מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.11.2022

במוסד: "מוסד אשכולות אורנים"

בישוב: גדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר משה גייצן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד אשכולות אורנים (קוד מוסד 23682)
חזית הדרום 3
גדרה

ד"ר גייצן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אשכולות אורנים"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.11.2022.

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 לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אשכולות אורנים"

בתאריך 22.11.2022 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' ריטה לופז, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז מרכז

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	40	42	41	1	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	37	-	-	37	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	30	35	-	-	35	-	-	-	-	-
סה"כ	136	151	78	1	72	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 151 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 24.11.2022

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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.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	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות מוכר ע"י משרד הבריאות ומשרד הרווחה כ מוסד גריאטרי שהוסמך לטפל בדיירים סיעודיים, תשושי נפש ותשושים.

המוסד נמצא בתהליך ביצוע שינויים נרחבים על מנת להתאים לדרישות הפרוגרמה החדשה – בניית מחלקות חדשות.

נכון ליום הבקרה במוסד קיימים 2 מחלקות סיעודיות בבניין ישן (מחלקות במצב תחזוקתי ירוד) ו2 מחלקות תשושי נפש חדשות.
מחלקת תשושי נפש ג' – סגורה.
בנוסף קיימות 2 מחלקות לדיירים תשושים.

בתכנון: סך הכל 5 מחלקות תשושי נפש (יווספו עוד 3 חדשות).
ו 4 מחלקות סיעודיות (דיירים מהמחלקות הישנות יעברו למחלקות סיעודיות חדשות).
בניית מחלקות חדשות לקראת סיום.

התייחסות למחלת קורונה במוסד:
בתקופת גל חמישי של אומיקרון (חורף 2022) נדבקו במוסד במחלקות סיעודיות ותשושי נפש סך הכל 64 דיירים. שני דיירים שנשלחו לבית חולים – נפטרו.
שאר הדיירים נשארו בבידוד במוסד והבריאו.
בתקופת גל שישי (קיץ 2022) היו במוסד סך הכל 12 דיירים מאומתים בקורונה, דייר אחד הופנה לבית החולים למחלקת קורונה, שאר הדיירים נשארו במוסד, כולם הבריאו.

חיסונים
חיסוני קורונה:
דיירים- 96%
צוות- 99%
חיסון 5 לקורונה:
דיירים 51%
צוות – 3%

חיסוני שפעת:
דיירים- 76%
צוות- 10%

חיסון PNEUMOVAX לדיירים: אין מידע.

כח-אדם - בכל המחלקות

1. המנהל הרפואי- מומחה בגריאטריה.
2. במוסד עובדים שלושה רופאי בית.
   הכוננות מחולקת בין הרופאים.
3. מומחה בפסיכיאטריה מגיע למוסד באופן קבוע.
4. כמו כן, רופא עיניים מטעם עמותת " לראות" מגיע למוסד באופן קבוע (כמה פעמים בשנה) על מנת לבדוק את הדיירים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופאי הבית ובדיקת רשומות רפואיות במחשב.
  התיק הרפואי סיעודי מתנהל בתוכנת אבות.
  - הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים ואנמנזה מפורטת.
  - תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
  - רשימת האבחנות מעודכנת.
  - קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.
  - מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
  - קיימת התייחסות לכאב.
  - תיעוד של אירועים חריגים תקין.
  - קיים תיעוד מפורט של בדיקות תקופתיות יזומותשל הדיירים.
  - בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
  - קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
  - קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
  - כתיבת סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד מתבצעת כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש ליישם את נוהל "לוח החיסונים המומלצים למבוגרים" ולחסן נגד זיהומים פנוימוקוקים.
  יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם.
  אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- מומלץ לחסן את המטופל.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע בשעות הבוקר והצהריים.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח- אדם אחים מעל לתקינה הנדרשת.
כוח- אדם מטפלים מעל לתקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

היגיינה אישית ולבוש

- מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינוי תנוחה ורישום תוכניות הולכה סדירים.

