



דו"ח בקרה מיום 22.01.2024
במוסד: "יקירי תל אביב (בית בלב תל
אביב)"
בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

לכבוד
ד"ר חיים סמו
מנהל/ת רפואי/ית
יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב) (קוד מוסד 237Q9)
הצנחנים 9
תל אביב - יפו

ד"ר סמו נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.01.2024.

תוךחודש 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 "יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)"

בתאריך 22.01.2024 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 |
| • 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 יקירי תל אביב מחלקה סיעודית אחת עם רישיון ל- 40 מיטות. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 44 מטופלים.

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	40	44	44	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	40	44	44	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 44 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		עבודה סוציאלית
					X	רוקחות
			X			בריאות הסביבה

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- 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

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	92%

נתוני בקרה כלליים

נח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי מומחה בגריאטריה בהיקף של 7 ש"ש.
רופא הבית, רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה, מועסק בהיקף של 22 ש"ש.
למוסד הגיע רופא עיניים שבדק את כל החולים.
שאר היעוצים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה.

רופא בית

- רופא הבית מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו. עבר השתלמות בגריאטריה.

מעקב רפואי שוטף

- המעקב הרפואי השוטף טוב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לתכנן הרצאות לשנת 2024 בתאום עם איש המקצוע. ברפואה נרשמו הרצאות זהות לשנת 2023.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטרלית): חלקי. יש לדון בירידות משקל משמעותיות ולעדכן אבחנה של weight loss.
מטופל ירד 8% מהמשקל. יש לעקוב אחר מצב החולה. יש לעדכן את המשפחה.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לתעד במעקב הרפואי כל הפניה של חולה לבי"ח גם כאשר ההפניה היתה על ידי אחות. כאשר הרופא הפנה מטופל לבי"ח, כן תיעד במעקב הרפואי.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש להתייחס בישיבת הצוות לכל סוגי ההגבלות של אותו מטופל. על הרופא, האחות והפיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק לדון בהמשך, שינוי או הפסקת הגבלה פיזית ולתעד את ההחלטה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: על הרופא לציין מי דיווח לו על האירוע החריג, מה נאמר ואיזה הוראות נתן בכוננות. יש לנעול את דו"ח האירוע החריג.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת הממוקמת בבניין דיור מוגן של בית בלב תל אביב. ביום הבקרה במחלקה 44 מטופלים. בכניסתנו למחלקה המטופלים נצפו יושבים בחדר האוכל / ההפעלה. מספר מטופלים נראים רדומים, חלקם לסרוגין. יתר המטופלים משתתפים בהפעלה מחלקתית מגוונת. בחדר האוכל / ההפעלה בולטת צפיפות. בחדרי המטופלים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים וסקו אלסטיים. רוב חדרי המטופלים בעלי צביון אישי.

חוזקים:

האווירה במחלקה נעימה.
לבוש המטופלים מסודר ומותאם לעונת השנה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
מטופלים חולי סוכרת עברו בדיקת עיניים במחלקה ע"י רופא עיניים.
"תכנית למניעת עצירות"- מאז קיום התכנית למטופלים הרלוונטיים, אין עוד צורך בביצוע חוקנים והשימוש בהם הופסק.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. בתפקידה למעלה משבע שנים. בעלת הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי ונאמנת נושאים במניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת זיהומים.
מתוך 7 אחיות/ים 5 מוסמכות. אח נוסף עם היתר זמני, עובד רק בנוכחות ובפיקוח האחיות האחראיות.
כל כוחות העזר מהגרי עבודה. רובם דוברי עברית בסיסית. אין מידע לגבי המצב החיסוני של כוחות העזר. יש לפעול לבירור ולהשלמת תהליך ההתחסנות כנדרש.

במחלקה ביום הבקרה 44 מטופלים. מומלץ להוסיף עוד כוח עזר לעבודה במשמרות לילה למתן טיפול איכותי ובטיחותי למטופלים גם במשמרות לילה.

