מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.02.2025

במוסד: "מוסד קרית שלום"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

סימוכין: 8255
תאריך הבקרה: 12.02.2025
תאריך הפצה: 17.03.2025

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אריה אלטמן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד קרית שלום (קוד מוסד 237V4)
הקשת 26
תל אביב - יפו

ד"ר אלטמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד קרית שלום"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.02.2025.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד קרית שלום"

בתאריך 12.02.2025 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' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- גב' לידיה ריחני, משרת גימלאי - אחות, אגף גריאטריה - סיעוד
- **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

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- גברת מיכל כהן, רוקחת

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד הסיעודי לצעירים קרית שלום 80 מיטות ברשיון. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 85 מטופלים: 61 סיעודיים, 1 סיעוד מורכב, 21 תשושים ו- 2 בבי"ח. בנוסף, בדירות מחוץ למוסד מאושפזים דיירים תשושים שמקבלים טיפול מהצוות במוסד.
סך הכל הצוות במוסד מטפל ב- 100 מטופלים. בזמן הבקרה במוסד עובדת רק רופאת בית אחת.
המנהל הרפואי מגיע למוסד אחת לשבוע. על פי נוהל 0.3.2 "תקן כח אדם במחלקה סיעודית", נספח א' 3 , סעיף 2 , על המנהל הרפואי להגיע למוסד 3 פעמים בשבוע.

לתשומת לב הנהלת המוסד: יש לתקן את הנושאים הבאים באופן מיידי
רוקחות - במוסד נמצאו חסרים בתרופות. יש להשלים מיידית ולדאוג למלאי של 10 ימי טיפול לפחות. כמו כן, יש למצוא חדר חלופי לרופאה ולדאוג כי תנאי איחסון התרופות יעמדו בדרישות נוהל 126 של משרד הבריאות.
בריאות הסביבה : יש לוודא תקינות מים חמים בכל החדרים במחלקות .

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה: תקינת כוח האדם בתחום התזונה חסרה(16 ש"ש לעומת 19.2 ש"ש הנדרשות). יש להשלים תקינה זו על מנת לאפשר יישום כלל נהלי התזונה במוסד.
ריפוי בעיסוק: יש לאייש בהקדם תפקיד מדריכת תעסוקה לקומת הקרקע.
כח האדם שנרשם בדו"ח בסיעוד (אחיות ומטפלים) וקלינאות תקשורת - הינו לפי הצהרת הנהלת המוסד. לא נבדק בבקרה.
במוסד נמצא חסר בכח אדם במספר מקצועות: רפואה, סיעוד, תזונה, ריפוי בעיסוק. ראה נספח ב' לדו"ח. יש לציין כי כח האדם שנרשם בנספח מתייחס רק למטופלים שברשיון המוסד הסיעודי אך הצוות מטפל גם בדיירים התשושים בדירות מחוץ למוסד.

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
סיעודית צעירים א	22	26	19	-	-	7	-	-	-	-
סיעודית צעירים ב	29	26	20	-	-	5	-	-	-	1
סיעודית צעירים ג	29	33	22	1	-	9	-	-	-	1
סה"כ	80	85	61	1	-	21	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 85 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

- במקצוע סיעוד הושלמה הבקרה בתאריך 10.04.2025

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד קרית שלום מועסקים 2 רופאים.
המנהל הרפואי מומחה בפנימית. מועסק במוסד בהיקף של 4 ש"ש. מועסק במוסד כשנתיים.
רופאת הבית, מועסקת במוסד בהיקף של 42.5 ש"ש. מועסקת במוסד כשנתיים.
למוסד מגיע יועץ פסיכיאטרי אחת לחודש ולפי הצורך.
שאר הייעוצים הרפואיים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.
המנהל הרפואי זמין טלפונית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- על המנהל הרפואי לתעד את הביקורים ואת הייעוצים במוסד במעקב הרפואי.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מטופלת שמאושפזת ביום הבקרה בבי"ח התקבלה למוסד עם פצע לחץ בדרגה 4-3 בשוק ימין. מוגדרת כסיעודיית מורכבת. אין לקבל למוסד מטופלים עם פצע לחץ מדרגה 3 ומעלה.
כמו כן, מאושפז במוסד מטופל עם פצע לחץ נמקי בפין. גם מוגדר כסיעודי מורכב.

- קיום והפעלתתוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: על הרופאים להשתתף בחת"ש הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): אין לתת בכוננות ייעוץ טלפוני. על פי נוהל 1.1.2 סעיף 4.3.1, יש לתת הוראות רק בכתב.
על הרופאה לתעד מי התקשר אליה בזמן כוננות, מתי, מה מסר ואיזה הוראות נתנה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מומלץ להשתמש בכלי בדיקה מקובלים כמו FIM ו- KATZ ולא להסתפק בהתרשמות בלבד.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לתעד את רשימת התרופות בקבלת החולה ולתעד את תרשים הא.ק.ג.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לעקוב באופן שוטף אחר מצב פצעי לחץ ולתעד תמיד דרגה וקוטר.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף כולל פצעי לחץ. לא נמצאו אבחנות של פצעים בפין ובשוק, חבלת ראש, נפילות חוזרות.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): נמצא כי אצל מטופלת לא נלקחה רמת טגרטול משנת 2023.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- יש לבצע תמיד בדיקה יזומה ראשונה תוך חודש מקבלת החולה.
נמצא שימוש בשיטת העתק הדבק. יש לבדוק את החולים בדיקה מלאה אחת ל- 3 חודשים ולא להשתמש בשיטה זו.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לשפר טיפול בארועים חריגים, לבצע תיחקור ולתעד את המסקנות למניעת הישנות האירוע.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה בוצעה במתכונת מתוכננת. במוסד 3 מחלקות סיעודיות

