מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.02.2023

במוסד: "בית סיעודי יד בנימין"

בישוב: יד בנימין

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ארצ'יל חן
מנהל/ת רפואי/ית
בית סיעודי יד בנימין (קוד מוסד 236B9)
הראל 4
יד בנימין

ד"ר חן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית סיעודי יד בנימין"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.02.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר 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 "בית סיעודי יד בנימין"

בתאריך 21.02.2023 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 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.

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	36	34	33	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	34	33	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 34 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

תיאור כללי:

- במוסד שוררת אווירה ביתית.

במקום 20 חדרים מתוכם 3 חדרים משופצים ומשודרגים.
בכל חדר 2 מיטות.
הריהוט חדש, וילונות נאים בכל חדר.
בכניסה למחלקה פינת ישיבה למשפחות ולדיירים וספרייה.
כמו כן קיים חדר מנוחה לצוות המוסד.

בעת הבקרה במחלקה דיירים ישבו בלובי המחלקה והאזינו למוזיקה נעימה.
הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופא ובדיקת רשומות רפואיות.

היערכות לשעת חירום:
אזור מוגן: ממ"ד, חדר פיזיותרפיה ובנוסף חצי מחלקה נמצאת במבנה מוגן.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 4 דיירים סיעודיים בנוסף למספר הדיירים ברישיון המוסד. סך הכל יש 40 מיטות אשפוז.

חיסונים
חיסוני קורונה:
פחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים- 87.9%
צוות- 96.9%
מתן מנה חיסון חמישי:
דיירים- 78.8%
צוות – 9.4 %

חיסוני שפעת:
דיירים- 93.9%
צוות- 96.9%

חיסון PNEUMOVAX
דיירים- אין מידע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד- בעל ניסיון בתחום הגריאטריה, הוא משמש גם כרופא הבית.
כמו כן, במוסד עובד יועץ גריאטרי אשר מגיע פעם בחודש באופן קבוע, ניכרת תרומתו המקצועית בטיפול בדיירים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.

מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.

תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.

קיימת התייחסות ברשומה הרפואית לתוצאות בדיקות מעבדה לא תקינות.

במוסד מופעלת תכנית מתן טיפול תרופתי דרך הוריד, תהליך קבלת החלטות ותיעוד בתיקים נעשה על פי דרישות הנוהל.

היועץ הגריאטרי בודק כל דייר חדש וגם על פי הצורך , ניכרת תרומתו המקצועית בטיפול בדיירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להקפיד על רישום דוח אירוע חריג לכל אירוע חריג במחלקה.

מומלץ להתייחס במעקב הרפואי לתוכנית הטיפול של דיירים מאומתים לקורונה ולתעד דיון על מתן/אי מתן תרופה PAXLOVID.

מומלץ להמשיך לחסן את הדיירים נגד דלקת ראיות בהסכמתם, ולתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX בסעיף "חיסונים" בתיק הרפואי של המטופלים.

יש לעדכן רשימת אבחנות ולרשום אבחנה s/p Covid 19 לדיירים שהיו מאומתים לקורונה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. השטחים הציבוריים, חדר האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
בחודשים האחרונים מנהלת הסיעוד במוסד עבדה רק יומיים בשבוע. לפני כשבועיים מונה מנהל סיעוד חדש.
מרבית הצוות הסיעודי במוסד התחלף בשנה אחרונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

היגיינה אישית ולבוש

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה במוסד.

נמצא שעבור מספר מטופלים שהתקבלו למוסד לפני כ 5-6 חודשים עדיין לא הוכנו תוכניות טיפול.
יש לעדכן תוכניות טיפול סיעודיות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של המטופל.
בבדיקת הרשומות הסיעודיות עלה שלחלק גדול מהמטופלים לא נעשו עדכונים בזמן.

הפרשות

- יש להטמיע וליישם תוכנית למניעת עצירות. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד.

יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. תוכניות אלו אינן מתקיימות במוסד.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין התייחסות לבעיה זו בתוכניות הטיפול.

בבדיקת הרשומות נמצא שהאחות אינה משתתפת בכל הישיבות של צוות רב מקצועי.
ישיבות צוות סיעודי אינן מתקיימות במוסד. יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל גופם 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.