עדכון מקצועי

- תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.
תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש והערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.
.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.

זכויות החולה

- הצוות מקפיד על פרטיות מטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לבצע אומדן התנהגותי ולבנות תוכניות טיפול סיעודיות לטיפול בבעיות התנהגותיות.
בבדיקה מדגמית של רשומות סיעודיות נמצא שלא בוצע אומדן התנהגות למספר מטופלים שלעיתים נמצאים באי-שקט פסיכו-מוטורי ונוטלים טיפול נוירולפטי.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לעדכן תוכניות טיפול סיעודיות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי מצבו של מטופל.
בבדיקת הרשומות הסיעודיות עלה שלחלק מהמטופלים לא נעשו עדכונים בזמן.

מעקב סיעודי

- יש לבצע הערכות תפקודיות אחת לשלושה חודשים.
בבדיקה מדגמית של ראשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.

תרופות

- במעמד הבקרה אנשי הצוות (כולל צוות סיעוד בכיר) לא הצליחו להציג תיעוד לביצוע עדכון תרופות חודשי.
לפי דברי רופא ואחות אחראית מחלקה סיעודית ב' העדכון מתבצע מדי חודש.
יש לשפר את המיומנויות שליטה בתוכנת "אבות" שהמוסד משתמש בה. הערה זו ניתנת ללא הורדת ציון.

הבטחת הסביבה

- במעמד הבקרה נמצאה סביבה פיזית לא הולמת את מגורי מטופלים (חפצים זרוקים על הרצפה בחדרי מטופלים, חפצים זרוקים על מיטה מיותרת בחדר, בקבוק שתן מלא מונח על דופן של מיטת מטופל זמן רב).
יש להקפיד על שמירת סדר וניקיון בחדרי מטופלים.
יש למלא דו"ח אירוע חריג על כל מרכיביו. בבדיקת דו"חות אירוע נמצא דו"ח עם מילוי חלקי (ללא שום התייחסות של אחות לבדיקת מטופל).
כמו כן, נמצאו מספרדו"חות אירוע עם דיווח על פגיעה בעור של מטופלים ללא סיבה ידועה, אך ללא דיון על כך בוועדה למניעת התעמרות.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית.
בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין התייחסות לבעיה זו בתוכניות הטיפול.
יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש. נמצא שבמחלקה סיעודית ב' לא נערכו ישיבות צוות סיעודי מחודש ינואר 2022 עד חודש יולי 2022.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה.
נמצא, כי לא נבנתה תוכנית התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה משמעותית במשקל הגוף (הערה חוזרת מבקרה הקודמת).

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש.
יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים.
תוכניות אלו אינן מתקיימות במוסד.

היגיינה אישית ולבוש

- יש להקפיד על רישום ותיעוד ביצוע רחצה. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.

שמירת שלמות העור

- בבדיקת תוכניות טיפול סיעודיות לא נמצאה התייחסות למניעת התפתחות רגל סוכרתית אצל המטופלים הנמצאים בסיכון גבוה לכך.

קשר עם המשפחה

- יש להסדיר קבלת משפחות ע"י אחיות אחראיות מחלקה ולהקפיד על תיעוד שיחות תיאום ציפיות.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. נמצא שאחים מעשיים חורגים מסמכויותם המקצועיות ומבצעים אומדן כאב (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
  יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.
  יש לבצע אומדן כאב חוזר לכל מטופל שסובל מכאב ונטל תרופה לשיכוך כאבים.
  בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- קיים פער בין המידע שהוצג במשרד מנהל סיעוד לבין מתרחש במוסד בפועל.
  במהלך הבקרה נמצאה ירידה משמעותית באיכות הטיפול הסיעודי לעומת הבקרה הקודמת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל.
המטבח נבנה מחדש לאחרונה ופועל באופן ממוחשב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ראשית וותיקה במוסד בעלת תואר שני בגרונטולוגיה ונסיון עשיר בתחום עובדת 26 שעות בפריסה של 4 ימים בשבוע.
דיאטנית נוספת נמצאת בחופשת לידה, מחליפה אותה דיאטנית שעובדת 10 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הדיאטנית הראשית משתתפת כעת בקורס טיפול פליאטיבי פנימי של המוסד.

