מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.08.2023

במוסד: "מוסד גיל הזהב"

בישוב: נתניה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר וולף פידלמן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד גיל הזהב (קוד מוסד 23748)
סוף שדרות וייצמן
נתניה

ד"ר פידלמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גיל הזהב"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.08.2023.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
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 גיל הזהב"

בתאריך 14.08.2023 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	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ה	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	29	-	-	29	-	-	-	-	-
סה"כ	138	142	113	-	29	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 142 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

- במקצוע רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 20.08.2023

- במקצוע תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 22.08.2023

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

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
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	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ברישיון המוסד - 7 מחלקות. בפועל פועלות שלוש מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.

בקומת קרקע נמצאים משרדי ההנהלה ומחלקה סיעודית ב'.
בקומה הראשונה נמצאים מחלקת תשושי נפש ומחלקה לדיירים תשושים.
בקומה השנייה- מחלקה סיעודית ה'.
בקומה השלישית- מחלקה סיעודית א' (מחלקה ישנה).
מחלקות: ג', ד' ו-תשושי נפש ב' – סגורות.
קיימת אפשרות ליציאת דיירים למרפסות רחבות ומוצלות בקומת קרקע ובקומה הראשונה.
רמת התחזוקה במוסד ירודה.

היערכות לשעת חירום:
דווח כי בכל קומה קיים אזור מוגן. בשעת חירום יכולים לקבל עוד 44 דיירים למחלקות אשר סגורות כעת.

המוסד משתתף בפרויקט " BETTER CARE" - ניהול ממוחשב של עבודת המטפלים.
(אפליקציה בטלפון נייד המאפשרת תיעוד מיידי ומדויק של פעולות בשטח).
מחלקה סיעודית א' עובדת עם "BETTER CARE " מחודש ינואר 2023, ומחלקות סיעודית ב' וה' מחודש יוני 2023.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי- פרופסור, מומחה בפנימית וגריאטריה, וותיק במוסד, בעל ניסיון רב ברפואה.
במוסד עובדים שלושה רופאי בית.

הרופאים מבצעים כוננות במתכונת 24 שעות ביממה ובעת הצורך מגיעים למוסד על מנת לבדוק את הדיירים.
כמו כן רופא מומחה בפסיכיאטריה מגיע למוסד באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- כל בוקר נערכת במוסד ישיבת רופאים עם פרופ' פידלמן ואחות ראשית.

בישיבה דנים על בעיות רפואיות ומקבלים החלטות על גישה טיפולית.

המנהל הרפואי מעורב בכל תהליכי העבודה וקבלת ההחלטות.

רמת הטיפול במחלות כרוניות והתייחסות לסינדרומים גריאטריים במוסד ראויים להערכה.

למוסד קיים אישור למתן טיפול תוך- ורידי במטופלים השוהים בו באופן קבוע.
רישום הטיפול לפי הנהלים.

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

מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם POLYPHARMACY.

קיימת התייחסות מקצועית להופעת פצעי לחץ, טיפול, תיעוד ומעקב שוטף.

תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.

הטיפול הרפואי מקצועי וניכרת התייחסות רצינית לבעיות ייחודיות של דיירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- נמצא כי דייר עבר ממחלקת תשושים למחלקה סיעודית, ללא תיעוד במעקב רפואי שוטף ובקבלה.
מומלץ לשפר התייחסות למעבר דיירים בין מחלקות, לשקף את תהליך ההסתגלות וההתאקלמות למחלקה הסיעודית.

- מומלץ לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.
יש לתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX בתיק הרפואי של המטופלים.

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 מטופלים מאוררים ומסודרים.
מנהלת הסיעוד וסגניתה בעלות ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, בוגרות הכשרה על בסיסי בתחום זה, עובדות במוסד שנים רבות.
מנהלת הסיעוד וסגניתה עובדות בשיתוף פעולה מלא עם אחיות אחראיות מחלקה.
במוסד נערכות בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות בכיר באמצעות כלי מובנה בשעות לא שגרתיות וסופי שבוע.
הצוות הסיעודי במוסד ותיק, קיימת תחלופה מינימלית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הפרשות

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

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

תקשורת

- תוכניות טיפול כוללות התייחסות לבעיות תקשורת, לרבות קשיי תקשורת עם מטופלים שאינם שולטים בעברית.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר.

