מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 04.01.2022

במוסד: "מרכז גריאטרי ארבל"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מחמוד תקלה
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז גריאטרי ארבל (קוד מוסד 23702)
יצחק אלחנן 4
פתח תקווה

ד"ר תקלה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז גריאטרי ארבל"

מצורף דוח הבקרה מיום 04.01.2022.

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 ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
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 "מרכז גריאטרי ארבל"

בתאריך 04.01.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת 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 עד תאריך: 10.01.2023.

רישיון IV:

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

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	33	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	21	21	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ה	32	21	21	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ו	29	27	27	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	130	99	99	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 99 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 פיזיותרפיה הושלמה הבקרה בתאריך 11.01.2022

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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד בבעלות חברת "מוריה".

המוסד בעל שש מחלקות סיעודיות, אך 2 מחלקות סגורות.

מחלקה סיעודית א' נמצאת בקומה 1
סיעודית ב' בקומה 2 (מחלקה משודרגת)
סיעודית ה' ומחלקה ו' (מחלקה משודרגת) בקומה 3.
מחלקות ג' וד' – סגורות.

לקומה הראשונה חצר פנימית עם צמחייה ומקומות ישיבה ובקומות 2 ו3 יש מרפסות רחבות לרווחת הדיירים והמשפחות באוויר הפתוח.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי חדש.

(רופא שעבד במוסד מונה לתפקיד המנהל הרפואי בתאריך 01.01.2021.)
הוא משמש גם כרופא הבית במחלקה סיעודית ב'.

בנוסף במוסד עובדים 3 רופאי בית. (אחד מהם התחיל בעבודתו לפני מספר ימים).

הכוננויות מחולקות בין הרופאים.

יועצת גריאטרית מגיעה למוסד באופן קבוע.

אין יועצים רפואיים נוספים.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם המנהל הרפואי, בדיקת מספר תיקים אקראיים.

ניהול התיק הרפואי סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA".

- נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
- מעקב לאחר מחלות כרוניות, אבחון וטיפול בבעיות דחופות- תקין.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיים התייחסות לכאב.
- רישום בדוח אירוע חריג מפורט ומלא.
- קיימת התייחסות לשיחות עם משפחות הדיירים.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- בבדיקה היזומה קיימת התייחסות לשינוים במצבו של המטופל ותכנית טיפול עדכנית.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.

המנהל הרפואי סיים קורס "רפואה פליאטיבית" בשנת 2018 וקורס "התמכרות ותחלואה כפולה" בשנת 2020.

נבדק נושא התייחסות למגפת קורונה.
בכניסה למוסד מבצעים תשאול תסמינים נשימתיים ובדיקת קורונה שלילית לכול המבקרים.
בדיקות קורונה (PCR) לצוות פעם בשבוע ולדיירים לפי צורך.

מחוסנים לקורונה:
דיירים- 96%
הצוות - 99%

חיסוני שפעת:
דיירים- 83%
הצוות- 65%

חיסון PNEUMOVAX לדיירים- 70%

לשיפור:
יש להקפיד על קיום פעילות הוועדה הפליאטיבית המוסדית, לפעול להטמעת הנושא בקרב אנשי הצוות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע בשעות הבוקר.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאוררים ומסודרים.
מטופלים לבושים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם אחים ומטפלים על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל הסיעוד בעל ניסיון בתחום הסיעוד הגריאטרי, מעורב בכל המתרחש במחלקה.
במוסד משקיעים מאמצים רבים בהדרכה של צוות המטפלים והאחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.
נערכו מספר מיזמים לשיפור איכות הטיפול.
במוסד נערכות בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות בכיר על פי כלי בקרה מובנה בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.
דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר.
נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים בכל המחלקות.
תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. כעת במוסד מתקיים אומדן שליטה על סוגרים, ללא עריכת תוכנית מתועדת להתערבות.
יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. במוסד אינה מתקיימת תוכנית זו.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים לפחות אחת לשבוע. בבדיקה של רשומות סיעודיות נמצא שלא לכל המטופלים עם פצעים בוצע אומדן שבועי.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף 120 ש"ל.

