מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.08.2023

במוסד: "מוסד גן דוד"

בישוב: רחובות

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יבגניה דוברונבסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד גן דוד (קוד מוסד 23717)
הפלמח 4
רחובות

ד"ר דוברונבסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גן דוד"

מצורף דוח הבקרה מיום 01.08.2023.

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 "מוסד גן דוד"

בתאריך 01.08.2023 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

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	22	24	24	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	22	24	23	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ד	22	24	24	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	66	72	71	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 72 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					

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה 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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד נמצא בבניין בעל 4 קומות וכולל מחלקות "סיעודיות" ו"תשושים".
באגף "הסיעודי" נמצאות מחלקות סיעודיות בקומות 2, 3 ו4.
באגף "תשושים" נמצאות 2 מחלקות לדיירים תשושים, כל מחלקה על שתי קומות.
לאחר שיפוצים נרחבים שבוצעו במוסד צומצמו מספר המיטות במחלקות הסיעודיות: כל מחלקה סיעודית כוללת 22 מיטות ברישיון.

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות וחדרי מדרגות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.
דווח כי בשעת חירום יכולים לקבל עוד 6 דיירים סיעודיים נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית- רופאה כללית, משמשת גם כרופאת הבית, עובדת במוסד במשרה מלאה.
רופא בית נוסף, וותיק במוסד, עובד במשרה מלאה, כאשר חצי מהזמן הוא עובד במחלקות הסיעודיות וחצי במחלקות התשושים.
רופאת בית נוספת עובדת במחלקות "תשושים" ובעת הצורך נותנת מענה למחלקות הסיעודיות.
הכוננות במחלקות מחולקת בין הרופאים.

בנוסף, למוסד מגיעים באופן קבוע שני רופאים מומחים (מומחה בגריאטריה ומומחית בפסיכיאטריה) אשר מייעצים כל אחד בתחומו.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המנהלת הרפואית עברה השנה השתלמות בגריאטריה במרכז גריאטרי "בית בלב ראשון לציון".
- ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "paradigma".
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- ניכר כי מושקע מאמץ בטיפולים רפואיים במצבים כרוניים וגם במצבים דחופים.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיימת התייחסות לכאב.
- קיים תיעוד תקין של אירועים חריגים.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
- ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:</u>

- יש להקפיד על תיעוד הנימוקים המקצועיים למתן תרופות להרגעה/שינה.
יש לבצע בדיקה גופנית מלאה לפני מתן תרופות חדשות להרגעה/ עליית מינון, על מנת לשלול סיבה גופנית לאי שקט (כאבים, גירויים, עצירות, אצירת שתן וכו').
יש לתעד את תוצאות הבדיקה במעקב השוטף.

- בהפניה למיון יש להקפיד לרשום מצב עדכני של עור החולה.
(גם אם אין פצעים או סימני חבלה – לציין את זאת).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בסיעוד הגריאטרי, עובדת במוסד מעל 20 שנה, מעורבת בכל המתרחש במוסד.
מנהלת הסיעוד עובדת בשיתוף פעולה מלא עם אחיות אחראיות מחלקות.
הצוות הסיעודי ברובו ותיק, תחלופת הצוות במוסד מינימלית.
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

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תוכנית טיפול נבנית ומתועדת בתיק המטופל תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.

הפרשות

- במוסד מתקיימות תוכנית שימור שליטה על סוגרים ותוכנית למניעת עצירות.

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר וכוללים התייחסות להסקת מסקנות.

הזנה והאכלה

- רשומות סיעודיות כוללות התייחסות לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, חוסר תיאבון, שיניים תותבות, קשיים בבליעה, דיאטות מיוחדות ואופן אכילה.
שקילה מתבצעת באופן סדיר, אחת לחודש.
תוכניות טיפול נבנות עבור כל בעיה שזוהתה בתחום ההזנה והאכלה.

היגיינה אישית ולבוש

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

עדכון מקצועי

- ניכר המאמץ המושקע בהדרכת צוות המטפלים וצוות האחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.

הצוות יוצא להשתלמויות חוץ מוסדיות.
כל הצוות הסיעודי עבר השנה השתלמות בעזרה ראשונה על ידי גורם מוסמך.
נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים בכל המחלקות.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה
- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ הדרישות.

