משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 29.05.2024

במוסד: "בתי אבות נאות אבי א. פ. 1992 בע"מ"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר לאורה בדויב
מנהל/ת רפואי/ית
בתי אבות נאות אבי א. פ. 1992 בע"מ (קוד מוסד 237T8)
פחד יצחק 6
תל אביב - יפו

ד"ר בדויב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בתי אבות נאות אבי א. פ. 1992 בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 29.05.2024.

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 "בתי אבות נאות אבי א. פ. 1992 בע"מ"

בתאריך 29.05.2024 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, מרפאהבעיסוק, 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 לא 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 96 מיטות ברשיון. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 89 מטופלים.
לאחרונה היו במוסד מספר חילופי רופאי בית והדבר ניכר בירידה באיכות המעקב הרפואי.
במוסד מועסק רופא בית חדש שעדיין לא עבר השתלמות בגריאטריה. אנו מאשרים לפנים משורת הדין את המשך העסקתו במוסד בתנאי ביצוע השתלמות בגריאטריה בהקדם.
נושאים לתיקון מיידי: אין לדווח ברישום הרפואי בשיטת COPY PASTE, אין להשלים דיווחים רפואיים של הרופאים הקודמים בדיעבד, הדבר מהווה שיבוש רשומה רפואית.
יש לשפר נושא ישיבות צוות רב מקצועי. יש לשפר את הדיון בבעיות העולות בישיבה, לשפר את ההחלטות בסיכום הישיבה ולעקוב אחר ביצוע החלטות ישיבות קודמות.

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	24	22	22	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש ג	24	22	1	-	21	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	24	23	1	-	22	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	24	22	-	-	22	-	-	-	-	-
סה"כ	96	89	24	-	65	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 89 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

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	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת מנהלת רפואית בעלת נסיון. רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה ועובדת במוסד משנת 2021. מועסקת בהיקף של 40 ש"ש.
במוסד היו חילופי רופאי בית בחודשים האחרונים.
רופא בית חדש עובד במוסד מחודש אפריל 2024. מועסק בהיקף של 40 ש"ש. עדיין לא עבר השתלמות בגריאטריה.
בגלל חילופי רופאי הבית קיימים פערים בנושאים שונים בעבודה הרפואית. קיים פיגור בבדיקות היזומות ובקבלות הרפואיות והרופא החדש היה עסוק בעיקר בהשלמת הפערים.
מאחר ונמצא בבקרה כי הרופא השלים קבלה רפואית עליה חתום רופא שעזב, נמסר לרופא בבקרה כי אין עליו להשלים דיווחים של רופאים קודמים אלא לפתוח דוחות חדשים.
למוסד מגיע יועץ גריאטרי ל- 4 ש"ש.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- במוסד מנהלת רפואית שמכירה היטב את החולים, בעלת נסיון ומסורה לתפקידה.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): למנהלת הרפואית יש את תוכנת המחשב בבית והיא נותנת הוראות בזמן כוננות מהבית.

- הסדר יועץ גריאטרי: במוסד מועסק יועץ גריאטרי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשתף את

הרופאים הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים. רק המנהלת הרפואית רשומה בתכנית ההרצאות. יש לשתף גם את רופא הבית.
על כל המשתתפים לחתום על ההשתתפות בחת"ש.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): על רופא הבית לשלוח את ההוראות למוסד בזמן כוננות בכתב (ניתן במייל) ולא להעביר דרך המנהלת הרפואית שמכניסה אותן למחשב.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: בקבלה הרפואית נמצא תיאום ציפיות עם משפחות שנכתבו בשיטה של העתק הדבק. יש להמנע מכך.

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 להשלים את הכרת נהלי הרפואה ונהלי הרוחב של האגף לגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מומלץ שימוש בכלי מקובל כגון FIM, KATZ

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לרשום תמיד את התרופות בקבלת החולה.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: אין אבחנה של WEIGHT LOSS למטופלת עם ירידה במשקל של 21 ק"ג מ-1.8.23 עד 1.5.24 (לאורך 9 חודשים). הירידה מ-74.5 ק"ג ל-53.1 ק"ג.

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): במתן טיפול IV נמצא מעקב רפואי אחת ליום. על הרופא לעקוב פעמיים ביום, בבוקר ובערב, עם רישום כמקובל. יש לפעול על פי נוהל רוחב 0.5.4 ולכתוב את סיכום המחלה כולל תכנית להמשך טיפול.