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות ראשית וותיקה, בעלת ניסיון רב בטיפול בקשישים. בוגרת תואר ראשון באחיות ובמנהל מערכות בריאות. בוגרת הכשרה על בסיסית בפסיכיאטריה. בנוסף, נאמנת תחום מניעת זיהומים וחת"ש. בעלת רצון לקדם תהליכי עבודה רוחביים לשימור ושיפור איכות הטיפול.
רוב האחים/ות במוסד מוסמכים/ות (20 מתוך 21). 12 אחים/ות בוגרי הכשרה על בסיסית בתחומים שונים (גריאטריה, נפרולוגיה, פסיכיאטריה, הדרכה קלינית, טיפול נמרץ).
אחים/ות אחראי/ות מחלקה, מוסמכים, אקדמאים, חדשים בתפקיד, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה כמומלץ בנוהל סיעוד 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי" https://www.health.gov.il/download/ng/2_1_2.pdf.
בבדיקת סידורי עבודה נמצא:
תקינת אחיות ומטפלים- כנדרש
אחים/ות ומטפלים עובדים משמרות רצופות מעל 12 שעות בניגוד לחוק העבודה והמנוחה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- 1. וועדות מוסדיות:
מניעת זיהומים- יו"ר הועדה- אח נאמן תחום מוסדי. חברי הועדה כוללים אחות ראשית, מנהלת מוסד, רופאת בית. הועדה מתכנסת פעם ברבעון ו/או לפי הצורך. הועדה דנה במקרי בידוד קיימים ומקרים חדשים. הוצג פרוטוקול פגישת ועדה בה דנו על הוצאת מטופל מבידוד.
ניהול סיכונים ואירועים חריגים- יו"ר הועדה- מנהל רפואי. חברי הועדה כוללים אחות ראשית, רופאה, פיזיותרפיסט, עובדת סוציאלית, מרפאה בעיסוק ואיש תחזוקה. (ללא הכשרה מתאימה). הועדה מתכנסת פעם ברבעון ו/או לפי הצורך. חברי הועדה אחראים על ניתוח אירועים חריגים, איתור גורמי סיכון והפקת לקחים, קביעת תכנית פעולה למניעת הישנות האירועים, בקרה ומעקב, ביצוע בקרות פנימיות ועוד.
2. תכנית חת"ש- הוצגה תכנית חת"ש לשנים 2024-2025 בשיתוף והשתתפות צוות רב מקצועי. הרצאות ניתנות בנושאים כמו טיפול בכאב, טיפול בפצעי לחץ, טיפול בקנאביס ועוד. נמצאה התאמה בין היישום לבין התכנית שהוצגה.
3. נאמני נושא-
מניעת עצירות- נאמנת תחום- אחות ראשית, עברה הכשרה כנדרש. הוצגה תכנית מוסדית בשיתוף רופא, דיאטנית ופיזיותרפיסט. יישום והטמעת התכנית בשלבים ראשונים בכל המחלקות. נכתב נוהל פנימי. הוצגה תכנית עבודה שנתית כולל יישום. בכל מחלקה נמצאו מטופלים בתכנית כולל תיעוד בתכניות הטיפול הסיעודיות.
מניעה וטיפול בפצעים- נאמנת תחום- אחות אחראית מחלקה ב'. עברה הכשרה כנדרש. הוצגה תכנית עבודה שנתית כולל יישום. הוצגה רשימה מרוכזת של מטופלים עם פצעים, הוצגו נתונים וניתוחם. מקפידה על ביצוע סבבים במחלקות בליווי אחות ראשית ואחראית משמרת.
מניעת זיהומים- נאמן תחום- אח מוסמך, עוזר לאחות הראשית. עבר הכשרה כנדרש. הוצגה תכנית עבודה שנתית כולל יישום. נכתב נוהל פנימי. מבצע בקרות מחלקתיות על אמצעי זהירות שגרתיים (זמינות חומרי חיטוי, זמינות כפפות, המצאות מיכל לחפצים חדים וכד') ותצפיות היגיינת ידיים באופן מדגמי פעם בשבועיים. ממצאי הבקרות והתצפיות מוצגים במסגרת ישיבות צוות מחלקתיות

