מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 16.01.2023

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 16.01.2023.

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 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 16.01.2023 נערכה בקרה מתוכננת. 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.

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	33	28	27	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	26	25	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	41	27	27	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ה	32	23	22	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ו	29	26	24	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	171	130	125	-	-	-	-	-	-	5

- בסה"כ שהו במחלקות 130 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 רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 17.01.2023

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 17.01.2023

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד בבעלות חברת "מוריה".

לפי הרישיון רשומות שבע מחלקות סיעודיות, אך בפועל פתוחות 5 מחלקות.
קומת קרקע: מחלקה סיעודית א'.
קומה ראשונה: סיעודית ב' וסיעודית ד' (מחלקות משודרגות).
קומה שניה: סיעודית ה' ומחלקה ו'.
מחלקות ג' וז' – סגורות.

בקומת קרקע קיימת חצר פנימית עם צמחייה ומקומות ישיבה ובקומות האחרות - מרפסות רחבות.

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות ולובי המחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.
בנוסף קיים ממ"ד בקומה מינוס אחד.
בשעת חירום המוסד יכול לפתוח מחלקות נוספות אשר כעת סגורות.

התייחסות למחלת קורונה במוסד:
במהלך שנת 2022 (תקופת "אומיקרון") דיירים בודדים מאומתים לקורונה.
רובם ללא סימפטומים, כולם החלימו.
במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה (PCR) לצוות ולדיירים לפי צורך.

חיסונים:
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים-100%
צוות- 100%
מתן מנה חיסון חמישי:
דיירים- 76%
צוות – 45%

חיסוני שפעת:
דיירים- 85%
צוות- 60%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- אין מידע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי עובד במוסד 30 ש"ש ומשמש גם כרופא הבית.

בנוסף עובדים 3 רופאי בית. (אחד מהם התחיל בעבודתו ב01.01.2023).
הכוננויות מחולקות בין הרופאים.
יועצת גריאטרית מגיעה למוסד באופן קבוע.
אין יועצים רפואיים נוספים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המנהל הרפואי בעל ידע רב ברפואה.

סיים השתלמות בגריאטריה ובפסיכיאטריה באוניברסיטת חיפה ב 2022.
סיים השתלמות בגריאטריה במרכז הגריאטרי שיקומי " פלימן".
סיים קורס "רפואה פליאטיבית" בשנת 2018.
סיים קורס "התמכרות ותחלואה כפולה" בשנת 2020.
השתלמות בנרקולוגיה בתל אביב אוניברסיטה.

הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם המנהל הרפואי ובדיקת 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.
קיימת התייחסות למחלת קורונה אצל דיירים שאובחנו, נמצאה התייחסות לסימנים חיוניים ולמצב החולה.
נמצא רישום תכניות טיפול.

קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
נמצא תיעוד והסבר במעקב רפואי במתן תרופות הרגעה/שינה.
בבדיקה היזומה קיימת התייחסות לשינוים במצבו של המטופל ותכנית טיפול עדכנית.
קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית.

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- יש לחסן את המטופל.
יש לתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX בתיק הרפואי של המטופלים.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאוררים ומסודרים.
מנהלת הסיעוד עובדת במוסד כשנה, מעורבת בכל המתרחש במוסד.
בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות בכיר נערכות באמצעות כלי בקרה מובנה, בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

הפרשות

- במוסד מתקיימת תוכנית שימור שליטה ותוכנית למניעת עצירות.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר.

בבדיקה מדגמית שנערכה נמצא כי קיימים דיווחים מפורטים על אירועים חריגים, מתקיים תהליך הסקת מסקנות מתועד.

היגיינה אישית ולבוש

- בעת הבקרה המטופלים נצפו לבושים בבגדים אישיים ונקיים התואמים את עונת השנה, ונעלו נעלי בית.

עדכון מקצועי

- תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.

נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים בכל המחלקות.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.

תנועתיות ותנוחה

- רישום תוכניות הולכה סדיר.

קיים תיעוד שינויי תנוחה למטופלים בשכיבה ובישיבה כנדרש, על המיטות נמצאו אמצעים לשינויי תנוחה כמו כריות נוספות.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
במוסד מתקיימות הערכות הצוות הסיעודי.

