מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 26.11.2024

במוסד: "מוסד אחוזת ראשונים, אמריקר"

בישוב: ראשון לציון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוזמרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר גורג שמואל לוי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד אחוזת ראשונים, אמריקר (קוד מוסד 23789)
הנחשול 30 נוה ים
ראשון לציון

ד"ר לוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אחוזת ראשונים, אמריקר"

מצורף דוח הבקרה מיום 26.11.2024.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אחוזת ראשונים, אמריקר"

בתאריך 26.11.2024 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** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז 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' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פיהצהרת 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	34	30	30	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	26	26	23	-	3	-	-	-	-	-
סה"כ	60	56	53	-	3	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 56 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה	X					
סיעוד			X			
פיזיותרפיה	X					
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית				X		
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע תזונה לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת 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

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:

- אחוזת ראשונים הינו קומפלקס הכולל דירות דיור מוגן יוקרתי, בקומה השמינית ממוקמות המחלקות הסיעודית והטיפולית (תשושי נפש). המחלקות נמצאות תחתפיקוח משרד הבריאות.
החדרים במחלקות מאובזרים היטב וכוללים שתי מיטות בחדר, וילונות להפרדה בין המיטות, ארונות בגדים גדולים ומרווחים.
לחדרים יש צביון אישי.
בכל מחלקה קיימת מעלית המאפשרת גישה לקומה התשיעית שבה נמצאים חדרי תעסוקה גדולים, נפרדים לכל מחלקה, ויציאות לאזורי ישיבה מטופחים ומוצלים על גג הבניין.

- היערכות לשעת חירום:
בכל מחלקה יש ממ"דים, בין המחלקות יש עוד שני ממ"דים חירום.
הבניין מצויד בגנרטור תקין.

- בקומה הראשונה של הבניין ממוקם מרכז רפואי (מדיקל סנטר) הכולל מכון "מור", המספק מענה לדיירים הזקוקים לייעוץ רפואי בתחומים נוספים או לבדיקות מעבדה ורנטגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- • מנהל רפואי – מומחה בגריאטריה וברפואה פנימית.
- רופא בית – רופא כללי, מגיע 5 פעמים בשבוע ועובד 40 שעות שבועיות.
- בימי חול יש נוכחות של רופא במוסד מהבוקר ועד השעה 20:00. בימי שישי-שבת רופא תורן עובד בין השעות 7:00-19:00.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בבקרה נבדקו מספר תיקים של דיירי המוסד ונמצאו דגשים חיוביים:
- ניהול תיק רפואי-סיעודי ממוחשב בתוכנת "PARADIGMA".
- הרופא ותיק במוסד ומסור לתפקידו.
- תהליך הקבלה הרפואית כולל אנמנזה מפורטת.
- מעקב שוטף אחר בעיות כרוניות מתועד ברשומה הרפואית.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- תוכניות הטיפול מותאמות למצב המטופל.
- קיים תיעוד תקין של בדיקות תקופתיות יזומות לדיירים.
- מעקב אחרי בדיקות מעבדה מתבצע באופן שוטף.
- בהפניות למוסדות רפואיים אחרים יש תיעוד מסודר של המידע הנחוץ.

- במהלך סיור במחלקות, הדיירים נראו מטופלים היטב ורגועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בישיבות צוות רב מקצועי יש לדון על הגבלות פיזיות לדיירים הזקוקים לכך.
יש לאשר המלצות על הגבלה פיזית (קשירות) מחדש בכל ישיבת צוות רב מקצועית, בהתאם לנוהל 0.4.8, סעיף 7.3.4

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי.

בית חולים אחוזת ראשונים כולל דיור מוגן, מחלקה לטיפול תומך, מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש.
ביום הבקרה רוב המופלים נמצאו בחדר האוכל, נראים מטופלים היטב. האווירה במחלקות נעימה.
חדרי המטופלים נקיים, מסודרים היטב. מאוורר, רמת הניקיון גבוהה.
במחלקה סיעודית מטופלת אחת מוזנת באמצעות פג. 4 מטופלים סובלים מפצעי לחץ דרגה 2-1.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות ראשית בעלת ניסיון וידע רב בתחום גריאטריה, בתפקידה כשנתיים וחצי.

