מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.05.2024

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)
ניל"י 51
הרצליה

ד"ר פלצמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "רום גני זהב"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.05.2024.

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 "רום גני זהב"

בתאריך 22.05.2024 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' 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 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 רום גני זהב 36 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה במוסד 34 מטופלים מתוכם 32 סיעודיים ושני מטופלים סיעודיים מורכבים.
למטופלים הסיעודיים מורכבים פצעים קשיי ריפוי. הועברה למשרד הבריאות בקשה להשאירם במוסד ולטפל בהם במוסד. יש לוודא קבלת האישור מהגריאטר המחוזי.

ליקויים לתיקון מיידי:
יש להפנות לבי"ח כל מקרה של חבלת ראש.
במוסד אין מרפאה בעיסוק מ- 1.5. יש לקלוט מרפא/ה בעיסוק.
רפואה - יש לשלוח את הרופא החדש להשתלמות בגריאטריה. יש להמנע משימוש ב- COPY PASTE.
תזונה- יש לדאוג למלאי מזון לחירום ל- 3 ימים על פי הנוהל.
רוקחות - יש להקפיד על סימון תרופות פרטיות, שהובאו על ידי המטופל או משפחתו, ככאלה.

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	34	32	2	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	34	32	2	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 34 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	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 3 רופאים.

המנהל הרפואי, רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה, עובד במוסד משנת 2019. מועסק בהיקף של 20 ש"ש.
רופא בית, שהינו גם אחד מהבעלים, עובד במוסד משנת 2019 בהיקף של 15 ש"ש.
רופא בית נוסף, עובד במוסד משנת 2024. מועסק בהיקף של 15 ש"ש.
למוסד מגיע רופא פלסטיקאי לפי הצורך.
הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשתף את הרופאים בחת"ש הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לאחד הרופאים יש את תוכנת המחשב בבית וניתנות הוראת דרך המחשב. אותו הרופא מכניס למחשב גם הוראות של הרופא השני ששולח פתקים בווצאפ. יש לשמור את הפתקים המקוריים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: על הרופא לתעד תיאום ציפיות עם המשפחה בקבלה.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: על הרופא להשתתף בדיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות

מקדימות.

רופא בית

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

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: יש להמנע משימוש בשיטה של COPY PASTE.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: יש לעדכן בכל בדיקה יזומה את תכנית הטיפול כולל התייחסות רב מקצועית.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש להמנע משימוש ב- COPY PASTE.
בסיכום ישיבת צוות רב מקצועי יש לסכם את הדיון בבעיות שעלו בישיבה כגון הצורך במרקם מיוחד קל ללעיסה עקב בעיות בליעה.
הדיאטנית מציינת במקרה זה צורך בשתיה עם מסמיך והאחות מציינת כי השתיה רגילה ללא מסמיך ואין דיון על כך.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לשפר את נושא הטיפול בארועים חריגים. במקרה של חבלה ממקור לא ידוע יש לדווח למשרד הבריאות וכן לפקידת סעד ו/או למשטרה.
יש לנעול את טפסי הארועים החריגים לאחר תיחקור והסקת המסקנות למניעת השנות הארוע.
יש להפנות לבי"ח מטופלים עם חבלת ראש.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם בבית דיור מוגן שבעת הכוכבים. במוסד מחלקה סיעודית אחת עם כניסה נפרדת, חצר מטופחת ופינות ישיבה לרווחת מטופלים, מבקרים ואנשי הצוות.
במחלקה במועד הבקרה מטופל ומטופלת עם פצעים קשיי ריפוי, סיעודיים מורכבים. הועברה בקשה ללשכת הבריאות להמשך טיפול בהם במוסד. יש לוודא קבלת האישור.

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, אך אינם מאווררים, עם ריח חזק של חומרי ניקוי. חלק מחדרי המטופלים בעלי צביון אישי.

