מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.01.2024

במוסד: "בית הורים עירוני, בית שלום ע"ש כספי"

בישוב: הרצליה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סאפוות מסארוה
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים עירוני, בית שלום ע"ש כספי (קוד מוסד 23801)
10 אנה פרנק
הרצליה

ד"ר מסארוה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים עירוני, בית שלום ע"ש כספי"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.01.2024.

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 "בית הורים עירוני, בית שלום ע"ש כספי"

בתאריך 15.01.2024 נערכה בקרה מתוכננת. 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' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **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 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 עירוני הרצליה מחלקה סיעודית אחת עם רשיון ל-30 מיטות.
ביום הבקרה במוסד 31 חולים סיעודיים.

קווים אדומים:

נמצא כי בתאריך 15.10.23 ניתנה הוראה למינון כפול (פעמיים בשבוע במקום פעם אחת) של מטוטרקסט למטופל. התרופה ניתנה במשך 9 שבועות באופן שגוי, עד אשר הרוקח, בבקרת תרופות העיר לרופא והמינון שונה.
ההוראה למתן התרופה פעם בשבוע ניתנה ב- 14.12.23. למרות זאת, בעדכוני תרופות על ידי רופא ואחות שחתומים בתאריכים 7.11.23 ו3.12.23 (לפני שההוראה שונתה) כבר מצוין כי המטופל מקבל את התרופה רק פעם בשבוע.
יש לציין גם כי דפי עדכון התרופות הודפסו רק ב- 17.12.23 אך הם חתומים לפני כן, כאמור, ב- 7.11 וב- 3.12.
הדבר מעלה חשד לחוסר אמינות בביצוע עדכון תרופות בתיק המטופל. כמו כן, יש לציין כי במעקב הרפואי הרופא לא מתייחס לסיבה שבה הורדהמינון של התרופה.

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	30	31	31	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	30	31	31	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 31 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	73%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי מומחה בגריאטריה וברפואת משפחה בהיקף של 16 ש"ש.
  רופא הדיור המוגן עוזר לעיתים במחלקה הסיעודית.
  הייעוצים מתבצים בקופ"ח על פי 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: בחת"ש על כל אחד מהמשתתפים לחתום על השתתפות בהרצאות.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: אין הטמעה בקרב הצוות של הנוהל למניעת זיהומים.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יש לתת הוראות בזמן כוננות רק בכתב ולשמור את ההוראות. נמצא כי רופא הדיור המוגן שעוזר במחלקה הסיעודית נותן הוראות טלפוניות.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לא קיים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לפרט את שיחות תיאום הציפיות עם המשפחות.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש להתייחס למצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות לכל החולים במוסד.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: אין עדכון של אבחנות כנדרש. אין אבחנה של פוליפרמסי, אין אבחנה של אנצפלופתיה הפטית. אין אבחנות של פצעי לחץ. אין אבחנה של סינקופה. הרופא מסר כי הוא מעדכן רק אבחנות כרוניות. יש לעדכן בנוסף גם את תיק החירום של המטופל.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור הפניות לבי"ח, חתומות על ידי השולח, בתיק החולה. יש לציין במעקב הרפואי כי החולה הופנה לבי"ח ולא להמתין לעדכן עד שחוזר למוסד.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- נמצא כי אין שיוך של תרופות לאבחנות.

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: נמצא כי ניתנה הוראה למינון כפול של מטוטרקסט למטופל. התרופה ניתנה פעמיים בשבוע במקום אחת לשבוע. הרוקח העיר את תשומת ליבו של הרופא ב- 12.12.23 וב- 14.12.23 החלו לתת את הטיפול המתאים. המטופל קיבל מינון כפול 9 שבועות.

