



דו"ח בקרה מיום 09.10.2024

במוסד: "מוסד בית גיל הזהב"

בישוב: תל אביב - יפו

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב**

לכבוד
ד"ר אברהם אדונסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית גיל הזהב (קוד מוסד 237E6)
דרך דיין משה 66
תל אביב - יפו

ד"ר אדונסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית גיל הזהב"

מצורף דוח הבקרה מיום 09.10.2024.

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.geriatria@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

העתיקים:

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 "מוסד בית גיל הזהב"

בתאריך 09.10.2024 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים. להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- | | |
|------------------|---|
| • רפואה | - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב |
| • סיעוד | - גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה |
| | - גב' טירנה נחמני, אחות ממ"ש, מחוז תל-אביב |
| | - 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 |

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד "בית גיל הזהב" מחלקה סיעודית אחת שנמצאת במערך של דיור מוגן. למחלקה רישיון ל- 36 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה מאושפזים במחלקה 36 מטופלים סיעודיים.

נושאים לתיקון מיידי:

להמנע משימוש ב- COPY PASTE כמפורט בדו"ח.

בריאות הסביבה - המצב התברואי במוסד טעון שיפור. יש לתקן את הליקויים במטבח בסיוע יועץ בטיחות מזון. מומלץ לפתח את התחום הפליאטיבי במוסד ולשלוח את אנשי הצוות לקורס פליאטיבי.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 36 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סיעודיים ותשושי נפש						סוגי מחלקות
1	2	3	4	5	6	מקצועות
					X	רפואה
				X		סיעוד
			X			תזונה
					X	פיזיותרפיה
				X		ריפוי בעיסוק
					X	עבודה סוציאלית
				X		רוקחות
		X				בריאות הסביבה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הערכה מילולית	טווח הציון	הציון
נכשל	1-65	1
טעון שיפור רב	66-72	2
טעון שיפור	73-79	3
טוב	80-86	4
כמעט טוב מאוד	87-93	5
טוב מאוד	94-100	6

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	94%

נתוני בקרה כלליים

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי במחלקה הסיעודית, מומחה בפנימית וגריאטריה, מועסק בהיקף של 5 ש"ש. עובד במוסד שנים רבות. רופאת הבית הינה רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה. מועסקת במוסד בהיקף של 20 ש"ש.
- המנהל הרפואי מבצע כוננויות במוסד.
- פסיכיאטר מגיע למוסד לפי הצורך.
- שאר הייעוצים הרפואיים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בפנימית וגריאטריה, בעל ותק רב ונסיון בעבודה בגריאטריה. בבדיקת התיקים הרפואיים ניכרת נוכחותו במוסד.
- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: יש התייחסות לתיקון חלק גדול מהליקויים בבקרה הקודמת.

רופא בית

- רופאת הבית מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

מעקב רפואי שוטף

- המעקב הרפואי השוטף טוב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רופא בית

- הכשרת רופא בית: מומלץ לשלוח את הרופאה לקורס פליאטבי.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לתעד תמיד את פענוח הא.ק.ג בקבלה הרפואית.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכון מעת לעת: יש לעדכן אבחנות. לא נמצאו אבחנות של פצע שפשוף/קרע בכתף שמאל אצל מטופלת ואין אבחנה של נפילה אצל מטופלת אחרת.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: בבדיקה התקופתית יש לתעד את השינויים והארועים בשלושת החודשים האחרונים. נמצא כי לא תועד ארוע חריג שעברה מטופלת.
יש לבצע בדיקה גופנית חדשה בכל בדיקה תקופתית ולהמנע משיטה של COPY PASTE
נמצא כי יש שימוש ב- COPY PASTE בבדיקה הגופנית.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועיות, התייחסות לישיבה קודמת: יש לתעד את ההחלטות שתועדו בסיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי בדיווח הרפואי ולעקוב אחר ביצוע ההחלטות.
- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: בסיכום ישיבת צוות יש לתעד את ההחלטה על המשך/שינוי/הפסקת הגבלה פיזית.

