מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 13.09.2023

במוסד: "מלון סיעודי שלמה המלך בע"מ"

בישוב: בני ברק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אנטולי ליכטנשטיין
מנהל/ת רפואי/ית
מלון סיעודי שלמה המלך בע"מ (קוד מוסד 237S4)
שלמה המלך 27
בני ברק

ד"ר ליכטנשטיין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מלון סיעודי שלמה המלך בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 13.09.2023.

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 סולויימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מלון סיעודי שלמה המלך בע"מ"

בתאריך 13.09.2023 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' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, 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** - 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 שלמה המלך 5 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. במוסד 164 מיטות ברשיון. בפועל, מאושפזים במוסד ביום הבקרה 172 מטופלים. 144 סיעודיים, 27 תשושי נפש וחולה אחד בבית חולים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	28	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	28	27	27	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	28	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	24	29	28	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ה	28	29	29	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	28	27	-	-	27	-	-	-	-	-
סה"כ	164	172	144	-	27	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 172 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				
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה. מועסק במוסד בהיקף של 45 ש"ש.
במוסד שני רופאי בית שהינם רופאים כלליים.
אחד מהם, עבר השתלמות בגריאטריה בשוהם, מועסק במוסד בהיקף של 30 ש"ש.
השני, עדין לא עבר השתלמות בגריאטריה, מועסק בהיקף של 42 ש"ש.
למוסד מגיע יועץ פסיכיאטרי.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: בהחלטה על הגבלה פיזית יש לקיים ישיבה של רופא,אחות ופיסיותרפיסט או מרפא בעיסוק ולתעד את הדיון ואת ההחלטה.

קשר עם משפחות

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

מקדימות.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: על רופא הבית החדש לעבור השתלמות בגריאטריה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: על רופא הבית החדש לשפר הכרת נהלי רפואה ונהלי רוחב.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגניטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן תמיד אבחנות. לא עודכנה אבחנה של HEAD TRAUMA ו-S/P PRESURE ULCER

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): לא נלקחה רמה של VALPROIC ACID

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: לא בוצע מעקב אחר מצב חולה עם חבלת ראש. יש לעקוב תמיד אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד 'שלמה המלך' הוא מוסד סיעודי בעל אופי חרדי הכולל חמש מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.
למוסד קיים רישיון למתן טיפול תרופתי תוך ורידי IV.
המחלקות משופצות, נקיות ומאוררות, האוירה בהם נעימה, החדרים בעלי אוירה ביתית.
המטופלים הביעו שביעות רצון רבה מהתנאים הפיזיים, יחס הצוות והטיפול.
חדר האוכל במחלקה הסיעודית בקומת הכניסה קטן וצפוף, המטופלים נצפו יושבים בו בצפיפות רבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון וידע רב בתחום הגריאטרי, עובדת במוסד שנים רבות, סגנית מנהלת הסיעוד עובדת במוסד במשרה מלאה, בעלת ידע וניסיון רב בתחום.
כל האחיות במוסד מוסמכות למעט אחת. אחת האחיות עברה הכשרה על בסיסית בגריאטריה, יש לפעול להכשרת כל אחראי/יות המחלקות בקורס על בסיסי בגריאטריה.
קיימים נאמני נושא בכל התחומים הנדרשים: מניעת זיהומים, טיפול בכאב, ניהול הטיפול בפצעים וטיפול ומניעת עצירות.
הצוותים במחלקות ותיקים, קיימת תחלופה מינימלית של צוות.
מבדיקת סידורי העבודה עולה כי:
למעט אחראי המחלקות, כל יתר הצוות (אחים ומטפלים) עובדים במספר מחלקות. יש לודא שהצוות הוא קבוע וייעודי לכל מחלקה כנדרש בנוהל 'תקן כוח אדם מחלקה סיעודית'
מתבצעות מספר רב של משמרות כפולות של 16 שעות ע"י צוות האחים. יש להמנע מביצוע משמרות כפולות כדרך קבע אשר עלולות לפגוע בבטיחות ואיכות הטיפול.
במחלקה לתשושי נפש קיים חסר בשעות עבודת מטפלים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- לדברי מנהלת הסיעוד, סטודנטים לסיעוד בתוכנית הגנרית מגיעים להשתלמות במוסד ומלווים ע"י מדריכות קליניות מהמוסד.
צוות המחלקות מכיר היטב את המטופלים, נצפה יחס נעים ומכבד מצד הצוות כלפי המטופלים. מטופלים שנערכה איתם שיחה הביעו שביעות רצון מהטיפול ויחס הצוות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הפרשות