חוזקים:

בחודש אפריל 2023 כל אנשי הצוות השתתפו בקורס "החייאה בסיסית ועזרה ראשונה".

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן בכל שינוי שחל במצב המטופל. לדוגמא, התחלה של פצע לחץ.

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: נצפה שימוש חוזר ב "העתק הדבק". יש להימנע!

תרופות

- יש להקפיד על מתן התרופות ועל החתימה בקרדקס התרופות בשעה הרשומה. החיתום על התרופות אינו מדויק. לדוגמא, תרופות של שעה 18:00 ושל שעה 20:00 נחתמו שניתנו בשעה 19:00, T.BONDORMIN שצריכה להינתן לפי קרדקס תרופות בשעה 20:00 חתומה בקרדקס תרופות שניתנה בשעה 05:00 בבוקר.

צוות אחים/ות אינו בקיא באופן איפוס אוגר הטמפ' בחדר אחות/תרופות המחלקתי. נדרש לבצע רענון.

הבטחת הסביבה

- בדיווח הסיעודי יש לתעד את ההודעה לרופא על האירוע החריג, שעת ההודעה, שם הרופא ומה ההוראה שניתנה.
- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: צפיפות בולטת בחדר האוכל/התעסוקה במחלקה.

תקשורת

- יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.
- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתייחס בתכניות הטיפול לבעיות בתקשורת ולתעד את תכנית ההתערבות. לדוגמא, למטופל עם קושי רב בתקשורת נבנה לוח תקשורת, אך לא נמצא לכך תיעוד. מטופלים עם ירידה בשמיעה / עם מכשיר שמיעה יש להפנות לבדיקת קלינאית/ת התקשורת של המחלקה.
- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בישיבות צוות רב מקצועי.

הזנה והאכלה

- יש להקפיד על חלוקת המזון למטופלים הזקוקים לעזרה בהאכלה ע"פ זמינות הצוות המטפל.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש לשפר את המעקב והתיעוד ברשומה הממוחשבת.

שמירת שלמות העור

- אומדן מצב העור וזיהוי רמת סיכון להיווצרות פצע לחץ: מומלץ לבצע אומדן עור אחת לשבוע לכל המטופלים במחלקה, כפי שדובר במהלך הבקרה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש לבצע מעקב שבועי לכל המטופלים עם הגבלה מכאנית ולתעד ברשומה הייעודית.
- ישיבה ויציבה נכונה: בחדר האוכל נצפו מטופלים היושבים סביב השולחנות כאשר רגליות כסאות הגלגלים שמול מתנגשות. דבר המעלה סיכון לפציעות בגפיים התחתונות. יש להתאים את גובה ורוחב השולחנות למטופלים ולשפר את אופן ישיבת המטופלים, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

קשר עם המשפחה

- יש לעדכן את בני המשפחה/אפוטרופוס על ירידה במשקל של מטופל/ת ולתעד ברשומה הסייעודית "שיחות עם משפחה".

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש להעלות את שיעור ההשתתפות בקרב אנשי הצוות הרב מקצועי. מומלץ לגוון את ההרצאות הניתנות ע"י אנשי הצוות. על כל מקצועות הבריאות להעביר הרצאה בנושא רלוונטי בתכנית חת"ש שנתית.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד, ע"פ הנחיות חוזר מנכ"ל "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- חל שיפור ניכר מבקרת הרישוי האחרונה. רוב הנושאים הטעונים תיקון ושיפור תוקנו. צוות אחים/ות וכוחות העזר מקבלים הדרכות בנושאים מגוונים במסגרת ישיבות צוות מחלקתי ובתכנית חת"ש שנתית להעשרת ידע ולמתן טיפול איכותי למטופלים. האחיות האחראיות מבצעות ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות, לבחינת התנהלות הצוות, תוך שימוש בכלי בקרה מובנה. ביקורות אלו מבוצעות פעם עד פעמיים בחודש. מומלץ להעלות את מספר הביקורות בחודש. ניתן להעזר באנשי צוות נוספים. מומלץ לבנות תכניות מניעה נוספות לרווחת המטופלים, בשיתוף מקצועות בריאות רלוונטיים. בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית מקבלת מזון לארוחות מחברת קייטרינג. המזון מגיע ישירות למחלקה הסיעודית. במטבחון הקצה במחלקה עובדת קבועה.

