משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.04.2023

במוסד: "מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יעקב סונינו
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ (קוד מוסד 23803)
שד' הילד 10
רמת גן

ד"ר סונינו נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.04.2023.

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 "מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ"

בתאריך 02.04.2023 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
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, בריאות הסביבה

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:

למוסד רשיון ל- 28 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה במוסד 27 חולים סיעודיים.
המחלקה נמצאת בבנין של דיור מוגן בפיקוח הרווחה.

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	28	27	27	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	28	27	27	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 27 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					
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- 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	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי בהיקף של 21 שעות שבועיות.
  רופא נוסף בהיקף של 5 שעות שבועיות.
  יועץ גריאטרי מגיע לשעתיים בשבוע.
  שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.

- הסדר יועץ גריאטרי: במוסד מועסק יועץ גריאטרי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לבצע תיאום ציפיות בקבלה.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע דיון על מצב סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל החולים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: יש לתכנן תכנית טיפול פרא-רפואית.

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

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף. לא עודכנו אבחנות של אספירציה ו-UTI.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור בתיק החולה הפניה רפואית חתומה על ידי השולח.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: יש לתעד את תכנית הטיפול כולל התייחסות רב מקצועית.

דו"ח אירוע חריג

- יש לתעד את הארוע החריג במעקב הרפואי.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל מחלקה סיעודית אחת ודיור מוגן בפיקוח הרווחה.

ביום הבקרה במחלקה הסיעודית המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.

חוזקים:
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
האוירה במחלקה ביתית ונעימה.
בשימוש הצוות המטפל נמצאת מערכת BETTER CARE.
נצפתה ארוחת צהריים מגוונת ומותאמת לתמהיל המטופלים, הוגשה בצורה אסטטית ומעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית ואחות אחראית המחלקה בעלות ניסיון וידע בתחום הגריאטריה.

מתוך 8 אחיות 6 מוסמכות, בעלות תואר אקדמי.
האחות הראשית סיימה לאחרונה קורס על בסיסי בגריאטריה. בעלת הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי. חברה בועדה פליאטיבית מוסדית.
אחות אחראית המחלקה נאמנת נושא מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת כאב וטיפול בו עם הכשרה נדרשת. האחות הראשית נאמנת מניעת זיהומים. בשני נושאים הועברו הדרכות מרוכזות.
רוב כוחות העזר מהגרי העבודה. כולם דוברי עברית בסיסית.
את נושא חיסוני עובדי הבריאות במוסד מרכז אח אחראי המרפאה, עבר הכשרה בלשכת הבריאות ת"א. יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות ולהשלים תהליך ההתחסנות.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי כוחות העזר מסיימים את משמרות הערב בשעה 20:00. יש לדחות את שעת סיום משמרות הערב, על מנת לאפשר השכבת המטופלים לשנת לילה בשעה המותאמת להנחיות אגף לגריאטריה.

חוזקים:
הצוות הסיעודי ברובו יציב וקבוע ומכיר היטב את המטופלים ובני המשפחות.
מתקיימות מספר תכניות: שינויי תנוחה בישיבה, העמדת מטופלים, מניעת נפילות, צחצוח שיניים בוקר וערב ועוד.
מתקיימת תכנית גמילה מקטטר עם תוצאות משביעות רצון.
פרוייקט שולחן עגול- דיון על דילמות אתיות, תמיכה מקצועית באנשי הצוות ועוד.
כל אנשי הצוות עברו רענון במתן עזרה ראשונה והחייאה בסיסית.
"מנהל תורן" עורך ביקורות פנים מחלקתית בשעות הערב בימים א'-ה'.
רוב התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה הקודמת תוקנו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- בבדיקת שעות החתימה בקרדקס הממוחשב נמצא כי אין התאמה בין הוראת הרופא ושעת המתן בפועל. תרופות של שעה 7:00, 8:00 ו- 10:00 ניתנות יחד בשעה 8:00 ותרופות של 16:00, 19:00 ו- 20:00 (לרבות תרופות שינה) ניתנות בשעה 19:00.
יש לתת למטופלים את התרופות בשעה המצוינת בקרדקס התרופות ולחתום רק לאחר מתן התרופות למטופל כנדרש.