חוזקים:
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
מטופלים ובני המשפחות הביעו שביעות רצון מרמת הטיפול והענות לבקשות.
נצפתה ארוחת הצהריים אשר התקיימה באוירה נעימה. המזון הוגש תוך בירור העדפות המטופלים. האכלת המטופלת נעשתה בצורה מכבדת ומעודדת אכילה.
האוירה במחלקה נעימה, ביתית ונינוחה.
ניכר שהמטופלים מקבלים יחס וטיפול נאות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית החלה את תפקידה לפני כחמישה חודשים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. סיימה לאחרונה קורס פצעים.
ניכר כי משקיעה מאמצים רבים לצמצום הפערים. מקבלת ליווי מאחות ראשית של הרשת. מתוך 7 אחיות 5 מוסמכות, כולן בעלות תואר אקדמי. מומלץ לפעול להכשרת אחיות מוסמכות לתחומים נוספים, לנאמני נושא.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי כוחות העזר מסיימים את משמרת הערב בשעה 20:00. מומלץ להאריך את שעת סיום המשמרת ל 20:30 על מנת לאפשר השכבת המטופלים בבטיחות ובנינוחות.
במהלך הבקרה נבדק תיק חרום. יש לפעול להשלמת המידע החסר בהקדם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש להקפיד על ביצוע אומדן התנהגות למטופל שנמצא באי שקט ו/או שנצפה שינוי בהתנהגותו.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז: יש להקפיד על בניית תכנית טיפול ראשונית עד 72 שעות מקבלת מטופל חדש למחלקה.

מעקב סיעודי

- תיעוד שוטף בתיק המטופל: יש להקפיד על תיעוד בכל משמרת למטופל חדש במחלקה/בחזרה מאשפוז בבי"ח כללי/אחרי אירוע חריג, כפי שדובר במהלך הבקרה.

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: יש להמנע משימוש ב"העתק-הדבק".

תרופות

- עדכון תרופות חודשי (מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות): יש לבצע ולחתום לכל מטופל בנפרד.

- קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה: תאריך, שעה וחתימת נותן התרופה: יש להקפיד על מתן התרופות למטופלים ולחתום בקרדקס בהתאם לשעה הרשומה בקרדקס התרופות.

הבטחת הסביבה

- יש להפנות לבית חולים כל מטופל עם חבלת ראש.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: עדיין חלק מהמזרונים אינם ויסקו אלסטיים. יש להמשיך הצטיידות כנדרש.
יש להקפיד על שימוש באביזרי עזר הנדרשים בהתאם להמלצה המקצועית הקיימת.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש להקפיד על נעילת דוחות אירועים חריגים לאחר הסקת המסקנות למניעת הישנות האירועים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להעביר לועדת התעמרות אירועים חריגים כאשר הסיבה לחבלה אינה ודאית ולאחר קיום התחקור לפעול כנדרש בנוהל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להתייחס לפערים העולים במהלך הדיון. לדוגמא, שינוי במרקם המזון.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להתייחס בהערכה תפקודית ובתכנית הטיפול לירידה במשקל, לבנות תכנית התערבות ובהמשך לבצע הערכה.
יש להתייחס בהערכה תפקודית ובתכנית הטיפול לשינוי במרקם המזון, להסמכת נוזלים וכד', כפי שדובר במהלך הבקרה.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש לשפר את רישום המעקב, כפי שדובר במהלך הבקרה.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבצע שינויים בתכנית שנבנתה ולאחר מכן ליישמה ברמת השטח, כפי שדובר במהלך הבקרה.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש להקפיד על צחצוח שיניים תותבות/קבועות/טיפול בחלל הפה לכל המטופלים במחלקה מדי בוקר וערב.

שמירת שלמות העור

- במחלקה במועד הבקרה מטופל ומטופלת עם פצעים קשיי ריפוי. הועברה בקשה ללשכת הבריאות להמשך טיפול בהם במחלקה. יש לוודא קבלת האישור.