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": הבדיקה התקופתית של התרופות אמורה להתבצע על ידי רופא ואחות אחת לחודש. נמצא כי במקרה בו החל מטופל לקבל מטוטרקסט אחת לשבוע ב- 14.12.23, כבר בדף עדכון תרופות של 7.11.23 ו - 3.12.23 חותמים הרופא והאחות על מתן התרופה אחת לשבוע (בעוד בפועל קיבל פעמיים בשבוע). כמו כן, התאריך המודפס על דף בקרה תרופות הינו 17.12.23 בעוד הדפים נחתמו לפני כן, כאמור ב- 7.11 וב- 3.12.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- נמצא כי לא מבוצעות בדיקות תקופתיות לחולים חדשים תוך חודש מקבלת החולה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: בארוע חריג יש לציין את התאריך ושעת הבדיקה של הרופא. במקרה אחד לא מצוינים כלל ובמקרה נוסף, התאריך והשעה לא היו נכונים. ב- 7.7.23 בשעה 20.30 מטופלת נמצאה על הרצפה. נרשם כי הודיעו לרופא על הארוע בשעה 21, הבדיקה הרפואית נרשמה בשעה 21 למרות שהרופא בדק את המטופל רק ב-9.7.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: אין במוסד תכניות מניעה בהשתתפות הרופא.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית ההורים עירוני הרצליה כולל מחלקה סיעודית אחת ודיור מוגן (105 דיירים).
במחלקה הסיעודית ביום הבקרה המטופלים נמצאים מחוץ למיטות. יושבים בחדר האוכל/הפעלה אחרי סיום ארוחת הבוקר, משתתפים בהפעלה מחלקתית בקבוצות המותאמת ליכולתם.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מאוררים ומוארים. רוב חדרי המטופלים בעלי צביון אישי. בחדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים.

חוזקים:
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
כל המטופלים הורדו ממיטות לישיבה.
המטופלים לבושים בבגדים אישיים, נקיים ומותאמים לעונת השנה.
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
ארוחת הצהריים התקיימה באוירה נינוחה, האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובצורה מכבדת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית ואחות אחראית המחלקה בעלות ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. בבקרה נכחו האחות הראשית והאחות האחראית.
אחות אחראית המחלקה חזרה לאחרונה לאחר העדרות של כשלושה חודשים. האחות הראשית ממונה על נושא "מניעה וטיפול בהטרדה מינית", עם הכשרה בתחום ובעלת הכשרה בטיפול פליאטיבי. מתוך 10 אחיות העובדות במחלקה הסיעודית 7 מוסמכות.
אחות אחראית המחלקה נאמנת נושא מניעת כאב וטיפול בו עם הכשרה נדרשת. ואח נאמן מניעת זיהומים עם הכשרה נדרשת.
מומלץ להכשיר אחיות/ים מוסמכות/ים שעובדות/ים במחלקה הסיעודית לנאמני נושא בתחומים נוספים.
משעה 15:00 עד שעה 07:00 בבוקר אחות המחלקה הסיעודית נותנת מענה לכלל דיירי הבית. יש להבטיח נוכחות אחות במחלקה הסיעודית במהלך כל שעות היממה.

בהעדרה של האחות האחראית נמצא תיעוד לביצוע מעקבים, אומדנים ונבנו תכניות טיפול, אך באופן חלקי. יש להבטיח ביצוע מקצועי של כל המטלות הנדרשות גם בהעדר האחות האחראית ע"י אחיות/ים מוסמכים העובדים במחלקה.
יש לעדכן את תיק החרום בכל שינוי שחל במצב המטופל, לרבות עדכון רשימת התרופות באופן מיידי.

חוזקים:
צוות האחים/ות וכוחות העזר ברובו יציב וקבוע.
כל כוחות העזר דוברי עברית.
אנשי הצוות מכירים היטב את המטופלים ואת בני המשפחות.
אנשי צוות המחלקה השתתפו בקורס ריענון עזרה ראשונה והחייאה בסיסית בחודש יוני 2023.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז: יש להבטיח בניית תכנית טיפול ראשונית למטופל חדש עד 72 שעות מקבלתו למחלקה.
נצפה כי למטופל חדש נבנתה תכנית טיפול ביום ה 10 מקבלתו למחלקה.
יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות הקיימות או צפויות אצל המטופלים, כפי שדובר במהלך הבקרה.

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל, כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש להבטיח רצף מעקב בכל משמרת אחרי מצב המטופלים לא יציבים או סובלים מבעיה חריפה, כפי שדובר במהלך הבקרה.

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

תרופות

- נמצא כי מטופל קיבל תרופה "מתוטרקסט" פעמיים בשבוע במקום פעם אחת בשבוע במשך 9 שבועות.
הטעות התגלתה ע"י רוקח המחלקה.
בדפי "עדכון תרופות חודשי" שהועברו אלינו לאחר הבקרה נמצאו אי דיוקים בתאריכים, דבר המעלה חשד לחוסר אמינות.

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: יש להקפיד על פריקת נתוני הטמפ' במקרר התרופות על בסיס יומיומי.
יש להדריך את צוות האחים/ות במחלקה בנושא טמפ' תקינות/לא תקינות וכיצד לפעול בעת הצורך.