מומלץ לעודד אחים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי קורס זה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים והערב מספק מזון חיצוני. שאר הארוחות מוכנות במטבח מרכזי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות תזונה דיאטן אחד העובד סך הכל 25 שעות שבועיות בימים א-ה.
הדיאטן עובד 9 חודשים ואינו בעל ניסיון בתחום, מתחילת עבודתו הוא עובר מפגשי הנחיה עם הדיאטנית הרשתית.
חשוב לשלוח את הדיאטן לקורס תזונה בגריאטריה, ימי עיון וכנסים רלוונטים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטן עורך תצפיות בכל הארוחות בתדירות גבוהה.
כדאי להרחיב את התצפיות ולהוסיף פרמטרים כמו בדיקת התאמה של מרקמי מזון, הסמכת נוזלים ומתן בחירה.

תצפית ארוחת צהריים במחלקה ו':
המזון צבעוני ומזמין.
על השולחנות מפיות, צנצנות פרחים ובקבוקי מים.
רוב המטופלים אכלו בעזרת סכו"ם מלא.
מזון במרקם דייסתי הוגש בצלחות מחולקות למניעת ערבוב טעמים.
במחלקה ישנו לוח מרקמי מזון מצולם, הלוח נמצא מול עמדת חלוקת האוכל.
נצפו האכלות בכבוד ובסובלנות.
היתה הקפדה על כמות המזון שניתנת לכל מטופל.

רשומות מחלקתיות

- עודכנו נהלים פנימיים, יש להדריך את הצוות בשינויים.

הדיאטן העביר הדרכה לצוות בתיקון הליקויים שערך לאחר הבקרה האחרונה.

הדיאטן משתתף בישיבות צוות רב מקצועיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטן מכיר היטב את המטופלים בכל מחלקה.

הדיאטן עורך מעקבים בתזונה בתדירות גבוהה, ישנה התייחסות להמלצות של הקלינאי תקשורת בבניית תוכניות התזונה האישיות.

איכות ובטיחות המזון

- מתקיימים תהליכים לאיתור ליקויים ותיקונם.

גודלי מנה/גיוון

- ישנו תפריט מוסדי (לא רשתי), הדיאטן בונה מידי חודש ארבעה תפריטים שבועיים בהתאם לאפשרויות מספק המזון.
יש מגוון מנות צמחוניות לבחירה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים במחלקה ו':
יש להציע בחירה למטופל בין המנות השונות בארוחה תוך הקפדה על מרקם המזון שנדרש עבורו.
לוח מרקמי מזון לא הכיל את כל המטופלים במחלקה, יש לעדכן את הלוח.
חלק מהמטופלים ישבו רחוק מהשולחן מה שפגם באכילה העצמאית, חלק מהמזון נפל תוך כדי האכילה.
מומלץ לבצע תצפיות רב מקצועיות ובחינת אופן הישיבה של המטופלים.

רשומות מחלקתיות

- מומלץ לקיים פרויקט מוסדי בנושא תזונתי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לחשב את הערך התזונתי של תוכנית תזונה למטופל.

איכות ובטיחות המזון

- חשוב שיהיה קשר ישיר לדיאטן במוסד עם חברת הקייטרינג לשינויים או עדכונים של התפריט או מנות בהתאם לשביעות הרצון והדרישות התזונתיות של המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש לבצע הערכת צריכת מזון למטופל חדש.

