מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.03.2022

במוסד: "רום גני זהב"

בישוב: הרצליה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר דן ישראל פלצמן
מנהל/ת רפואי/ית
רום גני זהב (קוד מוסד 237T4)
נילי 51
הרצליה

ד"ר פלצמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "רום גני זהב"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.03.2022.

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 "רום גני זהב"

בתאריך 21.03.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעל יובל, מרכזתתחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עינב חיימוביץ, מפקחת לבריאות הסביבה, בקרה בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 27.07.2022.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד רום גני זהב בהרצליה פיתוח 36 מיטות סיעודיות ברשיון. ביום הבקרה היו במוסד 29 מטופלים. 27 סיעודיים ו- 2 סיעודיים מורכבים.
מטופל אחד עם פצע קשה ריפוי נמצא במוסד באישור הגריאטר המחוזי. מטופלת נוספת, עם פצע לחץ בדרגה 3 ללא אישור. יש להעבירה לסיעוד מורכב.
אין להשאיר במחלקה הסיעודית מטופלים עם פצעי לחץ בדרגה 3 ומעלה.

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	36	29	27	2	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	29	27	2	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 29 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה			X			
סיעוד			X			
תזונה	X					
פיזיותרפיה			X			
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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

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	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד נמצאה מטופלת עם פצע לחץ בדרגה 3, ללא דיווח למשרד הבריאות. מוגדרת כסיעודית מורכבת.
יש לדווח למשרד הבריאות על כל מטופל עם פצע לחץמדרגה 3 ומעלה ולפעול להעברה לסיעוד מורכב.

נמצא כי האח משתמש בסיסמא של הרופא לכניסה למחשב. על המנהל הרפואי להחליף את הסיסמא ולא לתת אותה לאיש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים שני רופאים. המנהל הרפואי, שמשמש גם כרופא בית מועסק בהיקף של 20 ש"ש. מגיע למוסד 3 ימים בשבוע ולפי הצורך. רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה.
הבעלים של המוסד, רופא כללי במקצועו, בעל נסיון של 35 שנה בעבודה בבתי אבות, עובד המוסד בהיקף של 25 ש"ש.
במוסד אין יועצים רפואיים קבועים.
יועצים רפואיים שונים מגיעים לפי הצורך. חלק על חשבון המשפחות וחלק על חשבון המוסד.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח או במרפאות בתי החולים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

רופא בית

- רופא הבית מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו. עבר השתלמות בגריאטריה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": העדכון התרופתי מתבצע בצורה טובה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- פעילות הצוות הרב מקצועי מתבצע בצורה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יש להודיע למשרד הבריאות על כל מטופל עם פצע לחץ מדרגה 3 ומעלה ולפעול להעברתו לסיעוד מורכב. נמצאה מטופלת עם פצע לחץ בדרגה 3 בעקב, ללא דיווח למשרד הבריאות.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: אין.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיימת תכנית למניעת זיהומים אולם יש לשפר את ההטמעה.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לרופא יש את תכנת המוסד בבית והוא יכול לתת הוראות מהבית. יש לציין במעקב הרפואי שההוראה ניתנה מהבית ולכתוב את הנימוקים למתן ההוראה.
- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש תיעוד של שיחות עם המשפחות אך יש לפרט את תוכן השיחות.
- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים לכל החולים.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לדייק בתיעוד דרגת פצעי לחץ. נמצאה מטופלת עם פצע עמוק בעקב בדרגה 3 שתועד כדרגה 2 במעקב הרפואי. למטופלת, שנמצאת במעקב אצל רופא שמטפל בפצעים קשיי ריפוי אין במעקב הרפואי תיעוד שלהטיפולים. נעשתה הטריה של פצע לחץ מחוץ למוסד ואין תיעוד במעקב הרפואי.
- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף, לדוגמא אבחנות של פצעי לחץ כולל דרגה ומיקום. למטופלת עם פצעי לחץ בעקב ובגב, שבעבר היה לה גם פצע לחץ בבוהן, לא עודכנו האבחנות.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: נמצא כי אח הפנה מטופל לבי"ח כשההפניה חתומה על ידי הרופא. האח נכנס למחשב עם סיסמתו של הרופא. על הרופא להחליף מיידית את הסיסמא ולא להעביר אותה לאיש.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בבדיקה יזומה של מטופלים יש לתעד את תכנית הטיפול כולל התייחסות לצוות הרבמקצועי.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: נמצאו 3 דוחות ארועים חריגים בהן נגרמו שריטות וקרע בעור "כנראה" בגלל שהמטופלים גרדו עם הציפורניים. כאשר לא ידועה סיבת חבלה אצל מטופל יש להעביר דיווח למשרד הבריאות ולפקידת סעד ו/או למשטרה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש להשלים מתן חיסונים לעובדים (באחריות ההנהלה).