כח-אדם- בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 30 שנים ו-5 חודשים ועובדת במחלקה הסיעודית כשנתיים וחודשיים. הדיאטנית עובדת יום בשבוע, 8 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם האחות הראשית וצוות המחלקה הסיעודית. הדיאטנית מכירה את המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: מתחת לתקינה. הדיאטנית עובדת 8 ש"ש אשר אינן מספקות את תקינת כח האדם בתחום התזונה למחלקה של 44 מטופלים בפועל. זו הערה חוזרת. יש להשלים את תקינת כח האדם בתחום התזונה ל- 8.8 ש"ש כנדרש.

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: אין את חתימת דיאטנית המוסד על התפריטים השבועיים. על הדיאטנית לאשר את התפריט השבועי בחתימתה. זו הערה מבקרה קודמת שטרם תוקנה.

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: נשלחו על ידי חברת הקייטרינג מפרטים אחדים למזונות מוכנים. על חברת הקייטרינג לשלוח את כל המתכונים על פיהם הם מבשלים את המזון הנשלח למוסד. על דיאטנית המוסד לחשב את ערכם התזונתי כדי לקבל

מידע מהיימן על המזון המוגש למטופלים במוסד.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: הדיאטנית מתעדת ישיבות שנערכות בנושא מערך המזון עם אנשי צוות ללוונטיים. יש להוסיף תיעוד רציף של כל הנעשה בתחום זה במוסד.
- עובדת מטבחון הקצה דוברת רוסית ועברית מעטה בלבד, דבר המקשה על העבודה המשותפת. לשם קיום הדרכות במטבחון משתמשים במתורגמנית- אשת צוות במחלקה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בתפריט השבועי אין פירוט שמי של הפירות המוגשים במרקם רגיל רך וטחון בארוחת הצהרים. בארוחת הביניים הראשונה אין פירוט של הפרי המרוסק המוגש ביום בו מוגשים פירות הדר המקשים על מרקם המנה.
- יש להקפיד כי ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת הדלה בחלבון בארוחת הערב יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.
- יש להגביל הגשת מנות תעשייתיות בארוחות השונות לעד פעמיים בחודש בלבד. ראה נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 8-500.
- ע"פ התפריט השבועי מוגשת רק מנת פירה לאוכלים מנה רכה. יש לגוון את מנת התוספת הראשונה במרקם רך כנדרש בנהלים.
- יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשום בתפריט והמוגש בפועל.

גודלי מנה/גיוון

- ביום הבקרה נמצא כי מלאי הירקות והפירות אינו ל-3 ימים כפי שנדרש ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 10-500. נמסר כי הסחורה בדרכה, אך עד סיום הבקרה לא הגיעה ליעדה. יש לשמור מלאי חירום זה במוסד כנדרש בנוהל!
- רשימת פרטי מזון לשעת חירום נמצאת במחסני המוסד, אולם חסרה את מספר המטופלים לה היא צריכה לתת מענה. יש לעבור על הרשימה ולתקנה כנדרש.