זכויות החולה

- ישנה הקפדה על שמירת פרטיות המטופלים (סגירת דלתות, שימוש בווילונות הפרדה בעת טיפול האישי).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינויים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי לא נבנתה תוכנית טיפול סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין הקפדה על ביצוע אומדן פצעים אחת לשבוע לכל המטופלים הסובלים מפצעים.

עדכון מקצועי

- יש לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תכנית משרד הבריאות.

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.

קשר עם המשפחה

- יש להסדיר קבלת משפחות ע"י אחים אחראי מחלקות ולהקפיד על תיעוד השיחות, כולל תיאום ציפיות.

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 למטופלים הנוטלים טיפול לשיכוך כאבים. בבדיקת רשומות נמצא שאין הקפדה על כך.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב ממיקור חוץ .
שאר הארוחות מוכנות במקום על ידי אחראי מטבח קבוע בעל ידע וניסיון בעבודה עם מטופלים סיעודיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטן עובד כשנתיים, 30 שעות שבועיות בפריסה של חמישה ימים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפיות בארוחות מבוצעות ומתועדות.

תצפית ארוחת צהריים
הארוחה עשירה ומגוונת.
מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.
המנות מלוות ברטבים מוסמכים להתאמה למרקמי המזון החדשים.

רשומות מחלקתיות

- תפריטים שבועיים ולוח תזונה במחלקות מעודכן.

הדיאטן ערך הדרכות למטפלים חדשים (ללא תיעוד) וכן הדרכות רענון לצוות הקבוע.

הדיאטן השתלב בתוכנית חת"ש וערך במרץ הדרכה בנושא הערכה תזונתית למטופלים שמוזנים באופן אנטרלי.
הוצא דף מידע בנושא טיפול תזונתי בעצירות, מומלץ לקיים פרוייקט רב מקצועי בנושא.
פרוייקט שדרוג האכילה מתועד היטב. מוגדרת מטרה וחשיבות ביצוע ההתערבות.
מתועדות הפעילויות שבוצעו לשיפור חוויית האכילה.

הדיאטן ניסח מכתב למשפחות של מטופלים חדשים להסבר על שירות התזונה ומערך ההזנה במוסד.
הדיאטן משתתף בישיבות צוות רב מקצועיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מתקיים מעקב אחר מצבם התזונתי של המטופלים.

ברוב המעקבים מוגדר תאריך למעקב הבא.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטן עורך ומתעד בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.
כמו כן, מתבצעות בקרות פנימיות במטבח קצה במוסד.
מבתצעת התנהלות ישירה מול ספק המזון.
הדיאטן עוקב אחר שביעות הרצון של המטופלים מהמזון ומבצע שינויים בהתאם.

בוצעה בקרה על הכנת מזון במרקם דייסתי במטבח. גודל מנות, תוספת נוזלים ושמירה על טמפרטורה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופל חדש מבוצעת בתוך חודש מקבלתו למוסד.

גודלי מנה/גיוון

- מוזמנות מנות מעבר למספר המטופלים האוכלים במוסד.
מבדיקת דוגמאות מזון נמצאה התאמה לתפריט השבועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
חלק גדול מהמטופלים לא נשאלו לרצונם, מספר מטופלים לא היו שבעי רצון מהמנות שהוגשו להם וביקשו סוג מזון אחר.
חלוקת האוכל בוצעה ללא התייחסות להנחיות אישיות למרקמי מזון ומטופלים קיבלו מנות שאינן מתאימות ליכולת הלעיסה והבליעה שלהם.

רשומות מחלקתיות

- מומלץ להתחיל בהטמעת מרקמי המזון החדשים בשיתוף עם קלינאי תקשורת במוסד (IDDSI).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בקביעת תוכנית טיפול תזונתית יש לתעד הוראות ביצוע ולערוך חישוב הערך התזונתי היומי למטופל.

