מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.02.2024

במוסד: "יקירי השרון בע"מ"

בישוב: רמת השרון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סאפוות מסארוה
מנהל/ת רפואי/ית
יקירי השרון בע"מ (קוד מוסד 237S2)
יהודה הנשיא 52
רמת השרון

ד"ר מסארוה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי השרון בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.02.2024.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר 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

סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי השרון בע"מ"

בתאריך 28.02.2024 נערכה בקרה מתוכננת. 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** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות 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** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

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:

במוסד יקירי השרון מחלקה סיעודית אחת במבנה של דיור מוגן.
למחלקה רשיון ל- 30 מיטות סיעודיות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 31 מטופלים, מהם 2 בבי"ח

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	30	31	29	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	30	31	29	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 31 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						
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	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים שני רופאים.
המנהל הרפואי הינו מומחה בגריאטריה. עובד במוסד כ- 5 שנים. מועסק בהיקף של 8 ש"ש.
רופא הבית, רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה, עובד במוסד כ- 4 שנים. מועסק בהיקף של 20 ש"ש.
פלסטיקאי בודק את החולים לפי הצורך.
רופא עיניים בדק את כל החולים.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.
רופא הבית מבצע כוננויות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- במוסד מנהל רפואי מומחה בגריאטריה.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לרופא הבית יש את תוכנת המחשב בבית כך שההוראות ניתנות בכתב כנדרש.

רופא בית

- רופא הבית מועסק במוסד שנים רבות. עבר השתלמות בגריאטריה. מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץלמוסד ובתוכו: על כל אנשי הצוות להשתתף בחת"ש הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.
יש לרשום את שם נותן ההרצאה בדף החתימות.
בדף החתימות יש לכתוב את התפקיד של איש המקצוע.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: יש לבצע דיון על כל החלטה על הגבלה פיזית על ידי רופא, אחות, פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק. נמצאה מטופלת שבפועל מוגבלת במיטה ובכסא גלגלים. בכסא הגלגלים מוגבלת על ידי חגורה ושולחנית. בישיבת הגבלות מצוינת רק החלטה על הגבלה על ידי חגורה מותנית בכסא גלגלים.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: אין אפשרות לכתוב את האבחנה מול התרופה שניתנה. יש לבקש מאנשי המיחשוב לאפשר ביצוע זה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לדון על בעיות שעלו בישיבה ולרשום בסיכום את ההחלטה.

דו"ח אירוע חריג

- על הרופא לציין במעקב הרפואי מי צלצל אליו בזמן כוננות ואיזה הוראות נתן. למשל- הפניה לבי"ח, השגחה בלבד.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת הממוקמת בבניין דיור מוגן של בית בלב רמת השרון. הכניסה למחלקה הסיעודית מתאפשרת דרך חצר המוסד וגם במעבר דרך הדיור המוגן. בכניסה למחלקה גינה עם פינות ישיבה לרווחת המטופלים והמבקרים ומרפסת סגורה ומרווחת עם פינות ישיבה ופינת שתיה חמה/קרה לשימוש המטופלים, המבקרים וצוות העובדים.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חלק מחדרי המטופלים בעלי צביון אישי. המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים. וילונות הפרדה בחדרים לשמירה על פרטיות המטופלים.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית המתקיימת במרפסת.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
ניכר יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
ארוחת הצהריים התנהלה באוירה נינוחה האכלת המטופלים נעשתה בצורה אישית ומכבדת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בתפקידה שנה ו 9 חודשים. לומדת בקורס על בסיסי בגריאטריה. נאמנת נושא מניעה וטיפול בפצעים.
במחלקה אח נאמן מניעת זיהומים עם הכשרה נדרשת.
כל האחים/יות במחלקה מוסמכים/ות.
מומלץ להכשיר אחים/יות בתחומים נוספים לנאמני נושא.
יש להכשיר אח/ות במוסד בתחום הטיפול הפליאטיבי.
כל כוחות העזר מהגרי העבודה, דוברי עברית בסיסית, ברובו ותיק, מכיר היטב את המטופלים.
הוקם פרוייקט "תעודת זהות" להיכרות המטופלים במחלקה, ביוזמת האחות האחראית ובשיתוף מקצועות הבריאות הנוספים.
ב 21.06.23 האחים/ות וחלק מכוחות העזר השתתפו בקורס ריענון עזרה ראשונה והחייאה בסיסית.

