מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.07.2022

במוסד: "בית אבות נוה שלו"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ח'אלד שלבי
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות נוה שלו (קוד מוסד 23779)
אלקלעי 5 מושב עמישב
פתח תקווה

ד"ר שלבי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוה שלו"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.07.2022.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוה שלו"

בתאריך 03.07.2022 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: 27.02.2023.

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	33	31	31	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	33	31	31	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 31 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 סיעוד הושלמה הבקרה בתאריך 04.07.2022

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 04.07.2022

- במקצוע תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 04.07.2022

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

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד בן שלוש קומות. בקומת הקרקע ובקומה הראשונה נמצאות מחלקות לעצמאים- תשושים ובקומה השנייה נמצאת המחלקה הסיעודית.
חדרי הדיירים מטופחים, המיטות חדשות מתכוננות עם מזרני וויסקו, טלוויזיות תלויות על יד כל מיטה, וילונות הפרדה מובנים תלויים בין המיטות. מורגשת במחלקה אווירה נעימה ואסתטית.

במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה לצוות פעם בשבוע בימי שני ולדיירים לפי הצורך.
יש לציין לשבח את ההשקעה מצד הנהלת המוסד ברכישת מכשיר מטהר אוויר ומשמיד וירוסים כולל וירוס קורונה ובנוסף מסנן אבק ואלרגנים שונים (המכשיר באישור FDA).
המכשירים האלה הוצבו ברחבי המוסד במקומות שונים: בלובי בכניסה, בחדר הנהלה, בחדרי אוכל של עצמאים ובחדר אוכל של סיעודיים ועוד אחד במחלקה הסיעודית.
המכשירים המיוחדים האלה מסננים אוויר ומונעים הדבקה בווירוס קורונה.

לא היו במוסד הדבקות ודיירים שחלו בקורונה יותר משנתיים.

חיסונים לקורונה:
התחסנות העובדים: 100%.
מטופלים: 96.5% .

כח-אדם - בכל המחלקות

- 1. המנהל הרפואי - מומחה ברפואה פנימית ומומחהבגריאטריה.
2. רופא הבית, עובד כ 25 ש"ש בשעות הבוקר.
3. שני רופאים נוספים אשר עובדים בשעות אחר הצהריים במחלקות התשושים והעצמאים ובמידת הצורך נותנים מענה גם למחלקה הסיעודית.
4. רופאה מומחית בגריאטריה, דווח כי מגיעה באופן קבוע פעם בשבוע לצורך מתן ייעוץ בתחום הגריאטריה.
5. רופא אף אוזן גרון (מנהל המוסד), נותן ייעוצים בתחומו לדיירי המוסד באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

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

למוסד קיים אישור למתן טיפול תוך- וריד במטופלים השוהים בו באופן קבוע, הדבר מצמצם הפניות לבית חולים כללי.

במוסד עובדים 3 רופאים מומחים אשר מייעצים כל אחד בתחומו.

המנהל הרפואי מומחה בפנימית וגריאטריה, מעורב בבניית תכנית טיפול רפואי לקשישים וניכרת תרומתו המקצועית לטיפול בדיירים.

הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים ואנמנזה מפורטת.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בכל מתן הוראה לטיפול תרופתי יש להקפיד לציין במעקב השוטף את ההסבר לצורך בתרופות.

בכל מקרה שקיים פוטנציאל של היווצרות/ קיום כאב יש לבדוק את המטופל , לבצע בדיקה פיזיקאלית מלאה, לערוך אומדן כאב, לתעד את כל ממצאי הבדיקה במעקב הרפואי.

יש להקפיד לתעד את הנימוקים המקצועיים למתן כל תרופה חדשה. יש לשפר מעקב אחרי מתן תרופות חדשות.

כמו כן בכל מקרה של שיעול או קשיי נשימה יש לבצע בדיקת אנטיגן לקורונה ולתעד את התוצאה במעקב הרפואי– לא נמצא תיעוד במעקב הרפואי.

יש להתייחס במעקב השוטף ברשומה הרפואית לתוצאות בדיקות מעבדה לא תקינות.

יש לשפר מעקב אחרי בעיות כרוניות של דיירים.

סיכום כללי - תחום רפואה

- בבקרה נמצא חוסר תיעוד נתונים במעקב הרפואי של המטופלים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע בשעות הבוקר והצהריים.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
כל האחים במוסד מוסמכים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תקשורת

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

הפרשות

- במוסד מתקיימות תוכנית שימור שליטה ותוכנית למניעת עצירות.