דו"ח אירוע חריג

- רישום דו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: נמצא ארוע של שפשוף/קרע בכתף ללא סיבה ידועה. המסקנה שיש לבדוק שאין במיטה סיכון לפגיעה" לא מספקת. בוצע תיחקור שלא בהשתתפות הרופאה.
יש להעביר לתיחקור בועדת אלימות בהשתתפות הרופאה כל מקרה של חבלה מסיבה לא ידועה. יש לתעד את המסקנות למניעת הישנות הארוע לאחר התיחקור.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה בקרת פתע אשר נערכה במחלקה סיעודית אחת שהיא חלק ממערך דיור מוגן. בחצי שנה האחרונה חלו שינויים במצבת כוח אדם סיעודי. אח ראשי חדש חצי שנה בתפקידו. בוגר קורס על בסיסי ברפואה דחופה וניסיון קודם בתחום הגריאטריה. בשנה זו גם הצטרפה לצוות אחות נוספת שמסייעת לאח הראשי בקידום תהליכי רוחב. בעלת ניסיון קודם בתחום הגריאטריה. הם עובדים יחד בשיתוף פעולה טוב. צוות האחים והאחיות יציב. כול העובדים הם עובדי המוסד. ביום הבקרה עבדה אחות מוסמכת אחת עם היתר זמני בפיקוח האח הראשי. מונה נאמני נושא בשלושה תחומים מרכזיים: מניעת זיהומים, מניעת כאב וטיפול ומניעת פצעים. כל האחיות שמונו עברו הכשרה בתחום המינוי והן מבצעות עבודה מקיפה ומיישמות את הפעילות במחלקות. בתחום מניעת זיהומים מתבצעות בקורות והדרכות. בתחום מניעת כאב, מתבצעת בקרה על אומדנים להערכת כאב והדרכות לצוות. בתחום טיפול ומניעת פצעים נעשה פרויקט מוסדי לפיו מופו הפצעים הקיימים לפי מקום היווצרות שלהם, הוכנסו חומרי חבישה חדשים, ניתנו הרצאות לצוות בנושא של שמירה על שלימות העור. הוצג תיעוד של כל ההדרכות שנעשו וחתומה של עובדים על ההדרכות שניתנו. ביום הבקרה המטופלים נראו נקיים ומטופלים באופן אסתטי, במרכז המחלקה הייתה הפעלה ע"י עובדת תעסוקה. ניכר שהמטופלים מקבלים טיפול נאות ויחס מכבד. הטיפול הסיעודי ניתן ברמה טובה וקיימת מגמת שיפור מאז הבקרה האחרונה.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- אחיות ומטפלים בהתאם לתקינה הנדרשת

חוזקים - בכל המחלקות:

- 1. תנאים פיזיים – המחלקה היא חלק מדיור מוגן ודיירי המחלקה נהנים מהשתלבות בפעילויות משותפות שמתקיימות בכל המתחם בחגים ובמהלך השנה.
- 2. מניעת זיהומים- מונה אח נאמן מוסדי, בוגר קורס מניעת זיהומים. מבוצעות תצפיות על רחצות ידיים של צוות העובדים בכלי מובנה, יש להעלות את תדירות התצפיות הנערכות במחלקה ולקיימן לפחות אחת לחודש. נערכות הדרכות והכשרות לצוות העובדים בנושא של מניעת זיהומים ויש תיעוד ליישום ההדרכות. התקיימו הדרכות על שימוש באנטיביוטיקה בצורה מושכלת ועל מניעה של דלקות ריאות חוזרות. התקיימו הדרכות על התנהלות למניעת התפשטות זיהומים. ביום הבקרה 2 מטופלים בבידוד מגע, בבדיקה נמצא כי קיים המיגון והציוד הנדרש בחדרם. נעשה שימוש בציוד הקיים לפי הנדרש בהתאם לתצפית שנערכה ביום הבקרה.
- 3. חיסונים לעובדים – במהלך השנה נוהל פרויקט במסגרתו האח הראשי וידא את השלמת החיסונים הדרושים לכל העובדים במחלקה. קיימת רשימת חיסונים וכל העובדים חוסנו בחיסוני בסיס.
- 4. מטופלים חוסנו לשפעת עונתית בשנה החולפת וכן ניתן חיסון לפניאומוקוק במסגרת רפואה מונעת. מתוכנן סבב חדש לשנה הקרובה.
- 5. מניעת פצעים – מונה אח נאמן נושא והוא בוגר קורס פצעים האח מבצע הדרכות לצוות העובדים בנושא של שמירה על שלימות העור ושימוש במוצרי חבישה שונים. מידי שבוע האח נאמן מוסדי יחד עם רופאת הבית עוברים יחד על כול המטופלים עם הפצעים ומחליטים על ביצוע שינויים בטיפול בפצעים. נעשה מיפוי נתונים בנושא הפצעים ונוסו מוצרי חבישה שונים שהותאמו לפי השיפור שחל במצב הפצעים. קיים רישום על שלבי התהוות הפצעים, מועדי סגירה ופתיחה וכדומה. פעילות זאת מקדמת תהליכי מניעה של התהוות הפצעים.
- 6. פרויקט למניעת עצירות – מונה נאמן מוסדי בתחום של מניעת עצירות. הוא מוביל פרויקט למניעת עצירות בשיתוף עם הדיאטנית. נבחרו 9 מטופלים עם עצירות כרונית ובמשך 3 חודשים נעשה מעקב אחר מצב היציאות שלהם לאחר שקיבלו העשרה של המזון בסיבים תזונתיים הכוללת רסק עגבניות, שמן זית, סלק וקליפות של הפירות. לפי הנתונים שהוצגו הייתה הפחתה בשימוש במרכזי