הבטחת הסביבה

- יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה ירידה ומזרונים ויסקו אלסטיים לכל המטופלים/ות במחלקה הסיעודית, כנדרש בחוברת ההצטיידות.

תקשורת

- יש לצייד את המטופלים המופנים לבתי חולים כלליים במכתב סיעודי. יש לשמור העתק ההפניה, חתומה ע"י השולח, בתיקו הרפואי של המטופל.
יש להבטיח פינוי מטופל לבית חולים כללי/מרפאה וכד' תמיד עם מלווה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לתעד את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיימה הישיבה.

הזנה והאכלה

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: לאחר זיהוי הבעיה בתחום הזנה והאכלה, יש לעדכן הערכה תפקודית, לבנות תכנית טיפול, בתכנית ההתערבות לציין את ההמלצות שניתנו על ידי קלינאי תקשורת, רופא, דיאטן וכד' ובהמשך לבצע הערכה, כפי שדובר במהלך הבקרה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול התרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים. יש לנהל מעקב ותיעוד הכולל את שמות המטופלים, כפי שדובר במהלך הבקרה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש לקיים ישיבה להחלטה על הגבלה מכאנית בהשתתפות רופא, אחות ופיזיותרפיסט.

עדכון מקצועי

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לרשום על דף הטמעת הנוהל את שם הנוהל.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש לבצע גם למטופלים עם פצעים.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולפעול להשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות משרד הבריאות.

זכויות החולה

- נמסר כי השכבת המטופלים לשנת לילה מתחילה בשעה 19:00. שעת ההשכבה מוקדמת ובניגוד להנחיות האגף לגריאטריה "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים". 6 יוני, 2017.
על מנת ליישם הנחיה זו יש לדחות את שעת סיום משמרות הערב של כוחות העזר.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- הנהלת הסיעוד מובילה את הצוות במקצועיות למתן טיפול אישי ואיכותי למטופלים.
יש לערוך ביקורות פנים מחלקתית גם בסופי שבוע בשעות לא שגרתיות, לבחינת התנהלות הצוות המטפל.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה, כמפורט בדו"ח הבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מערך התזונה במוסד כולל שני מטבחים נפרדים, האחד חלבי והשני בשרי.
במטבח הבשרי עובד מנהל מטבח וותיק כ-17 שנים.
במטבח החלבי עובד אחראי מטבח חלבי קבוע וותיק.
בבית החולים הגריאטרי עובדת אם בית וותיקה העובדת 31 שנים במוסד. אם הבית מנהלת את שני המטבחים.
בנוסף לה, יש מנהל מחסני מזון במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הגריאטרי דיאטנית קבועה וותיקה, העובדת במקום כ-17 שנים. הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 22 שנים ו-7 חודשים.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע 7 שעות שבועיות.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה ועברה הכשרה בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת בתזונה.
הדיאטנית השתתפה ביום עיון שנתי בתזונה בגריאטריה שהועבר גם בזום על ידי האגף לתזונה במשרד הבריאות והאגף לגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מובילה את ההיבט התזונתי בפרוייקטים משותפים של הצוות הרב מקצועי הנעשים לרווחת המטופלים במחלקה.
הדיאטנית משתתפת בפרוייקט "שולחן עגול" לדיון בבעיות אתיות העולות במהלך העבודה.
הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם אם הבית וצוותי המטבחים (הבשרי והחלבי) לטובת בניית תפריט מוסדי עשיר ומגוון למטופלים.
המטבח המבשל במוסד מקפיד על רכישת מוצרי מזון איכותיים וקיים מגוון רב בפרטי המזון השונים במחסני המוסד.
המוסד מגיש אוכל ביתי הנראה מתאים ומעודד את האכילה ובנוסף מאפשר מתן בחירות אישיות לבקשות המטופלים.
האווירה במחלקה בעת ארוחת הצהרים נעימה. חדר האוכל גדול, מרווח ומואר. הגשת עזרה למטופלים בעת הארוחה והאכלה נעשו בצורה מכבדת.