רשומות מחלקתיות

- בתקופה האחרונה, נעשתה עבודה מאומצת עם מערך המזון במוסד להטמעת תהליכי העבודה החדשניים. נערכו הדרכות לאנשי הצוות שמכינים את הארוחות, בקרות פנימיות לווידוא הטמעה ויישום נכון של ההנחיות.
שירות תזונה שותף בצורה פעילה בפרויקט אכילה (בשילוב עם ריפוי בעיסוק) להתאמת כלי אכילה וכוסות, והאכלה נכונה.
העבודה בשירות תזונה מתבצעת על פי תוכנית עבודה שנתית שנבנית על ידי הדיאטנית הראשית.
הדיאטנית בנתה מערך הדרכות ממוחשב לעובדים.
נערכו הדרכות ייעודיות לעובדים, כולל צוות עובדים מחליפים.
שירות תזונה משתלב בתוכנית חת"ש שנתית, השנה נערכה הדרכה משותפת עם העו"ס בנושא "טיפול פליאטיבי ודילמות בתזונת המטופל הפליאטיבי". וכן הדרכה בנושא "קבלה והגשת המזון".
בדיקות להבטחת איכות מבוצעות ומתועדות כנדרש כולל המשך טיפול בליקויים.
הדיאטנית הראשית מקיימת אחת לשבועיים פגישות עבודה עם כל אחראית מחלקה, עם האח הראשי ועם מנהלת המוסד לעדכונים והמשך פעילות.
הדיאטנית הראשית נכנסת לכל ישיבות הצוות הרב מקצועיות בכל המחלקות, הדיאטנית הראשית מעורבת בנעשה במחלקות ומכירה היטב את המטופלים והצוות אך עם זאת, מומלץ במידת האפשר שדיאטנית המחלקה תהיה נוכחת בישיבת צוות של המחלקה בה היא עובדת.
מאזני משקל מכוילים כנדרש.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים במחלקה סיעודית א'

מרכיבי ארוחת הצהריים ביום הבקרה תאמו לתפריט השבועי שתלוי במחלקות.
הארוחה הייתה מגוונת במרקמי המזון השונים. נעשה שימוש בתבלינים ועשבי תיבול להעשרת הטעמים, למנה עיקרית במרקם רך לא ניתנת קציצה מדי יום אלא מנות מגוונות שכוללות בשר טחון כמו קלופס.
המזון שנטחן למרקם דייסתי היה חלק וסמיך כנדרש.
ישנה הקפדה על שמירת טמפרטורת המזון.
המרק נשמר מחוץ לעגלת החימום כדי לשמור על טמפרטורה שאינה גבוהה מדי לאכילה.
חלוקה בעזרת מצקת נפרדת לכל סוג מזון מנעה ערבוב טעמים.
ניתנה בחירה למטופלים במסגרת מרקם המזון שנדרש עבורם.
סכו"ם ניתן בהתאם ליכולת.
חלוקת הארוחה בוצעה בהתאם להנחיות הדיאטנית.
עזרה בהאכלה ניתנה עם החלוקה ובצורה מכבדת וסבלנית.
נצפתה שביעות רצון גבוהה של המטופלים לארוחה שהוגשה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונתיות למטופלים חדשים נערכים באופן מקיף ויסודי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטניות עורכות ומתעדות מעקבים למטופלים בהתאם לדרישות נוהלי התזונה.

הדיאטנית הראשית עורכת בדיקות מדגמיות על עבודת דיאטניות המחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- חשוב שיהיו מחלקי אוכל קבועים במחלקות לחלוקת הארוחות בצורה מיטבית ותואמת את הנחיות הדיאטנית ומצבו של המטופל.