סיכום כללי - תחום תזונה

- חשוב שהדיאטן ייצא להשתלם בקורס תזונה בגריאטריה.
חלק גדול מהליקויים בבקרות הקודמות תוקנו, הדיאטן מפגין מוטיבציה גבוהה לקדם את שירות התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בחודשים האחרונים שוב נעשו שינויים בכח האדם בפיזיותרפיה. מנהל השרות שעובד במקום כ-15 חודשים, נשאר בתפקידו, אך שני הפיזיותרפיסטים אשר עבדו איתו, עזבו. במקומם התחילו לעבוד שני פיזיותרפיסטים חדשים, אחד עם ניסיון של 7 שנים ואחד ללא ניסיון כלל (סיים לימודיו לפני כ-5 חודשים).
כיום השירות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר ושלושה ימים גם בשעות אחר הצהריים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- בוצעה חלוקת עבודה בין הפיזיותרפיסטים וכל אחד אחראי על מחלקה אחרת.
לכל מחלקה קיימת תוכנית עבודה שבועית.
אחת לחודש פיזיותרפיסט המחלקה מקיים ישיבת עבודה עם אחות אחראית מחלקה.
צוות הפיזיותרפיה מקיים ישיבת צוות פנימית אחת לחודש.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה עובר הדרכה פרטנית אצל צוות הפיזיותרפיה. לאחר מספר ימים מתקיימת הדרכה חוזרת וניתן משוב בהתאם.
הדרכות מחלקתיות למטפלים מתקיימות על פי צורך.
הפיזיותרפיסטים מקיימים תצפיות בזמן אכילת הדיירים ובזמן מעברים ונותנים משוב בהתאם.
באוקטובר 2021 התקיים חת"ש בנושא "מעברים נכונים" והוקרן סרטון בנושא.
רשימות ההליכה במחלקות שנבדקו, נמצאו מלאות כנדרש.

טיפול בקבוצה

- בכל המחלקות מתקיים טיפול קבוצתי אחת לשבוע, הטיפול מתקיים בחדר הפיזיותרפיה או בלובי המחלקה.
בחירת המשתתפים בקבוצה נעשית על פי מדדים מקצועיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מנהל שירותי הפיזיותרפיה קיים פרויקט, בשיתוף הצוות הרב מקצועי, שמטרתו הפחתת השימוש בהגבלות תנועה. בעקבות הצלחת הפרויקט, מספר הדיירים היושבים עם הגבלת תנועה, ירד.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות טיפולים ממוצעת כפעמיים בשבוע. מרבית הטיפולים מתקיימים בחדר הפיזיותרפיה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לכל הפיזיותרפיסטים לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: לא. חדר הפיזיותרפיה ממוקם במקלט, אינו מאוורר והגישה אליו אינה נוחה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק ממיטות הדיירים והמזרנים, אינם עומדים בדרישות התקן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- נמצאו מספר תיקים בהם המעקב התקופתי לא שיקף את מצבו של הדייר.
במעקבים, יש להתייחס גם לפצעי לחץ ולאביזרים שניתנו בהתאם.
בעת שינוי בתוכנית הטיפול/הורדה מרשימת הטיפולים, יש לבצע מעקב תקופתי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במהלך הבקרה נצפו מספר דיירים אשר היו זקוקים לתיקוני ישיבה.
מומלץ שמנהל השירות יצא לקורס "טכנולוגיה מסייעת לניידות".