אחות אחראית מחלקה סיעודית בתפקידה שנים רבות, בעלת תואר BA במנהל מערכות הבריאות.
אח אחראי מחלקה לתשושי נפש בתפקידו כ 6 שנים, בעלת תואר BA בסיעוד.
יש צורך בהכשרה של אחיות/ים אחראים מחלקות בעל בסיסית בגריאטריה.
מתוך 16 אחיות 9 מוסמכות/ים,7 מעשיות. 4 אחיות/ים בעלי תואר BA בסיעוד. אח אחד בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
אחיות מעשיות מבצעות אחריות משמרת ואומדנים, דבר אשר נוגד את סמכותן. על הנהלת המוסד לוודא שאחות מעשית אינה חורגת מהסמכויות שניתנו לה עלפי הרישיון המקצועי.
נאמני נושא:
אחות אחראית מחלקה סיעודית נאמנת נושא בבמניעת עצירות, מניעת זיהומים, בעלת הכשרה הנדרשת.
אח אחראי מחלקה לתשושי נפש נאמן נושא מניעה וטיפול בפצעים, מניעה וטיפול בכאב, בעל הכשרה הנדרשת.
על פי בדיקת סידורי עבודה, תקינת אחיות ומטפלים כנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הפרשות

- במוסד מתקיימת תוכנית שימור שליטה על הסוגרים.

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים לבושים בבגדים אישיים, נקיים, נראים מטופלים היטב.

שמירת שלמות העור

- תוכנית למניעת פיצעי לחץ מיושמת במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *עדכות תכנית טיפול כתובה:
במהלך בדיקות רשומות רפואיות עלה כי אצל מספר מטופלים עם שינוי במצבם הרפואי לא הייתה התייחסות בתכנית טיפול.
יש לעדכן את תכנית הטיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי.

מעקב סיעודי

- *תיעוד שותף בתיק המטופל:
במהלך בדיקת רשומות רפואיות נצפה כי אצל מספר מטופלים תיעוד שותף דל.
יש להקפיד על תיעוד מידע רלוונטי לגבי מצבו של המטופל.
*תיעוד תקופתי, מצבים יציבים לפחות אחת לשבוע:
נצפה שימוש חוזר לגבי אותם הנתונים (בעיות הלבשה, רחצה, שליטה בסוגרים). לא תועדו ממצאים של בדיקות מעבדה חריגות, מעקבים רפואיים שהיו, בעיות ספציפיות במצב הרפואי של מטופל שעליו דווח.

הבטחת הסביבה

- *קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות:
יש לציין את שעת המסירה לרופא לגבי אירוע חריג.
יש לשפר את הטיפול באירועים חריגים והסקת מסקנות למניעת הישנות אירוע חריג נוסף.
יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות האירוע החריג.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועי לפי תדירות נדרשת או עם שינוי במצבו של המטופל.
יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבת צוות רב מקצועית, את תכנית הטיפול ואת סיכום הישיבה.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אצל מספר מטופלים לא נערכה ישיבת צוות רב מקצועית עם שינוי משמעותי במצבו של המטופל.

הזנה והאכלה

- *ביצוע ותיעוד של שקילה חודשית:
במהלך בדיקת ריכוז משקלים עלה כי יש שינויים משמעותיים במשקלים.
כאשר המטופלים עולים או יורדים באופן משמעותי במשקל יש צורך לחזור לשקילה על מנת לוודא כי אין טעות.
יש להקפיד על שקילה חודשית אצל כל המטופלים או שקילה לפי צורך עם שינוי במצבו של המטופל.
*בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה:
יש לקיים דיון עם גורמים מקצועים ולהתייחס ברשומה הסיעודית לתכנית ההתערבות כדי למנוע המשך הירידה או עליה במשקל.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אצל מטופל עם עליה במשקל כ 10 ק"ג תוך חודשיים לא נעשה עדכון תכנית טיפול. אצל מטופל עם ירידה במשקל כ 9 ק"ג תוך חודשיים לא נערכה ישיבת צוות רב מקצועית.

