משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 04.10.2021

במוסד: "מרכז סיעוד בית הורים"

בישוב: בני ברק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אנה לגודינסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז סיעוד בית הורים (קוד מוסד 237S7)
דמשק אליעזר
בני ברק

ד"ר לגודינסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז סיעוד בית הורים"

מצורף דוח הבקרה מיום 04.10.2021.

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.

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

העתקים:
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז סיעוד בית הורים"

בתאריך 04.10.2021 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
	-	ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית 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
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
• **רוקחות**	-	גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
• **בריאות הסביבה**	-	יבגני קובלר, בריאות הסביבה, בריאות הסביבה - מרכז תחום בקרה

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 ויז'ניץ בבני ברק שתי מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 60 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 51 חולים.
במוסד גם מחלקה לתשושים ועצמאיים.

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	24	20	20	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	31	30	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	60	51	50	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 51 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

- במוסד מועסקת מנהלת רפואית שעובדת במוסד שנים רבות. רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה ומתעדכנת בקורסים וימי עיון.
במוסד מועסק יועץ גריאטרי שמגיע למוסד בימי ה' ל- 3 שעות.
פסיכיאטר מגיע למוסד לפי הצורך.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.
הרופאהמבצעת כוננויות טלפוניות ומתעדת בתכנת המחשב של המוסד שנמצאת בביתה.
המוסד מנוי למלר"מ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהלת הרפואית שהינה גם רופאת הבית מועסקת במוסד שנים רבות, בעלת נסיון רב ומסורה לתפקידה.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): יועץ פסיכיאטרי מגיע למוסד לפי הצורך.
- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: הרופאה עברה השתלמות בגריאטריה בבי"ח שמואל הרופא, לימודי המשך באוניברסיטת תל אביב וקורסים וימי עיון רבים. הקורס האחרון ב-2019 בבית בלב בת ים בנושא "עקרונות בגריאטריה".

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הקבלה הרפואית טובה ומלאה.

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. על הרופאה להשתתף במתן הרצאות לצוות.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: במוסד אין נוהל פנימי למניעת זיהומים.

קשר עם משפחות

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

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע לכל החולים הסכרתיים בדיקת פונדוס אחת לשנה. בוצע רק לחלק מהחולים.

בדיקות מעבדה

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: לחולה שמקבל דפלפט לא נלקחה רמת תרופה בדם. יש להכין רשימה של כל החולים שלהם צריך לבדוק רמות תרופה בדם.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: יש לשפר את תדירות ישיבות הצוות הרב מקצועי ולבצע על פי הנוהל. יש לבצע ישיבות צוות מיוחדות. למשל, במקרה של מטופל שמעשן ושרף לעצמו את הזקן. יש סכנה לשריפה. כמו כן, הפיל עצמו מספר פעמים מכסא הגלגלים עם חבלת ראש. יש להשגיח על המטופל באופן מיוחד.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל שתי מחלקות סיעודיות ומחלקת תשושים/עצמאים בפיקוח הרווחה.

ביום הבקרה במחלקות הסיעודיות המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, משתתפים בהפעלה מחלקתית. נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חלק מחדרי המטופלים בעלי ציביון אישי, נצפו בהם וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, חלק מהמיטות HI LO, חלק המזרונים ויסקו אלסטיים. נצפה ריהוט וציוד בלוי ושחוק בחלקו.

חוזקים:
האוירה במחלקות נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
במהלך ארוחת הצהריים נצפתה אוירה נינוחה, המזון הוגש תוך הכרות העדפת המטופלים. האכלת המטופלים התבצעה בצורה מעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה מספר שנים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, משמשת גם כאחראית מחלקה סיעודית ב'. נאמנת נושאים: מניעת כאב וטיפול בו ומניעת פצעי לחץ וטיפול בהם. במחלקה סיעודית א' האחות האחראית מוסמכת, בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה.

משעה 21:00 עד שעה 7:00 בבוקר אחות מחלקה סיעודית ב' נותנת מענה לדיירים עצמאים/תשושים.

מידע על קורונה:
נמסר בבקרה כי כל אנשי הצוות והמטופלים זכאים לתו הירוק.