יציאות לאחר השינויים התזונתיים שנעשו בקרב קבוצת מטופלים זאת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- הבקרה הייתה בקרת פתע אשר נערכה במחלקה סיעודית אחת שהיא חלק ממערך דיור מוגן. בחצי שנה אחרונה חלו שינויים במצבת כוח אדם סיעודי. אח ראשי חדש חצי שנה בתפקידו. בוגר קורס על בסיסי ברפואה דחופה וניסיון קודם בתחום הגריאטריה. בשנה זו גם הצטרפה לצוות אחות נוספת שמסייעת לאח הראשי בקידום תהליכי רוחב. בעלת ניסיון קודם בתחום הגריאטריה. הם עובדים יחד בשיתוף פעולה טוב. צוות האחים והאחיות יציב. כול העובדים הם עובדי המוסד. ביום הבקרה עבדה אחות מוסמכת אחת עם היתר זמני בפיקוח האח הראשי. מונו נאמני נושא בשלושה תחומים מרכזיים: מניעת זיהומים, מניעת כאב וטיפול ומניעת פצעים. כול האחיות שמונו עברו הכשרה בתחום המינני והן מבצעות עבודה מקיפה ומיישמות את הפעילות במחלקות. בתחום מניעת זיהומים מתבצעות בקורות והדרכות. בתחום מניעת כאב, מתבצעת בקרה על אומדנים להערכת כאב והדרכות לצוות. בתחום טיפול ומניעת פצעים נעשה פרויקט מוסדי לפיו מופו הפצעים הקיימים לפי מקום היווצרות שלהם, הוכנסו חומרי חבישה חדשים, ניתנו הרצאות לצוות בנושא של שמירה על שלימות העור. הוצג תיעוד של כול ההדרכות שנעשו וחתימה של עובדים על ההדרכות שניתנו. ביום הבקרה המטופלים נראו נקיים ומטופלים באופן אסטטי, במרכז המחלקה הייתה הפעלה ע"י עובדת תעסוקה. ניכר שהמטופלים מקבלים טיפול נאות ויחס מכבד. הטיפול הסיעודי ניתן ברמה טובה וקיימת מגמת שיפור מאז הבקרה האחרונה.

ניהול כח-אדם

- אחיות ומטפלים בהתאם לתקינה הנדרשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לתעד ברשומה מכלול האבחנות של המטופלים בתוכניות הטיפול הסיעודיות. יש לפרט תוכניות התערבות טיפוליות שנקבעו בהערכה והתערבות לאחר זיהוי אבחנות סיעודיות. לדוגמה: מטופלת עם קרע עור, נקבעה תוכנית התערבות שהייתה רשומה בדוח אירוע חריג בחלק של ניהול סיכונים אך ההחלטות להתערבות לא שולבו בתוך תוכנית הטיפול הסיעודית של מטופלת זו כך שההמלצות לא היו זמינות לצוות. נדרש להתייחס בתוכניות טיפול לתוצאות האומדנים ולבנות תוכניות התערבות לפי המדדים באומדנים. יש להתייחס גם לשינויים במצב המטופלים שנעשו להם שינויים בטיפולים התרופתיים.

תרופות

- מספר הערות בנושא הטיפול התרופתי :
א. כאשר נעשים שינויים בטיפול תרופתי צריך לעקוב ולתעד במעקב הסיעודי את מצב המטופלת, נמצאה מטופלת שנעשו אצלה שינויים בטיפול התרופתי בעקבות מצבים של אי שקט. נדרש להתייחס ברשומה לשינויים ולתאר תגובות המטופלת לשינוי התרופתי.
ב. זמני חלוקת תרופות. בשעות הערב, נמצאה מטופלת שמקבלת תרופות בשעה 19:00 והתרופות חולקו בשעה 20:00 ביחד . צריך לשנות את ההוראה או להקפיד על מתן תרופות לפי זמנים שנקבעו בהוראות הרופא. ניתן לציין שהתרופות ניתנו בשעה שונה ולציין את הסיבה.

הבטחת הסביבה

- מספר הערות בנוגע לאירועים חריגים :
א. במצבים של קרעי עור אצל מטופלים כאשר מקור הפגיעה אינו ברור יש חובת דיווח וקיום דיון במסגרת וועדת התעמרות מוסדית.
ב. להקפיד בדיונים של וועדת התעמרות על רישום מדויק של הנוכחים ותהליך הדיון שבו משתתפים כל אנשי המקצועי כולל האחיות.

לוודא שלא רושמים שמות של אנשים שלא נכחו בישיבות אלה. לדוגמא: בתאריך 10.7.24 נצפתה מטופלת עם קרע עור אשר נבדקה ע"י הרופאה בתאריך 14.7.24. ביום הבקרה הוצג דיון רב מקצועי שהתקיים בתאריך 11.7.24 ובין הנוכחים הופיעה שמה של הרופאה שלא נכחה בדיון לפי בירור שנעשה עמה. אין לרשום שמות אנשי מקצוע שהם לא שותפים לתהליכי העבודה עליהם מופיעה חתימתם.

הזנה והאכלה

- לגבי מטופלים שאובחנו בתת משקל על ידי הדיאטנית: נדרש לבצע רישום ומעקב יותר תכופים במעקבים הסינודיים. יש להתייחס ברשומות סיעודיות לאבחנות אכילה, אבחנות של ירידה במשקל, הנחיות של הדיאטנית לגבי מטופלים עם אבחנות הקשורות לאכילה. ביום הבקרה בתצפית נמצא מטופל שבזמן ארוחת הצהריים צלחת האוכל שלו הייתה מלאה והוחל בתהליך פינוי של האוכל מבלי שהמטופל קיבל סיוע באכילה. בבירור, המטופל עם ירידה משמעותית במשקלו בגלל לקיחת תרופת אוזמפיק שהופסקה בהמשך. לכל המטופלים נדרשת הקפדה ייתרה על מעקב של צריכה קלורית בכול ארוחה ונדרש לדווח על אופן אכילה ולהנחות צוות בהתאם.