וישיבות הנהלה. במידת הצורך, מתקיימות הדרכות נקודתיות בהתאם לממצאי הבקרות והתצפיות.
4. חיסוני עובדים- נמצאקלסר עם מידע על חיסוני חובה לעובדים. אנשי צוות המסרבים להתחסן, מחויבים לחתום על טופס סירוב כנדרש בנוהל משרד הבריאות. שיעור התחסנות של אחים/ות- 100%. חיסוני שפעת- שיעור התחסנות מטופלים- 85%.
5. הדרכה והערכת צוות- קליטת עובד חדש- תהליך קליטת עובד חדש מתקיים כנדרש כולל הדרכות צוות רב מקצועי (פיזיותרפיה, תזונה, עבודה סוציאלית, ריפוי בעיסוק). הערכת עובדים- נמצאו הערכות עובדים המתקיימות כנדרש. יש לעודד ולאפשר לעובדים להתייחס לעיקרי ההערכה ולתעד זאת במקום ייעודי ובכתב ידם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- 1.נאמני נושא:
טיפול בכאב- במוסד אין נאמן/ת תחום מוסדי. יש למנות נאמן תחום מוסדי כולל הכשרה כנדרש.
2.טיפול פליאטיבי:
נמסר שהבניית תחום טיפול פליאטיבי נמצא בראשיתו ברמה רשתית. להקפיד על עבודה עפ"י חוזר מנכ"ל 30/09- "הפעלת שירות פליאטיבי בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי" https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mk30-2009/he/files_circulars_mk_mk30_2009.pdf
3.וועדות מוסדיות:
ניהול סיכונים- לא נמצאו נתונים על אירועים חריגים.
אירועים חריגים- נצפו דוחות אירוע חריג שתועדו כנדרש. עם זאת, נמצא יישום חלקי של מסקנות והמלצות למניעת הישנות אירועים דומים בעתיד.
4.תכניות לשימור שליטה - במוסד אין תכנית מובנית לשימור שליטה. חשוב לבנות תכנית מוסדית עבור מטופלים רלוונטיים.
במחלקות נמצא תיעוד מעקב יכולות לשבוע ראשון בכל חודש ולא מעקב שוטף.
5.חיסוני עובדים- לא נמצאו נתונים מרוכזים על חיסוני חובה לעובדים. כמו כן, לא נמצאו נתונים על שיעור התחסנות בחיסוני חובה של מטפלים. יש להקפיד על עבודה עפ"י חוזר מנכ"ל 5/2023- "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות" https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mk05-2023/he/files_circulars_mk_mk05_2023.pdf
חיסוני שפעת- לא נמצאו נתונים על שיעור התחסנות של עובדים.
6.מניעת זיהומים- צוות האחיות נמצא עובד בבגדים אישיים וחולצת מדים בלבד. יש להקפיד על עבודה במדים מלאים כדי למנוע העברת זיהומים צולבת ושמירה על בטיחות המטופלים, העובדים ובני משפחתם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- סיעודית א'
ביום הבקרה מאושפזים 26 מטופלים, כולם בסטטוס סיעודי.
מורכבות המטופלים: 1 מטופלת הזקוקה לתמיכת חמצן בלילה בלבד. 2 מטופלים בבידוד מגע (CRE, ACINETOBACTER) ללא מטופלים עם הזנה אנטראלית, ללא מטופלים עם פצעי לחץ. ללא מטופלים פליאטיביים.
סיעודית ב'
ביום הבקרה מאושפזים 26 מטופלים, כולם בסטטוס סיעודי.
מורכבות המטופלים: 1 מטופל עם פצע לחץ דרגה 2, 7 מטופלים הזקוקים להגבלה פיזית וייצוב ישיבה, ללא מטופלים עם הזנה אנטראלית, ללא מטופלים הזקוקים לחמצן. ללא מטופלים פליאטיביים.
בכניסה למחלקה אחות אחראית לא נמצאת במחלקה.
סיעודית ג'
ביום הבקרה מאושפזים 32 מטופלים, כולם בסטטוס סיעודי.
מורכבות המטופלים: 5 מטופלים עם הזנה אנטראלית דרך גסטרוסטום, 1 מטופל הזקוק לתמיכת חמצן בשכיבה, 9 מטופלים

הזקוקים להגבלה פיזית וייצוב ישיבה. ללא פצעי לחץ, ללא מטופלים בבידוד. ללא מטופלים פליאטיביים.

חוזקים

- 1. נצפה יחס חם ותקשורת מכבדת עם המטופלים
2. כל המטופלים יושבים בחדר אוכל, לבושים בלבוש אישי, נקי, תואם עונה.
3. בחדרי אוכל נמצאו לוחות התמצאות דיגיטליים מעודכנים, כולל עונה בשנה
4. בחדרי האוכל נמצאו לוחות תעסוקה כולל פעילות בשעות אחה"צ
5. רישום אנמנזה מתועד כנדרש כולל התייחסות לנתונים אישיים, משפחתיים וחברתיים.
6. תכנית טיפול נכתבת כנדרש בתוך 72 שעות מהקבלה
7. מעקב סיעודי מתועד כנדרש כולל תיעוד תקופתי והערכה תפקודית

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: בבדיקה מדגמית של רשומות נמצא תיעוד חסר של אומדן התנהגותי בעת הקבלה למחלקה. יש להקפיד על תיעוד אומדן התנהגותי עפ"י המדיניות במוסד.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה- בבדיקה מדגמית נמצאו תכניות טיפול ראשוניות שנכתבו כנדרש. תכניות הטיפול לא מעודכנות ולא תואמות את מצב המטופל. לדוגמא מטופלת עם ירידה במשקל- אין תיעוד בתכנית הטיפול. יש להקפיד על עדכון תכנית הטיפול הסיעודית בכל שינוי במצב המטופל.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו ומעקב: בבדיקה מדגמית לא נמצא תיעוד אחר אבחנות לדוגמא חום. יש להקפיד על מעקב ותיעוד מצב המטופל לפחות לשלושה ימים או עד התייצבות המטופל.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: בסיור במחלקות נצפה ציוד קרוע ובלוי המקשה על תהליך חיטוי ומניעת זיהומים- יש להחליף. באחת המחלקות נמצאה עגלת החייאה לא נעולה וחדר תרופות לא נעול כנדרש.