חוזקים:
רוב הצוות קבוע ויציב ומכיר היטב את המטופלים ואת בני המשפחות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמא, הכנסת זונדה.

תרופות

- יש לפעול לניהול תקין של הטיפול התרופתי:

1. יש לחתום בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופה למטופל ולא בדיעבד.
2. יש להכין את התרופות בעגלת החלוקה בסמוך לחלוקתן למטופלים.

3. יש לפעול לריענון הדרכה לצוות הסיעודי בנושא ערכי טמפ' הנדרשים לאחסון תרופות.
4. נצפה כי לא כל המגירות בארונות התרופות ניתנות לנעילה. יש לפעול לפתרון הבעיה.
5. יש לפנות מהמחלקות את כל התרופות פגות התוקף.
6. יש להבטיח מלאי תרופות שוטף כנדרש.

הבטחת הסביבה

- יש לפעול ליישום של חוזר מנהל הרפואה 3/2019 "ניהול מערך החייאה במוסדות ו/או מתקנים רפואיים", לרבות מינוי צוות החייאה מוסדי.
בחודש מארס 2021 אחיות/ים וכוחות העזר עברו הדרכה במתן עזרה ראשונה ופעולות החייאה.
יש לפעול לבניית נוהל פנימי בנושא "החייאה".

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש לחדש ציוד וריהוט בלוי ושחוק.
יש להצטייד במיטות HI LO ומזרונים ויסקו אלסטיים כמפורט בחוברת ההצטיידות.

תקשורת

- יש לצייד את המטופלים המופנים לבתי חולים כלליים במכתב סיעודי המתייחס למצב הסיעודי של המטופל כפי שהודרך במהלך הבקרה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים ישיבות צוות סיעודי בנוכחות כלל הצוות במחלקה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי במקרים של אירועים חריגים יוצאי דופן. לדוגמא, מטופל ששרף את זקנו, נפילות חוזרות של מטופל מכ"ג עם חבלות ראש ועוד.
יש להבטיח קיום ישיבות צוות רב מקצועי בתדירות הנדרשת.
יש לתעד ברשומה הסיעודית (דיווח סיעודי) של המטופל את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

- יש להקפיד על רישום צריכת מזון של כל המטופלים החדשים במחלקה כנדרש.

יש לפעול לתיעוד ההנחיות שניתנו ע"י קלינאית תקשורת, דיאטנית, רופא שיניים וכד' לבעיות הקשורות בתחום הזנה ואכילה ברשומה הסיעודית (דיווח סיעודי).

יש להקפיד על מתן אבקת חלבון למטופלים על ידי אחיות/ים בלבד.

נצפה במהלך ארוחת הצהריים כי חלק מהמטופלים יושבים במסדרון המחלקה, חלקם מול המעלית. יש לפעול ולאפשר לכלל המטופלים במחלקה לאכול בחדר האוכל.

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

הפרשות

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

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול התרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש להקפיד על יידוע של בני המשפחה/האפוטרופוס בדבר ההחלטה על שימוש בהגבלה מכאנית של מטופל לצורך מתן טיפול רפואי.

- רישום שינויי תנוחה: יש להקפיד על ביצוע "תיקוני/ייצוב ישיבה" למטופלים הרלוונטיים. יש לתעד ברשומה הייעודית כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש לפעול להתאמת גובה ומבנה השולחנות לצרכי המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

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

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחיות אחראיות המחלקות הסיעודיות בקורס על בסיסי בגריאטריה.

  יש לפעול להכשרת אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי.
  יש להקים ועדה מוסדית, לפעול לפיתוח המדיניות של הטיפול הפליאטיבי ולהטמעתו ברמת השטח, כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/09 "הפעלת שירות פליאטיבי בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי".

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות לצאת לימי עיון והשתלמויות. בתקופה זו קיים מגוון רחב של הרצאות בנושאים רלוונטיים המועברות באופן מקוון (בזום).

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים תכניות חת"ש בנוכחות כלל צוות המחלקות ולהבטיח מתן הרצאות בנושא רלוונטי על ידי אנשי צוות רב מקצועי אחת לשנה לפחות.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להמשיך לפעול לבניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות ולהבטיח המצאותם בשתי המחלקות.

