. הערה חוזרת.
4.5. דיגום מזון מתבצע באופן חלקי - חסרה כמות דגימות, אין רישום כנדרש על גבי המכסים.

5. מחלקות:

5.1. מאחר ובוצעו שינויים בשירותים, הממוקמים בתוך חדר הפיזיותרפיה, הדבר אינו עונה לדרישות.
5.2. חלק מחדר הפיזיותרפיה משמש כמחסן, ללא הפרדה פיזית.
5.3. בוצע שינוי בתהליך הטיפול בכביסה. חדרי הכביסה אינם עונים לדרישות.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.578	0.078	15.6%
אחיות [2]	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות	5.430	6.187	0.757	13.9%
כוח עזר	12.300	13.540	1.240	10.1%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor	0.500	0.463	-0.037	-7.4%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.359	-0.001	-0.3%
Pharmacist [1]	3.024	6.500	3.476	115.3%

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-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	0.330	-0.670	-67%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.120	0.030	33.3%
Secretary	0.330	0.350	0.020	6.1%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.00 מתאריך: 03.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 01.04.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	14.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	1.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	1.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
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	0.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	30.00