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מנהלת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד בעלת 4 שנות ותק. היא עובדת במקום מזה שמונה חודשים, שלושה ימים בשבוע - 22.5 שעות שבועיות.
מאז בקרה קודמת (לפני כחצי שנה) נוספו לה 7.5 שעות שבועיות לניהול ואירגון השרות.
המרפאה בעיסוק אשר עבדה עימה, סיימה את עבודתה במוסד זמן קצר לאחר הבקרה הקודמת (כאמור, לפני כחצי שנה).
באותו השבוע החלה לעבוד במקום המרפאה בעיסוק הנוכחית. היא בעלת 4 שנות ותק ועובדת במוסדיומיים בשבוע - 15 שעות שבועיות.
סהכ' בריפוי בעיסוק - 37.5 שעות שבועיות.
תחלופת צוות משמעותית יותר התרחשה במוסד בתחום עיסוק הדייר -
במחלקה סיעודית א' : מדריכת התעסוקה קבועה בחצי שנה אחרונה. היא החלה את עבודתה במוסד בתאריך 11.7.21. (מדריכת התעסוקה היא מרפאה בעיסוק ללא רשיון).
שתיים ממדריכות התעסוקה (במחלקות ב' וה') סיימו את עבודתן במוסד באופן פתאומי.
(שתיהן מרפאות בעיסוק ללא רשיון, אשר עבדו במוסד כמדריכות תעסוקה ונקראו, ללא הודעה מוקדמת, להתחיל את הסטאג').
במחלקה ב' : מדריכת התעסוקה סיימה את עבודתה בתאריך 26.9.21. מדריכת תעסוקה אחרת החלה לעבוד במחלקה. היא סיימה את עבודתה לאחר כחודשיים (מסיבות אישיות, בתאריך 17.11.21). לאחר כחודש וחצי, מאתמול (3.1.22), החלה לעבוד במחלקה מדריכת התעסוקה הנוכחית (מרפאה בעיסוק ללא רשיון)..
במחלקה סיעודית ה' : מדריכת התעסוקה סיימה את עבודתה בתאריך 26.9.21. מדריכת תעסוקה חדשה החלה לעבוד באותו היום במחלקה, 26.9.21 (גם היא מרפאה בעיסוק ללא רשיון).
במחלקה סיעודית ו' : מדריכת תעסוקה ותיקה, העובדת במוסד מעל שנה.
בתקופות הביניים, וחוסר הצוות, חלקו בינהן מדריכות התעסוקה את הפעלת הדיירים בארבע המחלקות.
כיום 4 מדריכות תעסוקה (בדרגות ותק שנות) מפעילות את דיירי ארבע המחלקות, חמישה בקרים בשבוע - 95 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק חולקות בינהן את הטיפול בדיירים : מנהלת השרות מטפלת בדיירים מחלקות א' ו-ו', המרפאה בעיסוק מטפלת בדיירי מחלקות ב' ו-ה'.
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
מנהלת השרות התרכזה בקליטת מדריכות התעסוקה החדשות (בזו אחר זו), הדרכתן והכשרתן / בבניית וארגון השרות / בצרוף מרפאה בעיסוק חדשה ובניית ממשקי עבודה עימה.
היא מפעילה קבוצה טיפולית רוחבית, אחת לשבוע, הממוקדמת בדיירים הפחות פעילים. היא מטפלת פרטנית בעשרה דיירים - טיפולים סנסמוטורים ותפקודים.
גם המרפאה בעיסוק מפעילה קבוצה טיפולית רוחבית, אחת לשבוע, המתרכזת בדיירים הפחות פעילים. היא מטפלת פרטנית בשני דיירים - טיפול סנסומוטורי וטיפול תפקודי.

קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר (למעט הערה אשר תצויין בהמשך).
מותאמים אביזרי עזר תפקודים לדיירים, בהתאם לצורך המתעורר בשטח.

תעסוקה -
במחלקה סיעודית ו' מדריכת תעסוקה מנוסה. הפעילות במחלקה מונגשת שפתית לדיירים, והינה דו לשונית (עברית / רוסית).
שתי מדריכות התעסוקה החדשות (מחלקות ב' ו-ה') דוברות עברית טובה יותר מקודמותיהן, דבר אשר שיפר את התקשורת עם הדיירים והפחית התנגדויות בצורה משמעותית.

כללי -
למרפאות בעיסוק משרד בקומת המרתף. מול המשרד חלל טיפולי מרווח, הנמצא עדיין בשלבי בנייה והענקת צביון מקצועי. בהתאם להמלצת בקרה קודמת - שתי מחיצות עץ מפרידות בין החלל למסדרון הציבורי.
גם לרשות מדריכות התעסוקה חדר בקומת המרתף. החדר בתהליכי אירגון מחדש של הציוד, החומרים והערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי.
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק. נרכש ציוד מגוון להפעלה מותאמת של הדיירים בתעסוקה. בכל מחלקה קיים טאבלט אחד. מערכת בידורית נרכשה לכל מחלקה.
מתקיימות ישיבות צוות סדירות בין שתי המרפאות בעיסוק (מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק).
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה, הכוללות הדרכות פרטניות מובנות.
נבנו נהלי עבודה פנימיים, לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק משתתפות בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
הן שלובות בהדרכות הצוות המוסדיות (החתש').
שתיהן מלוות בהדרכה חיצונית מובנת, ממרפאה בעיסוק ותיקה. בנוסף, הן נפגשו למספר מפגשי הדרכה עם אחראית הריפוי בעיסוק הרשתית, של רשת "מוריה".
שתיים ממדריכות התעסוקה השתלמו בתחום עיסוק הדייר בחצי שנה אחרונה.
פרוייקט רב מקצועי בשיתוף הפיזיותרפיסטית ("פרוייקט ריקודים"), הסתיים לאחר 4 מפגשים, עקב סיום עבודתה של הפיזיותרפיסטית במוסד. פרוייקט אחר, "תערוכת ציורים" של אחד הדיירים, ממשיך להתקיים.
מספר פרוייקטים, המכוונים להעצמת הדיירים ושימור יכולותיהם, נמצאים בתהליך בנייה (פרוייקט ימי הולדת / פרוייקט אפייה / פרוייקט כביסה, בשיתוף הפיזיותרפיה).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציודואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים - לרכוש טאבלטים נוספים, אזניות וMP.