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

הדרכה והערכת הצוות

- יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך לפעול לבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות". יש לתעד ולרכז ברשומה הייעודית כפי הודרך במהלך הבקרה.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- תקופת מגפת הקורונה הוסיפה אתגר בעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ולמשפחותיהם טיפול מסור.
יש לתקן את התחומים טעוני תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה במיוחד בתחום ניהול הטיפול התרופתי.
הדרכות חוזרות, המשך בניית נהלים פנימיים, הטמעתם ויישום ברמת השטח יסייעו לשיפור העשייה ואיכות הטיפול הסיעודי במוסד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי טבח העובד במוסד כשלוש שנים.
למוסד אם בית וותיקה מאוד המנהלת את מלאי המוצרים במחסן המזון ובמטבח יחד עם הטבח.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית מנוסה בעבודה בגריאטריה בעלת וותק מקצועי של 8 שנים ו-6 חודשים וותק במוסד של 3 שנים ו-5 חודשים.
הדיאטנית יצאה לחופשת לידה ב-19 באפריל 2021 עד אמצע חודש אוגוסט 2021.
הדיאטנית עובדת יומיים בשבוע ל-5 ש"ש בכל יום ומשלימה שעתיים שבועיות בעבודה מרחוק. סך משרתה הינו 12 ש"ש.
הדיאטנית השתתפה בהדרכה מרחוק בתקופת שגרת הקורונה שהועברה על ידי דיאטנית המחוז האחראית על הבקרה בגריאטריה.
הדיאטנית נכחה בעת הבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- יש הקפדה על קניית בשרים שונים איכותיים שלא מכילים תוספים שונים.
עוגות לארוחת ביניים שנייה נאפות במטבח המרכזי במהלך ימות השבוע.

גודלי מנה/גיוון

- נשקלו ונמדדו ונמצאו תקינים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בחלל המרכזי המיועד לאכילה שולחנות האוכל מכוסות במפות ניילון עליהן מונח הסכו"ם ומפיות נייר.
החלוקה מתבצעת במחלקה מעגלה מחממת. מחלקי המזון עם כיסוי ראש, מסיכה, כפפות וסינר.
האווירה במחלקות השונות שקטה ונעימה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקות ומתאימה להם תוכניות טיפול כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- הדיאטנית יצאה לחופשת לידה בין ה-19 לאפריל 2021 לאמצע אוגוסט 2021. לא נמצאה לה מחליף/ה.

הדיאטנית לא עבדה בחלק מתקופת התפרצות הקורונה והוצאה לחל"ת.