היגיינה אישית ולבוש

- יש להקפיד על רישום ותיעוד ביצוע רחצה. במוסד אין הקפדה על כך.
יש להקפיד על רישום ותיעוד טיפול בציפורניים. נמצא שאין הקפדה על כך.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לבצע אומדן התנהגותי ולבנות תוכניות טיפול סיעודיות לטיפול בבעיות התנהגותיות.
בבדיקת רשומות נמצא שלא בוצע אומדן התנהגותי ולא נבנו תוכניות טיפול סיעודיות למספר מטופלים הסובלים מבעיות התנהגות.

שמירת שלמות העור

- יש לבנות וליישם תוכניות טיפול למניעת פצעי לחץ.
נמצא שלא נבנו תוכניות טיפול למטופלים, שנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעי לחץ.
יש לבנות וליישם תוכניות טיפול למניעת רגל סוכרתית. נמצא שלא נבנו תוכניות מניעה למטופלים, שנמצאים בסיכון גבוה לפתח רגל סוכרתית.

עדכון מקצועי

- יש לבנות תוכנית חת"ש שנתית, ליישם ולתעד את הפעילות.
נמצא שתוכנית החת"ש לא התקיים כל חודש והנושאים שהוצגו לא תמיד תאמו לנושאים שהוצגו בכותרת.
יש לאפשר לצוות סיעודי לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות. נמצא שבמהלך שנת 2022 אנשי הצוות הסיעודי לא יצאו להשתלמויות חוץ מוסדיות כלל.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי קורס זה.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.
בעת מספר תצפיות במהלך הבקרה נמצא, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על רחיצת/חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. עדכון התרופות במוסד אינו מתבצע כל חודש כנדרש.
ארונות התרופות בתחילת הבקרה לא היו נעולים. יש להקפיד על נעילת ארונות.
בתצפית בזמן מתן תרופות נמצא, שהאחות נתנה תרופות למספר מטופלים בלי לוודא נטילה (השאירה תרופות ליד מטופלים). הדבר מנוגד לנוהל מתן תרופות ועלול לסכן את מטופלים.

תנועתיות ותנוחה

- במהלך הבקרה נמצא שאיש צוות חתם על ביצוע הולכה של המטופל, שהיה מאושפז בבית חולים כללי באותו היום.
יש להקפיד על ביצוע תוכנית הולכה סדיר ואמין. .

קשר עם המשפחה

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד שיחות תיאום ציפיות עם משפחות.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש אינה מתקיימת במוסד. יש לקיים הדרכת עובדים על ידי הצוות הסיעודי והצוות הרב מקצועי על פי תוכנית מובנית.

ביום הבקרה שני מטפלים אשר נקלטו לעבודה לפני כשבוע ולא עברו תהליך הדרכה מסודר, נצפו עובדים באופן עצמאי.
הערכות הצוות הסיעודי אינן מתקיימות באופן סדיר. יש לפעול לביצוע הערכה לפחות אחת לשנה.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. יש לבצע אומדן כאב מקיף לכל מטופל הסובל או נמצא בסיכון לכאב.
  יש לעקוב ולתעד בכל משמרת את דרגת הכאב ולהקפיד על ביצוע אומדן כאב חוזר.
  בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.
  מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן "מניעה וטיפול בכאב".

זכויות החולה

- הצוות הסיעודי אינו מקפיד על ענידת תגי זיהוי.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- בשנה האחרונה, חלה הדרדרות משמעותית בתחום הטיפול הסיעודי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת צהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ידע וניסיון רב בתחום עובדת כשנה וחצי 7 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת הצהריים הוגשה באופן אסטתי.
כל סוג מזון הוגש בעזרת כלי הגשה נפרד למניעת ערבוב הטעמים.
מזון במרקם דייסתי היה חלק וסמיך כנדרש והוגש בצלחות מחולקות.
הוגשו מנות גדולות, הוצעה תוספת למטופלים שסיימו לאכול.
מרקמי המזון תאמו את ההנחיות.
ניתנה בחירה למטופלים בין המנות השונות.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך ובצורה נעימה ומכבדת.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
הנחיות התזונה האישיות מפורטות ומעודכנות בלוח התזונה במחלקה.

הדיאטנית ערכה הדרכות חווייתיות למטפלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות תזונה.

איכות ובטיחות המזון

- ישנו חישוב תפריט שבועי לשלושה ימים במגוון המרקמים.

בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון מתועדות ונעשות בהתאם לתוכנית עבודה בתזונה.

הבדיקות כוללות התאמת תפריט, גודל מנה, אופן טחינת המזון ובדיקת דוגמאות מזון.