איכות ובטיחות המזון

- יש להשלים חישוב מתכונים למנות שמוגשות בתפריט.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובדים שלושה פיזיותרפיסטים בהיקף משרה כולל של 90 שעות שבועיות.
מנהל השרות בעל ניסיון וידע בתחום. עובד חמישה ימים בשבוע משעות הבוקר עד הצהריים ובסך הכל 40 שעות שבועיות. בנוסף אליו עובדים במקום עוד שני פיזיותרפיסטים, אשר כל אחד מהם, אחראי על מחלקה אחרת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- לכל מחלקה קיימת תוכנית עבודה שבועית ודו"ח פעילות חודשי.
אחת לחודש מנהל השרות, מעדכן את תוכניות העבודה בכל המחלקות.
מרבית דיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים בחדר הפיזיותרפיה.
המטפלים עוזרים בהבאת דיירים מהמחלקות, לחדר הפיזיותרפיה.
תדירות הטיפולים השבועית נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
אחת לשבוע, מתקיים בכל מחלקה טיפול קבוצתי. במחלקות ב,ד,ה - הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה ובמחלקות א,ו הקבוצה מתקיימת במחלקה. מומלץ לקיים את כל הקבוצות במיקום נפרד מיתר דיירי המחלקה.
אבחונים פיזקליים ראשוניים, מבוצעים בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלאים כנדרש.
מעקב תקופתי מבוצע בתדירות הנדרשת.
הדרכות:
כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה עובר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסטים ולאחר כ-3 שבועות, עובר הדרכת משוב.
אחת לחצי שנה, מתקיימות הדרכות רענון לכל המטפלים בנושא "מעברים נכונים".
מתקיימות הדרכות לקבוצות של מטפלים בעקבות ארועים חריגים ועל פי צרכים העולים מן השטח.
אחת לחודש, מנהל השרות מגיע בשעות הבוקר המוקדמות על מנת לבצע בקרת פתע (במסגרת פרויקט שקיים במקום).
בדצמבר התקיים חת"ש לצוות הרב מקצועי בנושא " איכות ישיבה ועצמאות באכילה".
כל ההדרכות מתועדות כנדרש.
כל פיזיותרפיסט משתתף בישיבת צוות רב מקצועי במחלקה עליה אחראי ומנהל השרות משתתף בועדת התעמרות.
אחת לחודש, מתקיימת ישיבת צוות בשרות הפיזיותרפיה.
ציוד:
השנה נרכשה טלויזיה לחדר הפיזיותרפיה לעידוד בזמן הטיפול, שני הליכונים הידראולים, מכשיר US ומכשיר HP.
נרכש עוד ציוד עזר לישיבה, כסאות גלגלים וכורסאות (יש לודא שהכורסאות מתאימות לשימוש כפי שדובר ביום הבקרה).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגוןהשרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהל שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

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: חדר הפיזיותרפיה ממוקם במקלט, אינו מאוורר והגישה אליו בכסאות גלגלים אינה נוחה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה במקום מאורגן בצורה טובה ויעילה.
במהלך הבקרה, ניכר כי הדיירים מרוצים מטיפולי הפיזיותרפיה הניתנים במקום.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מנהלת השרות עובדת ארבעה ימים בשבוע - 30 שעות שבועיות.
המרפאה בעיסוק עובדת יומיים בשבוע - 16 שעות שבועיות.
סהכ' בריפוי בעיסוק 46 שעות שבועיות.
שלוש מדריכות תעסוקה, בדרגות ותק שונות, מפעילות את הדיירים בשלוש מחלקות מתוך החמש (מחלקות ד', ה, ו').
כל אחת מהן עובדת חמישה בקרים בשבוע. סהכ' - 75 שעות שבועיות.
בשתיים ממחלקות המוסד (א', ב') לא מועסקות מדריכות תעסוקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
שתי המרפאות בעיסוק חולקות את הטיפול בדיירים המתגוררים במוסד : מנהלת השרות מטפלת בדיירי מחלקות א', ד', ו' / המרפאה בעיסוק מטפלת בדיירי מחלקות ב', ה.
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.
שתי המרפאות בעיסוק מפעילות במשותף קבוצה טיפולית רוחבית.
כל אחת מהן מקיימת טיפולים פרטניים סנסומוטוריים ותומכים.
מותאמים גלילים לכפות ידיים בהתאם לצורך.

תעסוקה -
במחלקות ד', ה, ו" מופעלים הדיירים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
דיירים בודדים ממחלקות א' וב' מצטרפים לפעילות במחלקות אלו.
שלושה ימים בשבוע מופעלים הדיירים בשעות אחר הצהריים בידי מפעילים חיצוניים ואחת ממדריכות התעסוקה.
אחת לשבועיים מתקיימת פעילות רוחבית, חוצת מחלקות, לדיירים דוברי רוסית (בשיתוף העוס').
ארועים מרכזיים (כימי הולדת וחגים) נחגגים בחצר או במחלקה ג' הריקה.
ביום הבקרה ניצפתה פעילות מותאמת תרבותית ועיסוקית בשלוש המחלקות (ד', ה, ו').