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 החל במצב המטופל/ת ו/או בחזרת המטופל/ת מאשפוז בבית חולים כללי.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי יזום הערכה תפקודית אחת לשלושה חודשים: נצפה בבקרה כי בעת ביצוע הערכה תפקודית/עדכון להערכה תפקודית, נמחקת הערכה קודמת. יש לטפל בדחיפות מול ספק התוכנה ולבטל את מחיקת המידע הקודם. זה מידע רפואי ויש להתייחס כנדרש.

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: יש להימנע משימוש בהעתק-הדבק.

תרופות

- יש לפעול להדרכת צוות אחים/ות בנושא ערכי הטמפ' הנדרשים לאחסון תרופות.

הבטחת הסביבה

- יש להשלים את ה מידע בתיק חרום כפי שדובר במהלך הבקרה.
  יש להבטיח טמפ' מים חמים כנדרש 42-45 מע"צ למניעת כוויות.
  יש להמשיך במתן צביון אישי לכל חדרי המטופלים.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: בדיווח הסיעודי יש לציין את שם הרופא לו נמסרה ההודעה על האירוע החריג ומה ההוראה שניתנה.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: בכל מקרה שהסיבה לפגיעה (פריקת מפרק ירך של מטופל) אינה ידועה, יש לקיים ועדת התעמרות.
  במידה בסיום התחקיר עדיין הסיבה אינה ודאית, יש להעביר את האירוע לפקידת סעד/משטרה וללשכת הבריאות.

תקשורת

- יש לצרף להפניה לבית חולים מידע סיעודי עדכני (הערכה תפקודית עדכנית).

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: לא נמצא ביטוי מספק לקיום הדיון בישיבות צוות רב מקצועי ובסיכום נמצאה התייחסות רק לחלק מהנושאים שהועלו בישיבה. יש לבנות תכנית טיפול, לגבש סיכום לכל ישיבה ולתעד.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: בהעדר רופא במחלקה יש להימנע מקבלת הוראות רפואית בטלפון. יש לפעול לקבל הוראות כתובות.

נמסר בבקרה כי לרוב התקשורת בין אנשיהצוות מתקיימת באמצעות ווטס אפ או בשיחות טלפון. לאחרונה החל השימוש גם בתמסורת הממוחשבת. יש להטמיע בקרב כל אנשי הצוות ולהרחיב את השימוש בה.

הזנה והאכלה

- יש להקפיד על הגשת מזון למטופל/ת על פי זמינות איש צוות הפנוי להאכלתו/ה.
יש לפעול להושבת המטופלים המוזנים אינטראלית ליד שולחן עם כל יתר המטופלים במחלקה בזמן הארוחות. נצפה מטופל שיושב בצד ולא ליד יתר המטופלים במהלך ארוחת הצהריים.

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: על אחו/ות אחראית משמרת לוודא כי המטופלים מקבלים מזון במרקם שהומלץ עבורם. הדבר הכרחי לשמירה על בריאות ובטיחות המטופלים.

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע למרווחי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: במחלקה קיימת תכנית למניעת לעצירות. מסיבה לא ברורה המטופלים שמקבלים מזון לא במרקם רגיל לא יכולים להיכלל בתכנית. יש לבחון מחדש ולכלול בתכנית את המטופלים העונים להגדרה "סובל/ת מעצירות", כפי שדובר במהלך הבקרה.

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל סכרתית: יש לציין קיום פצע סוכרתי, מצבו וכיצד מטפלים בו.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש לבצע דיון על כל הגבלה מכאנית על ידי רופא, אחות, פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק. לדוגמא, נמצאה מטופלת שבפועל מוגבלת במיטה ובכסא גלגלים. בכסא הגלגלים על ידי חגורה ושולחנית. בישיבת ההגבלות מצוינת רק החלטה על הגבלה על ידי חגורת מותן בכסא גלגלים.
יש להתייחס בסיכום ישיבת ההחלטה לכל ההגבלות המכאניות שנמצאות בשימוש לכל מטופל/ת.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי. גובה השולחנות עדיין אחיד.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- יש להמשיך בבניית הנהלים הפנימיים ולהטמעתם בקרב אנשי הצוות.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד את אנשי הצוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום.
יש לרכז את כל אישורי ההשתתפות באוגדן ייעודי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית הן במתן הרצאה והן בהשתתפות בהרצאות אנשי הצוות האחרים.
יש לציין בדפי הנוכחות את שם המרצה, תפקידו ותפקידם של כל הנוכחים (אחות, מטפל ועוד).