רשומות מחלקתיות

- הוראות הדיאטנית מועברות לצוותים השונים, מעודכנות ומיושמות כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש נעשית על כל הבטיה באיסוף המידע ובקביעת התוכנית התזונתית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה, מתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות ועוקבת אחר ביצוען כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: יש להמשיך בבניית ספר המתכונים המחושב תזונתית של המוסד יחד עם המטבח המבשל הבשרי והחלבי.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תהליכי עבודה עם המטבח הבשרי והחלבי והצוותים השונים הקשורים למערך המזון מתקיימים לאורך השנה. יש להקפיד על תיעוד תהליכיםאלו באופן מרוכז.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: יש לעדכן אחת לשנה את החישוב התזונתי של התפריט לשלושה ימים על מנת לבחון את מידת התאמת התפריט המוסדי לדרישות הנוהל.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: יש לרווח את שעות הארוחות לאורך היום כך שארוחת הערב וארוחת הבוקר למחרת יהיו בטווח זמן של עד 13 שעות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: ביום הבקרה נמצאה התאמה חלקית בין אחת ממנות הבשר שהוכנה להגשה ובין מנת הבשר הרשומה בתפריט. יש לדאוג להתאמה מלאה בין הרשום בתפריט ושהוכן בפועל במטבח הבשרי.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: טפסי רישום גודל מנות נמצאו במקומות הנדרשים. יש לערוך הדרכה מרוכזת לריענון נושאים שונים הקשורים לגודלי מנה, גם לצוות מערך המזון, בנוסף להדרכות הפרטניות שנעשות לצוות ולמטפלים במחלקה.

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: נערכה תצפית על חלוקת מרקמי המזון במחלקה. נמצא כי לחלק מהמטופלים חולק המזון לא ע"פ המרקם הרשום ברשימת מרקמי המזון המחלקתית. יש להדריך את מחלקי המזון על ביצוע חלוקת המזון ע"פ רשימת מרקמי המזון, שנבנתה על ידי אנשי המקצוע, ועל חשיבות חלוקה זו לבטיחות המטופל האוכל או המואכל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מהווה חלק בלתי נפרד מהמחלקה הסיעודית במוסד. שיתופי הפעולה שהדיאטנית יוצרת עם הנהלת המוסד, מערך המזון על שני מטבחיו, אם הבית והצוותים במחלקה מאפשר את קיום תחום התזונה עם ראיה מתחדשת לטובת המטופלים במחלקה. לאחר תיקון ההערות שנמצאו בבקרה זו יש להמשיך בעבודה מקדמת זו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות ושני פיזיותרפיסטים נוספים נותנים שרות 4 ימים בשבוע (כולל שישי בוקר ושלוש פעמים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים) - סה"כ 30 ש"ש.
יש יום עבודה משותף ונמצא תיעוד לקיום ישיבות צוות הפיזיותרפיה אחת לחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כחהאדם מלא ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- קיימת תוכנית עבודה מסודרת וחלוקת תפקידים.
מתקיימים פרוייקטים בשיתוף צוות רב מקצועי.
מנהלת השרות משתתפת גם בוועדות מוסדיות.

אבחון פיזיקלי

- מבוצע ומתועד כנדרש, לרבות שימוש בכלי מדידה בית"י.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיים אחת לשבוע ל 6-8 מטופלים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטים מעורבים בהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה ובהזמנת ציוד. שתי הפיזיותרפיסטיות השתלמו בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות כנדרש. שוב מומלץ לשמור גם בפיזיותרפיה את רשימת המשתתפים וחתימותיהם. מנהלת השרות משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בסיום הערכה תקופתית, בנוסף לעדכון המטרות ותוכנית הטיפול, חשוב לעדכן תדירות וסוג הטיפול.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב כי מנהלת השרות תשלים הכשרה על בסיסית, ושאר הפיזיותרפיסטים ישתתפו גם הם בהשתלמויות/קורסים/ימי עיון בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית, להעמקה ועדכון הידע המקצועי.

ציוד טיפולי

- ציוד שאינו בשימוש יש לאחסן בנפרד ולשמור על המרחב הטיפולי פנוי לעבודה.
יש להחזיר את הפרגוד לשימוש בחדר הפיזיותרפיה, כפי שדובר במהלך הבקרה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכל המטופלים/ות במחלקה הסיעודית, כנדרש בחוברת ההצטיידות (הערה חוזרת).