- עדכון תרופות חודשי (מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות): יש להקפיד על ביצוע משותף של רופא ואחות מדי חודש.

הבטחת הסביבה

- בכל אירוע חריג יש לתעד בדיווח הסיעודי את שם הרופא לו נמסרה ההודעה, שעת ההודעה ומה ההנחיות שניתנו.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש להקפיד על מילוי דו"ח אירוע חריג בכל מקרה רלוונטי. לדוגמא, במקרה של גילוי הטעות במתן מנה כפולה של מתוטרקסט במשך 9 שבועות, לא מולא דו"ח אירוע חריג.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להסיק מסקנות רלוונטיות לאירוע חריג, למניעת הישנות האירוע.

תקשורת

- בהעדר רופא במחלקה יש לקבל הוראות רפואיות בכתב ולשמור את ההוראה הכתובה בתיק המטופל.

  יש לשמור את ההפניות לבית חולים חתומות ע"י השולח בתיק המטופל.

הזנה והאכלה

- יש לתעד בדיווח הסיעודי את ממצאי הבדיקה של קלינאית התקשורת ומה ההמלצות שניתנו.
  יש לתעד גם בתכנית הטיפול ולציין בתכנית ההתערבות את ההמלצות.

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להקפיד על הגשת כל פרטי המזון במרקם שהותאם למטופלים ע"י קלינאית התקשורת וכרשום בהנחיות. על אחות אחראית משמרת לוודא ביצוע כנדרש.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש להתייחס לירידות משקל המטופלים בתכניות הטיפול, לבנות תכנית התערבות ובהמשך לבצע הערכה.

שמירת שלמות העור

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

קשר עם המשפחה

- יש להקים ועדה פליאטיבית מוסדית בהשתתפות אחות, רופא, עו"ס. האחות הראשית עם הכשרה בטיפול הפליאטיבי ומטפלת בנושא ביוזמתה.

עדכון מקצועי

- יש להשלים את בניית הנהלים הפנימיים הנדרשם ע"י משרד הבריאות.
  יש לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות הרלוונטי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש להחתים את הנוכחים על ההשתתפות.

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

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות המוסד ע"פ הנחיות מנכ"ל משרד הבריאות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- הדרכות מקצועיות נוספות לצוות אחים/ות, המשך בניית נהלים פנימיים, הטמעתם בקרב הצוות הסיעודי ויישומם ברמת השטח יסייעו להעלאת רמת העשיה הסיעודית במחלקה.
מומלץ לבצע בקרות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת תפקוד הצוות. מומלץ להשתמש בכלי מובנה למטרה זו.
חשוב להבטיח ביצוע כל המטלות הנדרשות ע"י אחים/ות המחלקה, בהעדר האחות האחראית.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל. לפני כחצי שנה נכנס לתפקיד מנהל מטבח חדש. במטבח טבח נוסף. 3 עוזרות בכל משמרת עובדות במטבח ובתפעול חדר האוכל.
המטבח המבשל נמצא בסמוך למחלקה הסיעודית.
דיאטנית המוסד חולקת חדר עבודה עם מנהל המטבח.
במוסד מנהלת תפעול המזמינה את המזון הייעודי ומעורבת בתהליכים במטבח ובמחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 13 שנים ו-3 חודשים וותק במוסד של שנתיים וחודש.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע, 7 שעות שבועיות.
הדיאטנית בוגרת קורס ייעודי לתזונה בגריאטריה, קורס "תברואת המזון" והינה נאמנת תברואה וקורס לטיפול בחולה המאושפז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם צוות המטבח המבשל ואם הבית. שיתוף פעולה קיים גם עם הצוות הרב מקצועי במחלקה.
הדיאטנית היתה שותפה לאירועים מיוחדים, יום ספא ויום קיץ, שנערכו למטופלים במחלקה ודואגת לקדם את תחום התזונה דרכם.
הדיאטנית עורכת הדרכת חת"ש אחת לשנה לכלל הצוות והדרכות פרטניות לצוותים במחלקה.