היגיינה אישית ולבוש

- רישום ותיעוד טיפול בציפורניים- נמצא תיעוד חלקי לטיפול בציפורני ידיים ורגליים. יש להקפיד על תיעוד כנדרש כחלק מטיפול סיעודי בסיסי.

תנועתיות ותנוחה

- תכנית הולכה- לא נמצאה רשימת מטופלים להולכות יזומות. יש להקפיד לעבוד עפ"י נוהל סיעוד 2.3.14- "ניעות וניידות של מטופל סיעודי" https://www.health.gov.il/download/ng/2_3_14.pdf

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל מלא. מנהל המטבח הינו גם הטבח. בנוסף לו יש עוזרת טבח ושוטף כלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדות שתי דיאטניות.
דיאטנית אחת בעלת וותק מקצועי של 30 שנה ו-8 חודשים וותק במוסד של שנה ו-7 חודשים.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע (יום חמישי) 8 שעות שבועיות.
הדיאטנית השנייה בעלת וותק מקצועי של 9 חודשים וותק במוסד של 6 חודשים.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע(יום שלישי) 8 שעות שבועיות.
סך שעות העבודה בתחום התזונה הינו 16 שעות שבועיות ונמצא מתחת לתקינה הנדרשת במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- במוסד עובדות שתי דיאטניות מסורות לתפקידן.
הדיאטניות עובדות בשיתוף בניהן ומקיימות יום משותף אחת לחודשיים.
הדיאטניות עובדת בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי והצוותים במחלקות השונות ובונות איתם תהליכי עבודה יעילים במוסד.
הדיאטניות יוזמות פרוייקטים לקידום התזונה במוסד ובנו בכניסה למוסד ובמחלקות השונות שלטים עם מידע תזונתי חשוב לרווחת המטופלים, הצוותים והמבקרים.

איכות ובטיחות המזון

- נעשית עבודה יפה עם מנהל המטבח, שהינו גם הטבח, ליישום נהלי התזונה במקום ולשיפור התפריט המוסדי.

רשומות מחלקתיות

- הרשומות התזונתיות ברורות ומעודכנות במחלקות ובמטבח המבשל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- תקינת כוח האדם במוסד חסרה. התקינה הנדרשת הינה 19.2 שעות שבועיות בעוד בפועל הדיאטניות עובדות 16 שעות שבועיות בלבד. יש למלא את תקינת כוח האדם בתזונה בדחיפות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לדאוג ל-14 מנות חמות מורכבות בשבועיים ימים.
יש לרשום למרקם רך את שם מנה חמה מורכבת בארוחות הערב כשמוגשת מנה שאינה מתאימה למרקם רך.
יש לדאוג שבארוחות הערב יהיו 7 ממרחים שונים במהלך שבוע ימים.
יש לוודא כשמוגשת מנה חמה מורכבת הדלה בחלבון יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.
יש לסמן את כלל המנות למרקם טחון בתפריט השבועי.
יש להקפיד לפרט את הרטבים המוגשים עם המנות השונות בכל הימים.
יש לפרט את סוג הבשר במנות הבשר הרכות.
יש לוודא התאמה בהכנת הדייסות השונות בין הרשום בתפריט והמוגש בפועל.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לפרט בתפריט את שם הפרי למרקם טחון כשיש פירות אשר אינם מתאימים לבדם לטחינה(פירות הדר).
ביום הבקרה הוגשה מנת פרי בארוחת ביניים ראשונה שונה מהרשום בתפריט.
יש להקפיד על הגשת הפירות כרשום בתפריט.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מנת פירה האפונה שהוגשה בארוחת הצהרים היתה במרקם דליל מאוד. יש לעבוד עם המטבח המבשל על דיוק המרקמים הנדרשים.
יש לבדוק התאמת גודל צלחת המזון בה מוגשת ארוחת הצהרים לנדרש ברשימת הצטיידות למחלקות סיעודיות מנובמבר 2016.
חלק מהמגשים איתם מוגשת צלחת המזון היו שחוקים, דבר שגרם לצלחות עם המזון להיות מונחות בהטייה על המגש ולהקשות על האכילה הנאותה. יש להחליפם.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: בתיקי המטופלים החדשים שנבדקו לא נמצאו יומני צריכת מזון כלל. על הצוות למלא יומן צריכת מזון לשלושה ימים לכל מטופל חדש עד חודש מקבלתו ועל הדיאטניות לחשב את ערכם התזונתי. יש לתעד זאת בגיליון התזונתי.