קשר עם המשפחה

- לגבי הטיפול הפליאטיבי - ביום הבקרה לא היו במחלקה כלל מטופלים המוגדרים כפליאטיביים. אחיות מהמחלקה טרם הוכשרו בקורס פליאטיבי וקיימת הבנה חלקית של התחום הפליאטיבי. מומלץ לקדם את התחום, לקבוע קריטריונים להגדרה ולוודא יישום עבור מטופלים רלבנטיים.

טיפול בכאב

- לגבי מעקב כאב - ביום הבקרה היה מדד כאב אפס בכל הרשומות שנבדקו. גם אצל מטופלים עם קרעי עור או אירועים שגרמו לפגיעה בעור וכאב. תיעוד זה אינו משקף את מצב המטופלים. אין במוסד נאמן מוסדי בתחום כאב, מומלץ להכשיר איש צוות בקורס ייעודי ולקדם את ההדרכה וההכשרה של צוות העובדים לגבי ניהול תוכניות לאיזון ומניעת כאב כולל מעקבי שגרה יומיומיים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח קצה הנמצא בבניין המוסד ומקבל את המזון מחברת קייטרינג. במחלקה מטבחון המתופעל על ידי אנשי צוות קבועים.

נח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 10 שנים ו-11 חודשים וותק במוסד של 5 שנים ו-7 חודשים. הדיאטנית יצאה לחופשת לידה באוקטובר 2022. בתקופה זו היתה מחליפה לזמן מוגבל בין מאי 2023 ועד חזרת הדיאטנית בנובמבר 2023. הדיאטנית עובדת 8 שעות שבועיות המחולקות לשני ימי עבודה בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- תקינת הדיאטנית מלאה.

כללי

- הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי וצוות מערך המזון. מתקיימות הדרכות לצוות המטבחון והמטפלים בנוגע לחלוקת המזון למטופלים. נערכות על ידי הקייטרינג ארוחות מיוחדות ושוברות שיגרה במחלקה לרווחת המטופלים. הועבר חת"ש בתזונה בחודש יוני 2024 בנושא מניעת עצירות ורענון הנחיות כלליות בתחום התזונה. הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה. הדיאטנית נשלחה מטעם המוסד לקורס בנושא "עקרונות תהליך הטיפול התזונתי במסגרות האשפוז הגריאטרי". הדיאטנית השתתפה ביום עידכון ידע של דיאטנית אחראית תחום בקרה בגריאטריה ודיאטניות האגף לתזונה וגריאטריה שנערך ב22/9/24.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה במחלקה ובמטבחון המחלקה מעודכנות, ברורות ונגישות לצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש להכין נוהל פנימי לשמירת דוגמאות מזון למטבח הקצה. יש לשמור דוגמאות מזון בגודל 150 מ"ל/גרם לכל דגימה כנדרש ע"פ

- נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6.
בבקרה נמצאו מספר פירות וירקות במקרר מטבח הקצה אשר היו בתהליך ריקבון וחלקם בגודל קטן מהמקובל. יש לדאוג כי הפירות והירקות המתקבלים מחברת הקייטרינג יהיו איכותיים ובגודל הנדרש.
- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: נמצאו מתכונים באופן חלקי. יש להמשיך ולפעול מול חברת הקייטרינג לקבלת כל המתכונים על פיהם מבשלים את המזון המובא למחלקה.
- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): יש להקפיד כי התצפיות המובנות על הארוחות במוסד יבוצעו אחת לרבעון. יש לכלול תצפיות מובנות גם בארוחות הבוקר.
- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: יש לחשב את ערכם התזונתי של המנות השונות המוגשות במחלקה למטופלים ולחשב את ערכו התזונתי הממוצע של תפריט המוסד.
- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: במטבחון המחלקה נמצא תפריט מעודכן, אולם במטבח הקצה לא נמצא תפריט מוסדי כלל. יש להעביר למטבח הקצה תפריט שבועי מוסדי מעודכן וחתום על ידי דיאטנית המוסד.
- פריסת זמני הארוחות נאותה: נמסר כי ארוחת הבוקר מוגשת בשעה 8:00 בבוקר, ארוחת ביניים בשעה 10:30 וארוחת הצהרים בשעה 12:00. יש לרווח את שעות הגשת הארוחות הללו.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש לסמן בתפריט השבועי את כל המנות המיועדות למרקם טחון. יש לרשום בתפריט השבועי גם את הסלטים הקרים המוגשים בארוחת הצהרים.
- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לפרט את שמות הפירות שיוגשו בתפריט השבועי בארוחת ביניים ובארוחת הצהרים במרקם רגיל ומרוסק.
ביום הבקרה רשום בתפריט לארוחת הצהרים פירות העונה ורסק, אבל בפועל הוגשו פירות משומרים של קוקטייל פירות. במרקם טחון הוגש רסק משומר של תפוחי עץ. יש לדאוג להתאמה מלאה בין הרשום בתפריט והמוגש.
- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש להקפיד כי ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת בארוחת הערב הדלה בחלבון יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.