תנאים פיזיים וסביבה -
למרפאות בעיסוק משרד בקומת המרתף.
מכון חדש נבנה בשטח ממול. יש להמשיך להתאימו לטיפול בדיירים. חשוב להעניק למכון צביון מקצועי, מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק.
גם למדריכות התעסוקה חדר בקומת המרתף. בחדר מקום לאחיסון ציוד ולהכנה לפעילויות.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד ייעודי לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד מגוון להפעלת הדיירים בתעסוקה, הכולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות סדירות בין שתי המרפאות בעיסוק.
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה רציפות.
כל מרפאה בעיסוק מקיימת הדרכות פרטניות למדריכות העובדות במחלקות בהן היא מטפלת.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לשרות במוסד.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לעבודת השרות בזמן קורונה.
כל מרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות המתקיימות במחלקות בהן היא עובדת.
המרפאות בעיסוק העבירו השנה, יחדיו, שתי הדרכות לצוות המוסד (חתש').

העשרה ונהלים -
שתי המרפאות בעיסוק השתלמו בשנה החולפת בקורסים וימי עיון מקצועיים.
שתי מדריכות תעסוקה השתלמו בתחום עיסוק הדייר.
מתקיימים במוסד מספר פרוייקטים מיוחדים - חלקם ממשיכים וחלקם חדשים.
הפרוייקטים המקצועיים החדשים הינם : הקמת מכון טיפולי / קליטת מדריכת תעסוקה חדשה למחלקה סיעודית ה.
פרוייקט הושבה נכונה נמצא בשלבי תיכנון ובנייה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לדאוג להעסקת מדריכות תעסוקה במחלקות א' וב', בהתאם לתקינה הנדרשת.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוחות הפעילות המחלקתיים אינם עדכניים.

יש להדגיש כי לוחות הפעילות במחלקות אמורים לשקף את הפעילות המתקיימת במחלקות לאורך השבוע, בשעות הבוקר ובשעות אחר הצהריים, ואינם מצומצמים לפעילות תעסוקה בלבד.
במדגם אקראי - מרבית חדרי הדיירים אינם ביתיים, קיימת שונות בין המחלקות השונות.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק : הן הקבוצתית והן הפרטנית (טיפול רב תחומי).

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- # בשתיים ממחלקות המוסד אין מדריכת תעסוקה.

לנוכח הנסיבות, קיימים פערים בתיעוד רשומות התעסוקה בין המחלקות.
בתיעוד הרשומות הקיימות :
חלק מקבלות הדיירים אינן מלאות.

פעילות בתעסוקה

- # יש ולוודא הפעלה יומיומית של הדיירים המתגוררים במחלקות א' וב'.

ביום הבקרה ישבו דיירי מחלקות אלו ללא גרייה ממשית.
צוות המחלקה לא לקח חלק בהפעלה כלשהי של הדיירים.
מחלקה ה מחולקת פיזית לשני אגפים ניפרדים. הדיירים היותר פעילים (8) הופעלו על ידי מדריכת תעסוקה, בפעילות מותאמת / הדיירים הפחות פעילים ישבו באגף השני ללא גרייה.

חשוב להבנות את הפעלת הדיירים גם באגף זה, מותאם תרבותית ומותאם יכולות. מומלץ לשלב את צוות המחלקה בהפעלת הדיירים. (ההערה חוזרת)
ברישומי התעסוקה -
לנוכח הנסיבות, קיימים פערים בתיעוד רשומות התעסוקה בין המחלקות.
בתיעוד הרשומות הקיימות :
יש להקפיד על תיעוד הרשומות בהתאם ללוח הזמנים הנדרש.
במעקבים הראשונים יש לשקף את תהליך הסתגלות והתאקלמות הדייר למחלקה. חשוב לשקף את מצבו הרגשי-משפחתי-חברתי של הדייר.
חלק מהמעקבים הדו חודשיים חסרים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- נמצאה התייצבות מבורכת בתחום הריפוי בעיסוק,