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: לחלק מהמטופלים לא נמצאו נתונים אנטרופומטרים של משקל בזמן הנדרש. יש לשקול את המטופלים החדשים ולעדכן בתיק הרפואי ובגיליון התזונתי עד 10 ימים מקבלת המטופל.

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: בחלק מתיקי המטופלים שנבדקו נעשה סיכום מצב תזונתי חלקי עקב חוסר מידע של יומני צריכת מזון. יש לאסוף את כלל הנתונים ולסכם את המצב התזונתי עד חודש מקבלת המטופל החדש למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: נמצאו מספר תיקי מטופלים חסרים עידכון למצב תזונתי שהשתנה. יש להקפיד לעדכן בתיקי המטופלים את המצב התזונתי תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: יש להקפיד על תיעוד המטרות ויעדי הטיפול בתוכניות הטיפול המשתנות.

- תיעוד הוראות ביצוע בתוכנית הטיפול: יש להקפיד על תיעוד הוראות הביצוע בתוכניות הטיפול ויישומן.

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: יש להקפיד על תיעוד ויישום מועדי המעקב בתוכניות הטיפול.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: הדיאטניות מקפידות לסכם לפני ישיבת הצוות את מצב המטופל בגיליון התזונתי. יש לתעד גם אחרי הישיבה שהתקיימה את ההחלטות שנלקחו הקשורות לתחום התזונה.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: יש להקפיד לתעד את המעקב התזונתי הנעשה בגיליון התזונתי של המטופלים.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי הדיאטניות מנהלות את תחום התזונה במוסד הן בהיבט של מערך המזון והן בהיבט של הטיפול התזונתי במטופלים בצורה מקצועית עם חשיבה מעמיקה לבניית תהליכי עבודה יעילים. אולם חוסר התקינה ועומס רב בקבלת מטופלים רבים פוגע ביישום כלל נהלי התזונה בצורה יסודית בטיפול התזונתי ובתחום התזונה באופן כללי כפי שמתבטא בליקויים שנמצאו בבקרה זו.
יש להעלות את תקינת כוח האדם לנדרש באופן מיידי דבר שיאפשר המשך עבודה מקצועית של הדיאטניות וקידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות הפיזיותרפיה שומר על יציבות וכולל את מנהלת השרות ופיזיותרפיסטית נוספת - שתיהן וותיקות מנוסות ומקצועיות. השרות ניתן חמישה ימים בשבוע - סה"כ 59 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו ופריסת השעות יעילה.

ארגון השרות

- מנהלת השרות וותיקה מנוסה ומקצועית. עומדת בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה.
  העבודה מתבצעת לפי תוכנית עבודה מסודרת.
  הוצג תיעוד לתקשורת ולישיבות צוות בפיזיותרפיה.
  מקודמים פרוייקטים לשיפור וקידום איכות הטיפול, בפיזיותרפיה ובשת"פ עם אנשי הצוות הרב מקצועי.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע ומתועד בזמן וכנדרש.

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע מתקיים טיפול בקבוצה (לרוב הליכה בחוץ) ל 2-10 מטופלים/ות בהתאם לשיתוף פעולה.
  אחת לשבוע נהנים 20 משתתפים (מכל המחלקות) בטיפול בשיטת פאולה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתבצע ומתועד בתדירות הנדרשת ובאופן מפורט וממצה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטיות עם הכשרה בנושא ישיבה ומעורבות בהחלטות על שימוש בהגבלות וניהול הייצוב התנוחתי של המטופלים/ות.
  הפיזיותרפיסטיות מעורבות בהזמנת ציוד והתאמתו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסטיות מעבירות הדרכות כנדרש ומשתתפות בישיבות הצוות הרב מקצועי (ימי שלישי 13:30).

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

- החדר מצויד ומאובזר כנדרש ומעבר, כולל מנוף תקרה, מנוף עמידה, שתי מיטות טילט, עמידון, אופני כושר, מסילה ועוד.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות:
שולחנות חדרי האוכל והתעסוקה בגובה אחיד שאינו מתאים לחלק מהמטופלים/ות, דבר המונע אפשרות לתפקוד מייטבי.
יש לחדש/לתקן ציוד שחוק וקרוע (ריפודי ידיות כיסאות גלגלים, ריפודי כריות ישיבה, ריפודי שולחניות, משענות גב בכיסאות גלגלים) - המעלה סיכון לפציעות וזיהומים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב לאפשר לפיזיותרפיסטיות להשתתף בימי עיון/קורסים/השתלמויות בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית - מקוון ופרונטלי.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטיות פועלות באופן רציף לשיפור וקידום הטיפול במטופלים/ות. דואגות לרווחתם/ן ומעורבות בכלל הנעשה במוסד, תוך שיתוף פעולה פורה עם שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מרפאה בעיסוק וותיקה בגריאטריה המוסדית ובמוסד זה, עובדת 3 ימים בשבוע, סה"כ 17.5 ש"ש.
כמו כן, ישנן 2 מדריכות תעסוקה, וותיקות במוסד, עובדות בקומה 1 ובקומה 2, 5 ימים בשבוע, סה"כ 40 ש"ש.
נכון ליום הבקרה, חסרה מדריכת תעסוקה לקומת הקרקע.
קיימת פעילות פנאי חלקית בשעות אחר הצהריים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הערכת מעקב

- הערכה תקופתית מתבצעת באופן ובתדירות הנדרשת על פי הנהלים.
קיימות מטרות טיפול ותוכניות טיפול ייחודיות המותאמות לכל מטופל.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק העבירה 2 טיפולים פרטניים למטופלים במוסד.
כמו כן, התאימה אביזר עזר למטופלת שנדרשה בכך.
ישנה עגלת התעמלות ועגלת משחקי חשיבה HighQ.