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: יש לבנות ספר מתכונים יחד עם מנהל המטבח ולחשב את הערך התזונתי של המתכונים המבושלים והמוגשים למטופלים-הערה מבקרות קודמות שטרם טופלה.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): מתבצעים תהליכים להבטחת הגשת המזון במוסד. יש להקפיד על תיעוד ביקורים ותצפיות גם בארוחות הבוקר.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: מתקיימים תהליכי עבודה עם הטבח ועם אם הבית. נמצא תיעוד לכך עד אוגוסט 2020. יש לתעד תהליכים אלו עם כלל מערך המזון באופן רציף.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא. יש לערוך חישוב תזונתי של שלושה ימים בתפריט השבועי במרקמים השונים אחת לשנה- הערה מבקרות קודמות שטרם טופלה.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: נמסר על ידי אנשי צוות שונים כי ארוחת הערב מוגשת בשעה 18:00 וארוחת הבוקר בסביבות השעה 8:00. יש לדאוג כי מרווח הזמן בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר ביום למחרת יהיה עד 13 שעות לכל היותר.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: לא נמצאה התאמה בין הרשום בתפריט לארוחת הצהרים ביום הבקרה ובין שהוגש במנת המרק, במנה הבשרית הרכה, במנת התוספת הראשונה ובמנת הירק החם.
ביום לפני יום הבקרה לא נמצאה התאמה במנת המרק שהוגשה בארוחת הצהרים.
ביומיים לפני יום הבקרה, לא נמצאה התאמה מלאה בין הרשום בתפריט ושהוגש בארוחת הצהרים במנת המרק ובמנת הבשר העיקרית המשתנה.
לא נשמרו המנות החמות המרכבות שהוגשו בארוחות הערב בכל 72 השעות מיום הבקרה, לא במרקם רגיל ולא במרקם טחון.
יש לשמור על הגשת המנות השונות על פי הרטבים השונים והגיוונים השונים הרשומים בתפריט.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: לא תקינה. ביום הבקרה רשום בתפריט להגשה בארוחת ביניים ראשונה תפוח עץ בתנור ורסק אגסים. בפועל נשלחו בננות ורסק תפוחי עץ. בארוחת הצהרים רשום בתפריט להגשה כקינוח רסק אפרסקים. בפועל הוגש לפתן אפרסקים ורסק תפוחי עץ.
על פי הרשום בתפריט מוגשת בכל ארוחת צהרים מנת רסק של פרי. במחסן המזון לא נמצאו רסקי פרי השונים מרסק תפוחי עץ.
יש לשמור על גיוון בפירות המוגשים בארוחות השונות ועל 4 סוגי פרי שונים בשבוע ימים בארוחת צהרים בכל המרקמים.
יש להגיש את מנות הקינוח בהתאם למרקמים השונים המותאמים לכל מטופל ומטופל.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): כיום מוגשת מנת רסק עגבניות לאוכלים במרקם טחון בארוחות בוקר וערב. יש לרסק את מנות הירק השונות הניתנות כסלט על מנתליצור גיוון גם לאוכלים במרקם טחון.
בתפריט השבועי רשומה מנת חמאה כממרח בארוחות הבוקר. לא נמצא חמאה במקררי המטבח. יש להחליף מנה זו בממרח אחר שניתן להגיש כדי לשמור על הגיוון הנדרש.
יש להקפיד על הגשת ירקות חיים בארוחות הערב בימי שבת.
אין 14 מנות חמות מורכבות שונות בשבועיים ימים.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: טפסי גודלי מנה נמצאים במטבח המרכזי. תלויים טפסי גודלי מנה לחלוקה במחלקות באזור חלוקת המזון. נערכת הדרכה פרטנית על גודלי מנה להגשה בעת הביקורים השונים בארוחות. יש למדוד את כמות הדגן הנלקח להכנת הדייסות השונות ולהדריך את צוות המטבח על הכנה על פי מתכון מאושר של הדיאטנית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מתצפית שנערכה במחלקות השונות בעת ארוחת הצהרים נמצאו שולחנות עם רגל אחת ושולחן פלסטיק שאינם מתאימים בגובה למטופלים בכסא גלגלים ואינם מאפשרים ישיבה ואכילה נאותה.
חלק מהמטופלים אוכלים במסדרון המחלקה וחלקם מול פתחי המעליות.
יש לבדוק אפשרות שכלל המטופלים יאכלו בצורה נעימה ובטוחה בחלל הציבורי המרכזי המיועד גם להגשת הארוחות השונות במהלך היום כולו.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): יש להקפיד על ביצוע ביקורים מתועדים בארוחות הערב אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: יומני צריכת מזון אינם מיושמים ככלי עבודה של הדיאטנית ואינם נערכים על ידי הצוות במחלקות השונות. יש להדריך מחדש את הצוות על חשיבות מילוי יומני צריכת מזון ולהתחיל באופן מיידי ליישם את הנוהל הפנימי הקיים במוסד.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד על תיעוד קצר בגיליון התזונתי של המטופל לסיכום דברים הקשורים לתחום התזונה אחרי ישיבת הצוות הרב מקצועית.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: מבדיקת מספר תיקי מטופלים עולה כי בחופשת הלידה של הדיאטנית לא תועד מעקב תזונתי למטופלים ולא נשמר הרצף הטיפולי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- בבקרה זו נמצאו במערך המזון ליקויים חוזרים מבקרות קודמות. יש לעבוד בצורה מלאה על פי תפריט המוסד שנבנה ונחתם על ידי הדיאטנית. יש לערוך בו את השינויים הנדרשים ע"פ ההערות שניתנו בבקרה זו.
  יש לשמור על רצף טיפולי ומענה של דיאטנית לתחומי התזונה השונים ולשמר עבודה קבועה של דיאטנית במוסד ע"פ נהלי האגף לגריאטריה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פיזיותרפיסטית וותיקה בגריאטריה ובמקום נותנת שרות שישה בקרים בשבוע - סה"כ 35 ש"ש. בשלושה בקרים מקבלת סיוע מעובדת כח עזר לפיזיותרפיה וותיקה (15 ש"ש).