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): נמצאה מטופלת עם ירידה של 21 ק"ג ללא דיווח על כך במעקב הרפואי וללא ביצוע ברור רפואי.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: קיימים פערים בתדירות הבדיקות היזומות עקב חילופי רופאי הבית. רופא הבית החדש מנסה להשלים את הפערים. אין התייחסות לירידה במשקל של 7 ק"ג בבדיקה יזומה שבוצעה בינואר 2024.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: גם כאן, אין התייחסות של הרופא והאחות לירידה במשקל של מטופלת (21 ק"ג) בישיבת צוות בחודש אפריל 2024, למרות שבישיבת צוות בחודש מרץ 2024 כבר דווח על ירידה של 18 ק"ג. תוך כחודש ירדה עוד 3 ק"ג.
בסיכומי הישיבות מתועדת בחודש מרץ ירידה של 18 ק"ג, ולמרות שירד עוד 3 ק"ג מתועדת באפריל ירידה של 15 ק"ג.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לעקוב מספר ימים אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת ושלוש מחלקות לתשושי נפש.
המוסד מעוצב היטב עם פינות ישיבה נעימות ומזמינות. למחלקה בקומת קרקע גינה צמודה יפה ומטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים ועל הגג מרפסת גדולה עם נוף לים.
המוסד מצולם במצלמות במעגל סגור, במרחב הציבורי ובחדרי המטופלים.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים מטופחים ונינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.

חוזקים:
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
במוסד נמצא בשימוש חדר סנוזלנד מאובזר ומרווח.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה כשנה וחצי. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. עם הכשרה על בסיסית בהדרכה קלינית.. סגן האחות הראשית בעל ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, בתפקידו למעלה משנה, עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. שני אחים נוספים במוסד בעלי הכשרה על בסיסית בגריאטריה. מתוך 27 אחים/ות, 24 מוסמכים/ות, רובם בעלי תואר אקדמאי. בתחומים מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב וטיפול בו ומניעת זיהומים יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת.
רוב המטפלים דברי עברית בסיסית.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי חלק ניכר מאחים/ות עובדים בכל המחלקות. יש לפעול לבניית צוות קבוע וייעודי לכל מחלקה.

חוזקים:
במוסד מבוצעות בקרות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת תפקוד הצוות.
מתקיימת תכנית מניעה "זיהוי ומניעתנפילות".
החל פיילוט "VITALERTER " - מערכת התראה על תזוזה חריגה במיטה, הכוללת חיישנים לניטור נשימה ודופק.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- נדרש לבצע רענון לכל האחים/ות בנושא ערכי הטמפ' ואופן בדיקת הנתונים.
יש לוודא כי קיים במחלקות מלאי של תרופות ל 10 ימי טיפול לפחות עבור כל מטופל/ת.
יש להקפיד על חתימה בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופה למטופל/ת ולא בדיעבד.
יש לשפר את ניהול הטיפול בקנביס הרפואי.

הבטחת הסביבה

- רוב המזרונים הויסקו אלסטיים שנבדקו באופן אקראי נמצאו הפוכים. יש להדריך את הצוות המטפל להניח את המזרונים כאשר הצד הויסקו (לבן) כלפי מעלה.

יש להבטיח כי טמפ' המים החמים בחדרי הרחצה של המטופלים תהיה 42-45 מע"צ לשמירה על בטיחותם ובריאותם של המטופלים.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש לציין בדיווח הסיעודי מה ההוראה שניתנה ע"י הרופא/ה בעקבות אירוע חריג.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להדריך את הצוות המטפל לשימוש באביזרי העזר למטופלים עבורם הותאמו ע"י המרפא בעיסוק.

תקשורת

- יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל/ת את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: לא נמצא ביטוי מספק לקיום הדיון ולא נמצאה התייחסות לפערים בדיווחים של אנשי הצוות הרב מקצועי בסיכום הישיבה.
לדוגמא, בחודש אפריל 2024 לא היתה התייחסות של אחות לירידה משמעותית במשקל המטופלת.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש לפעול לקבלת הוראות רפואיות בכתב בלבד.

הזנה והאכלה

- בדיווח הסיעודי לא נמצאה התייחסות לירידה מתמשכת במשקלה של המטופלת (ירדה ב 9 חודשים 21 ק"ג.).
נמצא כי אחים/ות שוקלים את המטופלים ללא התייחסות למשקלם הקודם.
יש להדריך את האחים/ות להתייחסות מקצועית לשקילת המטופלים ולא כביצוע פעולה טכנית בלבד.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות: יש לשפר את תיעוד המעקב במחלקה לתשושי נפש ד'. על התיעוד לשקף את המצב בפועל.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש להטמיע את התכנית שנבנתה ולקיימה למטופלים הרלוונטיים.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: חלק ממברשות השיניים נמצאו יבשות. יש לוודא צחצוח שיניים תותבות/קבועות/טיפול בחלל הפה מדי בוקר וערב. חשוב לבצע מעקב ותיעוד.

תנועתיות ותנוחה

- שינויי תנוחה: יש לבצע למטופלים הרלוונטיים בישיבה על כ"ג ובשכיבה במיטה, לתעד ולחתום ברשומה הייעודית, כפי שדובר במהלך הבקרה.
- ישיבה ויציבה נכונה: יש לשפר את אופן ישיבת המטופלים ליד השולחנות על מנת לאפשר להם תפקוד בטיחותי ומיטבי.