פעילות בתעסוקה

- בשעות הבוקר קיימת פעילות תעסוקתית מלאה במחלקות קומה 1 וקומה 2.
מדריכות התעסוקה של קומות 1 ו-2 יורדות לאורך הבוקר לקומת הקרקע, למתן תעסוקה פרטנית.
בנוסף למדריכות התעסוקה, בימי שני ישנו גינון טיפולי למטופלים ספציפיים בכל המחלקות וחוג אומנות בקומה 1, ובימי חמישי- חוג תנ"ך בקומת הקרקע.
כמו כן, ישנה פעילות פנאי אחר הצהריים בחלק מהימים: בימי שלישי- חוג תנועה בקומה 2, בימי רביעי- ליטוף כלבים בכל המחלקות.
כמו כן, פעם בשבועיים מגיעים נגנים לנגן על כלי מיתר למטופלים.
בימי שישי בבוקר ישנו חוג תנ"ך בקומה 1 ורב המבצע קבלת שבת בקומה 2 ומניח תפילין בכל הקומות.

תנאים פיזיים וסביבה

- בקומות 1 ו-2, רוב החדרים עם צביון אישי של המטופלים.
בקומת הקרקע קיים צביון אישי חלקי בחדרים.

ציוד ואביזרים

- ישנו ציוד ריפוי בעיסוק מגוון בכמות מספקת, כגון: סוגי סדים שונים, אביזרי עזר לאכילה, יד עזר, משחקים מונגשים ועוד.
בתקופה האחרונה רכשו ציוד תעסוקתי בכמות מספקת.
במוסד קיים ציוד טכנולוגי רב, כגון: 14 טאבלטים, משקפי VR, שני מחשבים בחדר מחשבים בקומת הקרקע, מערכת obie בחדר פיזיותרפיה, טלויזיות חכמות במחלקות, 2 מחשבים ניידים, רשמקול ומקרופון ורמקולים קטנים. כמו כן, ישנם מטופלים להם ציוד טכנולוגי אישי.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק מבצעת הדרכות למדריכות התעסוקה בנושאים שונים.
ישיבות הצוות הרב מקצועי מתבצעות בשיתוף המרפאה בעיסוק.
המרפאה בעיסוק מדריכה מתנדבים ומתנדבות מהתפוצות שמגיעות להתנדב במוסד.
בתאריך ה-01/2025 העבירה הדרכת סדים בקומה 2.

העשרה ונהלים

- ישנו נוהל פנימי חדש מה-08/2024 בנושא ימי הולדת של המטופלים.
בוצעו פרוייקטים רבים בתוך שירות הריפוי בעיסוק ופרוייקטים רב מקצועיים, בניהם: עיתון מונגש שפתית (עברית, רוסית, אנגלית), פרשת השבוע, פרויקט 'חיבוקי' יחד עם עובדת סוציאלית, 'מתחברים לקהילה', פרויקט 'נעים להכיר', פרויקט ימי בישול, פרויקט שילוב מטופלים כמופיעים בקומות שונות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לוודא מילוי מלא של כלל התחומים והתפקודים בתיעוד הערכה ראשונית, זאת לצורך מתן מענה ייחודי ומותאם ליכולות כל מטופל.

ישום תכנית הטיפול

- חשוב להרחיב ההתערבויות הטיפוליות לטובת המטופלים. מומלץ לבצע התערבות טיפולית עם מספר מטופלים לייעול זמן העבודה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להשלים קבלות מדריכת תעסוקה למטופלים בקומת הקרקע.

פעילות בתעסוקה

- יש לוודא כתיבת מטרות תעסוקה חצי שנתיות לכל המטופלים.
יש לחדש את קלסר הדיווחים של התעסוקה בקומת הקרקע כאשר תצורף מדריכת התעסוקה החדשה.

הדרכה ותקשורת

- מומלץ לגוון בנושאי החת"ש לצורך העשרה נוספת בתחומי האחריות של המרפאה בעיסוק לצוות במוסד.

העשרה ונהלים

- חשוב להעשיר את מדריכות התעסוקה בהשתלמויות מקצועיות לטובת המטופלים.
חשוב ליצור קלסר נהלים פנימיים לעבודה מוסדרת.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש לאייש משרת מדריכת תעסוקה לקומת הקרקע בהקדם.
צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה, וותיק ומקצועי, תורם לרווחת המטופלים באופנים רבים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל 3 מחלקות מעורבות סיעודיות, למטופלים צעירים ולמטופלים תשושים בפיקוח משרד הרווחה. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל וחצר עם דק, אזור עישון וגינה טיפולית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת במוסד כשנתיים. אחראית על המטופלים הסיעודיים ועל התשושים. בעלת ניסיון רב בעבודה במוסדות. במשרה מלאה, 5 ימים בשבוע. בימים א' עד ה' 11:00 עד 19:00, כ 40 ש"ש. לציין כי המוסד גייס עו"ס נוספת לעבודה בפיקוח הרווחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קבלת המטופלים ובני משפחותיהם מתבצעת באופן מקצועי. מתקיימת שיחה לתיאום ציפיות ומעקב אחר הסתגלות המטופל. מעקב ההסתגלות מתועד ברשומת המטופל.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: העו"ס פועלת להעלאת חשיבות הנושא של צביון אישי בחדרי המטופלים בקבלה מול המשפחות. בנוסף העו"ס יזמה פעילות בנושא בשת"פ עם הריפוי בעיסוק והדיאטנית.