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש לקיים במוסד תכניות מניעה. עקב המספר הרב של מטופלים עם פצעי לחץ מומלץ להתחיל בתכנית למניעת פצעי לחץ.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם בבית דיור מוגן שבעת הכוכבים בהרצליה פיתוח. במוסד מחלקה סיעודית אחת בה ביום הבקרה 29 מטופלים.
מתוכם מטופל עם פצע קשה ריפוי, נמצא במחלקה באישור הגריאטר המחוזי ומטופלת עם פצע לחץ בדרגה 3, ללא דיווח למשרד הבריאות, מוגדרת כסיעודית מורכבת. יש לדווח למשרד הבריאות על כל מטופל עם פצע לחץ מדרגה 3 ומעלה ולפעול להעברה לסיעוד מורכב. 5 מטופלים נוספים עם פצעים. יש לבנות תכנית מערכתית למניעה וטיפול בפצעים (הערה חוזרת).
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית מגוונת.
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים, רוב החדרים בעלי ציבון אישי.
תחנת האחיות אינה מוארת מספיק. יש לדאוג לתאורה נאותה.

חוזקים:
נצפתה ארוחת הצהריים אשר התנהלה באוירה נעימה והוגשה תוך בירור העדפות המטופלים. האכלת המטופלת נעשתה בצורה מכבדת ומעודדת אכילה.
המטופלים לבושים בביגוד אישי, נקי ותואם לעונת השנה.
האוירה במחלקה נעימה, ביתית ונינוחה.
ניכר שהמטופלים מקבלים יחס וטיפול נאות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית החלה את עבודתה במוסד בסוף חודש ינואר השנה. בעלת תואר ראשון בסיעוד וותק של שנים בעבודה בסיעוד בתחומים מגוונים. מקבלת ליווי והדרכה מאחות ראשית ותיקה של אחד המוסדות ברשת. מתוך 8 אחיות 5 מוסמכות, כולן בעלות תואר אקדמי. בתחומים מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת זיהומים יש אחיות נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת. מומלץ לפעול להכשרת אחיות מוסמכות לתחומים נוספים לנאמני נושא.
נושא חיסוני עובדי הבריאות בטיפולה של מנהלת הבית. יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של כוחות העזר והצוות הרב מקצועי ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי כוחות העזר מסיימים את משמרות הערב בשעה 20:00. התנהלות זו בניגוד להנחיות האגף לגריאטריה בנושא שעת השכבת המטופלים - "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים", 6 יוני, 2017.
בתקופת מגפת הקורונה המאתגרת, הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ובני משפחותיהם טיפול מסור.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- חשוב להתייחס לרקע משפחתי, לפרט האם המטופל נתמך על ידי המשפחה, להתייחס להרגלים של המטופל, לפרט סיבות קבלה למוסד ובעיות סיעודיות עיקריות בקבלה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים. לדוגמא: עצירות, ירידה קוגנטיבית, בעיות בתקשורת, אוסטאופורוזיס, סיכון להתפתחות כף רגל סוכרתית.
יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי. לדוגמא, פגיעה בשלמות העור-היווצרות פצע לחץ.

תרופות

- יש להכין תרופות בעגלת החלוקה בסמוך למתן התרופות למטופלים. נצפה בבקרה כי אחות הכינה את התרופות לחלוקה בצהריים כבר בבוקר.
חל איסור על חתימה בקרדקס תרופות על תרופות שטרם ניתנו למטופלים. נצפה בבקרה כי אחות חתמה על חלק מהתרופות לפני שאלו ניתנו למטופלים. אנו רואים התנהלות זו בחומרה.