רשומות מחלקתיות

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: קיים טופס אשר משמש את הדיאטנית בלבד ולא נותן מענה חודשי לשאר הצוות. יש ליצור דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין למעקב חודשי ע"פ נוהל 5.0.2 "התנהלות הטיפול התזונתי" סעיף 8.1.3 (נוהל רשומות).
- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: ישיבות הצוות מנוהלות ביום אחר מיום עבודתה של הדיאטנית. לפיכך, הדיאטנית אינה משתתפת ברוב הישיבות. על הדיאטנית להשתתף בפועל בישיבות הצוות על המטופלים ולהעלות בדיון את ההיבטים השונים בטיפול התזונתי הנערך למטופל.
- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית ערכה הדרכה לצוות המטבחון על תפעול מטבח, על שמירת ומידת טמפרטורות המזון במחלקה ועל חלוקת המזון ע"פ גודלי המנה הנדרשים. הדיאטנית מעורבת בפרוייקט הנעשה יחד עם מרפאה בעיסוק בנושא מאכלי עמים שהחל באוקטובר 2023. בתכניתחת"ש לשנת 2023 לא כלולה ולא נערכה הדרכה אחת בשנה בנושא בתזונה. בחת"ש לשנת 2024 הדיאטנית מופיעה בתיכנון לשתי הדרכות. על הדיאטנית להיות מעורבת בהדרכות חת"ש הנעשות במחלקה ולהדריך אחת לשנה בנושא מתחום התזונה. בנוסף, עליה להשתתף בהדרכות המועברות על ידי אנשי הצוות האחרים בנושאים המשיקים לתזונה.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: חלק מהנהלים הנדרשים נמצאו. יש לרענן את חלק מהנהלים ולרכז את כולם בקלסר אחד זמין 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: הוראות לחלוקת מרקמים במחלקה תלויות ונגישות. יש להקפיד כי החלוקה בפועל תהיה באופן מלא ע"פ הוראות אלה לשמירה על בטיחותם של המטופלים.
- היבטים בחלוקת/הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): חלוקת מנות ארוחת הצהריים התבצעה לכלל המטופלים ללא התייחסות לזמינות המטפלים המאכילים. צלחות המזון הונחו לפני המטופלים בלי שיכלו לאכול והמזון עליהם התקרר. יש לחלק את המזון על פי זמינות המטפלים המאכילים. חדר האוכל צפוף. חלק משולחנות האוכל במחלקה מחוברים לכמה שולחנות ארוכים כך שנצפה מצב בו בן משפחה הרוצה לשבת לצד אימו בעת הארוחה היה חייב לעמוד מאחוריה ולחכות בעמידה עד שתסיים. נצפה גם קושי לעזור ולגשת למטופלים אחרים. בנוסף, נצפו שולחנות אוכל בהם רגליות כסאות הגלגלים של המטופלים מתנגשות תחת השולחן ולא מתאפשרת למטופלים ישיבה נאותה בזמן האכילה. על צוות המחלקה לעבור ולבחון מצב ישיבת המטופלים במחלקה ולהתאימה לצרכי המטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום הדברים הרלוונטים לתזונה מתוך ישיבות הצוות הרב מקצועיות בגיליון התזונה של המטופלים בתיקי המטופלים שנבדקו.
- רישום המטופל תוך פירוט סיכום האבחנה התזונתית בדו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: בתיקים שנבדקו נמצא שחלק מהמטופלים רשומים בדו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין, אולם ללא ציון כל הפרמטרים הנדרשים למצבם התזונתי הלא תקין.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: יש להקפיד על רישום תוסף התזונה בקרדקס התרופות במ"ל או בגרם.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תוכנת המחשב שנמצאת בשימוש במחלקה איטית מאוד ומקשה על העבודה השוטפת של הטיפול התזונתי במטופלים באופן רציף. יש לבדוק זאת על מנת לאפשר עבודה יעילה.
- יש להשלים את תקינת כח האדם בתחום התזונה באופן מיידי! זהו ליקוי שנמצא גם בבקרה קודמת.
- חלק מהליקויים שנמצאו בבקרה קודמת תוקנו.

הוספת שעת התקן החסרה יחד עם המשך עבודה רציפה של דיאטנית המוסד לתפעול מערך המזון והטיפול התזונתי יתרמולתיקון
הליקויים שנמצאו בבקרה זו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקהבמחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פיזיותרפיסט ותיק ומנוסה נותן שרות 3 ימים בשבוע (3 בקרים וביום ראשון גם אחה"צ) - סה"כ 22 ש"ש.

פרופיל המטופלים במוסד

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

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עובד לפי תוכנית עבודה מסודרת וכתובה.
- מקבל עזרה בניוד המטופלים/ות מכוחות העזר במחלקה.