שביעות רצון המטופל

- בשיחות עם מטופלים: הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי. המטופלים נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונה. חלקם נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית או פרטנית המותאמת ליכולתם ולרצונם. לציין לטובה, כי האווירה במחלקות נעימה וביתית. ניכר יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): נצפה לוח מודעות למשפחות במיקום נגיש בכל מחלקה עם מידע על הפיקוח, מיצוי זכויות ושעות קבלת קהל של העו"ס.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים לשימור יכולת השיח הבינאישי, בנושאי אקטואליה, באופן קבוע אחת לשבוע, כולל תיעוד כנדרש. העו"ס מתכננת לפתוח בחודש הבא קבוצה למטופלים דוברי רוסית.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השירות הסוציאלי משתף פעולה עם עובדות התעסוקה בפעילות החברתית-תרבותית בחגים, בימי הולדת ובאירועים מיוחדים.

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: לציין לחיוב את פרוייקט "מילה טובה" בשיתוף המטופלים והמשפחות.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת באופן מקצועי לקידום זכויות המטופלים כגון שימוש דמי כיס, טיפול שיניים ומכשירי שמיעה. הזמינה בשנה האחרונה ניידות לטיפולי שיניים ובדיקות עיניים למוסד.
מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי במסגרת חת"ש.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מרכזת את הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות.

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: קיים שיפור בתדירות פעילות הועדה.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: קיים פרסום על לוח המודעות של המשפחות, בכניסה למחלקות, על קיומה של הועדה המוסדית למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הועדה הפליאטיבית התכנסה לאחרונה לפני כחודש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: נמצא תיעוד לקיום הדרכות במסגרת החת"ש כולל דף עם חתימות המשתתפים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן.

רשומת מטופל

- קיים רישום לקבלת המטופל ומעקב שוטף המשקף את ההתערבות הטיפולית.

תיק אפוטרופסות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- במספר חדרים נמצאו שמיכות השייכות לבית חולים איכילוב, יש להחליפן על מנת לשפר את האוירה הביתית בחדרים.

- חדרי המטופלים נקיים ומסודרים: יש לשפר את רמת הניקיון והאוורור במרחב הציבורי ובחדרי המטופלים.

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: יש להמשיך בפעילויות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים, לתלות את התמונות המחכות למסגרות ולהמשיך לעודד 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 לוח זמנים ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד ולעקוב אחר ביצוען. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: נצפתה ישיבת צוות ללא סיכום הדיון. יש לכתוב את סיכום הדיון בתום הדיון ולנעול את הטופס.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי במוסד קבוע ויציב. העו"ס מכירה היטב את המטופלים ואת משפחותיהם, מעורבת ופועלת לרווחתם ולמיצוי זכויותיהם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח וותיק ומקצועי בהיקף משרה של 7 שעות שבועיות.
לאחר הבקרה הרוקח הודיע על כוונתו לסיים את תפקידו לכל המאוחר בסוף מרץ 2025.
יש להעביר לאישורנו בהקדם מועמד לתפקיד הרוקח במוסד.

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

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. הרוקח אינו עומד במכסת ובמתכונת השעות עליה התחייב

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. במחלקה א' חדר התרופות משמש גם כמשרד לרופאה. יש לדאוג למשרד חלופי. זו הערה חוזרת.
סידור התרופות במחלקות הינו בתאים לפי שם תרופה. מאחר והתרופות נרכשות מקופות החולים, פר מטופל ולכן שייכות לו, יש לסדר את התרופות בתאים לפי שם המטופל.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. הצוות אינו בקיא בהפעלת אוגר הטמפ' בחדרים. זו הערה החוזרת על עצמה

בכל בקרה.
מבדיקת נתוני הטמפ' בחדר אחסון התרופות נצפו חריגות טמפ'. והצוות והרוקח לא התריעו על כך. בינתיים התקבלה התייחסותכם.
יש להקפיד כי בכל עת הטמפ' בחדר לא תעלה על 25 מעלות. זו הערה חוזרת.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: לא. נמצאו חוסרים במספר תרופות. זו הערה חוזרת.
התבקשתם לרכוש מיידית התרופות החסרות ולדאוג למלאי של 10 ימי טיפול לפחות.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50% -70% מהתיקים. אין תיעוד לתגובת הרופא להערות הביקורת, במידה והיתה.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: לא תוקן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. טגרטול בשחרור מושהה ובשחרור מיידי מאוחסנים יחדיו באותה הסלסלה ללא הפרדה.
במגירות הרזרבה תרופות שונות מאוחסנות ללא הפרדה.