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות לעובדים חדשים על טופס ייעודי בליווי חתימות, והדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש, בליווי רשימת משתתפים וחתימותיהם.

תנאים פיזיים

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- שרות הפיזיותרפיה לא פעל במשך ארבעה חודשים רצופים (מרץ - יוני 2020). חזרו לעבודה ב 5.7.2020.
השרות לא פעל גם משבוע אחרון של אוגוסט וכל ספטמבר 2021. חזרו לעבודה ב 3.10.2021.

זו תקופה ארוכה בה לא ניתן מענה לצרכי המטופלים/ות, לא נעשו הערכות ראשוניות, לא בוצעו טיפולים פרטניים ו/או בקבוצה, לא בוצעו מעקבים, לא נעשו התאמות ישיבה ולא טבלאות הליכה יומיות.

בחדר הפיזיותרפיה לא נמצא נוזל או מגבונים ייעודיים לחיטוי משטחים וציוד.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

אבחון פיזיקלי

- יש לבצע ולתעד הערכה פיזיקלית ראשונה עד חמישה ימים מקבלת המטופל/ת למחלקה, כנדרש בנהלים. חשוב להקפיד למלא את כל הפרטים ולקבוע מטרות ותוכנית טיפול בהתאם לממצאי הבדיקה. יש להשתמש בכלי מדידה והערכה למטופלים שמתאים.

טיפול פרטני

- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול כפי שנקבעה, במטרה להשיג את המטרות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערות חוזרות:
יש לבצע ולתעד הערכה תקופתית לפחות כל 3 חודשים ובכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי (לרבות אשפוז וחזרה מאשפוז רגיל/קורונה) של המטופל/ת. על ההערכה לשקף נכונה את המצב התפקודי, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה. בסיום יש לעדכן תוכנית טיפול (מטרות, תדירות).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות:
עדיין חלק מהמטופלים/ות יושבים/ות ליד שולחנות שאינם מותאמים, ובכך נמנע תפקוד מייטבי.
יש להצטייד במגוון כריות למניעת פצעי לחץ ובכסא גלגלים מסוג TIS.
יש לחדש ציוד בלוי ושחוק (ציפוי ידיות כ"ג, כריות ישיבה, ומזרנים קרועים - לא אסטתי ומעלה סיכון לפציעות וזיהומים) ולשמור על נקיון ותקינות הקיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הערות חוזרות:
הפיזיותרפיסטית לא השתתפה באף יום עיון/קורס/השתלמות מזה שנים. על מנת לשמר ולהעמיק את הידע המקצועי ולהתעדכן בידע חדש, עליה לצאת לימי עיון, קורסים, השתלמויות (ניתן גם מפגשים מקצועיים בזום) בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית.
יש להקפיד על ביצוע הליכות מדי יום וחתימה כנדרש בטבלאות ההליכה במחלקות. לא נמצאו טבלאות הליכה בחודשים בהם שרות הפיזיותרפיה לא פעל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- הערות חוזרות:
עדיין מרבית המיטות ללא מנגנון עליה-ירידה ומרבית המזרנים מספוג.
יש להצטייד בהקדם במיטות עם מנגנון עלי-ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכלל המטופלים במחלקות הסיעודיות, כנדרש ומפורט בחוברת ההצטיידות.