תנועתיות ותנוחה

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

קשר עם המשפחה

- יש להרחיב את תיאום הציפיות כפי שדובר במהלך הבקרה.
יש לקיים דיונים על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות בנוכחות רופא, אחות, עו"ס.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: תכנית חת"ש מיועדת לכלל צוות המחלקה. בפועל משתתפים בעיקר אחים/ות וכוחות העזר.

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

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להשלים את הנהלים הפנימייםהחסרים ולפעול להטמעתם בקרב אנשי הצוות.

הדרכה והערכת הצוות

- מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): יש לבקש משוב מהעובד המוערך.

טיפול בכאב

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

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות כנדרש. במועד הבקרה נמצא תיעוד חיסוני לאחים/ות בלבד.

- טיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות: יש לוודא כי הציוד הנדרש נמצא במלואו לשימוש הצוות המטפל למניעת העברת זיהומים.

זכויות החולה

- יש לפעול להקניית צביון אישי לכל חדרי המטופלים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נצפתה מוטיבציה גבוהה וכוונות רציניות של האחות האחראית לבניית תהליכי העבודה ושיפור איכות הטיפול הסיעודי במחלקה.
המשך בניית הנהלים הפנימיים הנדרשים, הטמעתם בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח, יסייעו להעלאת רמת העשייה הסיעודית במוסד.
האחות האחראית מבצעת ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, תוך שימוש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
מומלץ לבנות תכניות מניעה וליישמן ברמת השטח לרווחת המטופלים.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

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 בעלת וותק מקצועי של 33 שנים ו-3 חודשים.
הדיאטנית עובדת במוסד שנתיים וחודשיים, יום בשבוע(יום שני), 7.30 ש"ש.
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.
הדיאטנית שותפה לפרוייקטים מחלקתיים המערבים את תחום התזונה יחד עם אנשי הצוות הרב מקצועי.
נערכה הדרכה על מרקמי מזון ע"פ האידדסי ושתי הדרכות תוך שרות(חת"ש).

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מנחה את אחראית מטבחון הקצה הקבועה והנחיותיה מיושמות באופן מלא במטבח הקצה.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה מעודכנות ונגישות לצוות המחלקה.

הגשתארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת הצהריים התנהלה באווירה נעימה.
על כל שולחן פרוסה מפה ועליה עציץ קטן, מלחייה ופלפלייה וקנקן מים. כלי האוכל נאים למראה. מפיות הונחו על השולחנות וחולק סכו"ם מלא למי שיכול להשתמש בו.
מחלקת האוכל הראתה למטופלים את המנות הבשריות לבחירה בצלחת תצוגה. ניכר כי מחלקת האוכל מכירה היטב את המטופלים ומתייחסת להעדפותיהם ולהנחיות מרקמי המזון הקיימות.
עזרה באכילה בוצעה באופן מכבד ותוך מתן תשומת לב למטופל.

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

- על חברת הקיטרינג להקפיד להביא את המנות השונות ע"פ אופן הבישול והרטבים המצויינים בתפריט השבועי, דבר השומר על הגיוון הנדרש בטעמים ובמרקמים של המזון המוגש.
יש לשמור דוגמאות מזון גם מהמנה החמה המורכבת המוגשת בארוחת ערב במרקם טחון.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בחלק מהימים בתפריט השבועי לא רשום שם הפרי שמוגש בארוחות השונות. יש לתכנן את הגשת הפירות ולרשום זאת בתפריט השבועי. אם יש שינוי אז למחוק עם עט ולרשום את שם הפרי שמוגש.