הבטחת הסביבה

- עדיין חלק מהמזרונים לא ויסקו אלסטיים. יש להצטייד כנדרש.
יש לקפיד על הנחת המזרונים נכון, כאשר הויסקו כלפי מעלה.
כאשר מתקיימת ועדת אלימות לבירור הסיבה לחבלה ובסיום התחקיר עדיין המקור לחבלה לא ברור, יש להעביר את האירוע לפקידת סעד/משטרה וללשכת הבריאות.
יש לפעול ליישום של חוזר מנהל הרפואה מס' 3/2019 בנושא "ניהול מערך החייאה במוסדות ו/או מתקנים רפואיים". יש לפעול לריענון ידע בנושא החייאה בסיסית ומתן עזרה ראשונה לצוות המחלקה. נמסר כי ריענון בנושא התקיים במוסד לפני פרוץ מגפת הקורונה, לפני למעלה משנתיים.
יש להקפיד על שימוש בסדים וספוגיות למטופלים הרלוונטיים.

תקשורת

- בהפניית מטופל לבית חולים כללי יש לכלול במידע הסיעודי פרטים נוספים כפי שהודרך בבקרה. לדוגמא: שעת הארוחה האחרונה, תאריך יציאה אחרון, משקל המטופל, חפצים ופריטים אישיים שהועברו עם המטופל, מידע אודות קורונה, חיסון לשפעת העונתית וכד'.
על אח/אחות המפנים מטופל לבית חולים כללי לחתום על ההפניה (לא להשתמש בחתימת רופא אלקרונית ו/או החותמת של הרופא).

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים ישיבות צוות בתדירות הנדרשת ובנוכחות כלל צוות המחלקה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: אין לגבש תכנית טיפול וסיכום הישיבה לפני שהתקיימה.
יש לתעד בדיווח הסיעודי/רשומה הסיעודית של המטופל את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס ברשומה הסיעודית לבעיות הקשורות באכילה, ירידה במשקל, חוסר תאבון, קשיים בבליעה, שיניים תותבות.
יש לבנות תכנית טיפול, לערב אנשי צוות רב מקצועי רלוונטי במידת הצורך, לבצע מעקב ודיווח, בהמשך הערכה לתכנית ההתערבות ותיעוד ברשומה הסיעודית של המטופל כפי שהודרך במהלך הבקרה.
- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש להקפיד על מעקב רציף וסדיר אחרי יציאות המטופלים.

- קיום תכניות שימור שליטה: קיימת תכנית שימור שליטה. יש לשפר את התיעוד ברשומה הייעודית כפי שהוסבר בבקרה.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית למניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול התרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים בשיתוף צוות רב מקצועי (רופא, אחות, פיזיתרפיסט, דיאטן).

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש לבנות תכנית לביצוע צחצוח שיניים קבועות/תותבות ו/או טיפול פה למטופלים הרלוונטיים, מעקב אחר ביצוע ותיעוד ברשומה הייעודית.

שמירת שלמות העור

- יש לפעול לדיווח למשרד הבריאות על כל המטופלים עם פצעים קשיי ריפוי בדרגה 3 ומעלה. בבקרה נמצאה מטופלת עם פצע בעקב בדרגה 3 (אחרי הטריה), ללא דיווח ללשכת הבריאות.
יש להעביר את המטופלים עם פצעים קשיי ריפוי בדרגה 3 ומעלה לסיעוד מורכב ולדווח ללשכת הבריאות.
יש לבנות תכנית מערכתית למניעה וטיפול בפצעים ולהעבירה ללשכת הבריאות, כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

- אומדן כף רגל סכרתית: יש לציין ברשומה הייעודית קיום פצע סוכרתי.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש לקיים דיון ראשוני על הגבלה מכאנית למטופלים הרלוונטיים עם רופא, אחות, פיזיותרפיסט/מרפא בעיסוק ובסיכום לציין את סוג ההגבלה.
יש להקפיד על ידוע בן משפחה/אפוטרופוס בדבר ההחלטה על שימוש בהגבלה מכאנית של מטופל לצורך מתן טיפול רפואי.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות למטופלים ולשפר את אופן הושבתם על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על הולכת המטופלים על בסיס יומיומי בהתאם לתכנית הקיימת ולחתום בסיום ההולכה ברשומה הייעודית.