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

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל 2 מחלקות סיעודיות ודיור עצמאים\תשושים בפיקוח של הרווחה.
השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל ופינות ישיבה במחלקות.
חלק מחדרי המטופלים נמצאו עם ציוד בלוי וישן וחלקם דלים בחפצים אישיים.
המטופלים נמצאו מחוץ למיטות. משתתפים בהפעלה מחלקתית, נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העובדת הסוציאלית שעבדה במוסד עזבה בתחילת משבר הקורונה, מזה כשנה וחצי לא מועסקת עו"ס במחלקות הסיעודיות והעובדת הסוציאלית של עצמאים/תשושים נותנת מענה מועט לפי צורך גם במחלקות הסיעודיות. התנהלות זו אינה תקינה.
העו"ס האחראית על מחלקות תשושים/עצמאים בפיקוח משרד הרווחה העבירה השנה שתי הרצאות בחת"ש ומסייעת בתהליך מינוי אפוטרופוס במקרים דחופים. ביום הבקרה נמסר כי העו"ס הנ"ל יצאה לחופשת לידה ומחר אמורה להכנס במקומה עו"ס חדשה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השרות הסוציאלי במחלקות הסיעודיות אינו מתפקד מעל שנה וחצי.
המחסור בכ"א בשרות הסוציאלי לאורך זמן פוגע ברווחת המטופלים, במיצוי זכויותיהם ובעבודת הצוות הרב מקצועי.
יש לקלוט מיידית עו"ס לעבודה במחלקות הסיעודיות ולייצב את השירות הסוציאלי במוסד.
יש להודיע על קליטת העו"ס החדשה ללשכת הבריאות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	65%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח חדש, במתכונת של 6 שעות שבועיות, החל מחודש מאי השנה. המוסד לא העביר דיווח ללשכתינו בנוגע להחלפת הרוקח. יש להעביר טפסי בקשה לאישור הרוקח החדש מיידית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: מעל 5 שנים.

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. הרוקח טרם העביר בקשה ללשכתנו לצורך אישורו כאחראי

שירותי רוקחות במוסד. יש להעביר מיידית בקשה, לרבות שעות וימי ההעסקה המבוקשים.
בחודש ספטמבר השנה הרוקח לא עמד במכסת השעות הנדרשת.