על הטלוויזיות במחלקות להיות "חכמות", בכדי לאפשר הפעלה מכוונת של הדיירים.
יש להנגיש חיבור אינטרנטי בכל מחלקות המוסד, במשרד המרפאות בעיסוק ובחדר מדריכות התעסוקה.
יש להעמיד לרשות הצוות מחשב, מחובר למיקרופון ומצלמה, בכדי שיוכלו לקחת חלק בימי עיון המתקיימים בעת הזו בזום.

העשרה ונהלים

- על שתי המרפאות בעיסוק, מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק, לקחת חלק בימי עיון מקצועיים בגריאטריה. (הערה חוזרת)

על כל מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.
חשוב להבנות, לקדם, ליישם ולהטמיע את הפרוייקטים העתידיים.
(הערות חוזרות)

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להשתמש בכלי אבחון מגוונים יותר להערכת מצבו של הדייר. (הערה חוזרת)

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לקיים (ולתעד) שיחת הכרות עם דיירים חדשים, בסמוך להגעתם למחלקה ולפני קיום הערכה מובנת.
כאשר מרפאה בעיסוק חדשה מצטרפת לצוות - מומלץ כי תקיים ותתעד את שיחות ההכרות עם הדיירים במחלקה בה תעבוד.
מומלץ לקיים (ולתעד) מעקב אחר התאקלמות הדייר, כחודש לאחר קבלתו למחלקה.
יש לפרט את מהלך הטיפול הפרטני, לשקף התקדמות / השגת מטרות, ולקבוע את סיום הטיפול בהתאם לכך.
במקרה של סיום עבודה של מרפאה בעיסוק - עליה לקיים תהליך סיום טיפולי מובנה, לפני עזיבתה.
יש להמשיך ולהרחיב את ההתערבויות הטיפוליות בריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)

הדרכה ותקשורת

- יש להרחיב את נוהל העבודה הפנימי - לעבודה בזמן שגרת קורונה / בעת בידוד מקורונה / למקרה התפרצות קורונה במוסד.
יש לעבות את נוהל העבודה הטיחותית בזמן קורונה.
(הערות חוזרות)

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קיימים פערים ברישומי התעסוקה בין המחלקות השונות :
קבלות הדיירים במחלקה ו' תקינות / במחלקות ב' ו-ה' (שנדגמו) נמצאו קבלות דיירים שמולאו באיחור וחסרות בפרטים.
(הערה חוזרת)

פעילות בתעסוקה

- לאור תחלופת צוות מדריכות התעסוקה - הפעלת הדיירים (א'-ה' / 08:45-11:45) לא היתה סדירה והתחלקה בין המדריכות אשר עבדו, בכל פרק זמן נתון, בפריסה יומית ושבועית על פני ארבע מחלקות המוסד.
* חשוב לייצב את כוח האדם בתחום עיסוק הדייר, בכדי לבסס בכל אחת מהמחלקות פעילות שוטפת לאורך כל ימות השבוע.
(הערה חוזרת)