הבטחת הסביבה

- ציוד וריהוט מותאם לצרכי המטופלים.

היגיינה אישית ולבוש

- תחום הגיינה אישית ולבוש מטופל היטב על כל היבטיו.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה מפורטים כנדרש.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.

קשר עם המשפחה

- תיעוד שיחות עם בני המשפחה, כולל תיאום ציפיות נעשה כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה. בבדיקה של הרשומות נמצא שלחלק מהמטופלים תוכניות לא בוצעו בזמן.

תקשורת

- יש לקיים ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים 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 משמעותית במשקל הגוף.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים שבועי עבור כל מטופל עם פצעים ולבנות תוכנית טיפול סיעודי בהתאם.
  בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלחלק מהמטופלים לא נעשה אומדן פצעים שבועי ולא לכל המטופלים עם פצעים נבנתה תוכנית טיפול.

עדכון מקצועי

- במעמד הבקרה לא הוצגו נהלים פנימיים. יש לבנות נהלים פנימיים ולפעול להטמעתם בקרב אנשי הצוות.

תרופות

- יש לבצע עדכון תרופות חודשי על מנת לקדם בטיחות טיפול במטופלים. נמצא שלחלק מהמטופלים לא בוצע עדכון תרופות כל חודש.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על רישום תוכניות הולכה סדירות. במעמד הבקרה הוצג רישום לא תקין.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת במוסד באופן חלקי. נמצא שחלק מהמטפלים החדשים לא עברו תהליך הדרכה מסודר לאחר תחילת עבודתם במוסד.

טיפול בכאב

- יש לשפר תהליכים מקצועיים בתחום הטיפול בכאב. בבדיקה של רשומות סיעודיות נמצא, שמספר מטופלים קיבלו תרופות לשיכוך כאבים ללא ביצוע אומדן כאב.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מבשל.

טבח עזב בחודש האחרון, עד למציאת טבח חדש הוחזרה לעבודה עובדת שפרשה לגמלאות ומכירה את העבודה במטבח.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה, יחידה במוסד עובדת יום בשבוע במשך 8 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות השונות, בשנה האחרונה בוצעו כ-3 תצפיות בכל ארוחה.

תצפית ארוחת צהריים
מלבד מנת העוף (הוגש כרע עוף במקום חזה עוף), שאר מרכיבי הארוחה תאמו לרשום בתפריט השבועי.
עגלת החימום חוברה לחשמל לשמירה על חום המזון.
המנות שהוגשו תאמו להנחיות גודל מנה בנהלי התזונה. מחלק האוכל ידע לשלב בין המנות העיקריות השונות לקבלת גודל מנה מספק.
מחלק האוכל שאל את המטופלים לרצונם ובזמן ההגשה לשולחן חתך את המנה העיקרית כדי להקל על האכילה. הייתה הקפדה על תוספת של רטבים לליחוך המזון.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות.

הדיאטנית ערכה הדרכות לצוותים השונים: הדרכת רענון נהלי עבודה למטפלים, תזונת הקשיש ומניעת פצעי לחץ.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מתעדת ברשומת המטופל את המלצות קלינאית התקשורת ומתייחסת אליהן בקביעת תוכנית הטיפול התזונתית.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית עורכת בדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר וכן קובעת אבחנות תזונתיות למטופלים חדשים.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- דיאטנית בעלת ידע וניסיון רב.

השנה הדיאטנית השתתפה בכנס השנתי של תזונה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היתה התאמה חלקית של מרקמי המזון שהוגשו לבין אלו שרשומים בהנחיות האישיות (למשל, מטופלת שזקוקה על פי הרשומות למרקם טחון קיבלה קציצות, ירקות ופירה).
היתה התאמה חלקית של מספר המטופלים שקיבלו מרקם טחון (קיבלו עשרה במקום אחד עשר).
לא הייתה הקפדה על ישיבה נוחה וקרובה לשולחן האוכל.
מומלץ לבדוק מתן סכו"ם מלא למטופלים שמסוגלים לכך. בזמן הבקרה מטופלת אכלה בכף ומזלג וניכר שהייתה נהנית מהאכילה אם הייתה נעזרת בסכין.