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): לא. לרוקח אין מחשב במוסד. עובד עם מחשבו האישי.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: לא. בדיקת נתוני הטמפרטורה בחדר מתבצעת ע"י האחות הראשית. תועדה, מעל חודשיים, טמפרטורת מקסימום של 30.2 מעלות!! לא נעשה דבר בנושא ע"י הרוקח והרוקח אף לא ידע על חריגות אלה. התבקשתם לשים מיידית את כל התרופות אשר דורשות טמפ' אחסון של מתחת ל-30 מעלות, בהסגר. יש לוודא תקינות התרופות מול היצרן טרם השימוש.
מבדיקת מד החום בחדר נמצא כי הוא אינו ניתן לאיפוס. יש לבדוק תקינות מד החום.
האחות האחראית אינה מודעת להנחיות נוהל 126 ולערכי הטמפ' הנדרשים לאחסון התרופות.
האחות הראשית פורקת גם את נתוני אוגר הטמפ' במקרר, במעמד הביקורת לא ידעה היכן נשמרים נתונים אלה.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. נמצא בקבוק "ניסטטין" אשר תוקפו פג.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות אינן מסומנות ככאלה. יש לסמן את כל התרופות אותן המטופלים מביאים מהבית כפרטיות ולאחסנן בנפרד. תרופות אלה יכולות לשמש רק את המטופללו הן שייכות.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. למספר מטופלים חסרות תרופות. זו הערה חוזרת. התבקשתם להשלים את המלאי מיידית ולדאוג למלאי שוטף של 10 ימי טיפול לפחות.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50% -70% מהתיקים. מאחר ואין לרוקח מחשב במוסד לא ניתן היה לבדוק במעמד הביקורת את ביצוע ההתערבות הרוקחית. לדברי הרוקח כל ההתערבות נמצאת בביתו. הנ"ל אינו תקין.
מבדיקת דוחות ההתערבות אותן שלח הרוקח לאחר הביקורת, נמצא כי ההתערבות אינה מלאה. למעשה לא נמצאו הערות הרוקח לאף תיק שנשלח.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: באופן חלקי. אין במוסד חיבור למאגר תרופות ממוחשב. לדברי הרוקח משתמש לצורך ההתערבות הרוקחית במאגר אליו מחובר ממחשבו האישי.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: לא תוקן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: לא כל מגירות התרופות ניתנות לנעילה.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. בתאי התרופות נמצאו סטריפים של תרופות ללא אריזה. באחת הקופסאות נמצא חצי כדור ללא סימון.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא. נמצאו שני תכשירים אשר תוקפם פג.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. בשתי המחלקות האחות/אח הבודקים את נתוני הטמפ' בחדר, מבצעים את המדידה בצורה שאינה נכונה. כך הם מאפסים את מד החום לפני שבדקו את נתוני הטמפ'.
הצוות אינו בקיא בערכי הטמפ' התקינים הנדרשים לאחסון תרופות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. האחות הראשית פורקת את נתוני האוגרים. לא ברור היכן נשמרים הנתונים. יש לשמור את נתוני הפריקה בתיקייה יעודית במחשב למשך 5 שנים.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצאו תרופות אשר תוקפן מתקצר מהפתיחה, ללא ציון תאריך הפתיחה. זו הערה חוזרת.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: באופן חלקי. נמצאו עטי אינסולין ללא ציון שם המטופל. זו הערה החוזרת על עצמה כבר מספר ביקורות.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצאו עטי אינסולין פתוחים מעל חודש ולכן תוקפם פג. זו הערה חוזרת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. בסעודית 4 קרדקס התרופות נמצא לא חתום למרות שחלוקת התרופות הסתיימה. בסעודית 5, בשעות הבוקר, תרופות מוכנות לחלוקה בשעת הצהרים. יש להכין התרופות בסמוך בחלוקה.
זו הערה חוזרת.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי מרסקים תרופות אשר בעלון לצרכן שלהן נכתב כי הדבר אסור.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: לא. למטופל המקבל "דפלפט" לא נבדקו רמות תרופה בדם.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: לא.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- - בארוניות חשמל אוסף פסולת בניה ולכלוך בכמויות.
- - בחדר פיזיוטרפיה בקירות ותקרה סימני רטיבות + צבע מתקלף.
- - בחדרים חלק מהארוניות לא תקינות.
- - חדר כלים סניטריים חסרים כיורים ומתקנים ליבוש כלים.
- - מספר אוגרים לאיסוף כביסה מלוכלכת ללא מכסים.
- - בקומת 4 השירותים על יד תחנת אחות ללא מבוא וללא כיור לשטיפת ידיים., אחיות שוטפות ידיים בחדר אחות.
- - לשולחן טיפולי חסרים סדינים נקיים ואוגר לאיסוף כביסה מלוכלכת.

המצב התברואי במוסד כמופרט בדו"ח.
יש לתקן את הליקויים ולהודיע בכתב.

נספח ג'

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

ל-60 מיטות ברישוי ו-51 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.750	0.844	0.094	12.5%
אחיות [3]	10.860	11.343	0.483	4.4%
מוסמכות	10.860	6.155	-4.705	-43.3%
מעשיות	0.000	5.188	5.188	100%
כוח עזר	18.460	21.345	2.885	15.6%
Nutritionist	0.300	0.300	0.000	0%
Physiotherapist	0.750	0.876	0.126	16.8%
Occupational Therapy	0.300	0.300	0.000	0%
Employment Instructor	0.950	0.625	-0.325	-34.2%
Speech therapist [1]	1.440	2.000	0.560	38.9%
Social Worker	0.540	0.000	-0.540	-100%
Pharmacist [1]	4.536	6.000	1.464	32.4%

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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-60 מיטות ברישוי ו-51 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.496	0.496	0.000	0%
House keeper	0.496	0.496	0.000	0%
Maintenance worker	0.375	0.375	0.000	0%
Storekeeper	0.375	0.375	0.000	0%
Chief cook [1]	0.496	0.496	0.000	0%
kitchen worker	1.500	1.800	0.300	20%
Cleaner	2.300	1.000	-1.300	-56.5%
Kashrut supervisor	0.255	0.255	0.000	0%
Gardener	0.136	0.136	0.000	0%
Secretary	0.496	0.496	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 04.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	16.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	33.00