רשומות מחלקתיות

- רשומות המחלקה זמינות לאנשי הצוות וברורות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- המחלקה מאוררת ומוארת.
האווירה בשעת ארוחת הצהרים היתה נעימה וביתית.
צוות המחלקה קבוע ומכיר היטב את המטופלים.
האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת ואישית.
המזון שהוגש היה צבעוני, מגוון ומעורר את הרצון לאכילה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לבצע את תהליכי טחינת המזון למרקם דייסתי בסמוך להגשת המזון גם בסוף השבוע.
רשומות מלאי המזון הנדרש ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 10-500 יש להציב במקומות האיחסון/קירור.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: הדיאטנית החלה בבניית ספר המתכונים של המוסד עם הטבחים החדשים במטבח המבשל. יש להמשיך בעבודה זאת עד השלמתה.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: יש להמשיך ולתעד ברצף את תהליכי העבודה עם מערך המזון במוסד כפי שנעשה עד נובמבר 2022.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מיומיים לפני יום הבקרה לא נשמרו דוגמאות מזון מארוחת הערב. יש להקפיד ולשמור דוגמאות מזון ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6.
יש לדאוג כי בישול המנות ברוטב ו/או אופן בישול יהיה ע"פ הרשום בתפריט. לדוגמא: רשום עוף בירקות/בתנור ובפועל הוגש עוף מבושל במרק. ביום הבקרה הוגשה מנת פירה מתפוחי אדמה ולא פירה עם בטטה כרשום. יש להקפיד על רישום הרטבים השונים ואופן בישול המנות ולגוון בבחירתם.
יש לרשום בתפריט גם את המרק הצח המוגש.
יש לסמן בתפריט את כל המנות למרקם דייסתי.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ביום הבקרה הוגשה מנת קינוח בארוחת הצהרים השונה ממנת הפרי הרשומה בתפריט. בנוסף, מנות הקינוח הוגשו בכלים חד פעמיים. יש לדאוג להתאמה בין הרשום בתפריט במנות הפרי ובין הפרי שמוגש ולהגישו בכלים רב פעמיים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: במהלך ארוחת הצהרים נצפתה מטופלת, המקבלת מזון דייסתי אידדסי 4 על פי רשימת המרקמים, אוכלת מרק צח עם אטריות במרקם רגיל. יש להקפיד כי כל פרטי המזון יוגשו ע"פ המרקם המתאים והרשום בהנחיות. בנוסף, מטופל נוסף שרשום במרקם מעוך אידדסי 5 קיבל מזון במרקם דייסתי אידדסי 4. נמסר על ידי הצוות כי המטופל הועבר למרקם זה. יש לעדכן את רשימת המרקמים במחלקה.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: בארוחת הצהרים לא הוגשו מנות הירק המבושל(גזר ואפונה) והירק הטרי(סלט מלפפונים) במרקם דייסתי אידדסי 4. המטופלים האוכלים מרקם זה צריכים לקבל את כל פרטי המזון הנדרשים ע"פ הנוהל. יש לטחון מנת ירק אחת לפחות ולהגישה למטופלים האוכלים מרקם זה.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): יש להקפיד כי תצפיות ערב ייעשו אחת לרבעון ויתועדו.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: הדיאטנית יוצרת שיחה עם המטופל החדש ו/או בני משפחתו. יש להקפיד על תיעוד המידע הנאסף במלואו.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד על סיכום קצר של ההחלטות הקשורות לתחום התזונה מישיבת הצוות הרב מקצועית בגיליון התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: בתיק של מטופל אחד שנבדק נמצאה אי התאמה בין העשרות הרשומות בקרדקס התרופות ובין הרשום בגיליון התזונתי של המטופל. יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשום בקרדקס התרופות ובין הרשום בגיליון התזונתי של המטופל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מובילה תהליכי עבודה הקשורים במערך המזון ובטיפול התזונתי במטופלים.
עבודת הדיאטנית מורגשת במחלקה וניכר כי קיימת עבודה משותפת יפה עם הצוותים במוסד.
יש לתקן את הליקויים שנמצאו בבקרה זו ולהמשיך לקדם את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות הפיזיותרפיה הצטמצם מאז הבקרה האחרונה.נשארה מנהלת השרות הוותיקה והמנוסה, בהקף של חצי משרה, 4 ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסטית וותיקה במקצוע ובמקום, מנוסה ומקצועית. משמשת גם כרכזת נגישות (קידמה התקנת רמפות המאפשרות כניסה למקלט - בוצעה חודשיים טרם המלחמה, מכשירי שמע ועוד). משתתפת בועדות מוסדיות (ניהול סיכונים ופליאטיבי) ובישיבות הנהלה. פועלת לשיפור השירות ולמען רווחת המטופלים/ות בשיתוף פעולה פורה עם שאר הצוות במחלקה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. הפיזיותרפיסטית בשיתוף פעולה עם אנשים נוספים מהצוות הרב מקצועי מקדמים מדי שנה פרוייקטים חדשים (החלפת רגלי השולחנות המתכוננים בחדר האוכל, בוקר פינוק ספא, יום כייף בקיץ, אחד מי יודע - ריקוד לפסח ליציאה מבידוד לחירות ועוד).