קשר עם המשפחה

- יש לפרסם את שעות הקבלה של האחות האחראית לקיום שיחות עם בני המשפחה.
יש לקיים שיחות בנושא הנחיות מקדימות ומצבי סוף חיים.
יש להרחיב את תיאום הציפיות כפי שהוסבר במהלך בקרה.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחות אחראית המחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת אחות במסד בתחום הטיפול הפליאטיבי, כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/209 "הפעת שירות פליאטיבי בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי".
יש להמשיך לפעול לבניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות.
יש לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב הצוותהמטפל.
יש להעלות את מספר המשתתפים בתכניות חת"ש.
יש לעודד אחיות להשתתף בימי עיון והשתלמויות, הרצאות בנושאים רלוונטיים. אפשר גם בזום.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לשפר את תהליכי תיעוד ההדרכה של אנשי הצוות החדשים. לדוגמא: לציין תאריך תחילת וסיום ההדרכה, חתימת העובד המאשר את קבלת ההדרכה, משוב העובד להדרכה ותיאום הציפיות.
יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו, בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול להטמעה השנתית של הנוהל "מניעת זיהומים" בקרב הצוות המטפל.
יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ועובדי מקצועות הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל מס' 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נצפתה מוטיבציה גבוהה וכוונות רציניות של האחות האחראית לבניית תהליכי העבודה ושיפור איכות הטיפול הסיעודי במחלקה.
נדרשת עבודה רצינית בכל הנוגע להדרכת אנשי הצוות, בניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, הטמעתם בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח, תצפיות, מתן משוב ועידוד הצוות המטפל לשיפור מתמיד יסייעו להעלאת רמת העשייה הסיעודית במוסד.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחותיו מחברת קייטרינג ומתנהל כמטבח קצה.
אם הבית אחראית על הזמנת המזון מחברת הקייטרינג.
במטבחון הקצה עובדת קבועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית וותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת 7.25 ש"ש בימי שני.
קורסים: בוגרת קורס ייעודי לדיאטניות בגריאטריה והשתלמות בבדיקה פיזיקלית ראש צוואר ממוקדת תזונה.
משתתפת בפגישות מקצועיות ועדכוני ידע לדיאטניות בגריאטריה לאורך השנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מתעדכנת בתכנים מקצועיים, מיישמת ומטמיעה למידה זו בתוכניות הטיפול.
הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה מלא עם אם הבית ואחראית המטבחון וכן עם הצוות הרב מקצועי.
ניכרת חשיבה והתייחסות אישית ומקצועית לכל מטופל.

איכות ובטיחות המזון

- אחראית מטבחון הקצה קבועה ועובדת בשיתוף פעולה מלא עם הדיאטנית. היא בקיאה בדרישות להכנת ארוחות הבוקר והצהרים ותפעול מטבח הקצה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): מדי בוקר ניתנת תוספת של גבינה צהובה.
מוגשים פירות טריים במרקמים שונים בארוחות הביניים הראשונות ובארוחות הצהרים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת הצהריים התנהלה באוירה נעימה.
נרכשו כלי אוכל לארוחות בוקר וערב חדשים למחלקה והם נאים למראה. מפיות הונחו על השולחנות וחולק סכו"ם מלא. על כל שולחן כלי למלח ופלפל.
מחלקת האוכל הראתה למטופלים את האפשרויות לבחירה של המנה הבשרית ושאלה מה רצונם. ניכר כי מחלקת האוכל מכירה היטב את המטופלים ומתייחסת להעדפותיהם.
עזרה באכילה בוצעה באורך רוח ובאופן מכבד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכות תזונה מקיפות ומלאות.
היא יוצרת היכרות מעמיקה עם המטופלים ובני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש לרשום על קופסאות דגימת המזון בנוסף לתאריך ואיזו ארוחה גם את שם המזון הנדגם.
בארוחת הצהרים ביום הבקרה לא היתה התאמה מלאה בין הרשום בתפריט לשהוגש במנת המרק.
ביום לפני יום הבקרה, בארוחת הצהרים, לא היתה התאמה מלאה במנת המרק, המנה הבשרית המשתנה ומנת התוספת הרכה.
בארוחת ערב ביום זה הוגשה דייסה עם דגן שונה מהרשום בתפריט.
יש לוודא כי חברת הקייטרינג תשלח את המנות בהתאם לתפריט השבועי שאושר על ידי הדיאטנית.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדרכות לצוותים ניתנות לאורך השנה כנדרש. על הדיאטנית ליזום פרוייקט המערב את תחום התזונה ומועבר במחלקה הסיעודית. ניתן לעשות זאת בשיתוף חלק מאנשי הצוות הרב מקצועי.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: יש לרענן את הנהלים הפנימיים בתחום התזונה הקיימים במוסד.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: כיום הזמנת המנות מתבצעת במייל של הדיאטנית. יש לגבות הזמנה זו בטופס מסודר שיהיה זמין במחלקה.