רשומות מחלקתיות

- התפריט מודפס על שני דפים כדי שיהיה גדול ונוח לקריאה. בפועל היה תלוי במחלקה רק דף אחד (חצי שבוע), חשוב שיהיה במחלקה תפריט שבועי מלא.
יש לשפר מעבר מידע של הצוות הסיעודי ורופאי המחלקה לדיאטנית, נמצאו מספר מקרים בהם שונו תכניות תזונה/ מרקם מזון למטופל ללא דיווח לדיאטנית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להרחיב את עדכון אבחנות חצי שנתי כדי לקבל תמונת מצב מקיפה של המטופל (למשל לערוך תצפית ארוחה, לבדוק התקדמות בתוכנית הטיפול התזונתית ובהנחיות אישיות).
יש לקבוע תאריך מעקב בכל קביעה או שינוי של תכניות תזונתית למטופל.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נמצאו דוגמאות מזון חלקיות בלבד. מבדיקת הדוגמאות נמצאה התאמה חלקית לתפריט השבועי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במקום עובד פיזיותרפיסט בעל ניסיון בתחום הגריאטריה.

הפיזיותרפיסט מכיר היטב את נהלי העבודה של משרד הבריאות ועובד על פיהם.
השרות ניתן יומיים בשבוע בשעות הבוקר-צהריים ויום אחד בשעות אחר הצהריים. טיפולים בדיירים ממחלקת התשושים נעשים בשעות נפרדות.
על פי הרישומים, מרבית הדיירים במחלקה הסיעודית מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פעמיים-שלוש בשבוע. במחלקה תלויה רשימת טיפולים שבועית.
אחת לשבוע מתקיים טיפול קבוצתי. בקבוצה משתתפים שישה דיירים.
הרישומים בתיקים מבוצעים בצורה ראויה, בתדירות הנדרשת ומשקפים את מצבו של הדייר. מטרות הטיפול ותוכניות הטיפול תיפקודיות וייחודיות לכל דייר.
הדרכות: מתקיימות הדרכות פרטניות לעובדים חדשים והדרכות רענון לעובדים ותיקים.
מתקיימות הדרכות קבוצתיות על פי צרכים העולים מן השטח.
בשיתוף המרפא בעיסוק החלו בקיום פרויקט TIM. במסגרת הפרויקט הפיזיותרפיסט העביר חת"ש לצוות בנושא, התקיימו תצפיות וקבוצה בנושא. עם עזיבתה של המרפאה בעיסוק, הפיזיותרפיסט המשיך בקיום הקבוצות.
בשיתוף הרופא והרוקחת התחילו בקיום פרויקט "השפעת תרופות על אי יציבות", בפרויקט השתתפו רק שני דיירים.
הפיזיותרפיסט קיים פרויקט הליכה, במסגרתו נתלה שילוט במחלקה וסומנו מרחקי הליכה.
השנה נרכשו מיטת בובט לחדר הפיזיותרפיה, ציוד עזר לישיבה והליכה.
הפיזיותרפיסט משתתף בקורסים מקצועיים בתחום הגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): רשימות ההליכה לא היו מלאות בארבעת הימים האחרונים .

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להשלים ציוד ישיבה חסר.

כל אביזר המשמש/גורם להגבלת תנועה (כולל שולחניות), נחשב כהגבלת תנועה וצריך להיות מתועד ברשומות הרפואיות כנדרש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # המרפאה בעיסוק הקודמת סיימה את עבודתה במוסד לפני שבעה חודשים (סוף 11/21).
4 חודשים לא היה יצוג ריפוי בעיסוק במוסד.
לפני כשלושה חודשים, בחודש4/22, החלה לעבוד במוסד מרפאה בעיסוק חדשה. היא בעלת 11 שנות ותק כללי, ועובדת במוסד יום בשבוע - 8 שעות שבועיות.
מדריכת התעסוקה אשר עבדה במחלקה, סיימה את עבודתה במוסד לפני כשלושה וחצי חודשים (בתאריך 23.3.22).
מדריכת תעסוקה נוספת, אשר עבדה במוסד מאז 9/21, סיימה את עבודתה בחודש 5/22.
שתי מדריכות התעסוקה הוותיקות, אשר עובדות במחלקות התשושים במוסד ובחלקיות משרה במחלקה הסיעודית, התגייסו להפעלת דיירי המחלקה הסיעודית.
בתקופה ללא מרפאה בעיסוק הן יצרו מערך הפעלה לדיירים הסיעודיים, במקביל להפעלת דיירי מחלקת הרווחה.
שתיהן מפעילות לסרוגין את דיירי המחלקה, שישה בקרים בשבוע וארבעה ימים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים - 14.75 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תנאים פיזיים וסביבה