פעילות - קיימים פערים ברמת הפעלת הדיירים במחלקות השונות :
מדריכת התעסוקה ממחלקה א' נעדרה מעבודתה ביום הבקרה. המטפלים הפעילו את הדיירים בהתעמלות, במעגל בוקר.
במחלקה ב' מדריכת תעסוקה חדשה, אשר החלה אתמול את עבודתה. היא הפעילה דיירת אחת, דיירת שניה שיחקה עצמאית במשחק, שאר הדיירים ישבו ללא פעילות מובנת.
מחלקה ה' מחולקת לשני אגפים המרוחקים זה מזה. ישיבת הדיירים מחולקת על פי רמתם התפקודית. מדריכת התעסוקההפעילה את הדיירים היותר פעילים, בפעילות תוססת. הדיירים הפחות פעילים, ישבו באגף השני ללא כל גרייה.
במחלקה ו' התקיימה פעילות בוקר קבוצתית, דו לשונית, ערה.
* מומלץ לשלב את צוותי המחלקות בהפעלת הדיירים.
יש לקיים חשיבה מחדש כיצד לקדם את הפעלת הדיירים הפחות פעילים במחלקה ה'. (הערה חוזרת)
יש לתלות לוח פעילות גם באגף זה במחלקה (ה'), אשר ישקף את הפעילויות אשר יתקיימו שם במהלך היומיום.
* יש להתאים את פעילות הדירים לדיירים ברמות תיפקוד שונות, על פי רצונם של הדיירים והעדפותיהם האישיות.
* מומלץ להבנות במחלקות פעילות גם בשעות אחר הצהריים. (הערה חוזרת)

רישומים - קיימים פערים ברישומי התעסוקה בין המחלקות השונות :
רישומי התעסוקה במחלקה ו' תקינים.
במחלקות ב' ו-ה' (שנדגמו) נמצאה חוסר עקביות בתיעוד הרשומות, תיעוד הרשומות אינו תואם לזמנים הנדרשים, תוכניות הפעילות הראשוניות - חלקיות, המעקבים לא סדירים, הפעילות סביב נושא שבועי מוביל - אינה רציפה.
* יש לפעול לצמצום הפערים בתיעוד רשומות התעסוקה.
(הערה חוזרת)

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה נמצא עדיין בשלבי אירגון, בנייה והדרכה.

בריפוי בעיסוק כבר ניכרת ההתקדמות המקצועית בתחום.
בתעסוקה תחלופת צוות תדירה, משפיעה על פעילותם היומיומית של הדיירים.
חשוב להמשיך בתהליך ייצוב השרות, למען אייכות חיי הדיירים המתגוררים במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID -19, כבקרת פתע. חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם. במהלך הבקרה נכחה עובדת אחת מתוך שלוש עובדות סוציאליות, הבקרה התמקדה במחלקות שבאחריות העו"ס הנוכחת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השרות הסוציאלי כולל שלוש עובדות סוציאליות: שתי עובדות סוציאליות ותיקות, ועובדת שנקלטה לתפקיד לפני כחודשיים. שלושת העובדות בעלות ניסיון מקצועי רב בתחום הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הנהלת המוסד פועלת לתקן ליקויים אשר נמצאו בבקרות הקודמות.
העו"ס החדשה התאקלמה היטב, הכירה את המטופלים במחלקות בהן נותנת מענה, החלה להטמיע טיפול בנושאי רוחב במחלקות אלו.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השרות הסוציאלי ביצע הדרכות צוות קבוצתיות לשמירה על זכויות החולה ומניעת התעמרות בשנת 2021.
הוסדרו רשימות מעקב למימוש דמי הכיס.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלוות את המטופלים החדשים, מסייעות ברגישות ובמקצועיות בהתאקלמות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות כסדרן.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד, מתקיימים דיונים ממוקדים באירועים חריגים סמוך לאירוע.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי גייס את עמותת "אלה" לפעילות מגוונת לרווחת ניצולי השואה במוסד.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל היטב, הוסדרו רשימות מעקב אחר מינוי אפוטרופוס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להמשיך בהדרכת הצוות לשמירת זכויות החולה.
יש לבנות וליישם תכנית להדרכות הצוות בשנת 2022.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- נבנתה תכנית להתערבויות קבוצתיות עם המטופלים. יש להמשיך ביישום התכנית.
יש לתכנן וליישם פעילות עם בני המשפחה.
לאור המגבלות שחלו בעקבות התפרצות נגיף ה- COVID19, לא התבצעה פעילות לגיוס מתנדבים, יש לפעול לפיתוח קשרים עם הקהילה ו/או ארגוני מתנדבים, לביסוס שיתוף פעולה בנושא בהמשך. בהסרת המגבלות יש לשלב מתנדבים בפעילות עם המטופלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- הצביון האישי בחדרים אינו אחיד, יש להמשיך בפעילות להענקת צביון אישי, אוירה נעימה וביתית בחדרי המטופלים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש להמשיך בבירור העדפות המטופלים בתחומים שונים ולפעול למימוש ההעדפות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להמשיך בהדרכות הצוות בנושא מניעת התעמרות.
על הוועדה למניעת התעמרות לקיים דיונים לבניית תוכניות רוחביות למניעת התעמרות, בנוסף לדיונים בארועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- יש לקיים הדרכות לצוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך בדיונים עם הצוות הרפואי לאיתור חולים סופניים על מנת להציע טיפול בהתאם להעדפותיהם.
מומלץ לקיים בירור ציפיות בנושא הטיפול הפליאטיבי עם המטופלים הצלולים ובני המשפחה, במהלך תהליך הקליטה.