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- מנהלת השרות מכירה היטב את כל המטופלים ואנשי הצוות. פועלת ללא לאות ועם המון מוטיבציה לקידום ושיפור השרות. מקבלת תמיכה מההנהלה. יישר כח.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת ובית אבות לדיירים עצמאיים ותשושים. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל רחב, פינות ישיבה בתוך המחלקה ובחוץ בחצר, בית כנסת ולובי גדול ומרוהט בכניסה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי עובר שינויים פרסונליים בשנתיים האחרונות. מהבקרה הקודמת העו"ס החדשה עזבה בחודש פברואר, לפני כחודשיים, מנהלת השירות נכנסה לתפקידה והשרות שוב הצטמצם לעו"ס אחד.
לציין כי במהלך השנתיים האחרונות, מנהלת השירות הסוציאלי והאחראית על תשושים/עצמאיים, סייעה רבות למחלקה הסיעודית לאור העדרויות רבות של עו"ס המחלקה. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, הכשרה בגריאטריה, עם וותק מקצועי במוסד של 37 שנים. עובדת 5 ימים בשבוע, במשרה מלאה, כ 12 ש"ש במחלקה הסיעודית.
במהלך הבקרה הודיעה לי שהיא מסיימת את עבודתה במוסד בסוף חודש הבא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם במקצועיות. המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

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.

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

- המרחבים הציבוריים נקיים, קיימים וילונות מפרידים בין המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם. נצפה לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד. העו"ס שותפה לפעילות החברתית.

קיים שיתוף המשפחות בפעילויות ובחגים.

פעילות העו"ס בנושא חוקזכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל. העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות.
נמצאו במחלקה מגילות זכויות החולה והודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות במיקום נגיש.
העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת וועדה פליאטיבית מוסדית. מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות עם מטופלים ובני משפחותיהם בנושא טיפול פליאטיבי והנחיות מקדימות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- המשרד של השירות מותאם ומאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה.

רשומת מטופל

- קיים רישום לקבלת המטופל ומעקב שוטף המשקף 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 ומיופי הכוח.

תיק ריכוז מתנדבים

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: יש להמשיך להשקיע במתן צביון אישי בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: אינה מתקיימת עבודה קבוצתית עם משפחות. יש לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה אחרונה התקיימה בחודש יוני 2022. יש לקיים את ישיבות הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות

לאירועים חריגים ומניעתם. יש להעלות מקרים של אירועים חריגים לדיון בועדה בכל מקרה של חבלה, כגון: שבר או קרע עור או המטומה מסיבה לא ידועה ולפעול כנדרש בנוהל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש לשתף את השירות הסוציאלי כאשר מתקיים אירוע חריג, כדי שהעו"ס תוכל להתייחס לחוויית המטופל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- במהלך השנתיים האחרונות היו חילופי כח אדם וחוסר יציבות בשרות הסוציאלי במחלקה הסיעודית. מנהלת השרות, וותיקה ומסורה עשתה את המיטב במסגרת האילוצים ונתנה מענה מקצועי ואמפטי לצרכים של המטופלים, משפחותיהם ואנשי הצוות. לאור ההודעה על עזיבתה הקרובה, חשוב לגייס עו"ס בהקדם וליצב את השירות.
יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה ומקצועית, במתכונת יועץ, בהיקף משרה של 6 שעות חודשיות.

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.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. בבדיקת שעות החתימה בקרדקס הממוחשב נמצא כי אין התאמה בין הוראת הרופא ושעת המתן בפועל. כך תרופות של השעה 7:00, 8:00 ו-10:00 ניתנות יחדיו בשעה 8:00 ותרופות של השעה 18:00, 19:00 ו-20:00 (לרבות כדורי שינה) ניתנות יחדיו בשעה 19:00. זו הערה החוזרת על עצמה בכל ביקורת. על הרוקחת לשבת עם הרופא בנושא. במידה והרופא אינו משנה את הוראת המתן, יש להתאים את המתן בפועל לשעה הכתובה.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: לא.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: לא.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד מחלקה סיעודית ל-28 מטופלים ברישוי, בה 27 מטופלים בפועל ו- 92 דיירים תשושים ועצמאיים.
2. במוסד מטבח מבשל המספק ארוחות חמות לדיירים בשיטת "בשל- הגש" ובשיטת בישול "בשל- צנן" בסופי שבוע בערבי חג.
3. המטבח עדיין לא עבר שיפוץ.
4. במוסד מופעל שירות כביסה חיצוני.