- # המרפאה בעיסוק חולקת מכון משותף עם הפיזיותרפיה. שם ניתן יהיה לקיים טיפול בריפוי בעיסוק.
הדיירים מופעלים בחדר האוכל המרווח והמואר.
למדריכות התעסוקה מקומות איחסון במחלקה לציוד זמין.
בקומת המרתף עומד לרשותן חדר לאיחסון הציוד ובו מקום להכנות לפעילות.
במחלקה תלויים לוח התמצאות (דו לשוני) ולוח פעילות.
מדריכות התעסוקה מעדכנות את הפעילות היומית המתקיימת במחלקה, על גבי לוח חשמלי מחיק.
הקישוט הסביבתי במחלקה אקטואלי.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק (המרפאה בעיסוק בשלבי איתור צרכי דיירים) ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה.
קיים במחלקה ציוד טכנולוגי מסוגים שונים.
לאחת הדיירות נרכש אורגן, על מנת שתוכל לנגן במחלקה.
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מעובות ומתחדשות.

העשרה ונהלים

- # המרפאה בעיסוק השתלמה השנה (עצמאית) ביום עיון ובקורס מקצועי.
קיים תיעוד לפרוייקט התחלתי. שני פרוייקט נוספים מתוכננים להתחיל.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק השלימה את קבלות הדיירים.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק הקודמת טיפלה פרטנית וקבוצתית בדיירים.
המרפאה בעיסוק הנוכחית התרכזה בהכרת הדיירים, בניית ממשקי עבודה עם מדריכות התעסוקה והצוות הרב מקצועי.
מותאמים סדים / גלילים לדיירים.

הדרכה ותקשורת

- # נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בתקופת הקורונה.
המרפאה בעיסוק הקודמת הדריכה את הצוות הרב מקצועי (חתש') ואת הצוות המטפל.
המרפאה בעיסוק הנוכחית העבירה הדרכת חתש' לצוות הרב מקצועי.
היא הדריכה את הצוות המטפל בנוגע להנחת סדים/גלילים לדיירים.

הערכת מעקב

- המרפאה בעיסוק השלימה את המעקבים התקופתיים החסרים.

פעילות בתעסוקה

- # הדיירים מופעלים בתעסוקה :
שלושה בקרים בשבוע - למשך כשעה (ימים א'.ב',ה) / המדריכות משאירות אביזרי הפעלה במחלקה, בהשגחת הצוות המטפל.
שלושה בקרים בשבוע - למשך שלוש שעות (ימים ג',ד',ו')
ארבעה ימים בשבוע - מופעלים הדיירים בתעסוקה שלושת רבעי שעה, בשעות אחר הצהריים.
הפעילות התעסוקתית מותאמת לתמהיל הדיירים המורכב במחלקה.
בחלק מן הפעילויות מצטרפים מספר מדיירי המחלקה הסיעודית לפעילות משותפת עם דיירי מחלקת הרווחה.
קבוצת סרט לדוברי רוסית (קבוצה משותפת לדיירים דוברי רוסית ממחלקת הרווחה ומהמחלקה הסיעודית) הסתיימה עם סיום עבודתה של מדריכת התעסוקה הקודמת.
מפעילים חיצוניים :
בערב שישי מגיע רב לקיום קידוש במחלקה.
אחת לשבוע מגיע למוסד זמר חיצוני, אשר מפעיל את דיירי המחלקה הסיעודית במשך כשעה.
אחת לחודש מגיע מרצה להרצאה במחלקה הסיעודית.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להשלים את שעות התעסוקה בהתאם לתקינה הנדרשת - 20 שעות שבועיות.

תנאים פיזיים וסביבה

- # למרפאה בעיסוק משרד לא נגיש בקומת המרתף. (הערה חוזרת)
בלוח הפעילות השבועי חשוב לשקף את הפעילות המתקיימת במחלקה גם בשעות אחר הצהריים.

העשרה ונהלים

- # על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר (יש לציין כי ללא נוכחות מרפאה בעיסוק - לא קיבלו המדריכות מידע לגבי ימי עיון מקצועיים בתעסוקה).
יש לקדם / ליישם / להטמיע את הפרוייקטים ההתחלתיים והמתוכננים. (הערה חוזרת)

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בעקבות העדרות המרפאה בעיסוק הקודמת נוצרו פערים בקבלות הדיירים החדשים.
יש לקיים קבלה מקצועית, שבועיים מיום הגעתו של הדייר למוסד.