הזנה והאכלה

- רשומות סיעודיות כוללות התייחסות לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, חוסר תיאבון, שיניים תותבות, קשיים בבליעה, דיאטות מיוחדות ואופן אכילה.

תוכניות טיפול נבנות עבור כל בעיה שזוהתה בתחום ההזנה והאכלה.
שקילה מתבצעת באופן סדיר, אחת לחודש.

היגיינה אישית ולבוש

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

עדכון מקצועי

- תכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.

הצוות יוצא להשתלמויות חוץ מוסדיות.
כל אנשי הצוות השתתפו בקורס עזרה ראשונה שהועבר על ידי גורם מוסמך.

נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים בכל המחלקות.

קשר עם המשפחה

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

הדרכה והערכת הצוות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על עריכת תוכנית טיפול למטופל חדש ותיעוד התוכנית , תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.

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.

מניעת זיהומים

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

טיפול בכאב

- יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה בעלת ידע רב בתזונה עובדת במוסד כעשר שנים, 33 שעות שבועיות בפריסה של 5 ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.

בהובלת הדיאטנית בוצעו תצפיות רב מקצועיות בארוחות. יש סיכום מסודר עם פירוט התערבות במידת הצורך, נבדקת ההתקדמות של המטופלים בתוכניות ההתערבות שנבנו.
בעקבות התצפיות בוצעו הדרכות ממוקדות לצוותים.

בשיתוף עם שירות הריפוי בעיסוק הוקם "פרלמנט דיירים" שכולל פעילות תעסוקתית ודיון קבוע על שביעות הרצון מהמזון שמוגש.
בעקבות הפרלמנט שונו מספר מנות והוספו מנות מיוחדות.

מתקיימות פעילויות בנושאים תזונתיים בשיתוף עם מדריכות התעסוקה.
"מתכוני סבתות מסביב לעולם" שבו אנשי צוות ביחד עם מדריכות התעסוקה מעלים זכרונות ילדות עם המטופלים, בהמשך עורכים ארוחת סיכום עם המאכלים, ומציגים את התפריט והסיפורים הייחודיים.

בשל ריבוי האכלות, הדיאטנית בנתה תוכנית האכלה מוקדמת לייעול זמן ותפקוד המטפלים בארוחות.

עודכנו נהלים פנימיים בנושאים תזונתיים וכמו כן נבנה נוהל פנימי לקבלת מטופל עם אלרגיה למזון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת צהריים תאמה לתפריטהשבועי.
גודלי מנה עומדים בדרישות משרד הבריאות.
טחינת המזון מתבצעת במטבח קצה במוסד, המזון הטחון סמיך וחלק כנדרש.
האכלות בוצעו בסבלנות תוך שיחה עם המטופל.
הוגשו בעיקר כפות, לחלק מהמטופלים ניתנו גם מזלגות.
ניתנה בחירה למטופלים, רובם ישבו בצורה נינוחה קרוב לשולחנות האוכל ואכלו בהנאה.
מטופלת אחת ישבה בשולחן גבוה מדי אך הוסבר שהיא מעדיפה לשבת לצד חברותיה ומצליחה לאכול גם כשהשולחן לא בגובה

אופטימלי למידותיה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עורכת מעקבים תזונתיים למטופלים ובונה להם תוכניות טיפול בתזונה בהתאם לצורך.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עובדת על פי תוכנית עבודה שנתית מסודרת.
בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון נעשים בתדירות גבוהה, ומתועדים להמשך טיפול ובדיקת יישום השינויים.
הדיאטנית עורכת אחת לחודש בקרה פנימית במטבח.

ניתן מענה למטופלים שאינם צורכים מוצרי חלב.

מחסן מזון לשעת חירום מופרד מהמחסן הרגיל, תוקף המזון מתועד בטבלה מסודרת.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מבוצעות בתוך חודש מקבלת המטופל למחלקה, הן מקיפות ומכילות מידע ממוקד להבנת המצב התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- הדיאטנית כותבת הוראות להעשרות תזונתיות בקרדקס תרופות ניתן להמשיך בכך אך בכל שינוי של תוכנית תזונתית יש ליידע את הרופא.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית עובדת בתקן מלא בתוספת שעות ניהול לשירות התזונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- חשוב להמשיך בתהליך ההטמעה של מרקמי המזון החדשים במוסד (IDDSI).