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): יש לפרט בריכוז זה את המינונים המדוייקים בגרם/מ"ל של המזון הייעודי הרשום.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: על הדיאטנית לסכם בגיליון התזונתי של המטופל החלטות הקשורות לתחום התזונה שהועלו ונידונו בישיבות הצוות הרב מקצועי.

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: יש להקפיד לתעד בגיליון התזונתי של המטופל את מועדי המעקב העתידיים המתוכננים על ידי הדיאטנית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל על ידי הדיאטנית ברמה גבוהה ותוך רצון רב להמשיך לקדם את הטיפול התזונתי ואת מערך המזון במוסד. יש שיתוף רב של הנהלת המוסד לקיום מטרה זו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד, חרוץ ומחויב למטופלים/ות, נותן שרות 5 פעמים בשבוע (ארבע בקרים ויום אחד אחה"צ) - סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול בפיזיותרפיה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עובד לפי תוכנית עבודה כתובה ומסודרת.
לאחרונה קיים הדרכות לשיפור איכות ובטיחות במעברים, עבודת כוחות העזר בזוגות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון כיסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים/ות, שרובם יושבים בצורה מותאמת.
הפיזיותרפיסט מעורב בהזמנת ציוד ובהחלטה על שימוש בהגבלות מכאניות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות פרטניות לעובד חדש על טופס מובנה בליווי חתימות.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- יש לפרסם בכניסה לחדר הפיזיותרפיה ימים ושעות העבודה בפיזיותרפיה.
  יש להקפיד על עטיית מסכה על הפנים והאף כל זמן השהייה במקום.
- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי.

אבחון פיזיקלי

- יש לבצע ותעד בדיקה והערכה ראשונה בטופס הממוחשב בזמן, כנדרש בנוהל.

טיפול בקבוצה

- חשוב לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה, תוך התחשבות במגבלות הקורונה, ברצף ובתדירות שיאפשרו השגת המטרות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על רישום הערכות תקופתיות (מעקב) בתדירות הנדרשת ובאופן שישקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה, לרבות שיחות עם משפחות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא. חשוב שהפיזיותרפיסט ישתלם בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לעודד את הפיזיותרפיסט ולאפשר לו להשתתף בימי עיון /קורסים / השתלמויות, פרונטליים ו/או בזום, הרלונטים לעבודה היומיומית בגריאטריה.
  מומלץ לאפשר לו לקבל הדרכה ולעבוד בצוות.
  יש לקיים לפחות פעמיים בשנה הדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות (ולא רק מטפלים).
  יש להקפיד על ביצוע יומיומי של הליכות במחלקה לפי הנחיות הפיזיותרפיה. בסיום ההליכה על מטפל שמוליך בפועל לחתום בטבלה הייעודית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- במהלך הבקרה נמצאו 3 מזרני ספוג - יש להצטייד במזרנים ויסקו אלסטיים לכלל המטופלים.
  חשוב להקפיד שהמזרנים מונחים נכון עם הויסקו כלפי מעלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המרפאה בעיסוק בעלת ותק במוסד ובתחום. השרות ניתן יום בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 7 ש"ש.
פעילות התעסוקה מתקיימת לרוב 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 30.5 ש"ש. במחלקות עובדות 2 מדריכות, אחת בעלת ותק רב במוסד והשנייה בעלת ותק של שנה וחצי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתקיים כנדרש.