אחראית מטבח קבועה וותיקה במוסד. מתקיים שיתוף פעולה פורה בין הדיאטנית לאחראית המטבח.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- דוגמאות מזון נשמרות כנדרש.

ארוחת בוקר מאוד מגוונת, אחראית המטבח מכינה חביתות עם תוספות שונות, פנקייקים וממרחים.
בארוחת צהריים הוסיפו רטבים לפי בחירת המטופלים (קטשופ, מיונז וחרדל).

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש נערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה וכוללת איסוף מידע וניתוחו לכדי תוכנית תזונה מתאימה.
הדיאטנית מגדירה אבחנות תזונתיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- יש להטמיע במחלקה את מרקמי המזון החדשים.

בשיתוף עם קלינאית התקשורת יש להתאים את המרקם למטופלים, לקבוע את המרקם לכל סוג מזון, להדריך את הצוות ולעדכן את הרשומות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הטיפול התזונתי במוסד מנוהל בצורה מקצועית ורגישה לצרכי המטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.
- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.
- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא. השנה נרכשו כסאות גלגלים במידות שונות וכסא גלגלים מסוג טילט. בנוסף נקנה ציוד עזר לישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי ובועדה לניהול סיכונים.
- הדרכה מובנית לכל הצוות: במאי התקיים חת"ש לצוות הרב מקצועי, עקב תחלופה בצוות הסעוד, השנה עדיין לא התקיים חת"ש נוסף.
- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: הפיזיותרפיסט השתתף השנה בקורס חוזר בתחום "טכנולוגיה מסייעת לניידות".

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. מעל מיטות הדיירים, נתלו הנחיות למעברים נכונים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ומשקפים את מצבו העדכני של הדייר.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה עבר שיפוץ קוסמטי.
החדר משמש כסביבה טיפולית נעימה ומכיל את הציוד הטיפולי הנדרש.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המחלקה מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
אחת לשבוע, בימי שלישי, מתקיימת קבוצת פיזיותרפיה, הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- על פי דיווח , הפיזיותרפיסט עובד ארבעה ימים בשבוע: בימים שלישי ורביעי בשעות הבוקר ובימים חמישי ושישי בשעות הצהריים-אחר הצהריים ובסך הכל כ- 20 שעות שבועיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): השנה לא התקיימו פרויקטים חדשים בשילוב הפיזיותרפיה, רק המשיכו בקיום פרויקטים ישנים - הנגשה תרבותית.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: בחלק מן התיקים שנבדקו, לא נמצא אבחון פיזקלי ראשוני או שהאבחון היה חלקי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: יש לחזור ולקיים הדרכות בנושא אביזרי ישיבה וחשיבותם.
ביום הבקרה נמצאו מספר דיירים אשר ישבו עם אביזרי ישיבה/כריות שניתנו על ידי הצוות המטפל ללא ידיעת הפיזיותרפיסט.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מומלץ לבנות נוהל הדרכה לעובד חדש.
נמצא עיכוב בהדרכת עובדים חדשים אשר החלו לאחרונה את עבודתם במוסד - על מנת להבטיח עבודה נכונה, אין להתעכב בהדרכת עובדים/מטפלים חדשים המתחילים לטפל בדיירים.