קשר עם המשפחה

- *קיום שעות קבלה שבועיות של אחות אחראית ותיעוד שיחת קבלה עם המשפחה:
יש לשפר את תיעוד השיחות עם המטופל ובני משפחתו לאחר קבלתו למוסד כולל תיאום ציפיות.
בבדיקה מדגמית, נמצאה התייחסות כללית לתיאום ציפיות, ללא פירוט ציפיות המטופל ו/או משפחתו. לא נמצאה התייחסות להעדפות סוף החיים.

עדכון מקצועי

- *קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה:
במעמד הבקרה הוצגו נהלים חלקם לא עדכניים.

יש צורך לעדכן את הנהלים ולפעול להטמעתם בקרב אנשי הצוות.
*יציאה של אנשי צוות להשתלמויות:
יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/ הרצאות בנושאים רלוונטיים.
יש לנהל רישום הכולל את שמות המשתתפים, נושא ותאריך ההשתלמות.
יש לרכז את אישורי ההשתתפות באוגדן ייעודי.

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש:

יש צורך לתעד תאריכים של הדרכות שניתנו לעובד החדש לגבי כל המשימות כולל הדרכות של צוות רב מקצועי.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדי הבריאות:

אחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
לא הוצגו נתונים לגבי חיסונים בקרב מטפלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל שירותי הפיזיותרפיה עובד במקום כשנה וחצי.
עם תחילת עבודתו במקום פעל בצורה מקצועית על מנת לקדם את תחום הפיזיותרפיה במוסד.
במהלך הבקרה ניכר היה כי מכיר היטב את המטופלים ומעורב בכל הנעשה במחלקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, תדירות הטיפולים השבועית נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
בכל מחלקה מתקיימת קבוצת פיזיותרפיה, בחירת המשתתפים בקבוצה נעשית על פי מדדים מקצועיים.

ארגון השרות

- מאז בקרה קודמת, נעשה ארגון מחדש בתחום הפיזיותרפיה וחלוקת עבודה מסודרת בין הפיזיותרפיסט לכח העזר בפיזיותרפיה.
לכל מחלקה קיימת תוכנית עבודה שבועית. הטיפולים היומיים מתועדים בדו"ח טיפולים חודשי וברשומה הממוחשבת.
פרויקטים: הפיזיותרפיסט, מקיים בשיתוף הצוות הרב מקצועי, פרויקט מניעת עצירות.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקאלי ראשוני, מבוצע בסמוך לקבלת המטופל למחלקה.
האבחון מלא כנדרש. נעשה שימוש בכלי מדידה.
מתקיימות שיחות תאום ציפיות עם המשפחות.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצב.
המעקבים משקפים את מצבו העדכני של המטופל ואת הטיפול הפיזיקאלי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השנה נרכשו עוד כסאות גלגלים רגילים, כורסאות וציוד עזר לישיבה.
לאחרונה הפיזיותרפיסט סיים קורס "גלגלי ידע".
הפיזיותרפיסט פועל ככל הניתן, שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית, במסגרת המוגבלויות הקיימות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש, עובר הדרכה פרטנית, עם קבלתו לעבודה, בנושא עבודה נכונה.
מתקיימות הדרכות נוספות על פי צרכים העולים מן השטח ובעקבות ארועים חריגים.
מתקיימות תצפיות בזמן ביצוע מעברים.
הועבר חת"ש לצוות הרב מקצועי בנושא מניעת נפילות, חת"ש נוסף מתוכנן לחודש אפריל.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי, בועדת התעמרות המתקיימת במקום ובועדה לארועים חריגים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש לאפשר למנהל שירותי הפיזיותרפיה לצאת לקורס על בסיסי בגריאטריה ו/או לקורס שווה ערך.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להמשיך להצטייד בכסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים, כדוגמת כסא TILT, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסט.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה, קטן, צפוף, אינו מאוורר ואינו עומד בדרישות הנוהל.
עקב הצפיפות בחדר, אין מקום להתקין בו מקבילים- אמצעי טיפולי הנדרש בנוהל וחשוב לטיפול בדיירים.
מומלץ להצטייד גם באמצעי טיפול טכנולוגים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מנהלת השרות בעלת 14 שנות וותק כללי. היא שבה לעבודה במוסד בחודש 5/23, לאחר חופשה ממושכת מסיבות אישיות.
היא עובדת בוקר 1 בשבוע - 5 שעות שבועיות.
מרפא בעיסוק בעל 3.5 שנות וותק, עובד במוסד כשלוש שנים, יומיים בשבוע - 12 שעות שבועיות. בתקופת העדרותה של מנהלת השרות הוא שימש כמנהל השרות במוסד.
מנהלת השרות והמרפא בעיסוק עובדים בימים ניפרדים.
סה"כ בריפוי בעיסוק - 17 שעות שבועיות.
שלוש מדריכות תעסוקה, בדרגות וותק שונות, מפעילות לסרוגין את דיירי שתי המחלקות.
מדריכת התעסוקה הוותיקה מוגדרת כאחראית התעסוקה. מדריכת התעסוקה החדשה משמשת גם כרכזת התרבות המוסדית.
ביום הבקרהשהתה אחת ממדריכות התעסוקה בחופשה מתוכננת.
סה"כ בתעסוקה - 63.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
מנהלת השרות מרכזת את ניהול שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
מנהלת השרות והמרפא בעיסוק חולקים את עבודת השטח.
קבלות הדיירים מפורטות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות לדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
מנהלת השרות מקיימת טיפול פרטני תומך (3 דיירים).
המרפא בעיסוק מקיים טיפול פרטני סנסומוטורי וקוגניטיבי (7 דיירים).
כמו כן, הוא מוביל קבוצת בית קפה דו שבועית (אחת לחודש בכל מחלקה). קבוצת גינון מתקיימת עונתית, בשילוב מדריכות התעסוקה.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך.