גודלי מנה/גיוון

- חברת הקייטרינג מספקת מדי יום פירות וירקות טריים למוסד. מבדיקת מלאי המזון נמצא כי מלאי הפירות והירקות הטריים חסר.
יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון סעיף 8 "מחסן ייעודי למזון למלאי מינימום ולצריכה שוטפת" ונספח 10-500 "מלאי חיוני שוטף ומלאי לשעת חירום" וליישמו באופן מלא בפירות והירקות הטריים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חלק משולחנות האוכל גבוהים למטופלים היושבים לצידם. יש לחשוב על נושא זה עם אנשי הצוות הרב מקצועי על מנת לאפשר למטופלים אכילה נוחה ומיטבית.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל על ידי הדיאטנית בצורה מקצועית ותוך גיבוי מהנהלת המוסד להמשיך לקדם את הטיפול התזונתי ואת מערך המזון במוסד.
על הנהלת המוסד לפעול באופן מיידי ליישום נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 8 ונספח 10-500 ולהשלים את מלאי הפירות והירקות הטריים במוסד כפי שהוסבר בבקרה ולאחריה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד עם וותק של מעל 4 שנים במקצוע ובמקום.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע (4 בקרים ופעם אחת בשעות אחה"צ) - סה"כ 22.5 ש"ש.

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 מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט נותן שרות לפי תוכנית שבועית כתובה (יש להקפיד לעדכן), מקיים תצפיות על עבודת כוחות העזר וקידם פרוייקט שילוט אביזרים בשיתוף עם הסיעוד וריפוי בעיסוק.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע כנדרש.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה מתקיים ל4-5 מטופלים/ות אחת לשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד בתדירות הנדרשת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד להדרכות לעובדים חדשים על טופס ייעודי בליווי חתימות.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי.
ניכר כי יש הקפדה על ביצוע הליכות יומיות (בוקר וערב) במחלקה.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט חסר הכשרה על בסיסית הנדרשת ממנהל שרות פיזיותרפיה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מומלץ להמנע מ"העתק הדבק".

בסיום כל הערכה תקופתית יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב כי הדרכות חת"ש יועברו לכלל הצוות ולא רק לכוחות העזר ולסיעוד. הערה חוזרת.

הפיזיותרפיסט צריך להשתתף בימי עיון/קורסים/השתלמויות (פרונטלי ו/או מקוון) בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית, לרבות סדנת ישיבה וקורס על בסיסי בגריאטריה (או שווה ערך).

ציוד טיפולי

- חשוב לחדש ולהצטייד בציוד טיפולי מגוון כדוגמת גומיות בדרגות קושי שונות ומשקולות במשקלים שונים, בהתאם לנדרש בחוברת ההצטיידות וצרכי הפיזיותרפיה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- עדיין נמצאו מספר מזרני ספוג ולא ויסקו אלסטי כנדרש.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסט מכיר היטב את המטופלים ופועל לשיפור השירות.

ניכרת התייחסות לחלק מהערות הבקרה הקודמת.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- אין מרפאה בעיסוק במוסד מזה כשלושה שבועות.

עד סוף אפריל 2024, עבדה מרפאה בעיסוק במוסד במשך כשנה וחצי, בתקן מלא.
כמו כן, ישנן 2 מדריכות תעסוקה וותיקות במוסד, יחד עובדות 5 בקרים (כולל יום שבת) ו-4 ימים אחר הצהריים. סה"כ 33 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- טרם עזיבתה של המרפאה בעיסוק, הקבלות נרשמו באופן ובתדירות הנדרשת.

ההערכות כללו אבחונים מגוונים ורלוונטיים לאוכלוסיית המוסד.
מטרות הטיפול ותוכניות הטיפול היו מעמיקות ורלוונטיות.

הערכת מעקב

- טרם עזיבתה של המרפאה בעיסוק, הערכות התקופתיות בוצעו בתדירות הנדרשת ונכתבו מטרותטיפול בהתאם.

ישום תכנית הטיפול

- טרם עזיבתה של המרפאה בעיסוק, בוצעו התערבויות טיפוליות רבות, כגון: קבוצת המתכון שלנו, קבוצת מוטוריקה,, קבוצת נוסטלגיה, קבוצה חד פעמית על מלחמת 'חרבות ברזל', טיפולים פרטניים קוגניטיביים, תצפיות תפקודיות ומעקבי אכילה.