הערכת מעקב

- מתקיימים מעקבים מפורטים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק מטפלת באופן פרטני בהתאם לצורך - התערבות ממוקדת או מתמשכת. כמו כן, היא מנחה קבוצה טיפולית במחלקה. קיים תיעוד לטיפול הניתן ברשומות.
קיים תיעוד מעקב אחר התאמות סדים למטופלים כנדרש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית במחלקה על פי תוכנית.
קיים דיווח על השתתפות המטופל בתעסוקה, ועל קבוצות נושא. מהדיווח נראה כי קיים רצף בין המלצות המרפאה בעיסוק, לפעילות המתקיימת בפועל.
בימי שישי מתקיימת פעילות של מוזיקה ע" מפעיל חיצוני.
למחלקה חצר מטופחת וחלק מהפעילות של תעסוקה מתקיימת בחצר כאשר מזג האוויר מאפשר זאת.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות מתקיימת באיזור ייעודי לפעילות התעסוקה.
בחדר האוכל ישנו לוח התמצאות ולוח פעילות.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד בריפוי בעיסוק.
ישנו ציוד מתכלה בתעסוקה. קיימות ערכות אישיות למטופלים.
קיים ציוד נילווה לתעסוקה.

קיימות ערכות נושא.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי.
קיים תיעוד על ישיבות צוות ריפוי בעיסוק - תעסוקה.
המרפאה בעיסוק שותפה בתוכנית החת"ש, ומדריכה מטפלים חדשים באופן שוטף.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק השתתפה בימי עיון מקוונים בתקופה האחרונה.
מתקיימים פרויקטים מיוחדים הכוללים פעילות ליום המשפחה עם הכנת סרטון, יום האישה, והכנת עמוד גריה חושית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאה בעיסוק חולקת חדר קטן עם העו"ס והדיאטנית במוסד. בחדר היא עורכת קבלות ומעקבים למטופלים, ומטפלת גם במכון הפיזיותרפיה במחלקה.
חדר התעסוקה חשוך מעט. יש להתקין תאורה מתאימה.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות הדרכות פרטניות למדריכות אך ללא תיעוד.
חסר מעורבות של המרפאה בעיסוק תחום הפליאטיבי ובנושא ההגבלות.

העשרה ונהלים

- יש לעודד את צוות התעסוקה להשתתף בהשתלמויות מקצועיות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית נמצאת בתוך מתחם של הדיור המוגן שבעת הכוכבים בהרצליה פיתוח.
למחלקה חצר מטופחת וחלק מהפעילות עם המטופלים מתקיימת בחצר כאשר מזג האוויר מאפשר.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים, לבושם נקי, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים נקיים, מוארים ומאווררים, רוב החדרים בעלי ציבון אישי. האווירה נעימה ותומכת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העובדת סוציאלית בעלת ותק במוסד ובתחום, בעלת תואר ראשון ושני בעבודה סוציאלית.
היא מועסקת שלושה ימים בשבוע: בימי א' 13:00 -17:00 ובימי ב' וד' 09:00- 14:00 סה"כ 14 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העובדת הסוציאלית מבצעת את תהליך הקבלה ומעקב אחר ההסתגלות תוך התייחסות למצבו הרגשי של המטופל ובני המשפחה.
מקיימת תצפיות על כל מטופל חדש, ומתייחסת לחווית המטופל בתהליך הכולל את שביעות הרצון בפעילות חברתית תעסוקתית.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדת הסוציאלית מכירה את המטופלים ופועלת לאיתור רצונותיהם וצרכיהם.
קיים קשר עם המשפחות. בתקופת נגיף הקורונה שמרה על קשר רציף עם המשפחות באמצעות קבוצות וואטצאפ, הודעות קבוצתיות, שיחות טלפון אישיות,סרטונים ושיחות וידיאו. מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
לציין טובה כי מתקיימים פרויקטים מיוחדים הכוללים פעילות ליום המשפחה עם הכנת סרטון, יום האישה, ו"הכנת תעודת זהות לכל דייר".