תעסוקה -
דיירי שתי המחלקות מופעלים בתעסוקה במחלקות האם : שישה בקרים בשבוע ויום בשבוע בשעות אחרהצהריים, בידי שלוש מדריכות התעסוקה לסרוגין.
בנוסף מתקיימת בלובי הפנימי פעילות של דיירי מחלקת החלמה, אליה מצטרפים דיירי המחלקה הסיעודית ודיירת אחת מהמחלקה הטיפולית.
ההפעלה בתעסוקה משלבת פעילות פרטנית וקבוצתית.
הפעילות יצירתית, מגוונת בטכניקות הפעלה ומותאמת לתמהיל הדיירים השונה בכל מחלקה.
מספר פעמים בשבוע בשעות הבוקר, שלובים בפעילויות גם מפעילים חיצוניים.
בשעות אחר הצהריים בכל ימות השבוע מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים.
רישומי התעסוקה - תקינים.

תנאים פיזיים וסביבה -
למרפאים בעיסוק משרד בקומת הגג. הטיפולים מתקימים במחלקות או בחדרי הדיירים.
למדריכות התעסוקה חדר מרווח הצמוד למשרד הריפוי בעיסוק. שם מקום לאיחסון ציוד והכנה לפעילויות.
במרפסת הגג הצמודה הונח דשא סינטטי.
לוחות ההתמצאות חודשו והיו עדכניים.
לוח הפעילות במחלקה סיעודית חודש ומקומו הועתק למקום צדדי יותר.
לוח הפעילות במחלקה טיפולית עדכני.
הקישוט הסביבתי עשיר וכולל תצוגה מרשימה של עבודות דיירים קבוצתיות ואקטואליות.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול רב תחומי בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
קיים במחלקות ציוד טכנולוגי מתקדם : ערכת סנוזלן ניידת, "שולחנות אור", טאבלטים, אזניות, הטלוויזיות "חכמות" ובעלות חיבור אינטרנטי, בידוריות ומדונות.

הדרכה ותקשורת -
מאז בקרה קודמת : מנהלת השרות קיימה ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה סדירות / הדרכות פרטניות למדריכות / הערכת עובד שנתית לכל מדריכה.
מנהלת השרות משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות, מייצגת את שרות הריפוי בעיסוק ומשקפת את תחום עיסוק הדייר.
הריפוי בעיסוק שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש).
מנהלת השרות קיימה הדרכה לכל עובד חדש אשר החל את עבודתו המקום.