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 הנדרש.
יש להתייחס להערות הרוקח בבקרות הפנימיות על מנת לשפר תהליכי עבודה ומניעת הערות חוזרות.
יש לערב את הצוות הניהולי בממצאי הבקרה במחלקות ולקבל התייחסות והסקת מסקנות.
יש להקפיד על רישום תקין על כל התכשירים הנדרשים בתיבת תאריך פתיחה והקפדה על תוקף שימוש לפי הוראות יצרן.
יש לבצע רענון לצוות בכל הנוגע להשמדת תרופות, בזמן הבקרה הושלכו תרופות פגות תוקף לפח אשפה רגיל בניגוד להנחיות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתיה:

1. הזנת מי שתייה למוסד נעשית חלקית דרך מכלי מים הנמצאים על גג הבניין וחלקית ממי רשת.
2. בתאריך 2.6.21 הוגשה סכמה המתארת מצב קיים הסכמה שהוגשה אינה תואמת למצב בשטח- בראש מערכת קיימים פיצולים שאינם מופיעים בסכמה. יש לעדכן- הערה חוזרת.
3. יש להעביר סכמה המתארת מצב עתידי לאישור ולהסדיר הזנת מים דרך המאגרים לכל השימושים במוסד-דרישה מבקרה קודמת.
4. מערכת חיטוי משלים- בדוח הביקורת מתאריך 13.7.21 נדרש להעביר ללשכתנו סכמת מערכת ההכלרה לצורך קבלת אישור טרם הפעלתה- לא בוצע. המערכת הופעלה ללא קבלת אישור. על מיכל הכלור אין סימון תוקף והתאמה לת"י. המיכל אינו עומד במקום נפרד וסגור אלא חשוף תחת כיפת השמיים. המאצרה בה עומד המיכל מלאה במי גשמים- סידור לקוי.
5. בזמן הבקרה מכלי המים באגף המזרחי לא פעלו כתוצאה מתקלה במצוף. המכלים היו ריקים ואספקת המים לבניין הייתה חלקית בלבד- מהמכלים באגף המערבי ומרשת. צוות המוסד לא היה מודע לתקלה. מערכת ההכלרה אינה מחוברת למערכת התראות על תקלות כנדרש, לא מתבצעת בדיקת תקינות מערכות ע"י צוות האחזקה. מלוי טפסי תחזוקה- חלקי.
6. תכנית דיגום מים- הוגשה הצעה ללשכתנו כנדרש.

מערכת מים חמים:

7. בכל המחלקות הותקנו חממי מים מהירים למעט במחלקה א' שעדיין מקבלת מים חמים ממערכת חימום מים מרכזית (חימום ע"י תנור סולר דרך מחליף חום ללא אגירה).
8. טמפרטורת מים חמים באספקה 55 מעלות. בקו החזרה 46 מעלות- טמפרטורות נמוכות מהנדרש.
9. מחלקה א' עדיין ממערכת חימום מרכזית. טמפרטורת המים החמים שנמדדה בחדר אחות 57 מעלות.
10. בסיום התקנת מחממי המים המהירים יש לבצע ניתוק פיזי של הצנרת ממערכת חימום המים המרכזית.
11. מניעת כוויות- במחלקה א' מותקנים מפסיקי זרימה בראשי המקלחות. לא ידוע האם אביזר זה עומד בת"י. בחדר הרחצה שנבדק טמפרטורת המים בחמים בכיור נמדדה 54 מעלות ובראש המקלחת הופסקה זרימה רק בהגעה לטמפרטורה של 50 מעלות. אביזר זה אינו מבטיח טמפרטורת מים חמים המתאימה לבטיחות המשתמשים.