יש להשתמש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.

ישום תכנית הטיפול

- בתקופה בה לא נכחה מרפאה בעיסוק במוסד הדיירים לא זכו לקבלת מענה טיפולי בריפוי בעיסוק.
יש לקדם במחלקה טיפול פרטני / קבוצתי בריפוי בעיסוק .
יש להרחיב את התאמת אביזרי העזר התפקודיים (השונים) לדיירים הזקוקים לכך.

הדרכה ותקשורת

- # ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה / ישיבות פרטניות עם כל מדריכה -
תועדו בידי המרפאה בעיסוק הקודמת, עד לתאריך 10/21
חודשו בידי המרפאה בעיסוק הנוכחית, מחודש 4/22.
נהלי העבודה הפנימיים, לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד, אינם עדכניים.
בישיבות הצוות הרב מקצועיות לא היה יצוג ריפוי בעיסוק 4 חודשים (11/21-4/22).

יישום המלצות מבקרה קודמת

- קיימות הערות חוזרות מבקרות קודמות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קבלות הדיירים מתועדות עד לתאריך 7/21.
לאורך כל התקופה מאז לא נמצאו רישומי תעסוקה. (הערה חוזרת)
בחודש 4/22 החלה אחת ממדריכות התעסוקה בהשלמת קבלות הדיירים, החסרות מזה חודשים רבים.
יש להמשיך ולקיים קבלה לכל דייר חדש, תוך שבוע מיום הגעתו למוסד.

הערכת מעקב

- בעקבות העדרות המרפאה בעיסוק הקודמת נוצרו פערים במעקבים התקופתיים.
יש לקיים מעקבים תקופתיים סדירים ובהתאם לשינויים במצבו של הדייר.

פעילות בתעסוקה

- # יש להרחיב את שעות הפעלת הדיירים בתעסוקה.
ברישומי התעסוקה - יש לפעול לצמצום הפערים הבולטים ולעקביות בתיעוד רשומות התעסוקה.
1. תוכנית פעילות ראשונית מומלצת : יש להקפיד על בניית תוכנית בשילוב המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה.
2. מעקב ראשון : יש לשקף את תהליך התאקלמותו של הדייר במחלקה ואת מצבו הרגשי והמשפחתי.
3. מעקבים תקופתיים : המעקבים התקופתיים מתועדים עד לתאריך 6/20.
לאורך כל התקופה מאז לא נמצאו רישומי תעסוקה.
(הערות חוזרות)
בחודש 4/22 (עם הכוונתה של המרפאה בעיסוק הנוכחית) החלה אחת ממדריכות התעסוקה בהשלמת המעקבים התקופתיים.
יש להמשיך ולקיים מעקבים דו חודשיים סדירים.
4. פעילות סביב נושא שבועי מוביל : לא נמצא כלל תיעוד לפעילות סביב נושא שבועי. (הערה חוזרת)
נמסר כי הדיירים הופעלו בפעילות סביב נושא שבועי מוביל, אך הפעילות לא תועדה בכתב.
מחודש 4/22 החל תיעוד קבוצת נושא בידי אחת ממדריכות התעסוקה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בבקרה זו נבדקו תוצרי שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מאז בקרה קודמת :
מרפאה בעיסוק אשר סיימה את עבודתה במוסד ומרפאה בעיסוק אשר החליפה אותה, לאחר 4 חודשים ללא נוכחות מרפאה בעיסוק