סיכום כללי

- בבדיקה של רשימת ההליכה, נמצא שמטפל מהמחלקה, חתם על הולכה יומית לדייר, כאשר בפועל, דייר זה היה מאושפז באותו היום.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 8 שנות ותק, עובד במקום מזה 5.5 שנים, יום בשבוע - 8 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה ותיקה, עובדת גם היא במקום כ- 5.5 שנים, חמישה בקרים בשבוע (מתוכם יום אחד ארוך, עד לשעות אחר הצהריים) וימי שישי לסרוגין - 36 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים ורגישות לצרכיהם.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המרפא בעיסוק מטפל פרטנית וקבוצתית בדיירים : טיפול קבוצתי מוטורי וטיפול פרטני רב תחומי, הוליסטי.
המרפא בעיסוק מוביל אבחון קוגנטיבי לכשירות יכולת קבלת החלטות.
הוא מקיים תצפיות תפקודיות לדיירים ותצפיות בטיחות כלליות לצוות המוסד, הן בשעות הבוקר והן בשעות הצהריים.
מותאמים אביזרי עזר תפקודיים בהתאם לצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד כל סוגי ההתערבויות הטיפוליות בריפוי בעיסוק / מעקבי הסתגלות, תיעוד שינויי מצב ועדכון הצוות הרב מקצועי.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע, יום אחד בשבוע בשעות אחר הצהריים ובימי שישי לסרוגין.
הפעילות משלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית.
ההפעלה הינה צירתית ומגוונות, ומותאמת לתמהיל הדיירים המורכב המתגורר במחלקה.
בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים ומתנדבים.
ביום הבקרה התקיים במחלקה משחק בינגו קבוצתי.
מחר מתוכננת פעילות שוברת שגרה לכבוד יום המשפחה.
רישומי התעסוקה השונים - תקינים.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפא בעיסוק והפיזיותרפיסט חולקים מכון טיפולי משותף. המכון אורגן ועוצב מחדש.
למדריכת התעסוקה חדר לאיחסון ציוד ובו מקום להכנה לפעילות.
הדיירים מופעלים בחדר האוכל המרווח והמואר.
הקישוט הסביבתי מגוון ואקטואלי. תצוגת מכובדת של עבודות הדיירים מקיפה את החלל.
לוח הפעילות עדכני. לוח ההתמצאות מונגש שפתית והינו דו לשוני.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד טיפולי מגוון לטיפול בריפוי בעיסוק.

קיים ציוד מגוון לצורך הפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מתקדמים.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
נבנה נוהל קורונה תלת שלבי (לשגרת קורונה/בידוד מקורונה/התפרצות קורונה), המלווה בנוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.
המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות ובוועדות מוסדיות.
פעם בשנה הוא מדריך את צוות המוסד (חתש'). את צוות המחלקה מדריך המרפא בעיסוק על פי הצורך המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים -
המרפא בעיסוק השתלם השנה בקורס מקצועי קוגנטיבי.
מדריכת התעסוקה השתתפה בשנה אחרונה ביום עיון בתחום עיסוק הדייר.
המרפא בעיסוקשותף לפרוייקט מניעת נפילות (מתמשך). הוא הוביל פרוייקט רב מקצועי חוויתי לצוות המטפלים החדש ("בנעלי הזולת").

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה ותקשורת

- נמצא עיכוב בהדרכת עובדים חדשים אשר החלו לאחרונה את עבודתם במוסד - על מנת להבטיח עבודה נכונה אין להתעכב בהדרכת העובדים החדשים המתחילים לטפל בדיירים באופן מיידי.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- במחלקה אווירה ביתית וחמה, לצד טיפול מקצועי מסור בתחום הריפוי בעיסוק והתעסוקה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס ותיקה ובעלת ידע מקצועי, מועסקת במוסד מתחילת שנת 2022, מטפלת בנושאי רוחב ונותנת מענה למטופלים ובני משפחה. העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 40% בפריסה לשני ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות הערב ע"פ הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, מקיימת הדרכות פרטניות וקבוצתית בנושא מניעת התעמרות. מגילת זכויות המטופל, הודעות בדבר האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות ולמשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס יוזמת ומארגנת פעילות חברתית, שותפה פעילה בקבוצת ווטסאפ של בני המשפחה.
העו"ס מנחה קבוצת מטופלים אחת לשבועיים.
יום המשפחה מתוכנן להתקיים במהלך החודש הקרוב, בשיתוף בני המשפחה.
מתנדבים ממסגרות מגוונות גוייסו לפעילות עם המטופלים. העו"ס מפעילה ומדריכה את המתנדבים.
המתנדבים פועלים במישור הקבוצתי ובמישור הפרטני, מסייעים בארגון מסיבות חג, טיולים במושב וכיו"ב.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העו"ס משרד מצויד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים מיום קליטתם, מסייעת ברגישות ובמקצועיות בהתאקלמות, תומכת בבני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את המעקב אחר ביצוע ישיבות הצוות. ישיבות הצוות מתנהלות באופן סדיר. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים. ניכר דיון רב מקצועי, נקבעות תכניות טיפול בהתאם למצב המטופלים, מתבצעת הערכת יישום החלטות הישיבות הקודמות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר מאוד במרבית החדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- וועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד. הועדה דנה באירועים חריגים אחת לחודש ומקיימת פעילות רוחבית למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי השואה. ארגון "אלה" פועל במוסד לרווחתם של ניצולי השואה באופן קבוצתי, הוטמע פרויקט הגשמת משאלות ניצולי השואה באמצעות ארגון "עזר מציון". (פרטני וקבוצתי). התקיימה הדרכת צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל היטב .