טיפול בקבוצה

- בימי שישי מתקיים בחדר הפיזיותרפיה טיפול בקבוצה בו משתתפים/ות כ 7 מטופלים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה ומעורב בהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.
- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עדיין חסר הכשרה על בסיסית הנדרשת ממנהל שרות פיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד על ביצוע ותיקון הבדיקה במועד נדרש בנוהל וכפי שדובר במהלך הבקרה. חשוב להשתמש בכלי הערכה ומדידה במקרים שמתאים.

טיפול פרטני

- חשוב להפעיל שיקול דעת מקצועי בקביעת תוכנית הטיפול בסיום הבדיקה הפיזיקלית, וליישם את התוכנית במטרה להשיג את המטרות.

טיפול בקבוצה

- תכניתמובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

מעקב פיזיקאלי ותיקון הערכה תקופתית

- יש להקפיד על ביצוע ותיקון הערכה תקופתית בתדירות הנדרשת (ראשונה עד חודש מהקבלה עם ההסתגלות למחלקה ובהמשך לפחות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצב רפואי/תפקודי, לרבות הגבלה במיטה). יש להקפיד כי התיקון ישקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית (לרבות השתתפות בקבוצה, השתתפות בהליכה יומית במחלקה, הגבלה במיטה) ותוצאותיה. בסיום יש לעדכן גם תוכנית טיפול ותדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש לשים את הדעת על ישיבת המטופלים/ות סביב שולחנות האוכל, להמנע מצפיפות והתנגשות רגליות ורגליים למניעת פציעות ובמטרה לאפשר התקרבות מספקת לשולחן לתפקוד מייטבי.
- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא. חשוב כי הפיזיותרפיסט ישתתף בקורס/סדנא/הכשרה בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להעביר הדרכה לכלל הצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה ולצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם. כמו כן מומלץ להעביר הדרכות בנושאים העולים מצרכי היום יום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת הממוקמת במבנה הדיור המוגן. חדר האוכל משמש כחדר אוכל וכחדר תעסוקה ופעילות. קיימת פינת אירוח קטנה לאורחים במחלקה. יש לציין לחיוב את האווירה הנעימה והטיפול האישי במוסד.

נח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, סיימה לימודיה לפני כשנתיים. עובדת במוסד כשנה. עברה חפיפה מסודרת עם עו"סיות ברשת. עובדת יומיים בשבוע במוסד, כ 16 ש"ש בימי א' וימי ג' 07:30 עד 15:30 ובימי חמישי עובדת מרחוק 8:00 עד 12:00. סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

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

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
- פעילות העו"ס לטיפול צביון אישי בסביבת המטופל: לציין לחיוב את פעילות העו"ס בשיתוף המרפא בעיסוק בפרוייקט שיפור הציביון האישי וקישוט החדרים.

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 והחדרים נמצאו מאוררים. רוב חדרי המטופלים בעלי צביון אישי. נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים. המטופלים נמצאים בחדר האוכל, לבושם אישי ומותאם לעונה. חלק מהמטופלים משתתפים בהפעלה קבוצתית. לציין כי האווירה במחלקה נעימה וביתית.
- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): נצפה לוח הודעות במיקום נגיש עם מידע על מיצוי זכויות למטופלים ומשפחותיהם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים באופן קבוע. בשנת 2023 התקיימה קבוצת "קפה דילמה" למטופלים שמורים קוגניטיבית סביב נושאים משותפים ואקטואליה, עם קפה וכיבוד קל. קבוצת "קרן אור" לשימור יכולות, בשיתוף עם המרפא בעיסוק. כאחת לשבועיים יציאה מהמוסד לבילוי משותף בעיקר לקשישים בודדים, ובהתאם למזג האוויר. השנה מתקיימת קבוצת ביבילותרפיה ואקטואליה למטופלים שמורים קוגניטיבית, לשימור ושיפור יכולות השיח הבינאישיות. כולל תיעוד כנדרש.
- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: נצפתה הזמנה לקבוצת משפחות, תלויה על לוח מודעות בכניסה למחלקה.
- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השירות הסוציאלי מעורב באירועים מיוחדים וימי הולדת אשר נערכים עם בני המשפחה.
- 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 התנדבותית של בית ספר תיכון ובית חב"ד, סביב חגים ומועדים ומתנדבים פרטניים, כולל תיעוד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל, כולל סיוע בנושא בריאות השיניים.
- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים במסגרת החת"ש, הרצאה אחרונה התקיימה ב 14.1.24.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיים שיפור בתדירות הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות. ועדה אחרונה התכנסה ב 12.1.24.