הדרכה והערכת הצוות

- מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): יש להחתים את העובד המוערך על ההערכה ולבקש משוב.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש לבצע אחת למשמרת גם למטופלים עם פצעים ולתעד ברשומה הייעודית הממוחשבת.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כל עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות כנדרש. במועד הבקרה המידע קיים רק על חיסוני אחים/ות.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- חלק ניכר מהתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרת הרישוי האחרונה תוקנו. האחות האחראית משקיעה מאמצים רבים להדרכת צוות האחים/ות וכוחות העזר.
המשך בניית הנהלים הפנימיים, הטמעתם בקרב אנשי הצוות ויישומם ברמת השטח יתרמו להעלאת רמת העשייה במחלקה ואת איכות הטיפול במטופלים.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות אנשי הצוות, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את המזון לכלל הארוחות מחברת קייטרינג.
המזון מגיע ישירות למחלקה הסיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד דיאטן בעל וותק מקצועי של 6 שנים ו-11 חודשים וותק רציף במוסד של שנתיים וחודשיים.
הדיאטן עובד יומיים בשבוע, ביום א' 3 שעות אחה"צ וביום שישי 5 שעות בבוקר. סך שעות עבודת הדיאטן הוא 8 שעות שבועיות.
הדיאטן עבר הכשרה בבדיקת ראש צוואר לבחינת בריאות הפה בהיבט התזונתי.
הדיאטן סיים בהצלחה בשנה זו קורס נפרולוגיה בתזונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטן וותיק במחלקה ומסור לתפקידו.
הדיאטן עורך הדרכות לצוותי המחלקה בתחום מערך המזון והתזונה ומנגיש שפתית את הנחיותיו לצוות מערך המזון.
נערכה הדרכה ראשונית על טרמינולוגיית מרקמי המזון ע"פ האידדסי בשיתוף קלנאי התקשורת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בשעת ארוחת הצהרים היתה נעימה.
השולחנות מכוסים במפות ועליהם מפיון עם מפיות ומלחייה.
ניכר כי האכלת המטופלים נעשית בצורה מכבדת ותוך מתן יחס אישי למטופל. המטפלים מכירים את המטופלים היטב.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלה תזונתית של מטופלים חדשים למחלקה מוקפדת ונעשית כנדרש.

מטופל במצבתזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטן מכיר היטב את המטופלים, מעניק להם יחס אישי ומתאים להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- פריסת זמני הארוחות נאותה: אין להתנות מתן ארוחת ביניים ראשונה על פי שעת סיום ארוחת הבוקר, אלא יש לרווח את שעות הארוחות לאורך היום כך שכלל הארוחות תוגשנה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להוסיף סימון בתפריט לכל המנות למרקם טחון שלא פורטו.
בארוחות ביניים ראשונות יש לפרט את שם הפרי הניתן במרקם טחון.
בארוחות הצהרים יש לפרט את שם הפרי הניתן בכל המרקמים.
בארוחת הצהרים כקינוח הוגשה מנת פרי במרקם רגיל וטחון וגם מנות ג'ילי. יש להדריך את צוות מחלק המזון כי מנת ג'לי אינה קינוח ושצריך להיות פרי.
על פי הרשום בתפריט מוגשת רק דייסת סולת בארוחות בוקר וערב. יש לגוון את בחירת הדגן בדייסות אלה.
יש להקפיד כי בארוחות ערב יהיו 14 מנות חמות מורכבות שונות בשבועיים ימים.
ארוחות הערב בימי שישי זהות בין שבוע לשבוע.
יש להקפיד כי חברת הקייטרינג תשלח מנות מזון בהתאמה מלאה לרשום בתפריט(ביום לפני יום הבקרה לא היתה התאמה בין מנת המרק, מנת הבשר הרכה ומנת התוספת הראשונה שרשומה ושהוגשה).