עדכון מקצועי

- תכנית חת"ש מיועדת לכלל אנשי הצוות. בפועל משתתפים אחים/ות וכוחות העזר שמצאים במוסד במועדההדרכה.
  יש להחתים את המשתתפים.
  על כל מקצועות הבריאות לתת הרצאה בנושא רלוונטי בתכנית חת"ש שנתית.
- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון /השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים.
  אפשר גם בזום.
  יש לרכז את אישורי ההשתתפות באוגדן ייעודי.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד. במועד הבקרה נמצא מידע על המצב החיסוני של אחים/ות בלבד.

זכויות החולה

- יש להמשיך בהקניית צביון אישי בחדרי המטופלים ולרווחתם.
  דף ההפעלות/התעסוקה עדיין נמצא על דלפק האחיות (הערה חוזרת). נדרש לתלות את התכנית במקום בולט ונגיש בכל המחלקות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- המשך הדרכת הצוות המטפל חשוב למתן טיפול איכותי ובטיחותי למטופלים.
  יש להעביר ללשכת הבריאות את תכנית ההדרכה לאחים/ות בנושא שקילת המטופלים והטיפול בפערי משקל שנמצאו.
  יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל באופן מלא.
מנהל המטבח התחלף ולפני כ-10 ימים נכנס מנהל מטבח חדש העובד יחד עם טבח נוסף.
נציגת ההנהלה הוותיקה אחראית על רכש המזון למטבח המבשל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית החלה את עבודתה במוסד בינואר 2024.
הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 7 שנים וחודשיים.
הדיאטנית עובדת יומיים בשבוע, בימים ב' ו-ה', 17 שעות שבועיות.
תקינת שעות עבודת הדיאטנית חסרה.
הדיאטנית לא נכחה בעת הבקרה ודברים הושלמו איתה לאחר הבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- דיאטנית המוסד נכנסה לתפקידה והחלה בעבודה נמרצת להמשכיות ובניית תחום התזונה במוסד.
הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם הנהלת המוסד לקידום תחום מערך המזון במוסד ועורכת הדרכות בנושא לצוות המטבח המבשל.
דיאטנית המוסד פועלת למיחשוב יומני צריכת המזון ויוצרת שיתוף פעולה עם צוות הסיעוד להצלחת מילוי יומני צריכת המזון למטופלים וחישובם.
הדיאטנית מכירה את המטופלים, כותבת להם תוכניות טיפול תזונתיות מתאימות, עורכת תצפיות אכילה מתועדות ועוקבת אחר הטיפול התזונתי הניתן להם.
הדיאטנית השתתפה בהדרכה שניתנה על ידי דיאטניות האגף לתזונה ולגריאטריה ודיאטנית המחוז בחודש אפריל 2024.

איכות ובטיחות המזון

- תפריט המוסד הינו מגוון, פרטי המזון הנרכשים הינם איכותים ובישול המזון נעשה בסגנון ביתי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בשעת ארוחת הצהרים במחלקות השונות נעימה ורגועה.
שולחנות האוכל מאובזרים בכל הנדרש לקיום ארוחה נאותה.
כלי האוכל נאים למראה, מתאימים לאווירה הכללית במוסד, מעוררים את הרצון לאכול ולפיכך מעודדים את האכילה.
צוות מחלקי המזון מכיר את המטופלים והעדפותיהם ומגיש את האוכל בהתאם לבחירתם ולהוראות הדיאטנית הקיימות עבורם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- תקינת כוח האדם בתחום התזונה חסרה. התקינה הנדרשת הינה 19.2 שעות שבועיות בעוד שעות עבודת הדיאטנית הינן 17 שעות שבועיות.
על המוסד להשלים את התקינה הנדרשת בהקדם האפשרי ולדווח על כך למחוז.

כללי

- מומלץ לשלוח את הדיאטנית לקורס תזונה בגריאטריה כשייפתח.

איכות ובטיחות המזון

- דוגמאות המזון שנמצאו היו עם רישום תאריך, אך ללא רישום שם דוגמת המזון הנלקחת על קופסת הדגימה. לא נמצאו דוגמאות מזון ממנות המזון הטחון והסלטים בכלל הארוחות. כמות המזון שנלקחה בחלק מדוגמאות המזון היתה קטנה מ-150 גרם/מ"ל. יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6 במלואו.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: מתכונים של מנהל המטבח הקודם קיימים. הדיאטנית החלה עם כניסתה לתפקיד בחישוב חלק מהמתכונים המוכנים במטבח. יש להמשיך ולבנות אסופת מתכונים מחושבת תזונתית עם מנהל המטבח החדש.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא קיים חישוב ממוצע של ערכו התזונתי של התפריט המוגש במוסד. יש להשלים חישוב זה במרקמים השונים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: מבדיקת התפריט השבועי ודוגמאות המזון נמצא כי יש התאמה חלקית בין מנות המזון הרשומות בתפריט ובין אלו שהוגשו.
יש להקפיד על הגשת פרטי המזון עם הרטבים וצורות הבישול הרשומות בתפריט ויוצרות את הגיוון הנדרש.
המנות המורכבות בארוחות הערב ביום ויומיים לפני הבקרה לא תאמו את הרשום בתפריט. יש לוודא כי ביום בו מוגשת מנה מורכבת דלה בחלבון יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: נערכות הדרכות בתחום התזונה למטפלים חדשים הנכנסים לתפקיד. נערכות הדרכות על נהלי התזונה הנדרשים לצוות המטבח המבשל.
מהבקרה האחרונה, הדיאטנית היתה שותפה לפרוייקט של מתן שרפרפים למטופלים הזקוקים לכך במטרה ליצור נוחות לאכילה מיטבית. נערכו תצפיות יחד עם פיזיותרפיה על הושבת מטופלים ובדיקת תפקוד בישיבה ובאכילה.
יש להמשיך וליזום פרוייקט בתחום התזונה לרווחת המטופלים או הצוות במחלקות השונות.
יש לערוך הדרכה אחת לשנה בנושא מתחום התזונה במסגרת תכנית חת"ש לכלל צוות המוסד.