איכות ובטיחות המזון

- בזמן הבקרה נמצאה כמות גדולה של חלב פג תוקף. הארגזים נזרקו באופן מיידי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מובילה את תחום התזונה במסירות ובמקצועיות, ישר כח!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- באפריל 2022 נעשה שינוי בכח האדם , כל הפיזיותרפיסטים אשר עבדו במקום עזבו.
במאי 2022 החלה לעבוד במקום, מנהלת שרות חדשה.
בנוסף אליה החלו לעבוד במקום עוד שלושה פיזיותרפיסטים חדשים.
כיום השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר ויומיים גם בשעות אחר הצהריים.
בחלק קטן מן השעות, מטפלים בדיירים ממחלקת הרווחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: התקיימה הדרכה לצוות בנושא "שימוש נכון במנוף".

ארגון השרות

- עם תחילת עבודתה במקום, מנהלת השרות החלה בארגון העבודה מחדש.
נעשתה חלוקת עבודה בין הפיזיותרפיסטים וכל פיזיותרפיסט קיבל אחריות על מחלקה אחרת.
כל הדיירים עברו בדיקות חוזרות, נבנו לכולם תוכניות עבודה וניתנו הנחיות למטפלים בהתאם.
לכל מחלקה לו"ז פעילות שבועי של דיירים היורדים לטיפול במכון הפיזיותרפיה ודו"ח טיפולים חודשי.
אחת לתקופה, מתקיימת ישיבת צוות בשירות הפיזיותרפיה. מומלץ שלפיזיותרפיסטים יהיה יום עבודה משותף בו יוכלו לקיים ישיבות צוות באופן סדיר.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. בשיתוף מרפאה בעיסוק התקיים פרויקט "כרטיס מטופל" ובשיתוף הצוות הרב מקצועי התקיים פרויקט "תצפית בזמן אכילה לדיירים חדשים".

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- ביוני התקיימה הדרכת רענון לכל צוות המטפלים, בנושא מעברים נכונים.
לצוות הרב מקצועי, התקיימה הדרכה (של חברה חיצונית) בנושא אביזרי ישיבה.
מתקיימות תצפיות בזמן ביצוע מעברים, מומלץ להעלות את תדירות התצפיות ולארגן אותן כפי שהוסבר ביום הבקרה.
רשימות ההליכה במחלקות, נמצאו מלאות כנדרש.
הפיזיותרפיסטים השתתפו ביום עיון "ידע כמקדם בריאות" וביום עיון שהתקיים בפרדס חנה.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני מבוצע תוך 5 ימים מקבלת המטופל.
  תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים מבוצע כפי הנדרש.

טיפול בקבוצה

- לכל המחלקות נבנתה תוכנית טיפול קבוצתית.
  נקנו אביזרי הפעלה יעודיים לשימוש בקבוצות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטים פועלים על מנת שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית, במסגרת המוגבלות הקיימות.
  השנה נרכש ציוד חדש: כורסאות, ריקליינרים וציוד עזר לישיבה.

טיפול פרטני

- לכל הדיירים המתאימים, נבנתה תוכנית טיפול פרטנית.
  הטיפולים ניתנים בחדר הפיזיותרפיה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: בחלק מן התיקים שנבדקו, תוכנית הטיפול כללית ואינה תיפקודית ובחלקם תוכנית הטיפול אינה מתאימה למטרות הטיפול.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: יש לודא שטיפול קבוצתי מתקיים לפחות אחת לשבוע.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: השולחנות במחלקות עגולים, כאשר מספר דיירים יושבים סביב השולחן, הרגליות נתקעות זו בזו, דבר היכול לגרום לפציעות.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסטים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים שנבדקו, המעקב אינו שיקף את מצבו העדכני של המטופל.
בחלקם נעשה "העתק-הדבק" במעקבים התקופתיים ובחלקם אין עידכון של תוכנית ומטרות הטיפול.