רשומות מחלקתיות

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: טופס הזמנת מנות מזון למחלקה לא היה מעודכן במטבח הקצה אלא רק במטבחון. יש לשלוח טופס מעודכן למטבח הקצה שעל פיו יוזמנו וישלחו המנות הנדרשות למחלקה הסיעודית.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: בסיכום התזונתי של הערכת מצבו התזונתי של המטופל החדש, יש להקפיד לכלול את כל המידע שנאסף וחושב לקביעת מצבו התזונתי.

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: יש לבצע חישוב צריכה תזונתית לכל מטופל חדש המגיע למחלקה תוך חודש מקבלתו. יש לתעד נתונים אלה בגיליון התזונתי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

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

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: יש לוודא כי קיימת התאמה מלאה בין הרשום בגיליון התזונתי לתוספי תזונה למטופל ובין הרשום בקרדקס התרופות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי מאז חזרתה של הדיאטנית לעבודה נעשית עבודה פורייה לצימצום הפערים שנוצרו בתחום התזונה. הנחיות התזונה מעודכנות ותלויות במטבחון המחלקה ומעידות על תקשורת בונה לעשייה. יש ליצור תקשורת כתובה ומאורגנת גם בין הדיאטנית ומטבח הקצה. יש להמשיך לקדם את תחום התזונה באופן רציף במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט בעל תואר שני במנהל מערכות בריאות, וותיק במקצוע ובמקום, מנוסה ומקצועי. השרות ניתן 4 ימים בשבוע, לרבות יום אחד גם בשעות אחה"צ, סה"כ 23 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

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

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עונה לדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה (וותק והכשרה). מקדם מספר פרויקטים בשיתוף פעולה עם אנשי צוות נוספים.

אבחון פיזיקלי

- מתועד באופן מלא, לרבות שימוש בכלי מדידה והערכה למטופלים/ות שמתאים.

טיפול בקבוצה

- טיפול פיזיותרפיה בקבוצה מתקיימים בימי חמישי בבוקר - 3 קבוצות מעברים ברמות שונות, בכל קבוצה 9-10 משתתפים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד כנדרש.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא ישיבה, לרבות יום עיון ישיבה מתקדם שהתקיים במאי האחרון בשיבא. הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש בהגבלה מכאנית ובהזמנת ציוד.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

- קיים כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- חשוב שתהיה תוכנית עבודה סדורה מתועדת, כפי שדובר בבקרה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב כי בהדרכות במסגרת חת"ש ישתתפו כלל הצוות הרב מקצועי בנוסף לכוחות העזר והסיעוד. מומלץ לסמן מרחקי הליכה במחלקה ולהוסיף תוכנית עמידה - כפי שדובר במהלך הבקרה. ישיבות צוות רב מקצועי מתקיימות בימי שלישי בשעה 9:00 עד 10:30 - זמן שהוא אפקיבי לטיפול במטופלים/ות. מומלץ להעביר לשעות הצהריים. מומלץ כי גם הפיזיותרפיסט יצא לקורס פליאטיבי ולאחר מכן ישתתף בועדה המוסדית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסט מעורב בכל הנעשה במחלקה ופועל במקצועיות וללא לאות לשיפור השרות לרווחת המטופלים/ות ותוך שיתוף פעולה פורה עם שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מרפאה בעיסוק ותיקה בתחום הגריאטריה המוסדית, עובדת כחודשיים במוסד, יומיים בשבוע, סה"כ 10 ש"ש. מאז הבקרה האחרונה בשנת 2021, התחלפו 4 מרפאים בעיסוק. מדריכת התעסוקה במוסד הינה ותיקה, עובדת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 25 ש"ש. תעסוקת אחר הצהריים מתבצעת מדי יום, כולל סופ"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הושלמו כלל ההערכות הראשוניות על פי הנדרש.
- ההערכות מתועדות על פי הנדרש באופן המציג את ייחודיות המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק ביצעה מיפוי צרכים לכל המחלקה ונתנה טיפולים פרטניים דחופים לנדרשים בכך. כמו כן, נצפה תיעוד רציונל ל-2 קבוצות אשר יבוצעו בהמשך: קבוצה להעשרת פנאי וקבוצת מגע וגירוי חושים. הותאמו אביזרי עזר למטופלים הנדרשים בכך כולל הדרכה לצוות ותיעוד מתאים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות ענפה בשעות הבוקר הכוללת פעילות קבוצתית ופרטנית. כמו כן, ישנה פעילות אחר הצהריים מדי יום. תיעוד תעסוקה מתבצע כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח התמצאות ולוח הפעילות מעודכנים על פי הנהלים.
- ישנו 'צביון אישי' מלא בחדרי המטופלים המאפשר תחושה של 'בית' עבורם.