שמירת שלמות העור
- תוכניות למניעת פצעי לחץ מיושמות במוסד.

אומדני מצב העור ואומדני כף רגל סוכרתית מתבצעים כסדרם.

מניעת זיהומים
- במוסד מתקיימת ועדה למניעת זיהומים.

טיפול בכאב
- במוסד מתקיימת ועדה לטיפול פליאטיבי.

קשר עם המשפחה
- מתקיים תיעוד שיחות עם בני המשפחה, כולל תיאום ציפיות.

הדרכה והערכת הצוות
- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש והערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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

היגיינה אישית ולבוש
- בבדיקת רשומות נמצא שאין הקפדה על דיווח של רחצות המטופלים.

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.

טיפול בכאב
- יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד. בבדיקת רשומות נמצא שגם אחים מעשיים מבצעים אומדני כאב.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד קיים מטבח מבשל.
צוות המטבח קבוע ומודרך על ידי הדיאטנית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית החלה לעבוד לפני כ-10 חודשים.
הדיאטנית עובדת 14 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדרי האוכל אסתטיים עם מפות ועציץ על כל שולחן.
גודלי המנה שהוגשו היו תקינים.
לחלק מהמטופלים ניתנה בחירה בין המנות בארוחה.

רשומות מחלקתיות

- הועברו מספר הדרכות לצוות המטבח וכן הדרכות לצוות המטפלים במוסד.

תוכנית עבודה שנתית בתזונה בתהליכי יישום.

תקשורת עם מערך המזון מתועדת בצורה מסודרת.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים, המעקב משקף את מצב המטופל.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון: בדיקת התאמה בין ההמלצות, בדיקת שעת מתן ארוחת ערב, בקרות במטבח.
תצפיות אכילה נעשו באופן שוטף.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית כתובה בצורה מסודרת וברורה. איסוף הנתונים מעמיק ובניית תוכנית הטיפול מותאמת אישית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת 10

בשעה 10:00 חולקו ג'לי ושתייה, לא הוגשו קרקרים כפי שכתוב בתפריט.

תצפית ארוחת צהריים
הטלוויזיה דלוקה ובנוסף אליה יש מוזיקה ברקע.
עגלת החימום לא חוברה לחשמל לפני הכנסת המזון והיא שימשה כעגלת הגשה.
המזון החם הוכנס לעגלה קרה. טמפ' המזון היו גבוליות (62 מעלות).
תבניות המזון הטחון הונחו במטבח.
קינוח הוגש לפני הגשת הארוחה.
על כסאות הגלגלים ישנם פתקים עם הנחיות למרקם המזון המתאים למטופל אך בפועל לא היתה התייחסות להנחיות הללו.
מטופלים קיבלו מזון טחון במקום רך.
מטופלים שאמורים לאכול במרקם רך או רך מעוך קיבלו פרוסות לחם שלמות,
מטופל אחד אף קיבל את הפרוסה האחרונה של הלחם שהייתה קשה במיוחד.
רוב המטופלים אכלו עם כפות גם כאשר ניתן מזון במרקם רגיל כמו שניצל וניכר שהמטופל מסוגל להשתמש בסכין.
צלחות האוכל מיושנות ומוסדיות.

רשומות מחלקתיות

- בסוף נובמבר 22 תועדה התערבות תזונתית במסגרת פרויקט למניעה וטיפול בעצירות אך לא נמצא מעקב מסודר של התקדמות המטופלים.

עודכן נוהל פנימי למערך המזון אך הוא אינו מיושם, למשל לפי הנוהל יש להגיש מנת פרי בשעה 10 וכן ישנן הנחיות להכנה והגשת מזון במרקם דייסתי בארוחת ערב כולל שמירת דוגמאות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ברוב ימי השבוע מוגשות קציצות מעובדות.

לא נמצאו דוגמאות מהמזון הטחון בארוחות ערב.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים.

מאז תחילת עבודתה הדיאטנית הצליחה לצמצם את הפערים הגדולים שהיו בטיפול התזונתי וכן במערך המזון ישר כח!