פרופיל המטופלים במוסד

- מומלץ לעבור שוב על הדיירים הזקוקים לטיפולי פיזיותרפיה ולארגן את הרשימה מחדש, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מנהלת השרות בעלת 9 שנות ותק כללי. היא עובדת במוסד כשבע שנים, שני בקרים בשבוע - 8 שעות שבועיות.
המרפאה בעיסוק אשר עבדה במקום, סיימה את עבודתה במוסד ב- 9/21.
המרפאה בעיסוק הנוכחית בעלת 9 חודשי ותק כללי. היא החלה לעבוד במוסד ב- 11/22, שלושה בקרים בשבוע - 24 שעות שבועיות. סהכ' בריפוי בעיסוק - 32 שעות שבועיות.
שלוש מדריכות תעסוקה ותיקות מפעילות את דיירי שלוש מחלקות (סיעודית א', סיעודית ה, תשושי נפש ו'), שישה בקרים בשבוע - 72.5 שעות שבועיות בסהכ'.
ביום הבקרה נכחו במוסד שתי מדריכות תעסוקה.
במחלקה סיעודית א' נעדרה מדריכת התעסוקה מסיבות אישיות.
במחלקה סיעודית ב' חסרה מדריכת תעסוקה. (מדריכת התעסוקה הקודמת סיימה את עבודתה במוסד בתחילת החודש, 3.8)

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפי בעיסוק -
מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק חולקות את הטיפול בדיירי 4 המחלקות.
קבלות הדיירים מפורטות, המעקבים התקופתיים מקיפים. מטרות הטיפול אישיות ועדכניות.
מנהלת השרות שבה מחופשת לידה ומגדילה את שעות עבודתה באופן הדרגתי. היא מתרכזת בקיום קבלות ומעקבים תקופתיים.
טיפול שלה להפגת בדידות מתועל באמצעות הפעלה משותפת עם מפעיל הכלבה הטיפולית.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית במספר דיירים (6-5), טיפולים מוטוריים ותפקודיים (עידוד תקשורת). היא מפעילה עם הפיזיותרפיה קבוצה טיפולית (מוטורית) שבועית במחלקה סיעודית ב'.
הטיפולים מתקיימים במכון, במחלקות או בגינה.
מתקיימות תצפיות תיפקודיות. אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי צורך (מלוחות תקשורת, אביזרי עזר לאכילה, סדים/גלילים).

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע.
ביום הבקרה ניצפתה פעילות תעסוקה מותאמת ורב גוונית בכל מחלקה. ניכר כי מדריכות התעסוקה מכירות היטב את הדיירים ורגישות לצרכיהם.
הפעילות הינה דו לשונית ומונגשת שפתית לדיירים (עברית-רוסית).
במחלקה ממנה נעדרה מדריכת התעסוקה הופעלו הדיירים לשעה בידי מנגנת חיצונית.
במחלקה ללא מדריכה הופעלו הדיירים לשעה (10-9) בידי מדריכת תעסוקה ממחלקת תשושים, ובהמשך היום לשעה נוספת (11:15-12:15) בידי מנגנת חיצונית.
המדריכות יוצאות עם דיירים גם לפעילות חוץ מוסדית (לסופר הסמוך או לגן השעשועים הצמוד למוסד).
בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי המטפלים ובידי מפעילים חיצוניים.
אירועים שוברי שגרה מתקיימים בימי הולדת, בחגי ישראל, בתאריכים מרכזיים (כיום האישה וחג האהבה) ובארועים נקודתיים (כיום ספורט).
קיים שיפור בתיעוד רשומות התעסוקה מאז בקרה קודמת.