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: הדיאטנית יוצרת תקשורת עם אנשי הצוות השונים בשיחה, בוואצאפ, בפתקים ובישיבות הצוות השונות. תקשורת ממחושבת נערכת בתמסורת עם חלק מאנשי הצוות. יש לדאוג לכך שכל תקשורת תיהיה

ממוחשבת כנדרש.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: נהלים פנימיים קיימים אצל הדיאטנית, אולם חלקם על לוגו של מוסד אחר ברשת בתי האבות. יש לדאוג לכך שכל הנהלים יותאמו למוסד וירוכזו בקלסר נהלים פנימיים בכל מחלקה.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: טופס רישום גודלי המנות הנדרשים להכנה ולהגשה קיים במטבח המבשל. יש להכין טופס מתאים למחלקות השונות ולתלות אותו במקום נגיש לצוות מחלק המזון. הדרכות על גודלי המנה נעשות באופן פרטני ובעת תצפיות. יש ליצור הדרכה מרוכזת לכלל הצוות ולהחתים את המשתתפים בסופה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חלק ממיכלי המזון הונחו על השיש ולא בעגלה המחממת. יש להקפיד כי טמפרטורת המזון החם של כל מיכלי המזון תשמר כנדרש. גודל מנת הבשר בקישוא הממולא היתה קטנה מהנדרש (51 גרם לעומת 100 גרם הנדרש). מנות קישואים ממולאים היו בכמות הנדרשת והמתאימה. יש להנחות את צוות מחלקי המזון לחלק את המנות ע"פ גודלי המנה הנדרשים בנהלים.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): בקרה אחרונה על הגשת ארוחת הערב נעשתה ב-17/4/23. יש לערוך בקרה בארוחת הערב אחת לרבעון ולתעד את ממצאיה כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- לא בוצעה הערכה תזונתית למטופלת שעברה ממחלקת תשושי הנפש למחלקה סיעודית. יש לערוך קבלה תזונתית למטופלהעובר מחלקה עקב שינוי סטטוס.
יש להקפיד כי הנתונים האנטרופומטריים של מטופל חדש יתועדו תוך 10 ימים מקבלתו למחלקה.
נבדקו מספר תיקי מטופלים חדשים ונמצא כי חלקם לא מקבלים מולטי ויטמין ייעודי כנדרש. יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.2 "התנהלות הטיפול התזונתי" סעיף 6.10.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. יש לתעד בגיליון התזונתי של המטופל החלטות הקשורות לתחום התזונה שנלקחו בישיבת הצוות הרב מקצועית.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: נבדקו מספר תיקי מטופלים. יש להקפיד על תיעוד ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת למטופלים במצב תזונתי לא תקין.

סיכום כללי - תחום תזונה

- עם כניסתה לתפקיד הדיאטנית פועלת במרץ בשיתוף הנהלת המוסד והצוותים השונים בתחום התזונה. ניכרת חשיבה יוצרת לבניית תהליכי עבודה בתחום התזונה. על המוסד להמשיך בבניית מטבח מבשל איכותי וייצוב אנשי הצוות בו. יש להשלים את תקינת כוח האדם בתחום התזונה בהקדם האפשרי ולתקן את הליקויים שנמצאו בבקרה זו. יש להמשיך ולפעול לקידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- שרות הפיזיותרפיה כולל שתי פיזיותרפיסטיות וותיקות ומנוסות במקצוע בכלל ובגריאטריה בפרט.
מנהלת השרות בעלת תואר שני בגרונטולוגיה.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע 8:00-15:00 - סה"כ 54 ש"ש.
לפיזיותרפיסטיות 3 ימי עבודה משותפים.
בשעות 08:30 עד 12:30 מקבלות עזרה מעובד ייעודי בניוד המטופלים/ות מהמחלקות לחדר הפיזיותרפיה (שבקומה 2-) וחזרה.
ישיבות צוות הפיזיותרפיה מתקיימות אחת לחודש ומתועדות כנדרש.

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

- מנהלת השרות עומדת בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה.
קיימת תוכנית עבודה מסודרת.
התקשורת מתקיימת בעל פה, בוואטסאפ ובמחברת קשר.
קודמו מספר פרוייקטים (יציאות לים, למכולת. שילוט אביזרים ומעברים).