אבחון פיזיקלי

- מתועד במועד כנדרש ובצורה מפורטת.

טיפול בקבוצה

- 9-12 מטופלים ומטופלות מקבלים טיפול בקבוצה 2-1 פעמים בשבוע.
אחת לשבוע מתקיימת קבוצת פעילות גופנית בליווי מוזיקה לניצולי שואה על ידי ארגון "אלה" (ופעם בשבוע טיפול בבעלי חיים עם כלב).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות תקופתיות מתועדות בתדירות הנדרשת, באופן מפורט ומלא כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- נצפה מגוון כיסאות גלגלים ואביזרי עזר לישיבה בהתאם לצרכי המטופלים/ות ובהתאם לנדרש בחוברת ההצטיידות.
שולחנות חדר האוכל מתכוננים - בשנה האחרונה הוחלפו חלק מרגלי השולחנות.
הפיזיותרפיסטית מעורבת בהזמנת ציוד ובהחלטות על שימוש בהגבלות. בעלת ההכשרה הנדרשת בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מעל מחצית מהמטופלים/ות נמצאים ברשימת ההליכה/עמידה המחלקתית - ההנחיות של הפיזיותרפיסטית מיושמות מדי יום על ידי כוחות העזר בוקר וערב.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מומלץ להקצות עזרה בניוד מטופלים/ות לחדר הפיזיותרפיה וחזרה למשך 2-3 שעות בבוקר, על מנת לייעל את עבודת הפיזיותרפיסטית ולאפשר לה להתמקד בטיפולים בשעות הבוקר האפקטיביות לטיפול.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להעביר הדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות לפחות פעמיים בשנה. יש לצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד ממשיך לעבוד צוות יציב וותיק.
מרפאה בעיסוק פעם בשבוע 7 ש"ש.
מדריכת תעסוקה מדי בוקר ואחה"צ. סה"כ 42 ש"ש.
בנוסף מפעילים חיצוניים ומתנדבים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים לכל הדיירים בתדירות הדרושה.

ישום תכנית הטיפול

- התערבויות פרטניות ל 4 דיירים - שיחות ומתן תמיכה, הקלת הסתגלות, עידוד מוטיבציה.
בשלב זה אין התערבות קבוצתית.

- התאמת אביזרים וסדים: הנושא באחריותה של פיזיותרפיה כולל מעקבים השוטפים והדרכות.
המרפאה בעיסוק לוקחת חלק בהתייעצות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות מגוונת ומותאמת מדי בוקר ובשעות אחה"צ. במזג אוויר נוח הפעילות מועברת בחצר הצמודה. בימי שישי קבלת שבת ע"י מפעילה חיצונית.
מתקיימות 2 קבוצות לניצולי שואה - טיפול בבעלי חיים וקבוצת מוסיקה ותנועה.
בעבר היה טיפול באומנות , רפלקסולוגיה וכלבנות טיפולית.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מרבית החדרים בעלי צביון אישי.

ציוד ואביזרים

- לאחרונה נרכש מנגל, משחק בינגו גדול, לוחות שעם לחדרי הדיירים, אביזרי אכילה.
במוסד יש 3 טאבלטים לשימוש הדיירים וטלויזיה חכמה בחדר ריפוי בעיסוק- תעסוקה.
הוכנהערכה עם סוגי תעסוקה שונים למקרים של העדרות המדריכה.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: לאחרונה הועברה הדרכה במסגרת החת"ש של המוסד.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מדריכת התעסוקה השתתפה במספר השתלמויות שהתקיימו בזום.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע. קייץ מתוק, בוקר פינוק, קשר בין דורי, קשר עם קהילה ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לנעול טפסי קבלה- הערה חוזרת.

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: כעת המבחנים נעשים באופן ידני. יש להכניס אותם למחשב כדי שיהיו נגישים לשאר אנשי הצוות.

- התחום המוטורי והסנסורי: להקפיד לפרט את התחום על כל סעיפיו.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: יש מקום לשיפור בבניית תוכניות טיפול בקבלה ובמעקבים חצי שנתיים תוך הגדרה ברורה מי אחראי על הביצוע.

הערכת מעקב

- יש לתעד הערכה חצי שנתית בתאריך הביצוע כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

ישום תכנית הטיפול

- כדאי לשקול סוגים נוספים של התערבויות טיפוליות.