העשרה ונהלים -
מנהלת השרות השתתפה בקורס לטיפול ממוקד טראומה בילדים.
המרפא בעיסוק לוקח עתה חלק בקורס מקצועי למרפאים בעיסוק, בעלי פחות מחמש שנות וותק בגריאטריה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ישום תכנית הטיפול

- טיפול פרטני - יש לקבוע מטרות טיפוליות / לשקף מהלך טיפול / לציין סוף טיפול.
טיפול קבוצתי - יש להרחיב את תאור המפגש הקבוצתי ולשקף את הפרט בקבוצה.
(הערות חוזרות)

הדרכה ותקשורת

- לא מתקיימות ישיבות צוות בין שני המרפאים בעיסוק.
נהלי העבודה הפנימיים, של שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד, לא עודכנו ולא חודשו.
להדרכת החת"ש המוסדית לא צורפה רשימת משתתפים אשר לקחו חלק בהדרכה.
לא קויימו הדרכות יזומות לצוות מטפל. לא תועדו הדרכות מטפלים תלויות מצב המתעורר בשטח.
(הערות חוזרות)

העשרה ונהלים

- # מנהלת השרות והמרפא בעיסוק לא השתלמו השנה בקורסים / ימי עיון / מפגשי עמיתים מקצועיים בגריאטריה.
שלוש מדריכות התעסוקה לא השתלמו בשנה אחרונה בתחום עיסוק הדייר.
הפרוייקטים שהוצגו הינם שני פרוייקטים ממשיכים (אפיה ותזונה / בית קפה) ופרוייקט חדש (קוגניטיבי) - הפרוייקטים לא הובנו ולא תועדו. (הערה חוזרת)

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש לפעול לתיקון הליקויים החוזרים, אשר צויינו בבקרה זו ובבקרה קודמת.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: דיור מוגן ואגף טיפולי בו מחלקת טיפול אישי, מחלקה טיפולית (תשושי נפש) ומחלקה סיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במהלך השנה האחרוונה חלה תחלופה בתחום העבודה הסוציאלית.
מחודש אוגוסט עד חודש נובמבר לא הועסקה עו"ס באגף הטיפולי.
מחודש פברואר עד חודש אוגוסט 2024, הועסקה עו"ס במשך תקופה קצרה.
עו"ס חדשה נקלטה לתפקיד בחודש נובמבר 2024, העו"ס מועסקת במשרה מלאה, נותנת מענה לכל מחלקות האגף הטיפולי .
כ- 66% משרה מוקדשים למטופלי המחלקה הטיפולית ולמטופלי המחלקה הסיעודית .
העו"ס עוברת אוריינטציה לתפקיד, עורכת הכרות עם מטופלים ובני המשפחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- 1. העו"ס עוברת אוריינטציה בכניסתה לתפקיד ופועלת להשלים פערים.
2. מגילת זכויות החולה, הודעות אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות מפורסמות במיקום נגיש.
3. רכזת תרבות של המוסד, מארגנת פעילות חברתית ותרבותית עבור כלל דיירי הבית, פועלת לטיפוח קשרים בקהילה וגיוס מתנדבים. פעילות חברתית ענפה מתנהלת באגף הטיפולי לרווחת המטופלים. בני משפחתם של המטופלים נוטלים חלק בפעילות כגון חגיגת ימי הולדת, מסיבות חג וכיו"ב. גויסו מתנדבים לפעילות פרטנית וקבוצתית עם מטופלים.
4. משרדה של העו"ס נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש.
5. חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים, מרווחים, נקיים ומשרים אוירה נעימה. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.
6. מטופלים הביעו שביעות רצון מאיכות חייהם במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- 1. יש להשלים את הרישומים בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.
2. יש לרכז רשימה שמית של האפוטרופוסים ומיופי הכוח, לתייק את צווי המינוי בתיק ייעודי או רשומה ייעודית במחשב. יש להעריך תפקוד האפוטרופוסים.
3. יש להדריך את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, לאתר ולמנוע התעמרות .
4. יש להמשיך בפעילות הועדה למניעת התעמרות, לקיים דיונים באירועים חריגים וישיבות ועדה שוטפות לתכנון פעילות למניעת