אבחון פיזיקלי

- מבוצע בזמן ומתועד כנדרש.

טיפול בקבוצה

- במחלקות תשושי הנפש מתקיים טיפול בקבוצה לקבוצות קטנות (2-4 מטופלים/ות) מדי יום.
במחלקה הסיעודית מתקיים טיפול בקבוצה אחת לשבוע לעד 8 מטופלים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכה תפקודית מתקיימת ומתועדת לפחות אחת לשלושה חודשים כנדרש. לרוב משקפת מצב תפקודי, התערבות טיפולית ותוצאותיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שתי הפיזיותרפיסטיות בעלות הכשרה בנושא ישיבה. מעורבות בהזמנת ציוד ובהחלטות על שימוש בהגבלה מכאנית.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הוצג תיעוד לקיום הדרכות לעובדים חדשים על טופס ייעודי בליווי חתימות, ולהעברת הדרכה חד שנתית לכלל הצוות במסגרת חת"ש.
הפיזיותרפיסטיות משתתפות בישיבות הצוות הרב מקצועי.
קיימות הנחיות לצוות בנושא אביזרי ישיבה ומעברים. טבלאות הליכה יומיות במחלקות חתומות כנדרש.

תנאים פיזיים

- עונים לנדרש.

ציוד טיפולי

- קיים ציוד טיפולי מגוון, העונה לדרישות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חשוב להקפיד על עדכון בהערכה תפקודית (מעקב) בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי כאשפוז וחזרה מאשפוז.
למטופל/ת שנעשה שימוש בכלי הערכה ומדידה, חשוב לחזור ולעדכן בכל הערכה תקופתית במטרה לראות אם יש שינוי ואף כשיקוף מצב למטופל/ת ומתן מוטיבציה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש לשפר ישיבת המטופלים/ות ליד השולחנות, תוך שימת לב למניעת סיכון לפציעות גפיים תחתונות ובאופן שיאפשר ישיבה קרובה מספיק לשולחן לתפקוד מייטבי.
יש להשלים הצטיידות גם בכורסא גריאטרית כנדרש בחוברת ההצטיידות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להעביר הדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה, ולצרף רשימת המשתתפים (כולל תפקיד) וחתימותיהם.
מומלץ לסמן מרחקי הליכה במחלקה כפי שדובר במהלך הבקרה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטיות מקצועיות ומסורות לעבודה, למקום, לצוות ולמטופלים/ות.
ניכרת עבודת צוות (בפיזיותרפיה ועם הצוות הרב מקצועי) עם חשיבה והשקעה רבה במטרה לשפר את השרות ולמצות את הפוטנציאל התפקודי של המטופלים/ות ורווחתם/ן.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מרפא בעיסוק, עם וותק של 9 חודשים במוסד, 14 שנה במקצוע. עובד 26 ש"ש. טרם הגעתו של המרפא בעיסוק, היה פער של כ-3 חודשים ללא ריפוי בעיסוק במוסד.
כמו כן, ישנן 5 מדריכות תעסוקה. אחת ממדריכות התעסוקה בחופשת לידה, 2 מדריכות תעסוקה כשנתיים במוסד, 2 מדריכות תעסוקה כחצי שנה במוסד.
כלל המדריכות עובדות בימים א'- ה' בשעות הבוקר, בכל יום שישי ישנה מדריכה ברוטציה. סה"כ 87.25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפא בעיסוק השלים את ההערכות הראשוניות של המטופלים החדשים במוסד על פי הנדרש.

הערכת מעקב

- המרפא בעיסוק השלים את רוב ההערכות התקופתיות של המטופלים במוסד.

ישום תכנית הטיפול

- התערבויות טיפוליות מגוונות מתבצעות ע"י המרפא בעיסוק, במוסד, כגון: טיפולים קבוצתיים בחדר סנוזלן, טיפולים פרטניים קצרי טווח- קוגניטיביים ומוטוריים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות תעסוקתית מתקיימת 6 בקרים בשבוע על ידי מדריכות התעסוקה.
כמו כן, פעילות אחר הצהריים מתבצעת על ידי מפעילים חיצוניים, בחלוקה למחלקות, לאורך ימי החול,כגון: יוגה, תיפוף, נגנים, חוויה בתנועה וטיפול בבעלי חיים.
כאשר מזג האוויר מאפשר, מתקיימות פעילויות שונות גם במרפסות של המחלקות.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק הינו מרווח ומותאם לביצוע התערבויות טיפוליות והערכות על פי הנדרש.
במוסד ישנו חדר סנוזלן מרווח המצוייד באביזרי גרייה חושית מגוונים ומשמש את המרפא בעיסוק לטיפולים קבוצתיים למטופלים.