- קיימת תוכנית למניעת עצירות בשיתוף הצוות הרב מקצועי ומיושמת על המטופלים הרלוונטיים.

היגיינה אישית ולבוש

- בעת הבקרה המטופלים נצפו נקיים ומסודרים, לבושים בבגדיהם האישיים בהתאם לעונה.
מקלחות למטופלים מתבצעות מידי יום

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על פי מנהלת הסיעוד ומעיון בקלסר הדרכות חת"ש ההדרכות מתקיימות במספר שפות לצוות המטפלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- עגלת החייאה- קיימת עגלת החייאה בכל מחלקה, בדיקת הציוד מתבצעת על התרופות בלבד. יש לבדוק הימצאות יתר הציוד הנדרש בעגלת ההחייאה ותוקפו, על גבי טופס מובנה.
נמסר שבמוסד קיים דפיברילטור אחד, יש לדאוג להימצאותו של דפיברילטור נוסף על פי נוהל "היערכות במצבים דחופים של סיכון חיים".

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: דוחות אירועים חריגים נכתבים על גבי טופס בכתב יד ולא מתועדים בתוכנה הממוחשבת.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להרחיב בסעיף של הסקת המסקנות על אירועים חריגים ולכלול צעדים שנעשו על מנת למנוע הישנות האירועים והדרכות הצוות.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: לא כל המיטות עם מנגנון עולה-יורד, לא כל המזרנים מסוג ויסקו אלסטי, יש להשלים ציוד על פי הנוהל.

- קיום אמצעי אוריינטציה למטופלים עם ירידה קוגניטיבית: יש לדאוג להימצאות אמצעי אוריינטציה במחלקה לתשושי נפש.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להקפיד לכתוב סיכום ישיבה ותוכנית טיפול בכל דיון של ישיבת צוות רב מקצועי.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש להדריך את הצוות על דירוג נכון של פצעים, במחלקה סיעודית א' לדוגמא, נכתב על פצע לחץ בעל צבע שחור שהוא בדרגה 2.

עדכון מקצועי

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

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים הדרכות חת"ש בהשתתפות כלל הצוות הטיפולי והרב מקצועי במוסד, על דף חתימת המשתתפים בהדרכות חת"ש יש לכתוב את שם ההדרכה, תאריך וחתימת כל איש צוות בכתב ידו. על הדרכות החת"ש נמצאה רשימת אחים/יות בלבד ללא חתימתם.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- ניכר כי הנהלת הסיעוד משקיעה מאמצים לקידום מקצועי שלהצוות ומתן טיפול טוב למטופלים.
  בקרות פנים לבדיקת איכות הטיפול מתבצעות בשעות לא שגרתיות ע"י הצוות הבכיר במוסד.
  יש להתייחס להערות בגוף הבקרה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים הגריאטרי מטבח מבשל באופן מלא. מנהל המטבח עובד כ-5 שנים ומשמש גם כטבח ראשי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של כ-29 שנים ועובדת בבית החולים הגריאטרי מאז הקמתו בשנת 2003.
הדיאטנית עובדת 40 שעות בשבוע בפריסה של 5 ימים, א' עד ה', ובנוסף מגיעה בשעות הערב ע"פ הצורך.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה.
הדיאטנית השתלמה בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת בתזונה ומיישמת תחום זה בטיפול התזונתי במטופלים.
הדיאטנית משתתפת בכנסים וימי עיון להעמקת הידע מטעם המוסד וסיימה קורס CBT של שנתיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- דיאטנית המוסד עובדת כל ימות השבוע וזמינה בכל יום לצוות, למטופלים ולבני משפחותיהם.