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת שרותי הפיזיותרפיה בעלת ניסיון רב בתחום, עובדת במוסד כחמש עשרה שנה, חמישה בקרים בשבוע - 30 שעות שבועיות.
פיזיותרפיסט נוסף, גם הוא בעל ניסיון בתחום, עובד במוסד כשנתיים, שלושה בקרים בשבוע - 20 שעות שבועיות.
בחלק קטן מן השעות, מטפלים בדיירים ממחלקות הרווחה.
בין הפיזיותרפיסטים בוצעה חלוקת אחריות והגדרת תפקידים.
בנוסף אליהם, עובד במקום סייע פיזיותרפיה, אשר מגיע חמישה בקרים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכר כי הפיזיותרפיסטים מכירים היטב את הדיירים.
קיים לוז פעילות שבועי לכל המחלקות ודוח טיפולים חודשי.
מרבית הדיירים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפולים השבועית נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
בכל אחת מהמחלקות מתקיים אחת לשבוע טיפול קבוצתי. במחלקות ב+ ג מתקיימת קבוצת גפיים עליונות ובמחלקה ד מתקיימת קבוצת גף תחתון.
אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר. הרישום מבוצע בצורה מקצועית.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת. יש לוודא עידכון תוכנית טיפול בהתאם למצבו המשתנה של הדייר.
הדרכות:
במרץ, מנהלת שירותי הפיזיותרפיה העבירה חת"ש בנושא "שיפור איכות הטיפול".
מתקיימות הדרכות למטפלים חדשים והדרכות לצוות מטפלים, על פי צרכים העולים מן השטח.
בכל המחלקות, בצמוד למיטות הדיירים, הנחיות למעברים נכונים.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי ובועדה לניהול סיכונים.
החלטות בנושא הגבלות תנועה מתקבלות על ידי צוות רב מקצועי.
הפיזיותרפיסטים הדריכו צוות המטפלים על שימוש נכון במנוף, וכיום נעשה שימוש במנופי עמידה בזמן ביצוע מעברים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש לקיים פרויקטים מקצועיים חדשים בתחום הפיזיותרפיה ו/או פרויקטים רב מקצועיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ביום הבקרה נצפו דיירים היושבים עם ציוד ישיבה קרוע/בלוי/מלוכלך.
מספר דיירים ישבו עם כריות תמיכה/שינה, שניתנו להם ללא ידיעת צוות הפיזיותרפיה.

יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ובעיקר כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אינו עומד בדרישות נהלי משרד הבריאות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת 7 שנות ותק כללי, עובדת במוסד כארבע שנים, שלושה בקרים בשבוע - 15 שעות שבועיות.
הבקרה התקיימה ללא נוכחות המרפאה בעיסוק. במהלך הבקרה נוצר עימה קשר טלפוני להשלמת פרטים.
שלוש מדריכות תעסוקה, בדרגות ותק שונות, מפעילות את דיירי שלוש המחלקות :
במחלקה סיעודית ב' - שישה בקרים בשבוע ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים, 25 שעות שבועיות.
במחלקה סיעודית ג' - חמישה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים, 25 שעות שבועיות.
במחלקה סיעודית ד' - שישה בקרים בשבוע ושלושה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים, 24 שעות שבועיות.
סהכ' בתעסוקה - 74 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים נרחבות.
המעקבים התקופתיים מקיפים.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך.