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)

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: באופן חלקי. למטופלת המקבלת טגרטול לא נבדקו רמות תרופה בדם מחודש מרץ 23

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- התקבלה חריגה בדיגום ליגיונלה – בוצע דיגום חוזר טרם התקבלו תוצאות.
מז"חים : בבדיקה מ 1.1.25 נמצא כי שני מזח"חים אחד בכניסה למבנה והשני במטבח אינם תקינים , נמסר כי יום טרם הבקרה בוצע תיקון – יש להמציא אישור תקינות!

מערכת מים חמים ומקלחות

- חדר 2010 , חדר 2006 נמדדו טמפרטורות מים חמים 30 מעלות בלבד ! , חדר 9 קומה 1 נמדדה טמפרטורת מים חמים 25 מעלות בלבד ! יש להדריך את צוות כוחות העזר להתריע להנהלה על קיום בעיות במים חמים בזמן הטיפול האישי .

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- חסר צבע בקירות ובמשקופים בכל החדרים בכל המחלקות.
נצפו שולחניות בלויות ומיושנות.
באחד מחדרי הבידוד במחלקה ג' חסר כלי ניקיון נפרדים.
בחדרים השונים נמצאו שמיכות השייכות לבית חולים איכילוב.
חסר אוורור במחלקות השונות.
חתולי רחוב נכנסים למחלקה.
חדר 9 קומה 1 : חסר סבון ונייר לניגוב ידיים .
בחלק מחדרי המקלחת חסרים מתלים עבור המזלפים.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- בקומה 2 ישנו חדר כביסה נקייה המשמש את כל מחלקות המוסד. בחדר מאוחסן בנוסף ציוד תעסוקה- סידור פסול !
אין חדרים יעודים לאחסון אוגרי כביסה מלוכלכת – אלו מאוחסנים במסדרון.

מכבסה וכביסה

- חדר קליטה מהפיר : החדר עמוס בכביסה מלוכלכת.
כיור לשטיפת ידיים לא נקי.
חסר נייר לניגוב ידיים.
חסר צבע במשקופים השונים בחדר הכביסה ובחדר קליטה מהפיר.

חסר סימון עבור עגלות המשמשות לכביסה מלוכלכת.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- בחדר השירותים השייך לחדר הפיזיותרפיה מאוחסן ציוד טיפולי – הערה חוזרת !

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- במחלקות השונות המטבחון משמש לרווחת המטופלים ובני משפחותיהם .
מקררים מחלקתיים קטנים במחלקות השונות נמצאים בחדר האח/ות – סידור פסול !

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

- מחסון מזון : תקרה לא שלמה.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- במוסד מטבח מבשל בשיטת "בשל- הגש" בכל ימי השבוע.
רמת הניקיון טעונה שיפור.
שטח המטבח קטן ואינו מספק להיקף העבודה שנעשית בו.
נמסר כי ישנו נאמן בטיחות מזון – לא הוצגו דוחות .
נצפה עובש סביב פתחי המזגן.
אין מדור עבור טיפול בדגים – טיפול בדגים נעשה במשטח העבודה הכללי ובמשטח טיפול בבשר.
דגימות מזון : חסר שם פריט מזון.
קוטל זבובים מלא בזבוזים.
קיים בלנדר אחד בלבד.
מקרר חלבי : מדפים חלודים.
מקרר מזון מוכן : נמצא סלט ופסטה מיום קודם – הושמדו במקום.
אורז חם לאחר בישול הוכנס ישירות למקרר מזון מוכן .
רסק עגבניות הוצא מקופסת שימורים ונשמר בקופסת פלסטיק ללא רישום תאריך תפוגה.
קיים רשם אוטומטי עבור טמפרטורות המקררים השונים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-80 מיטות ברישוי ו-85 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		1.220	1.143	-0.077	-6.3%
אחיות	3	17.290	23.078	5.788	33.5%
מוסמכות		17.290	21.926	4.636	26.8%
מעשיות		0.000	1.152	1.152	100%
כוח עזר		29.740	31.075	1.335	4.5%
Nutritionist		0.480	0.400	-0.080	-16.7%
Physiotherapist		1.220	1.475	0.255	20.9%
Occupational Therapy		0.480	0.438	-0.042	-8.8%
Employment Instructor		1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Speech therapist	1	2.320	2.010	-0.310	-12.1%
Social Worker		0.870	1.025	0.155	17.8%
Pharmacist	1	7.308	7.000	-0.308	-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-80 מיטות ברישוי ו-85 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.799	1.000	0.201	25.2%
House keeper	0.799	1.000	0.201	25.2%
Maintenance worker	0.605	1.000	0.395	65.3%
Storekeeper	0.605	0.000	-0.605	-100%
Chief cook [1]	0.799	1.000	0.201	25.2%
kitchen worker	2.417	2.417	0.000	0%
Cleaner	3.800	4.000	0.200	5.3%
Kashrut supervisor	0.412	0.000	-0.412	-100%
Gardener	0.219	0.000	-0.219	-100%
Secretary	0.799	1.000	0.201	25.2%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.00 מתאריך: 06.03.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.02.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	1.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	49.00