תנאים פיזיים וסביבה -
לריפוי בעיסוק מכון מרווח בקומת המרתף.
הדיירים מופעלים בחדרי האוכל. מחלקה סיעודית ב' משופצת, שאר המחלקות אינן.
לכל מדריכה חדר קטן לאיחסון ציוד במחלקה בה היא עובדת.
לוחות ההתמצאות עדכניים ומונגשים שפתית לדיירים. לוחות הפעילות עדכניים.
הקישוט הסביבתי אקטואלי. במחלקות מוצגות יצירות ותערוכות של עבודות הדיירים.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול בריפוי כעיסוק, התואם להמלצת המרפאות בעיסוק.
קיים ציוד לצורך הפעלה של דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
מדריכות התעסוקה בונות אמצעי הפעלה וגרייה בהתאמה אישית לדיירים המתגוררים במחלקות בהן הן עובדות.
הטלוויזיות במחלקות "חכמות", המאפשרות חיבור אינטרנטי.
מאז בקרה קודמת נרכשו תנור אפיה ומגבר בלוטוס. לכל מדריכה הוענק תקציב מחלקתי חודשי.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות בין שתי המרפאות בעיסוק.
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק משתתפות בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
המרפאה בעיסוק העבירה הדרכות מוסדיות (חתש') לצוות הרב מקצועי (3/23, 11/22).
מנהלת השרות מקיימת הדרכות מסודרות לצוות המטפל, במקביל להדרכת עובדים חדשים.

העשרה ונהלים -
מנהלת השרות שהתה בחופשת לידה. המרפאה בעיסוק השתלמה בימי עיון מקצועיים.
מדריכות התעסוקה השתלמו השנה בתחום עיסוק הדייר.
מתקיימים במוסד מספר פרוייקטים מיוחדים, ממשיכים ("עץ החיים" ליד כל מיטת דייר) וחדשים (לוח קוגנטיבי-מוטורי טיפולי במכון הפיזיותרפיה, מתכוני סבתות, מועדון דיירים חודשי).

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להשלים את התקינה הנדרשת בתחום עיסוק הדייר (חוסר מדריכת תעסוקה במחלקה סיעודית ב').

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים , בהתאם להמלצות המרפאות בעיסוק ומדריכות התעסוקה. (הערה חוזרת)

ישום תכנית הטיפול

- על מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)

העשרה ונהלים

- יש לשקף בכתב את מהלך התקדמות הפרוייקטים המוסדיים. (הערה חוזרת)

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיים פער בתיעוד רשומות הריפוי בעיסוק בין מנהלת השרות למרפאה בעיסוק.
על המרפאה בעיסוק לחדד את ההבדל בין מטרות הטיפול לריפוי בעיסוק להפעלה במסגרת התעסוקה.
על מטרות הטיפול להיות רב תחומיות והוליסטיות, תחומות ומדידות.

הדרכה ותקשורת

- אחת לשנה חשוב לעדכן את נהלי העבודה הקיימים.
יש להרחיב את נוהל הקורונה הקיים. יש ללוותו בנוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.

פעילות בתעסוקה

- חשוב כי צוות המחלקות יקח חלק בהפעלת הדיירים, במקרה של העדרות מדריכת תעסוקה במחלקה.
ביום הבקרה, דיירי מחלקות סיעודיות א' וב' ישבו ללא גרייה במשך זמן ממושך.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש להשלים את התקינה הנדרשת בתחום עיסוק הדייר,
חשוב לשלב את צוותי המחלקות בהפעלת הדיירים בעת הצורך.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: שלוש מחלקות סיעודיות, מחלקת תשושי נפש ומחלקת תשושים.
המוסד מהווה שדה קליני עבור סטודנטים לע"ס.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"סמנוסה ומקצועית מאוד מועסקת במוסד תקופה ממושכת במשרה מלאה, עוסקת בתפקידי ניהול, אחראית על מתן מענה במחלקת תשושים, תשושי נפש ומחלקה סיעודית.
בנוסף לפני כשנה גויסו שתי עובדות סוציאליות במשרות חלקיות: עו"ס אחת אחראית על עבודה קהילתית, גיוס מתנדבים וטיפול בניצולי שואה ועו"ס אחראית על מתן מענה במחלקות סיעודיות א' ו-ב'.
השרות הסוציאלי פועל בשיתוף פעולה וגיבוי הדדי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל והודעות אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות ולמשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.
העו"ס מדריכה את הצוות לשמור על זכויות המטופלים, לאתר ולמנוע התעמרות . כמו כן, מתקיימות הדרכות פרטניות בנושא.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השרות הסוציאלי מעורב בפרויקטים ייחודיים: ארגן יחד עם שרות הריפוי בעיסוק פעילות בשיתוף בני המשפחה (פרויקט גינון, פרויקט "בית קפה"). כמו כן, השרות הסוציאלי שותף עם תזונאית בפרויקט מתכונים של מטופלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות השרות הסוציאלי שני משרדים מרווחים ונעימים, מצוידים בכל הציוד הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"סיות מרכזות את ישיבות הצוות הרב מקצועי. הישיבות מתקיימות באופן סדיר, מתועדות כנדרש.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- עו"ס משתתפת בישיבות צוות בכיר.
עובדות סוציאליות שותפות בתכנון פיתוח הצוות. התקיימו הדרכות צוות מרובות בנושאים אקטואליים. ההדרכות הונגשו שפתית לצוות שאינו דובר עברית.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות מתכנסת באופן סדיר לדיון בפעילות למניעת שחיקת הצוות ומניעת התעמרות, מתקיימים דיונים ממוקדים באירועים חריגים להערכת חשד להתעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי מקיים הדרכות צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה, גויסו ארגונים הפועלים לרווחתם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת במוסד.
הצוות עבר הכשרה בנושא הטיפול הפליאטיבי, מיישמים טיפול פליאטיבי במוסד, העו"סיות מקיימות שיחות לתיאום ציפיות בנושא עם המטופלים ועם בני המשפחה.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב.
העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים ולמימוש דמי הכיס לרווחתם.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים הביעו שביעות רצון מאיכות החיים במוסד.