תעסוקה -
פעילות הדיירים מונגשת שפתית, ומועברת בשפה העברית ובשפה הרוסית.
הפעילות משלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית.
הפעילות מותאמת לתמהיל הדיירים במחלקות השונות, ומגוונת בטכניקות הפעלה.
חלק מן הדיירים לוקחים חלק בפעילויות המתקיימות בלובי מחלקת התשושים במוסד.
ארועים שוברי שגרה מתקיימים בחגי ישראל ובימים תואמי תרבות.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם הדיאטנית.
לכל מדריכה ארון נגיש לאיחסון ציוד.
לוחות ההתמצאות עדכניים ומונגשים שפתית לדיירים (רשומים בעברית ורוסית).
לוחות הפעילות עדכניים.
הקישוט הסביבתי אקטואלי.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק.
במשרד המרפאה בעיסוק נבנה ארון לגרייה רב חושית.
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות, הכולל אמצעים טכנולוגים מתקדמים. נרכש מכשיר ICLICK חדש, לפעילות אינטראקטיבית עם הדיירים.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
קיימים נהלים פנימיים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
קיים נוהל קורונה תלת שלבי (לזמן שגרת קורונה/לעת בידוד מקורונה/למקרה התפרצות קורונה במוסד) המלווה בנוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.
המרפאה בעיסוק שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (החתש').
היא מדריכה את צוותי המחלקות, על פי הצורך המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתתפה בשנה אחרונה בקורס על בסיסי בגריאטריה וביום עיון מקצועי אחד.
שלוש מדריכות התעסוקה השתלמו השנה בשני ימי עיון בתחום עיסוק הדייר.
פרוייקט הנגשת מידע לבני משפחות הדיירים נבנה בידי המרפאה בעיסוק ועוס' דוברת רוסית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- לא מתקיים טיפול קבוצתי בריפוי בעיסוק.
לא מתקיים טיפול פרטני בריפוי בעיסוק.
(הערות חוזרות)
אין הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.
בתיעוד הנחת אביזרי העזר התיפקודיים הדיווח חזרתי ותמציתי.

העשרה ונהלים

- למעט הפרוייקט הבודד שצויין בדוח', לא התקיימו במוסד פרוטייקטים מקצועיים (בריפוי בעיסוק) / רב מקצועיים. (הערה חוזרת)

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימים עיכובים בקבלת דיירים חדשים.
אין גיוון מספק בשימוש בכלי אבחון והערכה.
מטרות הטיפול חזרתיות.
מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה. (הערה חוזרת)

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק לא השתתפה באופן רציף בישיבות הצוות הרב מקצועיות בתקופה אחרונה.
בחודשים אחרונים היא אינה מדריכה עובדים חדשים אשר החלו את עבודתם במוסד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קבלות הדיירים אינן מספיק מפורטות.
באחת המחלקות קבלות הדיירים כתובות ברוסית (באישור המרפאה בעיסוק), ללא תרגום לעברית.

הערכת מעקב

- לא מתקיים מעקב אחר הסתגלות הדייר למחלקה.
מטרות הטיפול חזרתיות.
מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה. (הערה חוזרת)

פעילות בתעסוקה

- קבוצות דיירים יורדות בצורה מדורגת לפעילות אינטראקטיבית בלובי המוסד. לכל מחלקה הוקדש יום מסויים בשבוע. הפעילות

מתקיימת בליווי מדריכת התעסוקה העובדת באותה מחלקה. בזמן זה נותרים מרבית דיירי המחלקה במחלקת האם, ללא הפעלה ממשית.
יציאה חוץ מוסדית לא התקיימה לאחרונה, משלל סיבות.
תיעוד רשומות תעסוקה :
לחלק מהדיירים חסרות הפניות ריפוי בעיסוק לתעסוקה.
חלק מתוכניות הפעילות הראשוניות חסרות. באם הן נכתבו, הן כתובות בידי מדריכות התעסוקה בלבד.
חלק מהמעקבים הראשונים חסרים. אין הקפדה על תיעוד מידע בהתאם לזמנים הנדרשים.
במרבית המעקבים הראשונים חסר שיקוף של תהליך הסתגלות והתאקלמות הדייר למחלקה.
במעקבים הדו חודשיים חסר שיקוף מצב משפחתי-חברתי של הדייר. רק במחלקה אחת מצויין בכתב מעבר דייר בין מחלקות.
פעילות סביב נושא שבועי מוביל אינה מתועדת כנדרש. באחת המחלקות מתקיימת פעילות נושא אך היא אינה מתועדת מאז 12/21.
קיים פער מתמשך בתיעוד המידע בין המחלקות השונות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש לפעול לתיקון הליקויים המפורטים בדוח.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: שתי מחלקות תשושים, שלוש מחלקות סיעודיות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים שלושה עובדים סוציאליים. שתי עובדות סוציאליות מועסקות בהיקף של משרה מלאה כל אחת. עו"ס נוסף מועסק בהיקף משרה של 5 שעות שבועיות - עוסק בסוגיות משפטיות של השרות הסוציאלי.
מענה למטופלים ובני משפחה ניתן בשעות אחר הצהריים ובימי ו'. כמו כן, קיימת זמינות לשיחות טלפון בשעות ובימים שעובדות סוציאליות אינן עובדות במוסד.
עו"ס ותיקה, בעלת ידע וניסיון מקצועי רב, מנהלת את השרות ואחראית על המחלקות הסיעודיות.
עו"ס ותיקה ומקצועית, דוברת רוסית, נותנת מענה למטופלים דוברי רוסית בכל המחלקות.
העובדות הסוציאליות חולקות אחריות למשימות רוחב. ניכר שיתוף פעולה רב וגיבוי הדדי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המוסד מהווה שדה לימוד קליני בתחום העבודה הסוציאלית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכות את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבות מאוד בתכנון וארגון פעילות חברתית, יוזמות פרויקטים ייחודיים לרווחת המטופלים, פועלות לגיוס מתנדבים ממסגרות מגוונות.
סטודנטים לע"ס בהדרכת עו"ס המוסד הנחו פעילות קבוצתית עם מטופלים במחלקות סיעודיות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד השרות הסוציאלי מצויד בכל הציוד הנדרש לביצוע התפקיד. העובדות הסוציאליות משתתפות בהכשרות ובימי עיון מקצועיים.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלוות את המטופלים החדשים, מסייעות בהתאקלמות במקצועיות וברגישות. העו"ס מדריכות בני משפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים ונקיים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השרות הסוציאלי מנהל קבוצות ווטסאפ לבני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות, פועלת במוסד.