מטבח מבשל:
מטבח בשרי:
1. רמת הניקיון תקינה.
מטבח חלבי:
1.רמת הניקיון תקינה.
2.ידית מקרר דגימות המזון שבורה.
3.נמצא צינור גמיש זרוק על הרצפה.
אחסון מזון:
1. חדר הקפאה:
- ערבוב שימושים: נמצאו בצקים קפואים, ירקות קפואים יחד עם מוצרי בשר גולמי (בקר, עוף ודגים)- סידור פסול!
- קרטונים על הרצפה ולא על מדפים בגובה 30 ס"מ כנדרש- הערהחוזרת.
- עגלה ועליה מוצרי מזון באמצע המקפיא מפריעה לפעילות בתוך המקפיא.
2. חדר קירור חלבי:
- רמת הניקיון תקינה.
- ערוב שימושים: ירקות לא שטופים עוברים בתוך המקרר החלבי (אזור נקי)!
3. מקרר ביצים גולמיות:
- חסר תיעוד לטמפ' המקרר היומית.
4. מקפיא קינוחים:
- במקפיא נמצא תבשיל גזר חם.
- אין הקפדה על תנאי קירור כנדרש.
5. חדר הפשרות:
- אין הקפדה על הפשרה נפרדת של הבע"ד.
- במקרר ההפשרה של העוף נמצא בשר בקר טחון ומתחתיו עוף קפוא להפשרה.
- הפשרת הבשר נעשית בתוך שקיות סגורות- סידור פסול!
- נמצא כבד קפוא מתאריך 02.04.23.
- אין הקפדה על זמני הפשרת הבשר הנדרש.
- חסר שילוט תואם למקרר ההפשרה.
- אין הפרדה הרמטית בין מקרר הפשרת הבשר למקרר הפשרת העוף.

6. חדר קצבייה:
- חסרים כיורים למדור הדגים ולמדור הבשר.

- מדורי העבודה חסרי פחי אשפה.

* שמירת מזון מוכן אחרי שעבר קירור מהיר במתקן הבלסטצ'ילר נשמר על עגלות בחדר קירור של המזון המוכן.
* נדרשו לשמור בארונות שבחדר הקירור המוכן עד השלמת שיפוץ המטבח!
* יש לציין שהמטבח עדיין לא עבר שיפוץ.

מטבחון חדר האוכל של הדיירים העצמאיים:
- בישול ארוחת הבוקר של המחלקה הסיעודית נעשה במטבחוןהחלוקה של הדיירים העצמאיים.

מחלקה סיעודית:
1. מטבחון חלוקה:
- נמצאה עגלת הגשת המזון החם לא מחוברת לשקע.
- נמדדה טמפ' המזון החם המוגש למטופלים וברוב סוגי המנות הטמפ' לא עמדה על 65 מע"צ כנדרש:
שניצל עוף 48 מע"צ, קציצות עוף 58 מע"צ, עוף מבושל 58 מע"צ, נקניקיות 50 מע"צ, פשטידה 46 מע"צ!
- נמצא ארון העץ תחת כיור המדור במטבחון לא תקין ונגוע ברטיבות.
2. חדרים:
- רמת הסדר והניקיון תקינה.
- נמצאה עגלת הניקיון המחלקתית במסדרון ולא במקום ייעודי כנדרש!
- באותה מעלית משנעים את המזון, הכביסה הנקייה והאשפה.
- אין כלים אישיים לגזירת הציפורניים עבור כל מטופל.
- חסרות רשתות בחלונות למניעת חדירת מזיקים/ מעופפים.
- חסרים וילונות לחלונות.
- ברוב החדרים הציוד האישי של המטופלים (במיוחד שידות) בלויי.
- חסר מעצור בטיחות (סטופר) לשידות המטופלים.
- ברוב החדרים נמצאו שקיות של כביסה מלוכלכת.
3. חדר איסוף אוגרי כביסה מלוכלכת ואשפה:
- חסר צינור לשטיפת החדר.
4. חדר כביסה נקייה:
- נמצאו מדפי הכביסה הנקייה בלי כיסוי.
5. שירותים של הדיירים:
- כיור שטיפת הידיים מלוכלך.
- נמצאה רטיבות בתקרה.
- נמצאו אריחים שבורים.