כללי

- דיאטנית וותיקה בעלת ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה.
הדיאטנית מובילה במקצועיות רבה את מערך המזון במוסד, מכוונת ומעורבת בניהול התזונה במטבח החלבי והבשרי.
הדיאטנית יוזמת ומעורבת בפרוייקטים רבים הנעשים במחלקות לבד ויחד עם הצוות הרב מקצועי והחלה בהדרכה על המרקמים ע"פ טרמינולוגיית האידדסי במוסד.
נערך סקר שביעות רצון 2023 מהמזון המוגש בהובלת הדיאטנית והעובדת הסוציאלית.

איכות ובטיחות המזון

- במוסד מטבח מבשל המכין ומגיש אוכל ביתי ונותן מענה לבקשות המטופלים ובני משפחותיהם.

רשומות מחלקתיות

- הרשומות המחלקתיות שנבנו על ידי הדיאטנית נבדקו ונמצאו כנדרש ע"פ הנהלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדרי האוכל מוארים ומרווחים והאווירה בהם נעימה בשעת הגשת ארוחת הבוקר והצהרים.
שולחנות האוכל מאובזרים בכל הנדרש לקיום אכילה נאותה, כולל ערכה לתיבול המזון הכוללת שמן, חומץ מלח ופלפל.
נערכות תצפיות מתועדות על ידי הדיאטנית על המזון המוגש בכל הארוחות כנדרש בנהלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מקבלת מטופלים חדשים למחלקות השונות בזמן המתאים, מבצעת הערכות תזונה מקצועיות בקבלתם למחלקות ועוקבת

אחרי קליטתם במחלקות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- דיאטנית המוסד מכירה היטב את המטופלים. נבנות תוכניות טיפול תזונתיות מתאימות ונערכים מעקבים מתועדים כנדרש בנהלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לרשום את שם המזון הנדגם על קופסת הדגימה בנוסף לתאריך.

לא נשמרו דוגמאות מזון מיומיים לפני יום הבקרה מארוחות הצהרים והערב. יש להקפיד על שמירת דוגמאות מזון ל-72 שעות, ראה נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6.
יש להקפיד על הכנת סלטי ירקות לארוחת הערב בסמוך לזמן הגשתם.
נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בתפריט בחלק מפרטי המזון(מנה עיקרית רגילה ורכה, מנת ירק ומרק) ובין המנות שהוגשו ביום לפני יום הבקרה בארוחת הצהרים. יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשום בתפריט ובין המוגש על מנת לשמור על תדירות הגשת פרטי המזון השונים וגיוונם.

סיכום כללי - תחום תזונה

- דיאטנית המוסד מנהלת באופן מקצועי את מערך המזון והמערך הטיפולי בתחום התזונה בבית החולים הגריאטרי.

היא מהווה חלק בלתי נפרד מהמוסד ועובדת בשיתוף פעולה פורה עם הצוות הרב מקצועי.
יש להמשיך בעבודה המקצועית הנעשית המדגישה את חשיבות תחום התזונה במערך הטיפולי במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- נכון ליום הבקרה כולל צוות הפיזיותרפיה במקום את מנהל השרות הוותיק והמנוסה ועוד שני פיזיותרפיסטים (אחד עם וותק של 3 שנים במקצוע ועובד במקום מזה שנתיים וקצת, והשני עם וותק של 4 שנים במקצוע והחל לעבוד במקום ביוני 2023).
השרות ניתן בימים ראשון עד חמישי בשעות 8:00-18:00 וביום שישי 08:00-13:00 - סה"כ 95 ש"ש.
קיים יום עבודה משותף לשלושת הפיזיותרפיסטים. ביום זה מקיימים אחת לחודש ישיבת צוות של הפיזיותרפיה ומתעדים כנדרש.
תקשורת בתוך הצוות מתועדת במחשב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מגיעים לטיפול בפיזיותרפיה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עונה לדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה.
קיימת חלוקת אחריות והגדרת תפקידים.
העבודה מתקיימת על פי תוכנית סדורה.
התקשורת בין הפיזיותרפיסטים וישיבות הצוות מתועדות במחשב.