המחלקים יודרכו בנושאים ייעודיים על ידי הדיאטנית .

מומלץ להמשיך בהטמעת השיום החדש של מרקמי המזון במוסד בשיתוף עם קלינאי תקשורת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפיות בארוחות

נערכות תצפיות בארוחות בוקר וצהריים לאיתור ותיקון ליקויים, יש לערוך ולתעד ביקורי דיאטנית גם בארוחת ערב.
מנהלים תורנים בודקים את ארוחת הערב. מומלץ לתאם עם המנהלים התורנים קריטריונים לתצפית על הארוחה ודרך העברת מידע על ליקויים שנמצאו.

סיכום כללי - תחום תזונה

- שירות תזונה פועל במוסד במסירות רבה וברמה מקצועית גבוהה מאוד. המשיכו כך!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל שירותי הפיזיותרפיה עובד במקום כשמונה שנים ובעל ניסיון בתחום. עובד בימים שני-שישי בשעות הבוקר/אחר צהריים.
בנוסף אליו עובד במקום עוד פיזיותרפיסט אשר אחראי על מחלקה סיעודית א ומחלקת תשושי נפש א. מגיע בימים ראשון, שלישי ורביעי משעות הבוקר עד אחר הצהריים.
הפיזיותרפיסטים מעורבים בנעשה במחלקות ומכירים היטב את הדיירים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות טיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר, האבחון מלא בכל סעיפיו כנדרש.
מטרות הטיפול תיפקודיות ותואמות למצבו של הדייר.
שימוש בכלי מדידה, נעשה על פי צורך.
לאחר כחודש מבוצע מעקב התאקלמות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: הפיזיותרפיסט פועל ככל יכולתו להיות מעורב בנושא ושההחלטות יתקיימו במסגרת ישיבת צוות רב מקצועי.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכת פרטנית אצל צוות הפיזיותרפיה. בשבוע הראשון לעבודתו עובר שתי תצפיות והדרכות נוספות על פי הצורך.
נבנה טופס "מעברים במחלקה הסיעודית", בעזרת הטופס צוות הפיזיותרפיה מבצע תצפית אחת לשלושה חודשים.
פעמיים בשנה מתקיים חת"ש לכל הצוות.

הצוות הרב מקצועי המשיך בקיום פרויקט "מניעת נפילות".
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי ובועדות להגבלות תנועה- כאשר אלו מתקיימות.
הקשר בין הצוות מתקיים באמצעות התמסורת הממוחשבת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יש לדאוג ככל הניתן, שמרבית שעות עבודתם של הפיזיותרפיסטים, יהיו שעות בהן הדיירים ערים/פעילים.