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: פרוייקט עצירות מתקיים במחלקה ל-4 מטופלים. ניתן להרחיב פרוייקט זה.
חת"ש בתזונה נערך במאי 2023. נמסר כי עתיד להתקיים חת"ש גם השנה אך טרם נקבע. יש לוודא כי יועבר אחת לשנה.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: יש לארגן ולרענן את הנהלים הפנימיים בתזונה ולהעביר העתק שלהם לקלסר נהלים פנימיים מחלקתי.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: לא קיים טופס מובנה להזמנת מנות מחלקתית מחברת המזון. יש ליצור טופס זה ולהתאימו לרשימת המרקמים הקיימת במחלקה.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: טפסי גודלי מנה מצויים על הלוח במטבחון המחלקה הסיעודית. יש לערוך הדרכה מרוכזת לצוות לרענון נושא גודלי המנה הנדרשים להגשה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): יש להדריך את צוות מחלקי המזון על הגשת המזון למטופל רק כשמתפנה מטפל להאכלה או לעזרה בה.
חלק משולחנות האוכל אינם מתאימים בגובהם למטופלים.
נצפה מטופל בהזנה אנטראלית אשר אינו יושב ליד שולחן אוכל כמו יתר המטופלים. המטופל עם שולחנית צמוד לויטרינה. יש למצוא לכל מטופל מקום מתאים ליד שולחן אוכל ובגובה מתאים ועל ידי כך לאפשר תנאים מיטביים לאכילה.

יש להזמין מחברת הקייטרינג ולדאוג למנות עשירות בחלבון מתאימות למטופל אשר אינו אוכל ואין להסתפק במתן תוספת ראשונה וירקות בלבד.
מנות הקינוח הוגשו ללא כפיות. יש לדאוג לסכו"ם מתאים לקינוחים המוגשים.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: בשעת חלוקת המזון למטופלים נצפתה חלוקה לא מתאימה של מנת תוספת ראשונה למטופל האוכל מרקם רך. יש לערוך הדרכה נוספת למחלקת המזון על חלוקת מרקם מזון רך בהתאם לניתן לתת תחת הגדרה זו.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי וויטמין יעודי: יש להקפיד על מתן הוראה בקרדקס התרופות למולטי ויטמין ייעודי למטופלים חדשים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד על תיעוד החלטות שנלקחו בישיבות הצוות הרב מקצועי בגיליון התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: יש להקפיד על התאמה מלאה של תוספי התזונה הרשומים בגיליון התזונתי וברשימות הדיאטן ובין קרדקס התרופות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטן עבד על תיקון הליקויים מהבקרה האחרונה ועמל על יצירת תהליכי עבודה עם צוות המחלקה לקידום תחום התזונה במחלקה. יש לתקן את הליקויים שנמצאו בבקרה זו ולהמשיך בעבודה הנמרצת הנעשית בתחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסדיש פיזיותרפיסט אחד,שרות הפיזיותרפיה ניתן ארבע פעמים בשבוע. בימים שני, חמישי ושישי בשעות הבוקר, ביום שלישי בשעות הבוקר ואחר הצהריים בסך כולל של 20 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): התקיים פרויקט הנגשת מידע על המטופלים. נתלו שלטים עם פרטים של המטופל על כיסאות הגלגלים.
מתקיים פרויקט מניעת עצירות בשיתוף הסיעוד והתזונה.

אבחון פיזיקלי

- 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

- מתקיים טיפול בקבוצה, באמצעות 2 קבוצות, קבוצת הפעלה כללית לגפיים עליונות וקבוצת מניעת נפילות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

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

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיימו שתי הדרכות מובנות:

1. בחודש פברואר 2023 בנושא מניעת נפילות
2. בחודש אוגוסט 2023 בנושא הדרכת מעברים ושינוי תנוחה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- לפיזיותרפיסט חסרה הכשרה על בסיסית הנדרשת ממנהל שרות הפיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד באבחון הפיזיקאלי על כתיבת פרטים אישיים כגון עבודה, תחביבים של המטופלים וכדומה.