הגנה על רשת מי שתייה:

12. בראש מערכת המים מז"ח אינו מותקן אחרי מד המים כנדרש ולא מגן על מערכת המים העירונית. קיימים פיצולים לפני המזח לשימושים שונים. יש להסדיר מידית- הערה חוזרת.
13. במטבח המרכזי- מרכך של מיחם ללא מז"ח.

מטבח :

14. המטבח הינו מטבח קצה המקבל מזון מחברת קייטרינג.
15. המטבח נמצא נקי ומסודר.
16. יש לחדול מבישול, ריסוק וצינון של מזון במטבח. אין תנאים לפעילות מסוג זה. במקרר במדור הכנת סלטים נמצאו ירקות מבושלים בטמפרטורה גבוהה מהנדרש- הערה חוזרת.

17. תיעוד טמפרטורת מזון לאחר חימום חוזר ובשילוח למחלקות- תקינה.
18. הותקנו קולטי אדים מעל תנורי החימום כנדרש בבקרה קודמת.

אשפה:
אזור איסוף ופינוי אשפה מצטלב עם קבלת כביסה נקייה מהמכבסה החיצונית- נדרש להסדיר.

כביסה:
19. במוסד מתוכננת מכבסה- יש להעביר תכנית+ פרשה טכנית לאישור לשכת הבריאות המחוזית.

תחזוקת המחלקות:
20. במחלקות חסרים חדרי שירות ייעודיים- חדרי ניקיון, חדרי כביסה מלוכלכת, כביסה נקייה וכו'.
במחלקה ה' נצפו עגלות עם כביסה נקייה ללא כיסוי מוצבות במסדרון בסמוך לאוגרי אשפה וכביסה מלוכלכת. במחלקה ו' בחדר כביסה נקייה מאחסנים גם בגדים של צוות- לא תקין.
במחלקות א' ו-ה' חדר שירות משותף לאחסון אוגרי כביסה מלוכלכת, אוגרי אשפה, עגלת ניקיון, ציוד וחיתולים- סידור לקוי.
21. במחלקה א' נצפו עובשים בחדרי רחצה.
22. במטבחון מחלקה א' חסרות רשתות בחלונות. במקרר נמצא מזון של משפחות מטופלים ללא סימון.
23. במחלקה ו' מתקן השתייה נצפה לא נקי ועם עובשים.

לסיכום:
הערות רבות חוזרות על עצמן מבקרה קודמת. יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן במידי.

נספח ג'

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

ל-130 מיטות ברישוי ו-99 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.380	2.048	0.668	48.4%
אחיות [3]	23.050	122.426	99.376	431.1%
מוסמכות	23.050	121.748	98.698	428.2%
מעשיות	0.000	0.678	0.678	100%
כוח עזר	33.840	34.310	0.470	1.4%
Nutritionist	0.540	0.625	0.085	15.7%
Physiotherapist	1.380	2.000	0.620	44.9%
Occupational Therapy	0.540	0.938	0.398	73.7%
Employment Instructor	1.900	2.375	0.475	25%
Speech therapist [1]	2.640	4.000	1.360	51.5%
Social Worker	0.990	1.591	0.601	60.7%
Pharmacist [1]	8.316	10.000	1.684	20.2%

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-130 מיטות ברישוי ו-99 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.909	1.000	0.091	10%
House keeper	0.909	1.500	0.591	65%
Maintenance worker	0.688	1.000	0.312	45.3%
Storekeeper	0.688	1.000	0.312	45.3%
Chief cook [1]	0.909	1.000	0.091	10%
kitchen worker	2.749	4.000	1.251	45.5%
Cleaner	4.300	6.000	1.700	39.5%
Kashrut supervisor	0.468	1.000	0.532	113.7%
Gardener	0.249	0.500	0.251	100.8%
Secretary	0.909	1.000	0.091	10%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50 מתאריך: 13.07.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 04.01.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	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)	51.00