טיפול בקבוצה

- במחלקות הסיעודיות ובמחלקת תשושי נפש ב, לא מתקיים טיפול קבוצתי באופן סדיר.
יש לקיים טיפול קבוצתי באופן סדיר- לפחות אחת לשבוע. מומלץ לקיים את הטיפול באזור נפרד מיתר דיירי המחלקה, בשיתוף הצוות המטפל, אשר יעזור בארגון הקבוצה וכך זמן הטיפול יהיה אופטימלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים שנבדקו במחלקה א, לא בוצע מעקב תקופתי לפחות אחת לשלושה חודשים ובחלקם המעקב מועתק ברובו ממעקב קודם. אין לבצע COPY-PASTE ממעקב למעקב.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אינו עומד בדרישות הנוהל. עם פתיחת המחלקות החדשות, יש לודא שהחדר נבנה ומצויד לפי התקן הנדרש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפא בעיסוק בעל כ-8 שנות ותק, עובד במוסד מעל 7 שנים, ארבעה ימים בשבוע - 35 שעות שבועיות.
מרפא בעיסוק שני חבר אליו לפני ארבעה חודשים, לקראת פתיחת המחלקות החדשות. הוא בעל שנתיים ותק, עובד במוסד יומיים בשבוע - 20 שעות שבועיות.
סהכ' בריפוי בעיסוק - 55 שעות שבועיות.
ארבע מדריכות תעסוקה ותיקות מפעילות את דיירי ארבע המחלקות.
מדריכת התעסוקה ממחלקה סיעודית א', הצטרפה לצוות לפני כשנה.
במחלקה סיעודית א' וב' - שישה בקרים בשבוע.
במחלקת תשושי נפש א' - חמישה ימים, משעות הבוקר עד אחר הצהריים. מדריכת התעסוקה משמשת גם כאחראית תעסוקה וכרכזת התרבות במוסד.
במחלקת תשושי נפש ב' - חמישה בקרים בשבוע, מתוכם יום אחד בשבוע עד לשעות אחר הצהריים.
סהכ' בתעסוקה - 140 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
המרפא בעיסוק עדיין בתהליך הכשרה וחפיפה, מנהל השרות והמרפא בעיסוק שותפים לטיפול בדיירי ארבע המחלקות.
קבלות הדיירים מקיפות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
מנהל השרות מעורב באבחון קוגנטיבי של דיירים, לקביעת כשירות יכולתם לקבלת החלטות, ייעוץ והכוונה.
הטיפול הפרטני הינו רב תחומי. הטיפול הקבוצתי מגוון.
מותאמות כריות תמיכה לידיים, בהתאם לצורך. מנהל השרות מעורב בהדרכת הצוות הסיעודי והמטפלים להנחה נכונה של אביזרי העזר. הוא נמצא גם בקשר עם בני משפחות הדיירים.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה 5-6 ימים בשבוע : במחלקה סיעודית א' וב' - שישה בקרים בשבוע / במחלקת תשושי נפש א' - חמישה ימים, משעות הבוקר עד אחר הצהריים / במחלקת תשושי נפש ב' - חמישה בקרים בשבוע, מתוכם יום אחד בשבוע עד לשעות אחר הצהריים.
מפעילים חיצוניים והצוות המטפל מפעילים את הדיירים בשעות אחר הצהריים.
הפעלת הדיירים מגוונת ומותאמת לתמהיל הדיירים המתגורר בכל אחת מהמחלקות.
ביום הבקרה ניצפתה פעילות מובנת בכל אחת מן המחלקות שנבדקו (למעט מחלקת תשושי נפש א', שלא נבדקה עקב קורונה).
הדיירים מוצאים לפעילות חוץ מחלקתית, בחצר המוסד.
רישומי התעסוקה - תקינים.

תנאים פיזיים וסביבה -
לוחות הפעילות עדכניים.
לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית, והינם דו לשוניים (עברית-רוסית).

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד לצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה, הכולל אמצעים טכנולוגייממתקדמים מסוגים שונים.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק, בין מנהל השרות למרפא בעיסוק
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
מנהל השרות והמרפא בעיסוק משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
מנהל השרות שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש').
הוא מדריך את צוותי המחלקות, בהתאם לצורך המתעורר בשטח.
מנהל השרות חבר בצוות הניהול הבכיר במוסד. פעם בחודש הוא נפגש עם יועצת אירגונית לאימון אישי.
בשנה אחרונה הוא השתלם בקורס מקצועי טיפולי.
המרפא בעיסוק מקבל הדרכה מובנת ממנהל השרות, בתחום הריפוי בעיסוק הגריאטרי.
שני המרפאים בעיסוק השתלמו בקורס פליאטיבי, אשר התקיים במוסד.
מדריכות התעסוקה השתלמו בתחום עיסוק הדייר, בסדנא מקצועית אשר התקיימה במוסד.
מתקיימים במוסד פרוייקטים רב מקצועיים, ממשיכים וחדשים - המכוונים להעצמת הדיירים, שימור יכולותיהם ובטחונם האישי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את התאמת אביזרי העזר התפקודיים, מסוגים שונים.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאים בעיסוק חולקים משרד קטן עם הדיאטנית.
חדרי האוכל במחלקות הסיעודיות בבניין הישן, צפופים.