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): העו"ס שותפה לתהליך התאמת המטופל החדש לחדר ולמקום הישיבה בחדר האוכל.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מטופלים ומשפחות אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל העו"ס בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים והחדרים נקיים, האווירה במחלקה נעימה, המטופלים נראים נינוחים ולבושים בבגדים אישיים המותאמים לעונה

נצפה שיפור בנושא צביון אישי בחדרים, רוב החדרים נמצאו עשירים בחפצים אישיים ותמונות משפחה.
בחדרים קיימים וילונות הפרדה בין המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת פעילות קבוצתית למטופלים שמורים קוגנטיבית אחת ל3 שבועות, להעלאת רגשות סביב נושא אקטואלי משותף במטרה לשמר את יכולתם הקוגנטיבית ושימור פיתוח השיח.
העו"ס פועלת לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס שותפה לפעילות החברתית, קיים שיתוף משפחות בפעילויות השונות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מתקיימות הדרכות להעלאת המודעות של הצוות בנושא זכויות המטופל ומניעת התעמרות. מגילת זכויות המטופל מונגשת למשפחות והמטופלים במחלקה.
בתקופת התפרצות נגיף הקורונה יצאו מטופלים מאומתים להמשך טיפול במחלקת קורונה, העו"ס יזמה שמירת קשר שוטף עם המטופלים ובני משפחותיהם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות. העו"ס עברה הכשרה בנושא ומדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

טיפול בניצולי שואה

- העובדת הסוציאלית פועלת להעלאת מודעות הצוות ולמיצוי זכויות המטופלים ניצולי השואה.
העו"ס יוזמת פעילויות מיוחדות (טיפול באמצעות בעלי חיים, תרפיה מוסיקלית) למטופלים באמצעות הגופים התומכים בניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים צוות ייעודי לטיפול תומך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין הצוות הרב מקצועי במערכת הממוחשבת ובקבוצת ווטסאפ.
העו"ס מדריכה את העובדים החדשים במוסד באופן פרטני.
לציין לטובה את פרוייקט "יום האשה" שלקחו בו חלק העו"ס והצוות הרב מקצועי.

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

רשומת מטופל

- מתקיים תיעוד של ההתערבות המקצועית המשקף את מצב המטופל.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל על כל היבטיו.

תיק ריכוז מתנדבים

- השירות הסוציאלי מדריך את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד.

שביעות רצון משפחות

- המשפחות עימם נערכה שיחה, הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול ומהקשר המקצועי והתומך של העובדת הסוציאלית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להמשיך לקיים ישיבות של הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
נמצאו 3 דוחות ארועים חריגים בהן נגרמו שריטות וקרע בעור "כנראה" בגלל שהמטופלים גרדו עם הציפורניים. כאשר לא ידועה סיבת חבלה אצל מטופל יש להעביר דיווח לפקידת סעד ו/ או למשטרה עם העתק למשרד הבריאות.
יש לשפר את סיכום הועדה: יש לפרט על האירוע, הבדיקות שנערכו ע"י הצוות וזמניהם ואת חלקה של העו"ס בטיפול בעקבות האירוע.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: יש לתלות במיקום נגיש במחלקה הודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים לכל המטופלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד על השתתפות מלאה של כל אנשי הצוות בישיבות הצוות הרב מקצועי, כדי לאפשר ניתוח מלא ודיון מקיף בתוכנית הטיפול של המטופל. אין לגבש תכנית טיפול וסיכום הישיבה לפני קיומה בפועל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): בעת הבקרה המחשב של העו"ס לא עבד והחדר היה חשוך. יש לדאוג לסביבת עבודה מותאמת ולתאורה נאותה.
העו"ס חולקת חדר עם המרפאה בעיסוק והדיאטנית, יש לאפשר חדר ייעודי לעובדת הסוציאלית בשל הצרכים המקצועיים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית ואיכותית. העובדת הסוציאלית, יסודית, איכפתית ומסורה מכירה את המטופלים והמשפחות ופועלת לשיפור איכות חייהם ומיצוי זכויותיהם. יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים הזקוקים לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- 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 מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא. נמצאו מספר תכשירים אשר תוקפם פג.
תכשירים אשר תוקפם קצר אינם תמיד מסומנים ככאלה.
יש לסרוק את כל מלאי התכשירים ולוודא כי אין פגי תוקף נוספים וכן לסמן תכשירים אשר תוקפם עומד לפוג.