*בגלל חריגת הליגיונלה ותחילתהטיפול במחלקה נמדדו טמפ' מים חמים גבוהות מהנדרש.
* עפ"י טפסי תיעוד טמפ' המים החמים היומית ניתן לראות שהטמפ' אינן בטווח הנדרש 45-42 מע"צ כנדרש, ועדיין המוסד ממשיך לתעד את הטמפ' בלי כל התייחסות!
* יש לציין שטמפ' גבוהות עלולות לפגוע בבטיחות המשתמשים ואף לגרום לכוויות!
מכבסה:
1. שירותי כביסה ניתנים ע"י ספק חיצוני עם רישיון עסק בתוקף.
2. חדר קליטה מהפיר:
- החדר לא נקי.

חצר אחורית:
- בחצר נמצא ציוד רב שחלקו אינו בשימוש- הערה חוזרת.
- נמצא צינור גמיש זרוק על הרצפה.

חדר פינוי אשפה:
- רמת הניקיון טעונה שיפור.
- החדר נמצא נגוע בזבובים.
- נמצא מיקרוגל מקולקל זרוק בכניסת החדר!
- נצפתה רטיבות וצבע מתקלף בתקרת החדר.

טפסים חסרים:

1. חיטוי אוגר/דוודי מים חמים.
2. תיעוד רמת הכלור הנותר היומית.

* יש לטפל בחריגת הליגיונלה ולבצע את הטיפול עפ"י ההנחיות.

סיכום:
- המצב הפיזי- טכני במטבח טעון שיפור, ידוע שהמטבח אמור לעבור שיפוץ ואז להתאים את הפעילויות במטבח לתכנית המאושרת.
עד השיפוץ המוסד נדרש להצמד להנחיות ולעבוד בצורה המיטבית!
- בעת הבקרה נצפו ליקויים כמפורט בדו"ח לעיל.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- נדרש להעביר נוהל שעות המפריד בין שינוע מזון, כביסה נקייה ואשפה!

- נדרש להקפיד על חיבור עגלת הגשת המזון החם ברגע הגעתה למחלקה.

- נדרש להקפיד על הפשרה נפרדת עבור סוגי הבשר השונים ולהקפיד על זמן הפשרה כנדרש!

- נדרש לשמור על טמפ' מזון חם כנדרש!

- טיפול ועדכון בחריגת הליגיונלה.

- לשמור על טמפ' מים חמים בטווח הנדרש- 45-42 מע"צ.

- השלמת הטפסים החסרים.

- יש לתקן את כלל הליקויים המפורטים לעיל ולדווח בכתב למשרדנו.

נספח ג'

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

ל-28 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.380	0.506	0.126	33.2%
אחיות	3	5.430	6.671	1.241	22.9%
מוסמכות		5.430	5.124	-0.306	-5.6%
מעשיות		0.000	1.547	1.547	100%
כוח עזר		9.230	11.524	2.294	24.9%
Nutritionist	1	6.000	7.000	1.000	16.7%
Physiotherapist		0.380	0.750	0.370	97.4%
Occupational Therapy	1	6.000	6.000	0.000	0%
Employment Instructor		0.500	0.863	0.363	72.6%
Speech therapist	1	0.720	1.000	0.280	38.9%
Social Worker		0.270	0.308	0.038	14.1%

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-28 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.248	0.300	0.052	21%
House keeper	0.248	0.300	0.052	21%
Maintenance worker	0.188	0.250	0.062	33%
Storekeeper	0.188	0.250	0.062	33%
Chief cook [1]	0.248	0.500	0.252	101.6%
kitchen worker	0.750	1.000	0.250	33.3%
Cleaner	1.200	1.400	0.200	16.7%
Kashrut supervisor	0.128	0.200	0.072	56.3%
Gardener	0.068	0.100	0.032	47.1%
Secretary	0.248	0.300	0.052	21%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50 מתאריך: 26.04.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 02.04.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
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)	53.00