ציוד ואביזרים

- במוסד ישנו ציוד טכנולוגי כגון: 4 טלויזיות חכמות וטאבלט אחד.

הדרכה ותקשורת

- נצפה תיעוד של ישיבות צוות רב"ע- תעסוקה, מזמן הגעתה של המרפאה בעיסוק, לפני כחודשיים. הדרכות רב"ע- תעסוקה בוצעו בשגרה. הדרכות צוות והדרכות משפחה בוצעו בתדירות נמוכה.

העשרה ונהלים

- ישנם פרויקטים רבים אשר בוצעו בשנה האחרונה כגון: פרויקט 'פנאי פלוס' בעיסת נייר, התקנת משחקים קוגניטיביים בטאבלט, יצירת משחקים תואמים לרמות קוגניטיביות שונות בשיתוף מדריכת התעסוקה, פרויקט משותף עם פיזיותרפיה של העמדת המטופלים בזמן הצפירה ביום הזיכרון, הכנת סחלב עם המטופלים וקבוצת גינון של מדריכת התעסוקה. כמו כן, מדריכת התעסוקה הביאה בהתנדבות תיקים סרוגים למטופלים, מעמותת 'סורגות לקהילה', כחלק מאירוע שיפור איכות חיים וחיבור לקהילה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש להשלים הערכות תקופתיות לכלל המטופלים על פי הנהלים כולל התייחסות לכל התפקודים ולייחודו של המטופל.
- יש לבנות מטרות טיפול ומטרות לתעסוקה חצי שנתיות על פי הנהלים.

פעילות בתעסוקה

- חשוב להתחיל פעילות תעסוקתית במחלקות בסמוך לסיום ארוחת הבוקר של המטופלים.
- ביום הבקרה, במחלקה הסייעודית הפעילות החלה לאחר 10:00. יש ליצור התנהלות נכונה עם אנשי המקצוע והצוות המטפל בכדי למקסם את שעות הפעילות במחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק אינו נגיש למטופלים על כן לא מאפשר טיפולים והערכות כנדרש.

ציוד ואביזרים

- חשוב לרכוש ציוד ריפוי בעיסוק נוסף לרווחתם של המטופלים.
- מומלץ לרכוש ציוד טכנולוגי נוסף לטובת המטופלים, כגון: טאבלטים ונגני שמע.

הדרכה ותקשורת

- חשוב להמשיך ולבצע הדרכות צוות והדרכות משפחה על נושאים רלוונטיים שיתרמו לרווחתם של המטופלים.
- יש להעביר הדרכת חת"ש לצוות המחלקה לצורך העשרתם ויצירת שיתוף פעולה עימם.

העשרה ונהלים

- יש ליצור נהלים פנימיים רלוונטיים ועדכניים למוסד זה.
- חשוב שמדריכת התעסוקה תצא להשתלמויות מקצועיות להמשך התמקצעות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מסור, מקצועי ואכפתי למטופלים.
- ניכרת עבודה מקצועית הדואגת לרווחתם האישית של המטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת, דיור מוגן ודיור תומך. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל ופינת תעסוקה צפופה. יש מרפסת גדולה בקומת ביניים מרוהטת לנוחות האורחים.

נח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי קבוע, העו"ס עובדת במוסד כ-3.5 שנים. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית. עובדת במוסד 5 ימים בשבוע, כ-30 ש"ש מהן כ-18 ש"ש במחלקה הסיעודית: בימים א' ו-ג' 08:00 עד 14:00 וימי ה' 12:00 עד 18:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובתהליך ההסתגלות. מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, הדרכה ומתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדת הסוציאלית פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, נצפה כי קיים קשר עם המשפחות.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: מעקב ביקורים אצל המטופל: מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

שביעות רצון המטופל

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

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי עשיר ומאובזרים באמצעים לשמירה על הפרטיות. המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי, נקי ומותאם לעונה. חלק מהמטופלים משתתפים בהפעלה מחלקתית. באיזור בו נמצאת ההפעלה אין מספיק מקום לכל מטופלי המחלקה. האווירה בעת חלוקת ארוחת הצהרים במחלקה היתה נעימה, הסיוע בהאכלת המטופלים נעשה בצורה מכבדת על ידי הצוות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים בנושאי אקטואליה באופן קבוע, אחת לשבוע, לשימור ושיפור יכולות השיח הבינאישיות.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים, שיתוף הקהילה בחיי המוסד): העו"ס מדריכה את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת למימוש זכויות המטופל ומדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי. נצפה לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות למטופלים ולמשפחות.
- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: העו"ס יוזמת ומקדמת פעילות למימוש דמי כיס.
- פעילות העו"ס בנושא אפטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: העו"ס מבצעת הערכת צרכים ומטפלת בתהליך מינוי אפטרופוס בהתאם לצורך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות. העו"ס מרכזת הוועדה השתתפה הכשרה בנושא. קיים שיפור בתדירות המקרים העולים לדיון, ועדה אחרונה התכנסה לפני כחודש, בספטמבר 2024.
- העו"ס פועלת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נמצאה במחלקה מגילת זכויות החולה והודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות במיקום נגיש.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויותיהם של ניצולי השואה. נמצאת בקשר עם עמותת אלה לטיפול מוסיקה וביבליותרפיה עבור המטופלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפלת ופועלת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: לציין לחיוב כי העו"ס בעלת הכשרה בתחום הפליאטיבי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- תקינה נדרשת: כן.
- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

• השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופוסות

• פועל לבדוק את ערכת צרכים לצורך מנוי אפוטרופוס, קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

• המחלקה נמצאה לא מאווררת וצפופה. באיזור בו נמצאת ההפעלה אין מספיק מקום לכל מטופלי המחלקה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

• פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש להקפיד להעביר לבדיקת ועדה למניעת התעמרות בנוכחות רופא, אחות ועו"ס, כל מקרה של מטופל עם סימני חבלה מסיבה לא ידועה (המטומה/קרעי עור).
יש לוודא שלא רושמים שמות של אנשים שלא נכחו בוועדה ולהקפיד על רישום מדויק של הנוכחים. לדוגמא: בתאריך 10.7.24 נצפתה מטופלת עם קרע עור אשר נבדקה ע"י הרופאה בתאריך 14.7.24. ביום הבקרה הוצג דיון רב מקצועי שהתקיים בתאריך 11.7.24 ובין הנוכחים הופיעה שמה של הרופאה שלא נכחה בדיון מבירור שנעשה עמה. אין לרשום שמות אנשי מקצוע שהם לא שותפים לתהליכי העבודה עליהם מופיעה חתימתם.

יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של כל אירוע חריג בפני עצמו. נצפה כי בוועדה אחרונה דנו ב3 אירועים שונים באופן כללי. יש להקפיד על תיעוד תהליך ולפרט לוחות זמנים לדוגמא: יש לציין את התאריך והשעה של בדיקת הרופא, 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

• על העו"ס להעביר 2 הדרכות חת"ש בשנה ולציין תאריכי הדרכה כולל חתימות המשתתפים. חשוב כי בהדרכות במסגרת חת"ש ישתתפו כלל הצוות הרב מקצועי ולא רק כוחות העזר והסיעוד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

• העובדת הסוציאלית עובדת במוסד כ3.5 שנים. מקצועית ומסורה, ניכר כי מכירה את המטופלים ומשפחותיהם, פועלת למיצוי זכויותיהם ומעורבת בנעשה במחלקה. קיימת מוטיבציה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית ולתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת חדשה אשר החלה את עבודתה לפני כ-3 חודשים. הרוקחת מועסקת בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

בקרה רוקחית

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

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: הרוקחת אינה עובדת במתכונת השעות עליה התחייבה. יש להקפיד על עבודה בימים קבועים, הידועים לשאר הצוות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: נמצא כי תרופות פרטיות משמשות לעיתים את כלל המטופלים. כפי שהוסבר במעמד הביקורת, תרופות שהובאו ע"י המטופל או משפחתו יכולות לשמש את המטופל לו הן שייכות בלבד וכן יש לסמן בהתאם.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. למספר מטופלים נמצא כי חסרות תרופות. התרופות החסרות הושלמו ממטופלים אחרים לדבריהם. הנ"ל אינו תקין. יש לדאוג למלאי תרופות של 10 ימי טיפול לפחות, בכל עת, עבור כל המטופלים.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכון אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50%-70% מהתיקים. יש להקפיד על ביצוע עדכון להתערבות הרוקחית כל 6 חודשים.
במקרה של מטופל המקבל תרופה שונה מזו שרשומה בקרדקס, הרוקחת לא העירה על כך.
התקשורת בין הרוקחת לרופא מתבצעת ע"ג דפים. מומלץ לעבור לתקשורת ממוחשבת.
- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. אין הקפדה על ביצוע התערבות רוקחית ראשונית תוך שבועיים מהקבלה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. באחד התאים נמצא סטריפ של תרופה ללא אריזה. זו הערה חוזרת.
- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. בתא של מטופל X תרופות עם שם של מטופל Y

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. נתוני אוגר הטמפ' במקרר לא נפרקו מיום טרם הביקורת. גם במעמד הביקורת לא ניתן היה לפרוק הנתונים. לדבריהם האוגר תקול. זו הערה חוזרת. תרופות הקרור הוכנסו להסגר עד לפריקת נתוני האוגר ובדיקת תקינות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצאה אריזת מתכת של אוגמנטין, אשר תוקפה מתקצר מהפתיחה, ללא ציון תאריך הפתיחה. זו הערה חוזרת.
- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצאו טיפות עיניים פתוחות מעל חודש ולכן תוקפן פג. זו הערה חוזרת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- נמצא מטופל המקבל שילוב של מספר תרופות פסיכיאטריות ללא אבחנה מתאימה.
- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בבדיקה של שעות החיתום בקרדקס הממוחשב נמצא כי לעיתים חותמים בבת אחת עבור כל המטופלים ולא במעמד החלוקה.
תרופות של השעה 18 ו-19 חתומות כי ניתנו יחדיו ב 19. זו הערה חוזרת.
- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי מרסקים תרופות אשר בעלון לצרכן שלהן מצויין כי הדבר אסור
- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: לא. למטופל לו רשום בקרדקס טגרטול רגיל ניתן בפועל טגרטול CR.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- לא בוצע דיגום מיקרוביאלי בחודש ספטמבר.
- לא מבצעים בדיקה לסריקת מתכות.
- בדיקת כלור יומית מבוצעת 3 פעמים בחודש בלבד, ערכי הכלור שרשומים (0.9, 011) ערכים אלו חורגים ואינם בתווך הנדרש.