אבחון פיזיקלי

- מתועד כנדרש (כולל שימוש בכלי מדידה והערכה) ובזמן.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיים טיפול פיזיותרפיה אחת לשבוע לעד 10 משתתפים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- טיפולי הפיזיותרפיה בקבוצה קבועים בימים ושעות מוגדרות בלו"ז. באחריות ההנהלה לוודא כי פעילויות אחרות לא יקבעו בזמן זה. (כפי שדובר במהלך הבקרה ובשיחת הסיכום).

טיפול בקבוצה

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכות תקופתיות גם בכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי. חשוב שהרישום ישקף נכונה את המצב התפקודי, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה (כולל מעבר מחלקה, שימוש או סרוב להשתמש בסדים, אשפוז והסיבה לו וכדומה).
לאחר אשפוז של שבועיים ויותר יש לבצע ולתעד בטופס ייעודי בדיקה מחודשת, כנדרש בנוהל.
חשוב לבצע ולתעד מעקב אחרי פרוייקטים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במהלך הבקרה נצפו מספר מטופלים/ות היושבים/ות ליד שולחנות צרים כשהרגליים מתנגשות, דבר המעלה סיכון לפציעות ומקשה על תפקוד מייטבי מהחשש להתקרב לשולחן.
יש להצטייד במגוון כיסאות גלגלים בהתאם לרשום בחוברת ההצטיידות, לרבות כסא מסוג TIS (הערה חוזרת בבקרות).
יש לחדש ולהחליף ציוד שחוק ובלוי שאינו אסטתי ומעלה סיכון לפציעות וזיהומים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לקיים הדרכה לכלל הצוות (לא רק סיעוד וכוחות עזר) במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה, ולצרף רשימת המשתתפים, תפקידיהם וחתימותיהם. מומלץ לשמור את התיעוד בקלסר ייעודי בפיזיותרפיה. על הפיזיותרפיסטים להשתתף בהדרכות המועברות על ידי שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.
יש להקפיד על ביצוע הליכות מדי יום במחלקה בהתאם להנחיות הפיזיותרפיה ובסיום לחתום בטבלה הייעודית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה-ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכלל המטופלים במחלקות הסיעודיות.
חשוב להקפיד להניח את המזרנים כשצד הויסקו כלפי מעלה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל 5 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל, לובי בקומה קרקע, דק (משטח עץ) על יד הכניסה, גג גדול ומקורה ומרפסת גדולה במחלקה לתשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי קבוע יציב וזמין, הוא כולל שתי עו"סיות העובדות בשיתוף פעולה ונותנות גיבוי אחת לשניה.
מנהלת השירות בעלת תואר שני קליני בעבודה סוציאלית. עובדת במוסד כ 5 שנים, בעלת הכשרה בגריאטריה ומדריכה סטודנטים לעבודה סוציאלית. מרכזת את נושא מניעת התעמרות, נגישות והדרכות. עובדת 5 ימים בשבוע בימי א' עד ה' 8:00 עד 17:00, כ 45 ש"ש.
העו"ס האחראית על מחלקות תשושי נפש וסיעודית ד', עובדת במוסד כ 10 שנים. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית. מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי. עובדת 5 ימים בשבוע בימי א' עד ה' 9:00 עד 14:00, כ 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מעקב ביקורים אצל המטופל: כן.