כמו כן, המרפאה בעיסוק התאימה סדים וגלילים לדיירים אשר נדרשו לכך והדריכה את הצוות המטפל כולל הנחיות ודף מרכז בעמדת אחות.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות הפרטנית והקבוצתית במוסד הינה ענפה ומגוונת, הן בשעות הבוקר והן בשעות אחר הצהריים על ידי מדריכות התעסוקה ומפעילים חיצוניים.

כמו כן, קיימת פעילות של מדריכת תעסוקה גם בימי שבת.
צוות התעסוקה, בהנחייתה של המרפאה בעיסוק, שומר על תיעודים רלוונטיים ומלאים.

ציוד ואביזרים

- במוסד ישנו ציוד ריפוי בעיסוק ותעסוקה מגוון הכולל ציוד קוגניטיבי, אביזרי עזר, מוטורי ותפקודי.

כמו כן, ישנם 3 טאבלטים, מספר אוזניות שמע, טלוויזיה חכמה, מקרן ומסך.

העשרה ונהלים

- טרם עזיבתה של המרפאה בעיסוק, בוצעו מספר פרוייקטים בתוך שירות הריפוי בעיסוק ופרוייקטים רב מקצועיים כגון: פרוייקט תצפיות אכילה, שיפור נראות חדר האוכל, ניסיון להוצאת המטופלים לטיול בים ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מאז עזיבתה של המרפאה בעיסוק לא בוצעו הערכות ראשוניות למטופלים חדשים במחלקה הנדרשים בכך וכן לא נבנו תוכניות טיפול מתאימות.
חשוב להתייחס לכל תחומי התפקוד של המטופל, כולל תחומי IADL.

ישום תכנית הטיפול

- מאז עזיבתה של המרפאה בעיסוק אין עדות להתערבויות טיפוליות של ריפוי בעיסוק החשובות לצורך שמירה על המשכיות הטיפול ושימור יכולות.
יש לבצע מעקב אחר הלבשת הסדים שהותאמו על ידי המרפאה בעיסוק ולשקול המשך שימושם בהתאם לצרכי המטופל.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק במוסד אינו מתאים לצרכים ולדרישות התפקיד.
יש לוודא עמדת מחשב רלוונטית לעבודה כולל אור מתאים ושטחי אחסון.
על לוח הפעילות להיות תואם לפעילות הנעשת במוסד בכל רגע נתון.
יש להרחיב מתן תחושה של בית בחדרים על פי צביונם והעדפותיהם של הדיירים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש להעסיק מרפאה בעיסוק באופן מיידי לרווחת המטופלים.
יש להבטיח שלא יגרם נזק למטופלים בשימוש ללא בקרה בסדים.
מומלץ לשמר התנהלות התעסוקה כולל קידום השתתפותם של צוות הריפוי בעיסוק בהשתלמויות מקצועיות לצורך המשך התמקצעות ברזי המקצוע.
יש להמשיך את הפרוייקטים אשר החלה בהם המרפאה בעיסוק לצורך שמירה על רווחתם של המטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

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.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העובדת הסוציאלית בעלת ותק במוסד ובתחום, בעלת תואר ראשון ושני בעבודה סוציאלית. מועסקת שלושה ימים בשבוע: בימי א' ב וד' 09:00 עד 14:00, סה"כ כ-15 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובהסתגלות. מתקיימות שיחות תיאום ציפיות והדרכה, ומתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדת הסוציאלית פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים, מסייעת בתהליך קבלת "קוד" משה"ב. ניכרת הכרות ומעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

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

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: העו"ס פועלת להעלאת הנושא של צביון אישי בחדרי המטופלים בזמן הקבלה מול המשפחות.

שביעות רצון המטופל

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

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים והחדרים נקיים, האווירה במחלקה נעימה, המטופלים נראים נינוחים ולבושים בבגדיםאישיים המותאמים לעונה, חלק מהחדרים 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 לשבועיים, 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, הדרכה אחרונה לפני כחודש. מגילת זכויות המטופל מונגשת למשפחות והמטופלים במחלקה.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה, פועלת בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחתם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה פליאטיבית אחרונה התכנסה בתאריך 23.12.23.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד מלא.

- תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: יש להמשיך בפעילות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית בכל החדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, לפרט לוחות זמנים ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד ולעקוב אחר ביצועו. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה בבדיקה, יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- הדרכות החת"ש מיועדות לכלל הצוות ולא רק לכוחות העזר ולסיעוד, על העו"ס להשתתף בהדרכות חת"ש של אנשי הצוות האחרים.
- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל(תדירות, מעקב,נוכחות צוות): יש להקפיד בתחילת הישיבה על התיחסות להחלטות ותוכניות הטיפול מישיבה קודמת. יש לכתוב תכניות טיפול לאחר הדיון הרב מקצועי בישיבה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): המשרד של השירות משמש 3 אנשי מקצוע ואינו מאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה. בנוסף, החדר חשוך ובו 2 עמדות מחשב כאשר רק אחת תקינה לשימוש. יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה הנדרשת לקיום עבודתה.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- העובדת הסוציאלית ותיקה. קיים שת"פ עם הצוות על מנת להעלות את איכות החיים ורווחתם של כלל המטופלים במוסד. העו"ס מכירה את המטופלים והמשפחות ופועלת למיצוי זכויותיהם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנם הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח וותיק ומקצועי 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.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- 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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: למטופל חדש במוסד, נמצאו בתא תרופות שנרכשו עבורו ע"י משפחתו. יש לסמן תרופות פרטיות בהתאם.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. תרופות של השעה 8 -10 ניתנות יחדיו. יש לשנות את ההוראה הרפואית או לחילופין להתאים המתן להוראה הרפואית.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- משקופי ברזל עם סימני חלודה.

חדרי בידוד מגע : חסרים כלי ניקיון נפרדים.
חדר 14 : התקרה לא שלמה.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- אין חדר לאחסון אוגרי כביסה מלוכלכת- אלו מאוחסנים במסדרונות.

חדר אשפוז לא מאוכלס משמש כחדר הלבשה לעובדים ולקיפול כביסה נקייה- סידור פסול !
מחסן כביסה נקייה : רצפה לא נקייה.

מתקנים לצוות

- מלתחות גברים : בחדר ההלבשה נמצאו מקרר, מיקרוגל ותיקנים !!

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- חסר מלאי כביסה נקייה.

חסר אוגר כביסה מלוכלכת.

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

- חסר מלאי מזון (ירקות, פירות ומוצרי חלב) לשעות חירום.

מחסן יבשים במחלקה אין תחלופת אוויר.
מקררים בקומה (1-) : חסר שילוט מקררים.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- חסר מד טמפרטורה בעגלה להובלת מזון.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- המוסד מקבל ארוחת צהריים , מנה מורכבת לערב וכל הפרודוקטים מחברת הסעדה בעלת רישיון יצרן, הובלה ועסק בתוקף.

אין ארון חימום .
משתמשים במטליות בד רב פעמיות.
נצפה עובש סביב פתח המזגן מעל מדור שטיפת ירקות.

התקרה במטבח הקצה לא נקייה.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	1.205	0.705	141%
אחיות	3	5.430	6.283	0.853	15.7%
מוסמכות		5.430	4.253	-1.177	-21.7%
מעשיות		0.000	2.030	2.030	100%
כוח עזר		12.300	12.545	0.245	2%
Nutritionist	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist		0.500	0.563	0.063	12.6%
Occupational Therapy	1	7.200	0.000	-7.200	-100%
Employment Instructor		0.500	0.825	0.325	65%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.385	0.025	6.9%
Pharmacist	1	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

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-36 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.500	0.250	100%
Storekeeper	0.250	0.000	-0.250	-100%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.500	0.500	50%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.50 מתאריך: 21.03.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 22.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.00
בריאות הסביבה	4.00
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	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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	32.00