מערכת מים חמים ומקלחות

- חימום מים באמצעות 22 דוודים חשמליים, בדיקתם מתבצעת אחת לחודש ע"י צוות האחזקה במוסד.

איסוף פסולת ופינויה

- פינוי תרופות פגות תוקף מתבצע דרך קופת חולים מאוחדת- סידור פסול !

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- רמת הניקיון במחלקה טעונה שיפור.
- עם כניסתנו למחלקה, המחלקה הייתה חנוקה ולא מאוררת.
- בכניסה למחלקה (ביציאה מהמעלית) המרצפות פגומות.
- חסר צבע בקירות ובמשקופים בחדרים השונים.

מכבסה וכביסה

- חדר קיפול כביסה: נצפה רטיבות וקילופי צבע בקיר.
- חדר מייבשים: נצפה קילופי צבע בקיר, חומרים למכונה מאוחסנים ישירות על הרצפה.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- החדר לא נקי.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- במטבחון מכינים סלט ודייסה ללא תנאים !
- מתחת לכיור מאוחסן ציוד בישול – סידור פסול !
- קיים רק בלנדר אחד לטחינת מזון.
- במחלקה קיים רישום טמפרטורת מזון רק עד ה 7.10.24.

במקרה המחלקתי מאוחסן מזון פרטי.
רשת קרועה בחלון, מסיילות החלון אינן נקיות.
משתמשים במטליות בד רב פעמיות.
אין מקום לכלל הגסטרונומים בעגלת המזון.
אין הקפדה על שמירה של 150 גרם מדוגמיות המזון.

תחזוקת המחלקות:
אין חדר ייעודי לאחסון אוגרי כביסה מלוכלכת, אוגרי הכביסה המלוכלכת מאוחסנים במסדרון – סידור פסול!
אין חדר ייעודי לאחסון כביסה נקייה במחלקה.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- חסרות רשתות צפופות בחלונות.

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

- מחסן יבשים:
אין מיזוג אוויר.

מחסן קומה 1-:

מרצפות פגומות.

חדר קירור משותף לירקות גולמיים, מוצרי חלב, וביצים גולמיות.
בחדר הקירור נמצאו פירות וירקות שחלקם היו רקובים.
בחדר הקירור נמצא רסק מוכן לאכילה ללא ציון תאריך לצד ירקות גולמיים.
חסר מד טמפרטורה עבור המקפיא.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- מטבח חלבי:

חסר סימון עבור מקרר סלטים מוכנים, המקרר נגוע חלודה.
מקרר מוצרים מוכנים: טמפרטורה 17 מעלות.
מצב פיזי של המטבח טעון שיפור.
חסר שילוט עבור מדור שטיפת ירקות.
חסר הוראות לניקוי וחיטוי ירקות.
משתמשים במטליות בד רב פעמיות

מטבח בשרי:

נצפו מרצפות פגומות.

רישום טמפרטורת מקררים אחרון ב 4.10.24.

נמסר כי לעיתים מכינים שניצל – אין תנאים להכנת מזון!

מקרר בתהליך נגוע בחלודה!

נצפתה הפשרת שניצלים בטמפרטורת החדר – סידור פסול!

במקרר נמצאו לביבות תפוח אדמה פגות תוקף מ 13.8.23 – הושמדו במקום.

טמפרטורת מקרר מזון מוכן 15 מעלות צלזיוס!!!

אין מים חמים.

סיכום כללי

- המצב התברואי במוסד טעון שיפור, יש לתקן את הליקויים במטבח באמצעות יוטץ בטיחות מזון.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.602	0.102	20.4%
אחיות ³	5.430	8.830	3.400	62.6%
מוסמכות	5.430	7.799	2.369	43.6%
מעשיות	0.000	1.031	1.031	100%
כוח עזר	12.300	15.112	2.812	22.9%
Nutritionist ¹	7.200	8.000	0.800	11.1%
Physiotherapist	0.500	0.575	0.075	15%
Occupational Therapy ¹	7.200	10.000	2.800	38.9%
Employment Instructor	0.500	0.750	0.250	50%
Speech therapist ¹	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.462	0.102	28.3%
Pharmacist ¹	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.000	-0.250	-100%
Chief cook	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	2.200	1.200	120%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.50 מתאריך: 09.08.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.11.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 09.10.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
26.00	סכום ציוני הבקרה
1.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמאי
4.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	חת"ש צוות
2.00	אישור למתן IV
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
0.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
56.00	סה"כ (ללא משך רישוי)