העשרה ונהלים

- בתקופה האחרונה המרפא בעיסוק השתלם בהכשרות מקצועיות מגוונות.
פרוייקטים בתוך שירות הריפוי בעיסוק ופרוייקטים רב מקצועיים מתבצעים בשוטף במסגרת המוסד, כגון: פרוייקטים של מתנדבים (חיילים, ילדים), לקיחת מטופלים לים מדי שבוע, פרוייקט ספריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש להשלים מעקבים לכל המטופלים על פי הנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- על הסדים ואביזרי העזר השונים, אשר הותאמו על ידי המרפא בעיסוק, להיות מונחים על המטופלים מדי יום.
כמו כן, יש לפרסם רשימה זו בעמדת אחות בכל מחלקה ולבצע תיעוד חודשי מלא לכל מטופל.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש לבצע הערכה תעסוקתית ראשונית לכל מטופל חדש, עד שבוע מיום קבלתו. כיום קיים תיעוד חלקי בלבד (הערה חוזרת).
על ההערכה לכלול תחומי עניין שונים ואת סדר יומו של המטופל טרם הגעתו לצורך מתן יחס ותעסוקה ראשונית לאחר קבלתו.

פעילות בתעסוקה

- יש לקיים תיעוד תעסוקה תדיר, אחת לחודשיים, עבור כל אחד מהמטופלים במוסד בהתאם לנהלים.
עלהמעקבים לכלול מידע תעסוקתי ייחודי למטופל כולל צרכיו ויכולותיו בהקשר זה.

תנאים פיזיים וסביבה

- נדרש לתלות במחלקות, במקום מרכזי, לוח פעילות עדכני, גדול ונגיש לרווחת המטופלים המציג את תכני היום/ השבוע (הערה חוזרת).
'צביון אישי'- יש להמשיך ולהרחיב הצביון האישי של המטופלים בחדרים לצורך רווחתם.

ציוד ואביזרים

- חשוב לרכוש אביזרי עזר נוספים לצורך הדגמה והתאמת אביזרים למטופלים, כגון: אביזרי עזר לאכילה.

הדרכה ותקשורת

- על המרפא בעיסוק להעביר חת"ש להעשרת הצוות במוסד על רזי המקצוע ותכנים חשובים נוספים (הערה חוזרת).
כמו כן, יש להדריך את צוות המטפלים באופן שוטף, בהתאם לצורך, ולתעד כנדרש.

העשרה ונהלים

- מדריכות התעסוקה במוסד נדרשות לצאת להכשרות מקצועיות לצורך התמקצעות והעשרת הידע לצורך מתן תעסוקה למטופלים (הערה חוזרת).

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכרת ההשקעה של צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
תעסוקת הבוקר ואחר הצהריים במוסד מאפשרת פנאי משמעותי עבור המטופלים.
חשוב להמשיך ולדייק את העבודה של שירות הריפוי בעיסוק במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד מעוצב עם פינות ישיבה נעימות וספסלים. מסביב למחלקה בקומת קרקע מרפסת יפה ומטופחת עם גינה גדולה ופינת תבלינים לרווחת המטופלים והמבקרים. בנוסף מרפסת גדולה על הגג עם נוף לים. הריהוט הפנימי והחיצוני מותאם לנוחות המטופלים ומשפחותיהם. במוסד מאוכלסות ארבע מחלקות, שלוש מחלקות לתשושי נפש ומחלקה סיעודית אחת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי עבר תחלופה פרסונלית מהבקרה האחרונה. מנהלת השירות עזבה בסוף נובמבר 2023 ומנהלת השירות כיום, עובדת במוסד כשנה וחצי, בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, מנחת קבוצות ומורה ליוגה. מועסקת כ 60% משרה: 27 שעות שבועיות, בימי א', ג' וד' 09:00 עד 15:00 ובימי ה' 10:00 עד 18:00.

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

- השירות הסוציאלי פועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים ומסייע במיצוי זכויותיהם. ניכרת הכרות ומעורבות בחיי המטופלים ומשפחותיהם, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות. לציין לטובה את ההשקעה בכתיבת נהלים פנימיים ואת הפרוייקטים: דמי כיס לקבוצה תפקודית של תשושי נפש "הליכה למכולת" לשימור כישורי חיים ויציאה "לחוף הים" בשת"פ עם הצוות הרב מקצועי.

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): השירות הסוציאלי שותף לתהליך בחירת החדר ושילוב המטופל בפעילות חברתית בהתאם להעדפותיו.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל השירות הסוציאלי בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית האווירה במחלקות נעימה וביתית. המטופלים משתתפים בפעילות תעסוקתית, מטופחים ונינוחים למראה. לבושם אישי, נקי ומותאם לעונה. לציין לטובה כי בשעת ארוחת הצהרים נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים. חדרי המטופלים נמצאו נקיים ומסודרים, עם וילונות הפרדה לשמירת פרטיות, חלקם בעלי ציבון אישי. נצפה לוח מודעות נגיש במחלקות עם מידע על מיצוי זכויות, הזמנה לקבוצת תמיכה למשפחות, שעות קבלת קהל וחוק זכויות החולה בשפות שונות. לציין לחיוב את חדר הסנוזלנד המרווח