יחד עם זאת - יש לפעול בהקדם לבניית תחום עיסוק הדייר : העסקת מדריכות תעסוקה במחלקות החסרות (א' וב') והפעלה רציפה של הדיירים המתגוררים במחלקות אלו.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- שלוש עובדות סוציאליות בעלות ניסיון מקצועי בתחום הגריאטריה, מועסקות במשרות חלקיות בשרות הסוציאלי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השרות הסוציאלי מעורב בתכנון פעילות חברתית לרווחת המטופלים.
  מתקיימת פעילות קבוצתית עם המטופלים בהנחיית עו"ס.
  מתנדבים גויסו לפעילות עם מטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- התבצעו הדרכות צוות בנושא זכויות החולה ומניעת התעמרות .
  העו"ס עורכות רשימות מעקב למימוש דמי הכיס.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד השרות הסוציאלי מצויד בכל הנדרש לביצוע התפקיד.

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.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי גייס את עמותת "אלה", ארגון "אביב" ואת ארגון "עזר מציון" לרווחת ניצולי השואה במוסד.

תיק אפוטרופסות

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

שביעות רצון המטופל

- במהלך הבקרה, נערכו מספר שיחות עם מטופלים אשר הביעו שביעות רצון מאיכות החיים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש ליישם פעילות עם בני המשפחה.
יש להקפיד על תיעוד עבודה קבוצתית, פרויקטים בקהילה, הדרכות צוות, גיוס מתנדבים.
יש לפרט מועדי הפעילות ושמות מלאים של המשתתפים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להמשיך בהדרכת הצוות לשמירת זכויות החולה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לבנות וליישם תכנית להדרכות הצוות בשנת 2023.
במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש לבנות תכניות מקצועיות בהתאם למצב המטופלים ולהעריך יישום החלטות הישיבות הקודמות.

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 לקיים שיחות יזומות עם מטופלים ובני המשפחה לבדיקת שביעות רצון מאיכות החיים במוסד.
יש להקפיד על תיעוד נושאי רוחב בתיקים ייעודיים ונגישים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

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

טיפול בניצולי שואה

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

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך בהטמעת ועדה לטיפול פליאטיבי, מומלץ לקיים בירור ציפיות בנושא הטיפול הפליאטיבי עם המטופלים הצלולים ועם בני המשפחה, כבר במהלך הקליטה למסגרת.

תיק אפוטרופסות

- יש להמשיך בתיעוד פרטי האפוטרופוסים/מיופי כוח ולהמשיך בתיעוד מצב הטיפול בפניות למינוי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו חמש מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לשפר הפרדה של תכשירים בארונות המחלקות, הפרדה בין ציוד ותרופות ושימוש חיצוני ופנימי.
יש להקפיד על נקיון תאי תרופות בעגלת חלוקה בכל עת.
יש להקפיד על רישום תאריכי פתיחה על כל תכשיר המחייב זאת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתיה:

1. בראש המערכת המים נצפו מספר קוו מי צריכה המזינים את המוסד, לא ברור לאילו שימושים, אין סימון על קווי המים. בתאריך 9.3.22 הוגשה סכמת מים לביצוע המציגה הזנת כל השימושים במוסד דרך מאגרי מי השתייה על הגג. המצב בשטח אינו תואם לסכמה שהוגשה, בסכמה המוצעת מופיע קו אחד בלבד הממלא את המאגרים על הגג.
2. נדרש לבצע סקר מערכות מים מקיף ולהעבירו ללשכתנו.
3. מערכת חיטוי משלים- המערכת הותקנה ללא אישור לשכת הבריאות. לאחר הביקורת הוגשה סכמה המתארת מצב שאינו תקין. הוצגה הכלרה רק לתוך אחד המאגרים בכל אגף, מדידת הכלור על קו הסחרור ואין מדידה על קווי האספקה למחלקות, קיימת מערכת בקרה אחת לשתי המערכות. בזמן הבקרה ערכים המופיעים בבקר לא התאימו למדידות שבוצעו בשטח. בבקר הופיעו רמות כלור אפסיות והתראה על תקלה.
4. במוסד מבצעים ניטור רמות הכלור במים באמצעות ערכת שדה, הערכה עברה כיול כנדרש אולם נמצא כי משתמשים בריאגנטים שפג תוקפם. רמות הכלור שנמדדו במספר מקומות במוסד נמצאו תקינות למעט במחלקה ו' בה נמדדו 0.60 מג"ל- רמה גבוהה מהנדרש.
5. דיגום מים- לא בוצע דיגום ליגיונלה במערכת חימום מים מרכזית (קו אספקה וחזרה) יש לדגום מערכת זו כל עוד היא פעילה. מתכות- לא הוצג דיגום חוזר.