הדרכה ותקשורת

- יש לעבות את נהלי העבודה הפנימיים של עבודת השרות במוסד.
יש להרחיב את נוהל עבודת השרות בזמן קורונה.
יש לצרף נוהל מלווה, של עבודה בטיחותית בזמן קורונה.

העשרה ונהלים

- בתיעוד הפרוייקטים המיוחדים - יש לשקף את מהלך הפרוייקט ויישומו בפועל בשטח.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- המוסד לקראת סיום בנייה ואירגון של הבניין החדש, אליו יעברו המחלקות הסיעודיות.
מנהל השרות היה שלוב בתיכנון ועיצוב המחלקות, למין חדרי הדיירים ועד חדרי השרות המקצועיים.
העסקת מרפא בעיסוק, לתקופת הכשרה לקראת המעבר, הינה מבורכת.

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מבנה חדש הוקם בשטח המוסד , מספר מחלקות עומדות לעבור למבנה זה, מתוכננת הפעלת המחלקות בשיטת "האשכולות". הצוות עוסק בהכנת המטופלים למעבר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 3 עובדים סוציאליים: עו"ס בעל ידע מקצועי וניסיון בתחום, מועסק בהיקף משרה של 100% בפריסה לחמישה ימי עבודה, בכללם עבודה בשעות אחר הצהריים ובימי ו'. מנהל שרות סוציאלי - מקדיש כ-75% מזמן העבודה למתן מענה למטופלי מחלקה סיעודית א ' ומחלקת תשושים. בנוסף עוסק בריכוז ישיבות צוות רב מקצועי במוסד, תפקידים מנהליים והדרכה. מנהל השרות זמין לשיחות טלפון עם הצוות ובני המשפחה בשעות ובימים שאינו נמצא במוסד.
שתי עובדות סוציאליות נוספות מועסקת בהיקף משרה של 50 שעות שבועיות (30 ו-20), בפריסה ל-5 ימי עבודה, נותנות מענה למטופלי מחלקה סיעודית ב', שתי מחלקות לחולים תשושי נפש ומחלקת תשושים אחת. שלושת העובדים מגבים ומשלימים זה את זה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל השרות מעורב בניהול המוסד, שותף בתכנון הפעילות החברתית ופיתוח הצוות, פעמיים בחודש משתתף בתורנות צוות בכיר כמנהל תורן. מנהל השרות משתתף בסעודות שבת לרווחת המטופלים.
השרות הסוציאלי זמין טלפונית עבור בני המשפחה.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווים את המטופלים החדשים ואת בני משפחתם מיום קליטתם, מסייעים ברגישות ומקצועיות בהתאקלמות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים. השרות הסוציאלי פועל להענקת צביון אישי בחדרים.
המחלקות במבנה הישן עומדות לעבור למבנה חדש בתקופה הקרובה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מנהל השרות הסוציאלי מנחה קבוצות מטופלים במסגרת הכנת המטופלים למעבר למבנה החדש.
העו"ס שותפים פעילים בתכנון וארגון פעילות חברתית. מתקיים שיתוף פעולה פורה עם רכזת תרבות, התקיימו אירועים תרבותיים וחברתיים מגוונים, בין היתר מציינים מועדים חשובים ליוצאי הקהילות השונות.
מתוכנן כנס בני המשפחה לקראת מעבר המטופלים למבנה חדש.
השרות הסוציאלי של המוסד, פועל בשיתוף פעולה עם המחלקה לשירותים חברתיים באזור ועמותת "עמדא" להקמת קבוצת תמיכה עבור בני משפחה של חולים דמנטיים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השרות הסוציאלי עוסק בהדרכת צוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, הדרכות פרטניות וקבוצתיות בנושא איתור ומניעת התעמרות ופגיעה מינית. המוסד מטמיע אפליקציה להחתמת מודרכים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מדריכים את הצוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה, פועלים בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחת ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הצוות עבר הכשרה קבוצתית בנושא הטיפול הפליאטיבי. ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת לרווחת החולים הנוטים למות, מתקיימים דיונים כלליים אחת לרבעון ודיונים אודות מטופלים ספציים בהתאם לצורך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מנהל השרות מרכז ומנהל את המעקב אחר ביצוע ישיבות הצוות. ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות כסדרן. ניכר דיון רב מקצועי ומתקיים מעקב אחר ביצוע החלטות שהתקבלו בוועדות הקודמות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העובדים הסוציאליים משרדים המצוידים בכל הציוד הנדרש. העובדים הסוציאליים משתתפים בהשתלמויות מקצועיות, בקיאים בנהלים ופועלים להטמעתם.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל ע"י השרות הסוציאלי.