- טמפ' בטווח הנדרש: בדף תיעוד הטמפ' נמצאו מחיקות בטיפקס. הנ"ל אינו תקין. על התיקונים להתבצע בצורה שלא תטשטש את הנתון הקודם.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. מגירות עגלת חלוקת התרופות אינן נקיות.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בשעות הבוקר, תרופות מוכנות לחלוקה בצהרים. יש להכין התרופות בסמוך לשעת החלוקה.
  בשעות הבוקר, קרדקס התרופות נמצא חתום בחלקו גם על חלוקת התרופות של הצהרים. הנ"ל אינו תקין. כפי שהוסבר במעמד הביקורת על התיעוד לשקף ואין לחתום בקרדקס מבעוד מועד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד מחלקה סיעודית אחת ובה 29 מטופלים.
2. המוסד מקבל ארוחות צהריים מחברת קיטריינג.
3. במוסד מכינים ארוחות בוקר וערב בשיטת בישול 'בשל הגש'.
4. במוסד מכבסה פעילה.

מצב תברואי:
מטבח קצה:
- רמת הסדר והניקיון במטבח תקינה.
- רישיון העסק של הקיטריינג פג תוקף.
- רישיון היצרן + רישיון רכב הובלת מזון נמצא בתוקף.

מחסן מזון יבש + מחסן בקומה 1- :
- מזון יבש ומתקני קירור עם מזון נמצאים בחדרים שאינם אטומים הרמטית מפני חדירת מזיקים - נדרש להסדיר איטום תקרה כנדרש!

חדר אוכל מטופלים:
- המצב התברואי תקין.
- נמצא מתקן מי שתייה ללא תאריך החלפת סנן.

מערכות המים :

1. אספקת המים למוסד נעשית שלא דרך מאגר במתחם הדיור המוגן.

2. מערכת מים קרים:

א. אספקה מבוצעת שלא דרך מאגר המתחם וללא מערכת להשלמת הכלרה.
ב. בהעדר ריכוזי כלור בטווח הגבוה היתכנות אירועי חריגות באיכות מים גדלה.
ג. יש להסדיר מערכת הכלרה למאגר ואספקת מים למוסד דרך המאגר עם השלמת הכלרה.
ד. יש להשלים רשתות נגד מזיקים בפתחים למאגר (כניסת כבלים ופתח ניקוז).

3. מערכת המים החמים:

א. מערכת מים חמים מסוחררת מחוממת באמצעות מחליף חום. מים חמים נאגרים באוגר.
ב. חסר ברז דיגום מים חמים מסופקים ביציאה מהאוגר.
ג. טמפ' המים המסופקים עמדה על 60 מע"צ וטמפ' המים החוזרים עמדה על 59 מע"צ.
ד. יש להקפיד על דיגום בחדרים מתחלפים בראש מקלחת.
ה. יש לוודא שהווסטים מכוונים לכך שטמפ' המים בברזי הקצה וראשי המקלחת תעמוד על 45 מע"צ כנדרש.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי במוסד כמפורט לעיל יש לתקן את הליקויים ולעדכננו בכתב.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.420	1.084	0.664	158.1%
אחיות	3	5.430	6.702	1.272	23.4%
מוסמכות		5.430	3.609	-1.821	-33.5%
מעשיות		0.000	3.093	3.093	100%
כוח עזר		10.250	11.210	0.960	9.4%
Nutritionist	1	6.000	7.250	1.250	20.7%
Physiotherapist		0.420	0.500	0.080	19%
Occupational Therapy	1	6.000	7.000	1.000	16.7%
Employment Instructor		0.500	0.763	0.263	52.6%
Speech therapist	1	0.800	1.000	0.200	25%
Social Worker		0.300	0.359	0.059	19.7%
Pharmacist	1	2.520	3.000	0.480	18.3%

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-36 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	0.500	0.225	81.8%
House keeper	0.275	1.000	0.725	263.6%
Maintenance worker	0.208	0.500	0.292	140.4%
Storekeeper	0.208	0.000	-0.208	-100%
Chief cook [1]	0.275	0.000	-0.275	-100%
kitchen worker	0.833	1.500	0.667	80.1%
Cleaner	1.300	1.500	0.200	15.4%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.000	-0.075	-100%
Secretary	0.275	1.000	0.725	263.6%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 45.50 מתאריך: 16.02.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 45.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 21.03.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
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	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)	34.50