מערכת מים חמים:

6. בכל המחלקות הותקנו מחממי מים מהירים למעט במחלקה א' שעדיין מקבלת מים חמים ממערכת חימום מים מרכזית (חימום ע"י תנור סולר דרך מחליף חום ללא אגירה).
7. טמפרטורת מים חמים באספקה 66 מעלות. בקו החזרה 50.7 מעלות. במחלקות שנבדקו טמפ' המים נמצאה תקינה.
8. נצפו חיבורים שלא ברור ייעודם, הקווים ללא סימון- לא תקין.
9. חסר מז"ח על קו מי פיצוי קרים למערכת סגורה.
10. מניעת כוויות- במחלקה א' לא מותקנים אביזרים מתאימים למניעת כוויות. נמדדו 56 מעלות- גבוהה מהנדרש.

מטבח קצה :

11. מזון מתקבל מחברת קייטרינג בעלת רישיונות בתוקף.
12. המטבח נמצא נקי ומסודר.
13. טמפרטורת מזון בקבלה, לאחר חימום חוזר ובשילוח למחלקות- תקינות.
14. מערכת בקרת טמפ' מקררים לא פעלה בזמן הבקרה- נדרש להעביר פלט טמפרטורות בסיום התיקון.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

15. במחלקה ה' כלים לגזירת ציפורניים נצפו לא נקיים.
16. בנוהל חיטוי הציוד יש להוסיף שנדרשת השרייה באלכוהול 70% למשך 30 דקות לפחות.
17. פדיקוריסטית חיצונית- נדרש להסדיר סט כלים וחומרי חיטוי במקום.

תחזוקת המחלקות:

18. בחלק מהמחלקות חסרים חדרי שירות ייעודיים- חדרי ניקיון, חדרי כביסה מלוכלכת, כביסה נקייה וכו'.
19. במטבחון מחלקה ו' קיים מקרר ביתי, ישן וחלוד, מוצרים בתוך המקרר נמצאו טמפ' גבוהה מהנדרש- נמדדו 9 מעלות.
20. חסרה רשת בחלון מטבחון- נדרש להשלים.
21. במחלקה ה' נצפו דלתות עם קילופים ושידות ישנות. יש לציין כי המחלקה נמצאת בתהליך שיפוץ ושדרוג כולל ציוד. נצפו מיטות חדשות במחלקה.

פיזיותרפיה:

22. יש להסדיר חומר בריכוז מתאים לחיטוי משטחים ונייר טיפולים חד פעמי למיטות.

לסיכום:

1. נדרש לבצע סקר מערכות מים מקיף ולהעבירו ללשכתנו.
2. יש להעביר התייחסות לנושא ביטול מערכת חימום מים מרכזית ולו"ז לביצוע. לחילופין יש להסדיר את הליקויים במערכת זו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-171 מיטות ברישוי ו-130 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.409	1.690	-0.719	-29.8%
אחיות [2]	28.810	29.990	1.180	4.1%
מוסמכות	28.810	28.533	-0.277	-1%
מעשיות	0.000	1.457	1.457	100%
כוח עזר	59.118	59.557	0.439	0.7%
Nutritionist	0.895	0.750	-0.145	-16.2%
Physiotherapist	2.409	2.250	-0.159	-6.6%
Occupational Therapy	0.895	1.151	0.256	28.6%
Employment Instructor	2.569	1.875	-0.694	-27%
Speech therapist [1]	4.613	5.000	0.387	8.7%
Social Worker	1.730	1.590	-0.140	-8.1%
Pharmacist	0.346	0.238	-0.108	-31.2%

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-171 מיטות ברישוי ו-130 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	1.587	1.500	-0.087	-5.5%
Maintenance worker	1.201	1.000	-0.201	-16.7%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.806	4.000	-0.806	-16.8%
Cleaner	7.308	6.000	-1.308	-17.9%
Kashrut supervisor	0.818	1.000	0.182	22.2%
Gardener	0.434	0.500	0.066	15.2%
Secretary	1.587	1.000	-0.587	-37%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.00 מתאריך: 04.01.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 16.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.50
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	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)	55.50