העו"ס מדריכות את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן קבוצתי ובאופן פרטני. במהלך ההדרכה הפרטנית נעשה שימוש בתדרוך מודפס ומונגש שפתית.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי גייס ארגונים הפועלים לרווחת ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת במוסד, מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות בנושא. השרות הסוציאלי קיים חת"ש בנושא תקשורת עם בני משפחה של חולים סופניים.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

העו"ס פועלת למימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים.

שביעות רצון המטופל

- המטופלים ובני המשפחה הביעו שביעות רצון כללית מאיכות החיים במוסד.

שביעות רצון משפחות

- השרות הסוציאלי עורך סקר שביעות רצון בקרב המטופלים ובני המשפחה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להקפיד על קיום ישיבות הצוות הרב מקצועי אחת לחצי שנה. במהלך הישיבות יש להרחיב את הרקע הפסיכו-סוציאלי להעריך את יישום החלטות הישיבות הקודמות.

יש למסד הדרכות צוות להבנת המאפיינים הייחודיים של ניצולי השואה.

צביון אישי אינו אחיד בחדרי המטופלים, יש לפעול להענקת אוירה ביתית בחדרים.

יש להמשיך בארגון פעילות חברתית בשיתוף בני המשפחה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לדאוג לשמור על נקיון מגירות התרופות בעגלת החלוקה בכל עת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-72 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.990	1.470	0.480	48.5%
אחיות [2]	17.290	20.266	2.976	17.2%
מוסמכות	17.290	15.182	-2.108	-12.2%
מעשיות	0.000	5.084	5.084	100%
כוח עזר	24.600	26.269	1.669	6.8%
Nutritionist	0.360	0.350	-0.010	-2.8%
Physiotherapist	0.990	1.250	0.260	26.3%
Occupational Therapy	0.360	0.375	0.015	4.2%
Employment Instructor	1.350	1.850	0.500	37%
Speech therapist [1]	1.920	1.500	-0.420	-20.8%
Social Worker	0.720	1.103	0.383	53.2%
Pharmacist [1]	6.048	6.000	-0.048	-0.7%

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-66 מיטות ברישוי ו-72 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.660	1.500	0.840	127.3%
House keeper	0.660	1.000	0.340	51.5%
Maintenance worker	0.501	1.000	0.499	99.6%
Storekeeper	0.501	1.000	0.499	99.6%
Chief cook [1]	0.660	1.000	0.340	51.5%
kitchen worker	2.001	4.000	1.999	99.9%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.339	0.500	0.161	47.5%
Gardener	0.180	0.500	0.320	177.8%
Secretary	0.660	2.000	1.340	203%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50 מתאריך: 30.09.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 01.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	3.00
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)	63.50