תיק ריכוז מתנדבים

- השרות הסוציאלי גייס מתנדבים מקרב ארגונים שונים בקהילה ומקרב הדיירים התשושים לקשר אישי עם מטופלים, פעילות חברתית פעילות בחגי ישראל וכיו"ב. גויס מתנדב לעריכת סקר שביעות רצון בקרב המטופלים. פרטי המתנדבים, תדירות ותחום הפעילות מתועדים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להמשיך בהטמעת והסדרת פעילות ועדה למניעת התעמרות. יש לקיים דיונים אודות אירועים חריגים ומצבים של חשד להתעמרות באופן ממוקד, סמוך לאירוע.

יש להשלים פרטים בטבלאות מעקב אחר מינוי אפוטרופוס: שמות מלאים, מצב הטיפול בנושא, תוקף המינוי. יש לפעול להארכת תוקף המינוי ע"פ הצורך, ולשלוח העתק צו מינוי אפוטרופוס ללשכת הבריאות בה טופל המטופל טרם האשפוז.

יש לבצע מעקב אחר מיצוי דמי הכיס לרווחת המטופלים באמצעות רשימה מרוכזת.

יש להמשיך בתיעוד התכנון, הארגון והביצוע של הפרוייטים הייחודיים.

יש להקפיד על ציון שמות משפחה ברשומות השונות לרבות שמות המשתתפים בהדרכות חת"ש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנבחר.
יש לחדד הנחיות ולהקפיד על תשומת לב לרישום תאריכי פתיחה על כל תכשיר המחייב זאת.
יש לודא כי הצוות בודק ויודע את התוקף המותר לשימוש עבור כל תכשיר פתוח.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. למוסד חיבור צרכן אחד לרשת המים הציבורית. קיים מאגר מי שתיה בנפח 200 קוב משותף עם כיבוי אש (גלגלונים הידרנטים).
2. מערכת חיטוי משלים- מותקנת על קו סחרור המאגר. רמת הכלור בבקר 0.34 מג"ל, רמת הכלור בקו האספקה מהמאגר 0.38 מג"ל- תקין. יש להסדיר התראות מערכת בקרה על ערכי כלור גבוה מ0.5 ונמוך מ0.2. יש להעביר פלט ממוחשב ממערכת רישום רציף של ערכי הכלור מהשבוע האחרון.
3. יש להבטיח שבקצות הקווים רמת הכלור לא תרד מ- 0.2. ברישומים שהוצגו נמדד 0.15-0.17 מג"ל במחלקות.
4. יש להסדיר אוורור מאולץ למאגר מי השתייה.
5. בפירי קווי מים נדרש לסמן כיווני זרימה וייעוד קווים.
6. תוצאות דיגום מים- בחלק מהדיגומים נצפו תוצאות חריגות בספירה כללית, עכירות 1 ויותר, קוליפורמים ואי קולי. תוצאות כל הדיגומים החוזרים תקינים.

מערכת חימום מים:

7. המחלקות מוזנות ממערכת חימום המים הישנה. מצב המערכת ללא שינוי מבקרות קודמות.
8. הוקמה מערכת חימום מים חדשה על גג בניין 1 החדש אולם טרם חוברה לשאר הבניינים. לדברי ההנהלה יחובר תוך 3 חודשים.
9. נדרש לשנות את מיקום המז"ח על קו מי הפיצוי למערכת הסגורה. יש למקם בסמוך לפיצול קו המים (צריכה סניטרית, מערכת סגורה).
10. בסיעודית א' בחדר אחות נמדדו 56 מעלות- תקין.
11. בחדרי רחצה לא מותקנים אביזרים למניעת כוויות.