שביעות רצון המטופל

- בשיחות עם מטופלים ובני משפחה, הביעו שביעות רצון רבה מאיכות החיים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לבצע מעקב מימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים.

יש להקפיד על תיעוד צוי מינוי אפוטרופוס בתיק ייעודי.

יש להקפיד על תיעוד שמות המשתתפים ותאריכי ההדרכות הקבוצתיות לצוות.

צוות המוסד מיישם גישה פליאטיבית, אולם יש למסד את פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.

יש להמשיך בהדרכת הצוות בנושא ניצולי שואה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על רישום תאריכי פתיחה על גבי כל התכשירים הדורשים זאת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

1. הזנת מים למוסד ישירות מרשת המים הציבורית ללא מאגר מי שתייה.
2. קיימת תכנית דיגום מים מאושרת מנובמבר 2021. תוצאות הדיגומים תקינים למעט חריגה אחת בספירה כללית בחודש מרץ, דיגום חוזר תקין.
3. טפסי תחזוקה- יש לתעד טמפרטורת מים חמים בסבב בין החדרים גם לאחר נטרול מערבל להגבלת טמפ' המים.

מערכת מים חמים ומקלחות:

4. חימום מים מתבצע ע"י 13 דוודים וקולטי שמש, מערכת ללא סחרור מים.
5. בחדר אחות (ללא מערבל) נמדדו 63 מעלות- תקין.
6. מניעת כוויות- בחדרי הרחצה הותקנו מערבלים להגבלת טמפרטורת המים החמים. בחדרים שנבדקו טמפ' המים החמים נמצאה תקינה נמדדו 44-43 מעלות.

מניעת זרימה חוזרת :

7. במוסד מותקנים 6 מז"חים, הוצגו אישורי בדיקת תקינות בתוקף.

מערך מזון:

8. המטבחון הקצה נמצא נקי ומסודר.
9. מזון מתקבל מקייטרינג בעל רישיונות בתוקף. במטבחון הקצה מאושרות פעולות הכנה של דייסות, חביתות (מביצים מפוסטרות), וסלטים מירקות המתקבלים שטופים מהקייטרינג.
10. בביקורת נמצא כי מכינים גם פשטידות, מרקים ומאכלים נוספים מירקות גולמיים (גזר, תפו"א, קישוא, בצל) המאוחסנים במקרר יחד עם מזון מוכן לאכילה- עלול לגרום לזיהום צולב. כמו כן נמצא כי מכינים חמוצים מירקות אלו- יש לחדול מפעילות זו.
11. יש לתעד גם טמפרטורות של מוצרי חלב המתקבלים במוסד.
12. נצפה מקרר עם עובשים במאוורר- יש להקפיד על ניקיון בשוטף.
13. אין לאחסן מזון של צוות במקררים.

כביסה:

14. כביסה מתבצעת בטמפ' 40 מעלות- נמוך מהנדרש, ללא תוספת חומרים מחטאים. יש להקפיד על כביסה בטמפ' 60 לפחות/ ייבוש ב-80 מעלות/תוספת חומרי חיטוי. יש לפעול לפי " נוהל עבודה במכבסות הפנימיות של בתי חולים".

כללי:

15. בחדר אחות, פיזיותרפיה וחדרי הרחצה חסר נייר ניגוב ידיים.
16. יש להסדיר חומר לחיטוי משטחים בחדר פיזיותרפיה.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

17. חיטוי כלים לא מתבצע בהתאם להנחיות. נמא כי חיטוי הכלים נעשה באמצעות ספטול.
18. יש לפעול לפי הנחיות חיטוי לטיפולים לא רפואיים בגוף האדם.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.482	-0.018	-3.6%
אחיות [2]	5.430	8.218	2.788	51.3%
מוסמכות	5.430	8.218	2.788	51.3%
כוח עזר	12.300	12.571	0.271	2.2%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.513	0.013	2.6%
Occupational Therapy [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	0.900	0.400	80%
Speech therapist [1]	0.960	1.500	0.540	58.3%
Social Worker	0.360	0.410	0.050	13.9%
Pharmacist [1]	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-34 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	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.200	-0.050	-20%
Storekeeper	0.250	0.300	0.050	20%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.200	0.030	17.6%
Gardener	0.090	0.100	0.010	11.1%
Secretary	0.330	0.200	-0.130	-39.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.00 מתאריך: 21.11.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 21.02.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	48.00