טיפול בניצולי שואה

- השירות פועל למיצוי זכויות המטופלים ניצולי השואה ולהעלאת מודעות הצוות לצרכיהם. כמו כן, יוזם פעילויות מיוחדות למטופלים באמצעות הגופים התומכים בניצולי השואה. יצרה קשר עם עמותת עזר מציון לפרוייקט מימוש "משאלות לב".

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

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

תיק ריכוז מתנדבים

- תיעוד עבודה קבוצתית: תיעוד מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בחדר האוכל נצפו מטופלים היושבים סביב השולחנות כאשר רגליות כסאות הגלגלים מתנגשות באלו של היושבים ממול. דבר המעלה סיכון לפציעות בגפיים התחתונות. יש להתאים את גובה ורוחב השולחנות למטופלים ולשפר את אופן ישיבת המטופלים, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- על העו"ס להעביר הדרכה לכלל הצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה.

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב, נוכחות צוות): על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בישיבות צוות רב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: מומלץ לאפשר לעו"ס לצאת להשתלמויות מקצועיות בתחומים הרלוונטיים, ניתן להרשם גם לקורסים מקוונים מרחוק.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- קיים שיפור מהבקרה הקודמת. העו"ס מכירה את המטופלים ומשפחותיהם, פועלת למיצוי זכויותיהם ומעורבת בנעשה במחלקה. השלימה פערים שנוצרו בהעדר עו"ס במוסד ובנתה תהליכי עבודה עם אנשי הצוות. קיימת מוטיבציה גבוהה 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	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח וותיק ומקצועי בהיקף משרה של 4 שעות שבועיות.

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

- ניהול יומן התערבויות ועדכון אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. התערבות ראשונית מבוצעת לעיתים חודשיים מהקבלה. יש להקפיד על ביצוע תוך 10 ימים.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: המוסד אינו מחובר למאגר תרופות מקצועי ממוחשב. הרוקח מבצע את ההתערבות מהנייד האישי שלו.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: הצוות הסייעודי אינו בקיא באופן איפוס אוגר הטמפ' בחדר. נדרש לבצע רענון.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. בבדיקת שעות החיתום בקרדקס התרופות הממוחשב נמצא כי תרופות של השעה 18 ו-20 ניתנות יחדיו בשעה 19.
החיתום על חלוקת התרופות נעשה לעיתים בדיעבד, כך נמצא חיתום על מתן כדור שינה שהיה אמור להנתן ב-20 נעשה ב-5 בבוקר למחרת.
זו הערה החוזרת על עצמה כמעט בכל בקרה.
על החיתום בקרדקס לשקף את המתן בפועל.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- טמפ' המים באוגרי המים החמים 47 מעלות צלזיוס.
- טמפ' מים חוזרים 35 מעלות צלזיוס.
- טמפרטורות נמוכות מעודדות התרבות ליגיונלה במערכת המים- יש להבטיח טמפרטורה של 55-60 מעלות צלזיוס בקו מים חוזרים.
- חסר ברז דיגום בקו מים חוזרים.
- רישום כלור יומי מתבצע כל יום פרט לשבת.
- הוצגו דוחות מז"חים בנקודות הבאות : גמל מים ראשי, גג מערכת מתזים , גג מגדל קירור, מטבח סיעודית, מכבסה , מדיח כלים מטבח עליון.