במקום, על כל המשתמע מכך (טיפולית וניהולית).
שתי מדריכות תעסוקה סיימו את עבודתן במוסד. שתי מדריכות התעסוקה, הוותיקות והמסורות, התגייסו למלא את מקומן, במקביל לעבודתן במחלקת הרווחה במוסד. הן הקפידו על פריסת שעות עבודתן והענקת פעילות תעסוקתית לדיירים הסיעודיים, גם בתקופה בה עבדו ללא מרפאה בעיסוק מנהלת שרות.
יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
חשוב לייצב את תחום עיסוק הדייר ולהשלים את שעות העבודה בתעסוקה , בהתאם לנדרש בנהלי משרד הבריאות.
יש לפעול לתיקון ההערות החוזרות לאורך מספר בקרות קודמות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: שתי מחלקות תשושים ומחלקה סיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס מועסק בהיקף משרה של 33 שעות עבודה שבועיות, בפריסה לחמישה ימים, ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. בנוסף העו"ס עובד בימי ו' אחת לחודש. כ-12 שעות עבודה שבועיות מוקדשות לעבודה במחלקה סיעודית.
העו"ס בעל ניסיון מקצועי רב, נקלט לתפקיד לפני כ-8 חודשים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס בעל ידע וניסיון מקצועי רב, רגיש לצרכי המטופלים, פועל במקצועיות ומסירות לרווחת המטופלים ובני המשפחה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועל למיצוי זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס פועל בשיתוף פעולה עם רכזת תרבות בתכנון וארגון פעילות חברתית לרווחת המטופלים. לאור התפרצות נגיף ה-COVID-19 , הפעילות החברתית הייתה יחסית מצומצמת, חלו הגבלות בגיוס מתנדבים. עם זאת, גויס רב לעריכת טקסי קבלת שבת וחג, גויסו נגנים ואומנים לפעילות תרבותית. העו"ס מנהל שתי קבוצות ווטסאפ של בני המשפחה (קבוצה כללית וקבוצת בני משפחה של ניצולי שואה).

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס מצויד בכל הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מסייע בהתאקלמות ומדריך את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר.
העו"ס מקיים הדרכות למטפלים חדשים.
העו"ס קיים פעילות קבוצתית לצוות לפיתוח מודעות ומיומנויות לגישור בין תרבותי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- השטחים הציבוריים והחדרים נקיים, מרווחים ונעימים. צביון אישי ניכר במרבית חדרי המטופלים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.

הודעה אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות, לוועדה למניעת אלימות ומגילת זכויות המטופל מפורסמות במיקום נגיש.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועל למיצוי זכויותיהם של ניצולי השואה.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להקפיד על תיעוד הפעילות השוטפת עם המטופלים ובני המשפחה.

ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד, בנוסף לדיונים ממוקדים באירועים חריגים יש לקיים אחת לרבעון דיונים שוטפים של הועדה לתכנון פעילות למניעת התעמרות.

יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית לרווחת המטופלים ולתעד את הפעילות.

יש לתעד מעקב אחר מיצוי דמי הכיס לרווחת המטופלים.

במהלך ישיבות הצוות הרב מקצועי יש להעריך ביצוע החלטות הישיבות הקודמות.

יש לקיים הדרכת צוות אודות מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

יש להקפיד על תיעוד הדרכות חת"ש לצוות.

יש למסד את פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי. מומלץ להפנות את העו"ס להכשרה מקצועית בנושא זה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לשמר את עבודת הצוות הטובה ושיתוף פעולה בין מקצועי.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתיה:

1. במוסד קיימים שני מכלים לאגירת מי שתייה בנפח 10 קוב כל אחד.
2. הוצג אישור ביצוע ניקוי חיטוי המאגרים מתאריך 3.11.21 אך לא הוצגו תוצאות בדיקה מיקרוביאלית- הערה חוזרת. את הדיגום יש לבצע עם סיום העבודה ולא יאוחר מ -24 שעות לאחר מכן.
3. ערכה למדידת כלור לא עברה כיול כנדרש והריאגנטים פגי תוקף. רמת הכלור שנמדדה בזמן הבקרה 0.12 מג"ל- רמה נמוכה מהנדרש.
4. מילוי טפסי תחזוקה- נדרש לבדוק כלור וטמפרטורת מים חמים גם בסבב בין החדרים.
5. דיגום מים- דיגום מים חמים לליגיונלה יש לדגום בראשי המקלחות ולא בברז דיגום בחדר הרחצה. נמסר מאחראי האחזקה שהותקן ברז דיגום על קו מים חמים בחדר קצה קו מפני שלא ניתן לנטרל את המערבל למניעת כוויות- יש להציג פתרון לנושא.

מים חמים:

6. חימום מים לצריכה מתבצע ע"י תנורי מסולר דרך מחליפי חום ללא אגירה.
7. טמפ' בקו האספקה 70 מעלות, בקו החזרה 57 מעלות- תקין.
8. במטבחון מחלקה סיעודית טמפ' מים חמים 56 מעלות.
9. מניעת כוויות- בחדרים שנבדקו טמפ' המים נמצאה תקינה למעט בחדר אחד בו נמדדו 52 מעלות.