והמאובזר. לאחרונה המוסד השקיע גם בפינות ישיבה חדשות עם ספריה, בכל המחלקות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: קיימת פעילות קבועה של קבוצת יוגה למטופלים תשושי נפש בשיתוף פעולה עם הפיזיותרפיה, כולל תיעוד.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: התקיימו 2 מפגשים של קבוצת משפחות.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים לשיתוף הקהילה בחיי המוסד. קיימת פעילות קהילתית והתנדבותית פרטנית ושת"פ עם בתי הספר בקרבת המוסד.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השירות הסוציאלי שותף לפעילות החברתית סביב חגים, באירועים מיוחדים וימי הולדת. קיים שיתוף המשפחות בפעילויות השונות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מתקיימות הדרכות להעלאת המודעות של הצוות בנושא זכויות המטופל ומניעת התעמרות, הדרכה אחרונה החודש. מגילת זכויות המטופל מונגשת למשפחות ולמטופלים במחלקות.
- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: העו"ס יוזמת ומקדמת פעילות למימוש דמי כיס.

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): נכתב נוהל פנימי בנושא ע"י העו"ס והאחות. העו"ס בקשר טלפוני עם המשפחה וקיימת תורנות בין אנשי הצוות לביקור מטופלים מאושפזים בבית חולים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות, התקיימה לאחרונה לפני כשבוע.

טיפול בניצולי שואה

- קיים ריכוז שמי עבור מטופלים ניצולי שואה במחלקות ודיווחים על פעילות מיצוי זכויותיהם. העו"ס פועלת בשיתוף פעולה עם ארגונים למען רווחתם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות המקצועית של העו"ס ומתייחס למצבם הרגשי של המטופלים.

תיק אפוטרופסות

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

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: יש לפרסם הודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות מוסדית על לוח מודעות למשפחות במחלקות.

- 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

- יש לערב את השירות הסוציאלי בהדרכות לאנשי צוות חדשים.

- 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.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את כתיבת הסיכום כך שישקף את הדיון שנערך בין הצוות הרב מקצועי. לא נצפתה התיחסות לפערים בדיווח של אנשי הצוות בדיון ולא מעקב אחר החלטות לחולה עם ירידה משמעותית במשקל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: חלקי. מספר שעות ההעסקה אינו עונה לדרישת התקינה. על המוסד להשלים את התקינה הנדרשת בהקדם האפשרי ולדווח על כך למחוז. נמסר כי ההנהלה עושה מאמצים לאייש את המשרה החסרה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית. קיים שת"פ עם הצוות על מנת להעלות את איכות החיים ורווחתם של כלל המטופלים במוסד. העובדת הסוציאלית יסודית, איכפתית ומסורה. מכירה את המטופלים והמשפחות ופועלת למיצוי זכויותיהם. יש להשלים את תקינת כוח האדם בתחום העבודה הסוציאלית בהקדם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנם הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 9 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

- 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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: הרוקח אינו עובד במתכונת השעות עליה התחייב בבקשה לאישור האחריות. במידה והשעות השתנו יש להעביר אלינו עדכון.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. עם כניסת הביקורת המזגן בחדר לא עבד והטמפ' עמדה על 24 מעלות.
האוגר המשמש לניטור טמפ' בחדר ממוקם מול פתח המזגן. יש למקמו בצמוד למקום אחסון התרופות.
אין הקפדה על ניטור הטמפ' על בסיס יומיומי כנדרש.
הצוות אינו בקיא בערכי הטמפ' הנדרשים ובאופן בדיקת הנתונים. נדרש לבצע ריענון.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: התרופות במוסד נרכשות עבור כל מטופל במימון פרטי שלו. משיקולים כלכליים, לא ניתן להעביר תרופות בין מטופלים.
בנוסף, תרופות שהובאו ע"י המשפחה ולא הובאו על ידכם, יש לסמנן כתרופות פרטיות. זו הערה חוזרת.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: לא. חסרות תרופות רבות במחלקות, חלק מהתרופות אף לא נמצאו כלל במוסד. כך תועד עבור מטופלת בשעות הבוקר כי לא קיבלה את התרופה הנדרשת עקב מחסור. התבקשתם לרכוש התרופות מיידית. יש לדאוג למלאי של 10 ימי טיפול לפחות, במחלקה, עבור כל מטופל.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: הרוקח מבצע בקרה פעם בשבועיים אך לרוב מתעד כי הכל תקין למרות שלא כך הדבר. כך, בתשושי נפש א' נמדדו מס' שבועות טמפ' חריגות במקרר אך הרוקח ציין בבקרה כי ניהול הטמפ' תקין.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. במספר תאים נמצאו סטריפים של תרופות ללא אריזה.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: לא. בתא של מטופל X תרופות עם שם של מטופל Y.