- התערבות טיפולית: כל התערבות טיפולית בדייר אמורה להיות מתועדת אחת לחודש לפחות בהתאם לנהלים - הערה חוזרת מבקרות קודמות.
  תיעוד ההתערבות צריך לשקף רצף טיפולי בדגש על תוכן ההתערבות ותדירותה.
  התאמת אביזרי עזר (סדים, כריות, אביזרי אכילה) יש לתעד ביום ההתאמה.
  יש לנמק הפסקת טיפול.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מזה תקופה ארוכה המרפאה בעיסוק לא יצא להשתלמויות או ימי עיון רלוונטיים- הערה חוזרת מבקרות קודמות.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות חלקית להערות מבקרה קודמת.

סיכום כללי

- תחום הריפוי בעיסוק ותעסוקה יציב לאורך שנים ומוערך מאוד ע"י אנשי הצוות וההנהלה.
המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה עובדות בשיתוף פעולה פורה גם עם תחומים אחרים במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת ודיור מוגן. השטחים הציבוריים מטופחים, כוללים פינות ישיבה במחלקה וחצר מקורה ומרוהטת, עם שטחים ירוקים וגינות לשימוש הדיירים ולנוחות האורחים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי יציב. העו"ס בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, עם ותק במוסד של כ 6 שנים. בעלת ניסיון עשיר והכשרה מגוונת בגריאטריה. אחראית במקביל על דיור המוגן. מאוקטובר 2020 במשרה מלאה, עובדת 5 ימים בשבוע בימים א', ב', ג' וה' משעה 07:00 עד 15:00, ימי ד' 11:00 עד 19:00. מהן כ 15 ש"ש לצרכי המחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה והסתגלות במקצועיות.
המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה. בכל קבלה חדשה מתקיימת הדרכה לצוות המחלקה ע"י אחות, עו"ס ופיזיותרפיסטית. כל משפחה חדשה מקבלת חוברת מידע על המחלקה.

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.
הקשר עם המשפחות מתקיים במהלך השנה עם מפגשים יזומים עם הצוות "דלת פתוחה", ימי משפחות מובנים אחת לחודשיים, וקשר באמצעות קבוצות וואטצאפ, סרטונים ושיחות וידיאו.
העו"ס פועלת להעלאת הנושא של צביון אישי בקבלה מול המשפחות ונמצא פרוייקט ת.ז. בחדרי המטופלים בשת"פ עם תחום הריפוי בעיסוק: "פינה אישית חמה" אשר מסייע לאנשי הצוות המטפל להכיר את המטופלים.

שביעות רצון המטופל

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

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה והמרחבים הציבוריים נמצאו נקיים. חדרי המטופלים נמצאו מסודרים עם וילונות הפרדה בין המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם ורובם עשירים בחפצים אישיים התורמים לתחושה ביתית. קיים לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על מיצוי זכויות, הודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות במוסד וחוק זכויות החולה בשפות שונות.
המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים ומטופחים. לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה. לציין כי נצפה יחס אישי מכבד בשעת ארוחת צהרים והאוירה במחלקה נעימה וביתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת פעילות קבוצתית קבועה "קבוצת ביבליותרפיה" למטופלים שמורים קוגנטיבית, להעלאת רגשות סביב נושא משותף במטרה לשמר את יכולתם הקוגנטיבית ושימור פיתוח השיח. כולל תעוד כנדרש.

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

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד. קיימת פעילות קהילתית והתנדבותית ענפה: העו"ס יצרה קשר עיריית הרצליה, עם סטודנטים לעו"ס סוציאלית ובי"ס לכלבנות טיפולית אשר הגיעו למפגשי פעילות בהתנדבות. בנוסף פרוייקטים מיוחדים כגון "טיפוח אישי", "פרוייקט קיץ", קשר ופעילות עם בתי ספר וגנים סביב חגים, חברת הייטק בעיר וטיפולי רפלקסולוגיה. כולל תעוד ותמונות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי פועל לקידום זכויות המטופלים כגון שימוש דמי כיס, טיפול שיניים ומכשירי שמיעה.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נמצא לוח מודעות למשפחות במיקום נגיש במחלקה, עם הודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות מוסדית ומגילת זכויות החולה מתורגמת לשפות אנגלית, ערבית ורוסית.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי. כולל הדרכות לעובדים חדשים, נצפה קלסר הדרכה עם חתימות.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצויזכויות של מטופלים ניצולי שואה. מתקיים פרוייקט "הגשמת משאלות" בשת"פ עם עמותת "עזר מציון", בנוסף מתקיימות שתי הפעלות בשבוע: פעילות טיפול עם בע"ח וקבוצת הפעלה במוזיקה ותנועה למטופלים ניצולי שואה, ע"י עמותת "אלה".