טיפול בקבוצה

- יש לתעד את הטיפול בקבוצה בצורה מסודרת עם מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט צריך להשלים הכשרה בטכנולוגיה לישיבה וניידות.
יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לכיסאות הגלגלים על מנת לאפשר תסקוד מיירבי.
יש לדאוג לתקינות ונקיון כיסאות הגלגלים והאביזרים הנלווים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסט לצאת להכשרות וימי עיון רלוונטים לגריאטריה.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימת רשימת הליכה חתומה חלקית, יש להקפיד שהמטפלים יידעו

במחלקה מה המשמעות של המטרים שנלווים להוראת ההליכה. ומה המרחק בפועל שהם צריכים ללכת עם המטופלים.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי כנדרש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק, בעלת וותק של 3 וחצי שנים כמרפאה בעיסוק, עובדת במוסד כ-3 חודשים, יום בשבוע, סה"כ 8 ש"ש.
לפני כן, היה פער של כחודש במתן שירות ריפוי בעיסוק כיוון שהמרפאה בעיסוק הקודמת עזבה בתחילת נובמבר 23.
כמו כן, ישנן 2 מדריכות תעסוקה. האחת עובדת כ-3 שנים במוסד והשניה החלה את עבודתה ב-05/2023. סה"כ 39 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הושלמו כלל הקבלות למטופל חדש במוסד.

הערכת מעקב

- ישנה התייחסות לתחומי עיסוק שונים של המטופל כולל שימוש בלחצן מצוקה.
קיימת תוכנית טיפול למטופלים על פי צרכיהם.

ישום תכנית הטיפול

- בשלושת החודשים האחרונים, המרפאה בעיסוק המשיכה להנחות קבוצה יחד עם פיזיותרפיסט, אשר החלה טרם תחילת עבודתה במוסד.
כמו כן, החלו טיפולים פרטניים שונים כגון: התאמת סדים, התאמת תעסוקה ושימור טווחים.
קיים תיעוד חלקי ברשומות.

פעילות בתעסוקה

- במסגרת התעסוקה קיימות קבוצות שונות כגון: קבוצת גינון וקבוצת מוסיקה.
לעיתים מגיעים מתנדבים לפעילות פרטנית עם מטופל או לפעילות במחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק מתאים, מונגש למטופלים, מרכזי במחלקה ורלוונטי לצרכי השירות.
לוח ההתמצאות עדכני.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד ריפוי בעיסוק חלקי בשירות הריפוי בעיסוק.
קיים ציוד טכנולוגי נלווה כגון: 2 טאבלטים, 2 נגנים, משחק 'wii' וטלויזיה חכמה.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות רב מקצועיות ובוועדות.

העשרה ונהלים

- בחודשים האחרונים החלו פרויקטים מגוונים כגון: הנגשת המידע בחדרים ובכסאות הגלגלים, פרויקט מוסיקה בארוחת הצהריים, פרויקט תעודת זהות בחדרי המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לבצע קבלות מטופל חדש בתדירות הנדרשת על פי הנהלים.
יש להרחיב ולמלא את כלל תחומי התפקוד של המטופל בהערכה הראשונית, בדגש על ייחודו, צרכיו וכישוריו.

הערכת מעקב

- יש לבצע מעקבים תקופתיים בתדירות הנדרשת על פי הנהלים.
יש להפריד בין מטרות הטיפול בריפוי בעיסוק והמלצות להפעלה מותאמת בתעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לוודא שלוח הפעילות מעודכן לפעילות המתבצעת מדי יום.
חשוב להמשיך בקישוט חדרי המטופלים על פי צביונם האישי והעדפותיהם.

ציוד ואביזרים

- יש לוודא קיום ציוד ריפוי בעיסוק רזרבי לשירות הריפוי בעיסוק לצורך התאמת אביזרים למטופלים.
מומלץ לעבות את כמות הנגנים האישיים והטאבלטים במוסד.
דווח כי קיימת בעית קליטה של הוואי פיי המוסדי אשר משפיע על שימוש הציוד הטכנולוגי במחלקה, מומלץ לטפל בכך בהקדם האפשרי.

הדרכה ותקשורת

- יש לוודא קיום ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה באופן ובתדירות הנדרשת.
נדרש להדריך ולהעשיר את הצוות במוסד בתכני ריפוי בעיסוק ותעסוקה לצורך המשך התמקצעות וטיוב העבודה במוסד.

העשרה ונהלים

- יש ליצור נהלים פנימיים עדכניים ורלוונטיים לצרכי המוסד ובהתאם לעשייה המשותפת בין אנשי הצוות בתוך שירות הריפוי בעיסוק ובצוות רב מקצועי.
מומלץ להמשיך עם הפרוייקטים המקצועיים והרב צוותיים במוסד לכלל המטופלים.
יש להעשיר את צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בהשתלמויות מקצועיות לצורך המשך התמקצעות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי קיימת חשיבה מקצועית ויצירתית ארוכת טווח בתוך שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה.
החלו תהליכים מקצועיים במסגרת המחלקה, יש להרחיבם ולהמשיכם לאורך השנה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח וותיק ומקצועי בהיקף משרה של 4 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.