תיק ריכוז מתנדבים

- עו"ס אחראית נושא - יוזמת פעילות חברתית לרווחת המטופלים, מגייסת, מדריכה ומפעילה מתנדבים מהקהילה לרווחת המטופלים. במהלך השנה האחרונה גויסו תלמידים לפעילות בחגים ועריכת טקסים, חיילים מתנדבים דוברי רוסית לקשר אישי עם מטופלים שאינם דוברי עברית, ליצנית רפואית, מאלפת כלבים לפעילות ליטוף כלב, מתנדבים לפעילות קבוצתית "פרשת השבוע" וכיו"ב.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להקפיד על תיעוד הערכת התאקלמות המטופלים החדשים תוך חודשיים מיום קליטתם.

יש קיים פעילות קבוצתית סדירה עם מטופלים במחלקות הסיעודיות.

יש להמשיך בארגון פעילות עם בני המשפחה.

יש לרכז ברשומה נפרדת מעקב אחר מימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים המסודרים במסגרת באמצעות משרד הבריאות.

מומלץ להפנות את העובדות הסוציאליות להכשרות מקצועיות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.

במוסד עובד רוקח שלא בהתאם לתקן השעות הנדרש, התקן לרוקח הינו 3.1 שעות שבועיות עבור כל מחלקה.
הרוקח לא מגיע בימים ובשעות קבועות כפי שנדרש ועליהן התחייבו הרוקח והמוסד עצמו בטופס הבקשה.
יש לתקן ממצאים אלה באופן מיידי.
במחלקה נמצאו אמפולות לאינהלציה ללא רישום תאריך פתיחה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-138 מיטות ברישוי ו-142 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.900	1.760	-0.140	-7.4%
אחיות [2]	23.050	30.265	7.215	31.3%
מוסמכות	23.050	24.028	0.978	4.2%
מעשיות	0.000	6.237	6.237	100%
כוח עזר	49.200	56.623	7.423	15.1%
Nutritionist	0.690	0.825	0.135	19.6%
Physiotherapist	1.750	2.175	0.425	24.3%
Occupational Therapy	0.720	0.800	0.080	11.1%
Employment Instructor	2.000	1.813	-0.187	-9.4%
Speech therapist [1]	3.832	6.000	2.168	56.3%
Social Worker	1.380	1.332	-0.048	-3.5%
Pharmacist	0.288	0.143	-0.145	-50.3%

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-138 מיטות ברישוי ו-142 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	1.240	1.500	0.260	21%
Maintenance worker	0.950	3.200	2.250	236.8%
Storekeeper	0.950	1.000	0.050	5.3%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	3.800	5.000	1.200	31.6%
Cleaner	6.000	13.500	7.500	125%
Kashrut supervisor	0.640	1.200	0.560	87.5%
Gardener	0.340	0.650	0.310	91.2%
Secretary	1.240	4.000	2.760	222.6%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 66.50 מתאריך: 25.04.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 66.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 14.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
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)	71.50