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): משרד השירות מותאם ומאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו. קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: תעוד מלא.

שביעות רצון משפחות

- משפחות מסרו שהן מאוד מרוצות מיחס הצוות והטיפול האישי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: מתקיימת חלקית. פרוטוקול אחרון של הועדה למניעת התעמרות בעקבות אירוע חריג, מחודש יוני 2023. יש לקיים ישיבות למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש להעביר לועדה למניעת התעמרות לדיון כל אירוע חריג בו הסיבה לחבלה (המטומה/קרע עור/שבר וכו') אינה ידועה או אם קיים חשד לאלימות, ולהתכנס לפחות אחת לרבעון ובנוכחות כל אנשי צוות הועדה (רופא, אחות, עו"ס).

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לחדש את פעילות הועדה הפליאטיבית המוסדית, בהשתתפות אחות, רופא, עו"ס. יש לקיים שיחות לתיאום ציפיות עם מטופלים ובני משפחותיהם בנושא טיפול פליאטיבי, מצבי סוף חיים והנחיות מקדימות.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלית מבצע עבודה אכותית, מקצועית ומרשימה. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות את איכות החיים ורווחתם של כלל המטופלים במוסד. העובדת הסוציאלית יסודית, איכפתית ומסורה. מכירה את המטופלים והמשפחות פועלת למיצוי זכויותיהם ונותנת מענה אמפטי הכולל התייחסות לצרכיהם האישיים. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח קליני, וותיק ומקצועי, במתכונת יועץ, בהיקף משרה של 6 שעות חודשיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

- 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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: עגלת ההחייאה ממוקמת באזור שאינו מנוטר טמפ'. נדרש להעבירה או לחילופין לבצע ניטור במקום אחסונה.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: המוסד אינו מחובר למאגר תרופות ממוחשב והרוקח משתמש לצורך ביצוע ההתערבות הרוקחית בנייד

האישי שלו.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: הצוות אינו בקיא בדרישות נוהל 126 של אגף הרוקחות לגבי תנאי אחסון נאותים והגדרות החריגה. נדרש לבצע רענון

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. אין הקפדה על פריקת נתוני אוגר הטמפ' במקרר על בסיס יומיומי. זו הערה חוזרת.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא. מקרר התרופות עמוס וצפוף ומשמש גם לאחסון תרופות קירור עבור הדיירים העצמאים. זו הערה חוזרת

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: הרוקח מבצע התערבות רוקחית מקיפה, להערות אלה לא תמיד מתועדת תגובתו של הרופא. יש לשפר את התקשורת בין הרופא לרוקח.
מטופלים רבים מקבלים שילוב של תרופות פסיכיאטריות ותרופות הרגעה לא תמיד בליווי אבחנה מתאימה ולעיתים ללא אבחנה כלל. זו הערה חוזרת.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. למטופל הנוטל "מתוטרקסט" נרשמה הוראה רפואית שגוייה ומסכנת חיים, של מתן 20 מ"ג פעמיים בשבוע במקום פעם בשבוע. הרוקח עלה על הטעות והרופא שינה את ההוראה. יש לבצע תחקיר מקיף לרבות הבדיקות שנעשו למטופל בעקבות הטעות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- מערכת המים החמים מסוחררת עם שני אוגרי מים חמים ומחוממת באמצעות מחליף חום.
חדר מכונות הדלת אינה תקינה ואינה נסגרת.
נדרש ניקוי חדר מכונות ופינוי ציוד לא בשימוש.
לא הייתה גישה לסכמה של מערכת המים ולטמפרטורת האוגרים מאחר והמחשבים הוחלפו וטרם תומכים בתוכנת המחשב.
הוצגו דוחות מז"חים בנקודות הבאות : מים קרים שטיפה , מים חמים בישול מטבח, מים חמים מטבח אזור סירים, מים רכים חדר מכונות, מים קרים בישול מטבח.
אין הקפדה על רישום יומיומי של כלור .

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- בחצר האחורית בסמוך לחדר המכונות ציוד רב לא בשימוש שיש לפנותו.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- כביסה נקייה נצפתה חשופה בחדר האוכל.
חדר סירים : חסר סבוניה ומתקן נייר לניגוב ידיים.