שביעות רצון המטופל

- המטופלים הביעו שביעות רצון מהטיפול והיחס של הצוות המטפל ושל השירות הסוציאלי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית: המחלקות, המרחבים הציבוריים וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי. המטופלים נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונה, חלקם נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית. לציין לטובה, כי האוירה במחלקות נעימה וביתית וניכר כי הצוות המטפל מכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן. מתקיים מגוון של פעילויות קבוצתיות ופרטניות ע"י מתנדבים. מתנדבים עוברים הדרכה ומקבלים ליווי שוטף.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השירות הסוציאלי משתף פעולה עם עובדות התעסוקה בפעילות החברתית-תרבותית

בחגים, בימי הולדת ובאירועים מיוחדים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מיידע/ת את המטופלים לגבי זכויותיהם ופועל/ת למימושם: השירות הסוציאלי פועל באופן מקצועי לקידום זכויות המטופלים כגון שימוש דמי כיס, טיפול שיניים ומכשירי שמיעה.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: כן.

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): כן.

- מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס: כן.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה למניעת התעמרות התכנסה לאחרונה לפני כשבוע.

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

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת. קיים ריכוז שמי של מטופלים ניצולי שואה במחלקות ופעילות לקדם מיצוי זכויות עבורם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת ועדה פליאטיבית מוסדית. התכנסה לאחרונה בחודש מאי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/מיופה כח: תעוד מלא. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש ליזום פעילות קבוצתית עם בני משפחה לאחר בדיקת צרכים משותפים ולתעד כנדרש.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש מקום לשפר את כתיבת פרוטוקול הועדה, כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להרחיב את השתתפות הצוות בחת"ש ולצרף את רשימת המשתתפים עם חתימותיהם. ההדרכה לצוות מיועדת לכלל אנשי הצוות במוסד.
- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש להקפיד על דיון מקיף בישיבות הצוות הרב מקצועי ולתעד את סיכום הישיבה ואת תכנית הטיפול לכל מטופל שדנים עליו במהלך ישיבות הצוות הרב מקצועי.

תיק ריכוז מתנדבים

- תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד חלקי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית טובה. העובדות הסוציאליות בעלות ניסיון, מסורות ופועלות למיצוי זכויות של מטופלים ובני משפחותיהם. ישנה חשיבה והתערבות מקצועית על מנת להעלות את איכות החיים ורווחתם של כלל המטופלים במוסד. יש להתייחס להערות הבקרה, לקדם את הנושאים הזקוקים לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקללעבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה ומקצועית בהיקף משרה של 16 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: 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 מלאומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- מטופלים רבים נראו רדומים בשעות הבוקר. בבדיקה נמצא כי לחלקם שילוב של מס' תרופות אנטיפסיכוטיות והרגעה, חלקן במינונים גבוהים.

סיכום כללי

- במוסד מועסקת רוקחת וותיקה ומקצועית. ניכר כי הרוקחת מכירה היטב את המטופלים וכי התקשורת ההדוקה בינה ובין הרופא תורמת רבות לטיפול הרוקחי במוסד.

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	87%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- -התקבלו חריגות בדיגום מים חודשי מחודש ספטמבר23 , כמו כן חריגה בדיגום ליגיונלה מחודש אוגוסט 23.
-למוסד אין מערכת הכלרה משלימה.
-הוצג דוח מז"ח יחיד שמיקומו בהזנה לכיבוי אש.
-לא הוצגה בדיקת סריקת מתכות במים.

איסוף פסולת ופינויה

- ישנה ישיבה שמהווה מפגע תברואי בשל אשפה הנזרקת ממנה אל עבר גג הסמוך למוסד.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- קומת קרקע :
-המחלקה אינה משופצת.
-רמת הניקיון טעונה שיפור.
-ציוד בחדרי המטופלים מיושן.
-חדר האוכל צפוף.
-במטבחון המחלקתי ישנו שימוש במטליות בד רב פעמיות.
-מחסן : לא נקי , דלת הארון המשמש לכביסה נקייה אינה תקינה.