מניעת זרימה חוזרת:

12. במוסד מותקנים 16 מז"חים. הוצגו תעודות בדיקה בתוקף.

מטבח:

13. טרם אושרה שיטת העבודה בשיטת "בשל צנן". יש להגיש בקשה לשיטת עבודה זו בצירוף כל המסמכים הנדרשים.
14. במדור עיבוד בע"ד נמצאו עופות בתהליך שאינם נשמרים בקירור כנדרש. טמפ' העוף 11.3 מעלות.
15. במקרר הפשרת דגים גלם נמצא כי מפשירים קציצות דג מוכנות לאכילה- עלול לגרום לזיהום משני.
16. מקפיא בע"ד נצפה עמוס בסחורה, חלקה נצפתה על משטחים על הרצפה- סידור לקוי.
17. גומיות בדלת מקררי הפשרה נצפו עם עובשים- להקפיד על ניקיון.
18. בחדר קירור ירקות גלם יחידות האוורור נצפו מאובקות, יש להקפיד על ניקיון.
19. לחיטוי ירקות משתמשים בטבליות כלור. יש לתלות במדור שילוט ברור עם הוראות מיהול כפי שמופיע בהוראות היצרן.
20. במקרר סלטים מוכנים נמצאו מאוחסנים גם סלטי ספקים- סידור לקוי. טמפ' המוצרים במקרר גבוהה מהנדרש ונמדדו 10 מעלות.

21. דלת מקרר ירקות גלם הפונה למדור שטיפה וחיטוי נמצאה נעולה, נדרש לפתוח כדי להבטיח תזרים תקין.
22. נעשה שימוש בדיגריזר המוצב במיקום מרוחק מהמטבח תחת כיפת השמיים- לא תקין. כמו כן שפכי המתקן מפונים ישירות לביוב ולא לאתר מאושר כנדרש.
23. סלטים טחונים מאוחסנים במקרר מזון מוכן ולא במדור טחינת מזון כנדרש בו קיימים מקררים יעודיים. כמו כן טחינת המזון המיועד להגשה בארוחת הערב מתבצעת בשעות הבוקר- לא תקין. מזון טחון הינו מוצר רגיש, יש לטחון את המזון בסמוך ככל הניתן לארוחה.

לסיכום:
יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-136 מיטות ברישוי ו-151 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.896	2.044	0.148	7.8%
Home Doctor	0.000	0.100	0.100	100%
אחיות [2]	23.050	26.367	3.317	14.4%
מוסמכות	23.050	13.726	-9.324	-40.5%
מעשיות	0.000	12.641	12.641	100%
כוח עזר	46.467	53.533	7.066	15.2%
Nutritionist	0.680	0.900	0.220	32.4%
Physiotherapist	1.896	1.800	-0.096	-5.1%
Occupational Therapy	0.680	1.376	0.696	102.4%
Employment Instructor	2.056	3.500	1.444	70.2%
Speech therapist [1]	3.627	4.000	0.373	9.9%
Social Worker	1.360	1.668	0.308	22.6%
Pharmacist	0.272	0.369	0.097	35.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-136 מיטות ברישוי ו-151 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.247	2.000	0.753	60.4%
Maintenance worker	0.944	2.000	1.056	111.9%
Storekeeper	0.944	1.000	0.056	5.9%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.777	6.000	2.223	58.9%
Cleaner	5.767	8.000	2.233	38.7%
Kashrut supervisor	0.643	0.700	0.057	8.9%
Gardener	0.340	1.000	0.660	194.1%
Secretary	1.247	2.000	0.753	60.4%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 63.00 מתאריך: 04.07.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 63.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 22.11.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	54.00