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

בקרה רוקחית

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. הצוות אינו בקיא בערכי הטמפ' הנדרשים לאחסון תרופות בהמשך להנחיות נוהל 126 של אגף הרוקחות.

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': הרוקח ביצע התערבות רוקחית לכל המטופלים. נדרש להעמיק בנושא אבחנות ומינונים של תרופות.
ההתערבות הרוקחית וכן התקשורת מול הרופא אינם נעשים ומתועדים בצורה ממוחשבת, אלא ע"ג דפים

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

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- במוסד חיבור צרכן אחד.

אין מאגר מי שתיה .
הוצג דו"ח מז"ח אחד בלבד בחדר המשאבות.

מערכת מים חמים ומקלחות

- חימום מים מתבצע ע"י משאבת חום ואוגר במעגל סגור.

חסר שילוט קווי מים.
חסר סכמה עדכנית של המערכת.
חסר ברז דיגום תקני ומד טמפרטורה בקו מים חוזרים.
חדר משאבות : תאורה לא תקינה , בחדר ציוד רב לא בשימוש שיש לפנותו.
חדר 625 נמדדה טמפרטורת מים חמים 56 מעלות צלזיוס- סכנת כוויות !
חדר 623 נמדדה טמפרטורת מים חמים 46 מעלות צלזיוס – סכנת כוויות !

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- ארון לאחסון easy milk שבור .

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- חדר כביסה נקייה : רצפה לא נקייה.

כביסה נקייה מאוחסנת על עגלה חשופה במסדרון – סידור פסול !

מכבסה וכביסה

- תזרים העבודה לא תקין.

חסר סימון עגלות כביסה נקייה וכביסה מלוכלכת.
חסר מכסים עבור עגלות הכביסה הנקייה.
כיור לא נקי.
חסר סבון לשטיפת ידיים.

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

- מקרר מוצרי חלב : חסר מד טמפרטורה.
  מקרר מוצרי חלב 2 : נצפה מדף חלוד.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- מד טמפרטורה לא תקין.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- המוסד מקבל ארוחת צהריים ומנה מורכבת לערב מחברת הסעדה בעלת רישיון יצרן, עסק והובלה בתוקף.
  במטבחון המחלקתי מכינים סלטים ודייסות.
  דגימות מזון : חסר שם פריט המזון.
  משתמשים במטליות בד רב פעמיות – סידר פסול !

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

- יש להסדיר באופן מיידי טמפרטורה תקינה של מים חמים מסופקים בברזי הקצה בכל החדרים במחלקה.
  נדרשת בדיקת תקינות ברזי הוויסות טמפרטורה המותקנים במוסד. יש לוודא כי האביזרים המותקנים מכוילים ועומדים בדרישות ת"י 5463. יש להבהיר איזה דגם אביזר הותקן ולצרף אישור הנ"ל.
  יש להעביר דו"ח מסכם המפרט פעולות מתקנות שבוצעו על ידכם ובאופן המבטיח טמפרטורות תקינות במים המסופקים .

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.460	0.675	0.215	46.7%
אחיות [3]	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
כוח עזר	11.280	11.288	0.008	0.1%
Nutritionist [1]	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist	0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	0.975	0.475	95%
Speech therapist [1]	0.880	1.000	0.120	13.6%
Social Worker	0.330	0.359	0.029	8.8%

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-30 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.150	-0.153	-50.5%
House keeper	0.303	0.400	0.097	32%
Maintenance worker	0.229	0.100	-0.129	-56.3%
Storekeeper	0.229	0.000	-0.229	-100%
Chief cook [1]	0.303	0.000	-0.303	-100%
kitchen worker	0.917	0.000	-0.917	-100%
Cleaner	1.400	1.500	0.100	7.1%
Kashrut supervisor	0.156	0.200	0.044	28.2%
Gardener	0.083	0.150	0.067	80.7%
Secretary	0.303	0.500	0.197	65%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 24.00 מתאריך: 03.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 24.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 28.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	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	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	38.50