מניעת זרימה חוזרת:

10. הוצגו אישורי בדיקה של 4 מז"חים: ספרינקלרים במרתף, כביסה גג, מערכת ריכוך גג, חדר אשפה.
11. בראש מערכת לא נצפה מז"ח על קו מי שתייה מרשת עירונית, מז"ח מותקן על קו כיבוי אש בלבד. קו מי השתייה מזין את מיכלי אגירת המים- לא נצפה מרווח אוויר במילוי המאגרים.

מטבח:

12. מטבח המוסד פועל כמטבח מבשל בשיטת "בשל-הגש" כל השבוע כולל בסופי שבוע וחגים- אין אישור להכנת מזון מראש.
13. טמפרטורת האוויר במדור חיתוך ירקות 25.8-27 מעלות- גבוה מהנדרש. במטבח קיים מיזוג מרכזי. בפגישה מתאריך 19.5.22 סוכם כי טמפרטורת המדור לא תרד מ-20 מעלות. בזמן הביקורת סוכם כי יותקן מזגן בתוך המדור.
14. טמפ' מקרר חלבי במטבח עליון- 10 מעלות לפי צג. טמפ' המזון בתוך המקרר נמדדה 14 מעלות- גבוה מהנדרש. טמפ' מקרר חלבי במטבח תחתון 13-14 מעלות לפי צג. לא מתבצע רישום טמפ' מקררים ע"י הצוות.
15. לא מתבצע תיעוד בקבלת סחורה.
16. חלק מדוגמאות המזון פחות מ-150 גרם כנדרש.
17. נוזל לחיטוי פירות וירקות פג תוקף מ- 2016.
18. הדרכות עובדים לא מתועדות.
19. לא הוצג פלט רישום טמפ' רציף של מקררים. רק 4 מקררים מחוברים למערכת הממוחשבת.
20. חסרותסבוניות ומתקנים לנייר ניגוב ידיים.

קבלת מזון במחלקה ומטבחון מחלקתי:

21. מד טמפ' על מקרר במטבחון המחלקתי מציג 20 מעלות, מוצרים נמדדו 10 מעלות- טמפרטורה גבוהה מהנדרש.
22. על קולר הממוקם במטבחון המחלקתי חסרה מדבקה בנוגע להחלפת פילטר.

חדרי ניקיון וכביסה:

23. נצפה כי מיון וקיפול כביסה נקייה מתבצע במעבר שבין המכבסה לחדר הניקיון- סידור לקוי. הערה חוזרת מדוח ביקורת מתאריך 7.7.21.
24. מיון כביסה מלוכלכת ונקייה מתבצע על אוגרים שאינם מתאימים. נדרש להסדיר עגלות תקניות כפי שסוכם בזמן הביקורת.
25. בחדר כביסה נקייה נמצא כי מאחסנים ציוד נוסף (משקל, חיתולים וכו')- ליקוי חוזר. מחסן כביסה נקייה ישמש לכביסה נקייה בלבד.

לסיכום:

1. חלק מההערות חוזרות על עצמן מבקרות קודמות.
2. יש להעביר התייחסות לנושא מאגרי מי השתייה, הסדרת מרווח אוויר/מז"חים ורמות כלור במאגרים ובנקודות הקצה.
3. יש לתקן את 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-33 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.460	0.482	0.022	4.8%
אחיות	2	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות		5.430	6.187	0.757	13.9%
כוח עזר		11.280	11.314	0.034	0.3%
Nutritionist	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Physiotherapist		0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.369	-0.131	-26.2%
Speech therapist	1	0.880	1.000	0.120	13.6%
Social Worker		0.330	0.308	-0.022	-6.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-33 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.500	0.197	65%
House keeper	0.303	0.500	0.197	65%
Maintenance worker	0.229	0.750	0.521	227.5%
Storekeeper	0.229	0.250	0.021	9.2%
Chief cook [1]	0.303	0.500	0.197	65%
kitchen worker	0.917	1.000	0.083	9.1%
Cleaner	1.400	2.000	0.600	42.9%
Kashrut supervisor	0.156	0.200	0.044	28.2%
Gardener	0.083	0.250	0.167	201.2%
Secretary	0.303	2.000	1.697	560.1%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.50 מתאריך: 07.07.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.07.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.00
בריאות הסביבה	3.00
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	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	64.00