מכבסה וכביסה

- כביסה מלוכלכת ממחלקות העצמאיים מאוחסנת על מדפים באזור הנקי של המכבסה.
חסרים מכסים עבור עגלות הכביסה הנקייה והמלוכלכת.

קבלת המזון במחלקה

- טמפ' המזון שנמדדה בארוחת הצהריים אינה מספקת.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מטבחון מחלקתי :
רמת הניקיון בינונית – נדרש ניקוי יסודי כולל ארונות האחסון.
משתמשים במטליות בד רב פעמיות.
אין אוורור .
מזון פרטי של מטופלים מאוחסן במקרר המחלקתי- נדרש מקרר נפרד עבור מזון פרטי של המטופלים בלנדר לסוף השבוע נטחן מיום שישי ונשמר בקירור עבור יום שבת.
פח האשפה לא נקי.

חסר צבע במשקוף הדלת.

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

- מחסן ליד המטבח:

חסר מיזוג אוויר.
מדפים לא נקיים.
חסר צבע בידית הדלת.
יש לדאוג למלאי מזון מספק עבור המחלקה הסיעודית והדיור המוגן .

מחסן קומה -1:
מדפים לא נקיים וחלקם עם סימני חלודה.
אין מיזוג אוויר.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- חסר מד טמפרטורה על עגלת המזון .

חסר אזור ייעודי עבור שטיפת עגלת המזון , השטיפה מבוצעת בחצר המוסד.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- במוסד מטבח מבשל בצורת "בשל-הגש" בימים א' עד ו', ו "בשל-צנן" עבור יום שבת. אומנם במהלך הבקרה נצפה צינון מזון .

תזרים העבודה במטבח אינו תקין.
אין יועץ בטיחות מזון.
עובדי המטבח לא עברו הדרכות בתחום בטיחות המזון.
אין הקפדה על סגירת דלת המטבח במהלך הבקרה נצפה חתול בסמוך לכניסת המטבח. יש להקפיד על סגירת הדלת או לחילופין התקנת דלת רשת.
אחד המקררים משמש לאחסון ביצים גולמיות וירקות גולמיים יחדיו.
קיים מקרר הפשרה יחיד עבור בשר, עופות ודגים.
מוצרי חלב מאוחסנים ביחידת קירור יחד עם מזון מוכן, נמצא מזון מוכן ללא סימון תאריך.
במקפיא נמצא ראש דג פג תוקף מתאריך 01.12.23- הושמד במקום.
חסר שילוט מדור חתיכת ירקות.
על שולחן העבודה לחיתוך ירקות ישנו חלק מתכתי חלוד.
אריחי קרמיקה פגומים בסמוך לאזור שטיפת ירקות.
תאריך תפוגה של חומר חיטוי הירקות אינו קריא/ברור.
באחד החלונות מעל למדור שטיפתירקות חסר רשת בחלון.
משתמשים במטליות בד רב פעמיות.
מכונת פריסת לחם עם סימני חלודה.
חסר שילוט עבור השימוש בקרשי החיתוך השונים.
נצפתה הפשרת דגים בתוך שקיות האריזה בתוך כיור העבודה!! – סידור פסול.
חסר צבע בדלת המטבח.
חסר צבע בקיר מול המקפיא.
יחידות קירור מחוברות לרשם אוטומטי.
חסרו חלק מדגימות המזון – יש להקפיד לשמור דגימות 72 שעות.

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.460	0.386	-0.074	-16.1%
אחיות [3]	5.430	6.929	1.499	27.6%
מוסמכות	5.430	4.867	-0.563	-10.4%
מעשיות	0.000	2.062	2.062	100%
כוח עזר	11.280	13.986	2.706	24%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	1.050	0.550	110%
Speech therapist [1]	0.880	1.100	0.220	27.3%
Social Worker	0.330	0.385	0.055	16.7%

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)

4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-30 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.303	0.000	0%
House keeper	0.303	0.303	0.000	0%
Maintenance worker	0.229	0.229	0.000	0%
Storekeeper	0.229	0.229	0.000	0%
Chief cook [1]	0.303	0.303	0.000	0%
kitchen worker	0.917	1.000	0.083	9.1%
Cleaner	1.400	1.000	-0.400	-28.6%
Kashrut supervisor	0.156	0.156	0.000	0%
Gardener	0.083	0.083	0.000	0%
Secretary	0.303	0.303	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.00 מתאריך: 28.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	18.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	35.00