- טמפ' בטווח הנדרש: מתעדים טמפ' בחדר 3 פעמים ביום. יש לתעד את שעת המדידה.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא. בבדיקת נתוני אוגר הטמפ' במקרר במחלקת תשושי נפש ד' נמצא כי במקרים רבים ועל פני מספר שבועות תועדו טמפרטורות נמוכות מ2 מעלות ואף מתחת לאפס. למרות זאת הצוות תיעד כי הערכים תקינים.
הצוות אינו פורק את האוגר על בסיס יומיומי וגם כאשר פורק, מתעד כי הנתונים תקינים למרות שבפועל הם אינם נבדקים.
התבקשתם לא להשתמש בתרופות במקרר עד לבדיקת תקינותן מול היצרן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצאו תכשירים אשר תוקפם מתקצר מהפתיחה ללא ציון תאריך הפתיחה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: במחלקה הסיעודית הצוות לא ידע היכן הרשימה נמצאת.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. חותמים בקרדקס התרופות בדיעבד, לאחר סיום חלוקת התרופות. יש לחתום בצמוד למתן.

שמירה

- במוסד נעשה שימוש בקנביס רפואי בלבד. הנושא נבדק מול הנחיות משרדינו בנושא.
- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): לא. המגירה נעולה אך המפתח נעוץ במנעול כך שמתאפשרת גישה חופשיתלסמים.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): לא. במחלקת תשושי נפש ד' הקנביס הרפואי מנוהל בדפים ולא בפנקס כרוך.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): לא.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- במוסד 2 מאגרי מי שתיה כ 60 מ"ק.

מערכת מים חמים ומקלחות

- חימום מים נעשה ע"י מערכת סולרית .
חסר מד טמפרטורה בקו מים חוזרים.
נמדדה טמפרטורת מים 48 מעלות צלזיוס באחד מחדרי האשפוז- סכנת כוויות . ובחדר אחר נמדדה טמפרטורת מים חמים 34 מעלות בלבד!

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- רמת הניקיון במחלקות תקינה.
הציוד בחדרי המטופלים חדש ואסטתי .

מכבסה וכביסה

- במחלקות השונות פתחים לפיר הכביסה - נמסר כי ניקוי הפיר מתבצע פעמיים בחודש.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- במוסד מטבח מבשל בכל ימי השבוע.
רמת הניקיון במטבח תקינה.
לעובדי המטבח חסרה הכשרה בנושא בטיחות מזון.
אין יועץ בטיחות מזון.
במקפיא נמצא עוף שאינו באריזה המקורית וללא סימון תאריך.
נצפתה הפשרת עופות לקויה : באריזה המקורית וללא שימוש במסננת .
מדור חיטוי פירות וירקות : נצפו מעופפים , חסר נייר לניגוב ידיים.
מקרר הפשרת דגים : נצפה אחסון ביצים גולמיות - סידור פסול !
חסר שילוט עבור קרשי החיתוך השונים.
נמצאה גבינה לבנה שפג תוקפה במועד הבקרה 29.05.24 בשעה 00:14 -ניתנה הוראה לא להשתמש בגבינה זו .
מקרר מזון מוגמר : נצפה אחסון מוצרי חלב.
דגימות מזון : אין הקפדה על שמירה של 150 גרם לפחות , אין הקפדה על שמירה של כל מוצרי המזון המוגשים בארוחות השונות כמו כן אין הקפדה על רישום שם פריט המזון.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- נדרשת בדיקת תקינות ברזי הוויסות טמפרטורה המותקנים במוסד.יש לוודא כי האביזרים המותקנים מכוילים ועומדים בדרישות ת"י 5463. יש להבהיר איזה דגם אביזר הותקן ולצרף אישור הנ"ל .
יש להעביר דו"ח מסכם המפרט פעולות מתקנות שבוצעו על ידכם ובאופן המבטיח טמפרטורות תקינות במים המסופקים בכל המחלקות.

נספח ג'

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

ל-96 מיטות ברישוי ו-89 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.290	1.928	0.638	49.5%
אחיות [3]	23.050	24.103	1.053	4.6%
מוסמכות	23.050	21.392	-1.658	-7.2%
מעשיות	0.000	2.711	2.711	100%
כוח עזר	37.720	44.864	7.144	18.9%
Nutritionist	0.480	0.425	-0.055	-11.5%
Physiotherapist	0.930	1.350	0.420	45.2%
Occupational Therapy	0.552	0.650	0.098	17.8%
Employment Instructor	1.650	2.181	0.531	32.2%
Speech therapist [1]	2.926	2.500	-0.426	-12.3%
Social Worker	0.960	0.693	-0.267	-27.8%
Pharmacist [1]	9.273	9.000	-0.273	-3.6%

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)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-96 מיטות ברישוי ו-89 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.820	1.000	0.180	22%
House keeper	0.820	1.000	0.180	22%
Maintenance worker	0.647	1.000	0.353	54.6%
Storekeeper	0.647	1.000	0.353	54.6%
Chief cook [1]	0.820	1.000	0.180	22%
kitchen worker	2.587	3.000	0.413	16%
Cleaner	4.600	4.000	-0.600	-13%
Kashrut supervisor	0.425	0.300	-0.125	-29.4%
Gardener	0.228	0.000	-0.228	-100%
Secretary	0.820	1.000	0.180	22%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.50 מתאריך: 08.03.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 29.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	17.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	2.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	41.00