מחלקה לתשושי נפש:
-המחלקה משופצת.
הוחלפו ארוניות בחדרי המטופלים.
-ארונות הבגדים מיושנים.
-חסר צבע בדפנות המיטות בחדרי המטופלים.

מכבסה וכביסה

- בכל מחלקה ישנם מכונת כביסה ומייבש.
קומת קרקע:
-ישנם 2 מכונות כביסה עם סימני חלודה.
- מיכלים של חומרי ניקוי מונחים ישירות על הרצפה.
-חסר רשת בחלון.
מחלקה לתשושי נפש:
-מכונת כביסה עם סימני חלודה.

-נצפה אחסון אופניים השייכים לאחד מכוחות העזר בחדר הכביסה- סידור פסול !
-מיכלים של חומרי ניקוי מונחים ישירות על הרצפה.
-חדר מייבש מאוד חם, אין מיזוג אוויר, מדפים חלודים.
-חסר סימון עבור אוגרי הכביסה הנקייה.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- -חסר אוגר ייעודי עבור כביסה מלוכלכת.
-חסר מקום ייעודי לאחסון כביסה נקייה.

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

- -המטבח מבשל בשיטת" בשל הגש" בימי ראשון עד שישי, ובשיטת "בשל קרר" עבור יום שבת.
-ישנו בלסטצ'ילר במטבח , עם זאת אין תיעוד עבור פרטי המזון שעוברים קירור בבלסטצ'ילר.
-רמת הניקיון טעונה שיפור הן במטבח החלבי והן בבשרי.
-תזרים העבודה במטבח תקין.
-עובדי המטבח משתמשים בסינרים וכיסויי ראש כנדרש.
-מועסק יועץ בטיחות מזון המבצע בקרות יזומות במטבח.
-יחידות הקירור וההקפאה מחוברים לרשם אוטומטי.
-מקרר ביצים : לא נקי , נצפו סימני חלודה.
-מקפיא עופות : נמצא מזון מוכן עם סימון תאריך יום טרם הבקרה – נמסר כי פרטי מזון אלו הוכנו מראש לקראת החג בעוד ששה ימים – סידור פסול !
-חדר מקפיאים צפוף מאוד.
-מחסן יבשים : לא נקי, אין מיזוג אוויר.
-במדור שטיפת ירקות נמצא חומר חיטוי שפג תוקפו מתאריך 31.07.23.
-במקרר ירקות גולמי נמצא סלט מוכן.
-נצפו מספר מרצפות פגומות במטבח החלבי.
-חסר צבע במשקופים.
-על דוגמיות המזון חסר רישום שם פריט המזון.
-מקרר מזון מוכן: מדפים עם סימני חלודה.
-חסר שילוט עבור מקרר הפשרת דגים.
-נצפתה הפשרת בשר בתוך האריזות המקוריות.
-ישנו משטח עבודה אחד עבור טיפול בבקר ובעופות .

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

-

נספח ג'

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

ל-164 מיטות ברישוי ו-172 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.410	2.820	0.410	17%
אחיות [2]	34.580	36.158	1.578	4.6%
מוסמכות	34.580	36.158	1.578	4.6%
כוח עזר	61.500	78.033	16.533	26.9%
Nutritionist	0.870	1.000	0.130	14.9%
Physiotherapist	2.260	2.375	0.115	5.1%
Occupational Therapy	0.900	0.900	0.000	0%
Employment Instructor	2.950	4.170	1.220	41.4%
Speech therapist [1]	4.792	5.040	0.248	5%
Social Worker	1.740	1.795	0.055	3.2%
Pharmacist	0.360	0.381	0.021	5.8%

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-164 מיטות ברישוי ו-172 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.570	1.570	0.000	0%
Maintenance worker	1.199	1.199	0.000	0%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.799	4.799	0.000	0%
Cleaner	7.700	7.700	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.811	0.811	0.000	0%
Gardener	0.430	0.430	0.000	0%
Secretary	1.570	1.570	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.00 מתאריך: 14.06.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 13.09.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	7.50
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום עלפי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	68.00