מערכות סילוק שפכים

- גנרטור חירום ומפריד שומן באחריות הדיור המוגן.
- לא הוצג אישור פינוי שומן.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- רמת הניקיון תקינה.
- חלק מהמיטות מיושנות.
- חסר צבע במשקופי הדלתות.
- חסר כלי ניקיון נפרדים עבור חדר בידוד מגע.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- אין חדר ייעודי לאחסון אוגרי הכביסה המלוכלכת , אלו מאוחסנים במסדרון.

מתקנים לצוות

- המצב הפיזי במלתחות העובדים (גברים ונשים) טעון שיפור.

מכבסה וכביסה

- שירותי הכביסה מופעלים ע"י הדיור המוגן .
- נמסר כי המכבסה עתידה לעבור שיפוץ.
- המצב הפיזי טעון שיפור.
- התקרה לא שלמה .
- דלת יציאת כביסה נקייה פגומה .

חסר צבע במשקופים.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- חסר אוגר עבור הכביסה מלוכלכת.
- חסר מלאי כביסה נקייה.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- רמת הניקיון תקינה.
- חסר רשת צפופה בחלונות.
- חדר האוכל צפוף.
- רגליות חלק משולחנות האוכל צופו בסרט הדבקה לבן .

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- המחלקה הסיעודית מקבלת ארוחת צהריים, מנה מורכבת לארוחת ערב וכל הפרודוקטים היבשים מחברת הסעדה בעלת רישיון עסק יצרן והובלה בתוקף.

מטבחון מחלקתי :

רמת הניקיון בינונית – נדרש לבצע ניקיון יסודי בארונות האחסון.
מקרר מחלקתי : מאוחסנים מזון מוכן מחברת ההסעדה וביצים גולמיות יחדיו –סידר פסול ! בנוסף במקרר נמצא מזון פרטי של עובדת המטבח , ובמקפיא נמצא בשר ללא כל סימון .
נצפו סימני חלודה בבית הנורה.

מחסן קומה -1:

מדפי האחסון אינם נקיים.
מקרר ביצים : מדפים חלודים , נצפו סימני עובש.
חסר צבע בקיר מעל אזור חיטוי ירקות.
מדור שטיפת ירקות: שרשרת לאטימת הכיור חלודה.
חדר קירור : משמש לאחסון ירקות גולמיים ומוצרי חלב יחדיו , הרצפה לא נקייה.
מקפיא אמבטיה : נמצא בלנצ'ס עם תווית זיהוי, אך לא ברור תאריך התפוגה.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-40 מיטות ברישוי ו-44 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.611	0.699	0.088	14.4%
אחיות ³	5.430	6.606	1.176	21.7%
מוסמכות	5.430	4.737	-0.693	-12.8%
מעשיות	0.000	1.869	1.869	100%
כוח עזר	15.033	15.033	0.000	0%
Nutritionist ¹	8.800	8.000	-0.800	-9.1%
Physiotherapist	0.611	0.550	-0.061	-10%
Occupational Therapy ¹	8.800	9.000	0.200	2.3%
Employment Instructor	0.611	0.975	0.364	59.6%
Speech therapist ¹	1.173	1.000	-0.173	-13.8%
Social Worker	0.440	0.513	0.073	16.6%
Pharmacist ¹	3.696	4.000	0.304	8%

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-40 מיטות ברישוי ו-44 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.403	0.330	-0.073	-18.1%
House keeper	0.403	0.330	-0.073	-18.1%
Maintenance worker	0.306	0.250	-0.056	-18.3%
Storekeeper	0.306	0.250	-0.056	-18.3%
Chief cook	0.403	0.250	-0.153	-38%
kitchen worker	1.222	1.000	-0.222	-18.2%
Cleaner	1.833	1.500	-0.333	-18.2%
Kashrut supervisor	0.208	0.250	0.042	20.2%
Gardener	0.110	0.000	-0.110	-100%
Secretary	0.403	0.000	-0.403	-100%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 41.00 מתאריך: 15.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 41.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 22.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
22.50	סכום ציוני הבקרה
3.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	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 3 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
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
2.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
0.00	חת"ש צוות
0.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
37.50	סה"כ (ללא משך רישוי)