התעמרות.
5. יש להטמיע פעילות למיצוי זכויות ניצולי השואה ולקיים הדרכת צוות אודות מאפייניהם הייחודיים.
6. יש להקפיד על קיום ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר, להרחיב את הרקע הפסיכו-סוציאלי בהצגת מטופלים ע"י עו"ס, לקבוע תכניות טיפול בהתאם למצב המטופל. יש להתייחס באופן ממוקד להחלטות ישיבות הצוות הקודמות ולהעריך את יישומן .
7. יש להמשיך בהטמעת פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.
8. יש לשקול אפשרות של הנחיית קבוצת מטופלים שמורים קוגניטיבית ע"י העו"ס. יש להמשיך בארגון פעילות עבור בני המשפחה.
9.יש להפנות את העו"ס להשתלמויות מקצועיות ולהדרכה מקצועית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לחודש לפחות. יש לתעד כל בקרה במחלקות. אחת לשבועיים.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצא תכשיר אינהלציה ללא תאריך פתיחה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לודא כי רושמים תאריכי פתיחה על כל תכשיר המחייב זאת עפ"י הוראת יצרן.
יש לפעול למען הטמעת תקשורת ממוחשבת במערכת ניהול תיקים רפואיים בין רופא ורוקחת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות המים:

1. במאגר מי השתייה התחתון הותקנה מערכת הכלרה באישור לשכת הבריאות המחוזית. מערכת ההכלרה מזינה את המאגרים העליונים אשר מספקים מים לקומות 9-7.
2. בעת הבקרה נצפה בבקר ערך כלור 0.41 מג"ל- תקין.
3. המאגר התחתון משותף למי שתייה וכיבוי אש- התייחסות להפרדה בין מערכת השתייה למי כיבוי אש ניתנה בבקרה קודמת
4. בראש מערכת לא מותקן מז"ח- יש להגיש בקשה לפטור ממז"ח בראש המערכת בצירוף מסמכים נלווים.
5. חימום המים במחלקות מתבצע ע"י דוודים בחימום מקומי.
6. נבדק טמפ' מים בשני חדרים במחלקת תשושי נפש והגיעה מעל ל50 מע"צ – טמפ' גבוהה מהמותר.
7. ליגיונלה – התבצעה רק בדיקה אחת בשנת 24 אשר חזרה עם חריגות בספירה.
8. המוסד נדרש היה לבצע שתי בדיקות בשנת 24. כמו כן נקודות הדיגום בבדיקה אינן תואמות במלואן לתכנית הדיגום.

מערך המזון:

9. לטענת מנהל המטבח, בישול נערך במטבח כל השבוע כולל בסופי שבוע ואין הכנת מזון מראש.
10. תזרים הכנת המזון אינו תקין בחלקו, מדורי העבודה פתוחים לחלל מטבח מבשל ללא הפרדה להבטחת טמפ' תקינה בחדרי העיבוד.
11. הוסדרו במדור הקצבייה מקררי הפשרה ייעודיים לבשר, עוף ודגים בנפרד וכן מקררי תהליך לבשר ועוף.
12. חדרי קירור, הקפאה וכן מקררים אינם מחוברים לרשם טמפ' ממוחשב.
13. דוגמאות מזון נשמרות בכמות קטנה מהנדרש-הערה חוזרת מהבקרות.
14. פחים במטבח ללא פדל רגל לפתיחה ללא מגע יד.
15. קיימת מעלית תפעולית אחת המשמשת להעלאת מזון ולהורדת כלי אוכל מלוכלכים למטבח המרכזי (שטיפת כלים מתבצעת במטבח המרכזי ולא במחלקות)- ללא שינוי מבקרות קודמות.
16. לא הורגשו מים חמים בעת הבקרה- הערה חוזרת.
17. מזון חם מועבר למחלקות בתוך ארון חימום. במחלקות קיימות עגלת חימום לזמן ההגשה. מזון "קר" מועלה בעגלה ללא שמירה על שרשרת קירור.
18. טמפ' המזון נמדדת במחלקה רק פעם בשבוע בניגוד להנחיות.

תחזוקת מחלקות:

19. במטבחוני הקצה מקררים מסוג ביתי ללא צג טמפ' וכן לא נעשה רישום טמפ' יומי.
20. יש להפריד כביסה נקייה מציוד אחר בחדר הכביסההנקייה.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

21. נעשה ע"י עובדת חיצונית ולכן לא ניתן למעקב. יש לוודא כי המוסד מחזיק בחומרי חיטוי המתאימים לחיטוי הציוד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לסיכום:
יש לדווח על תיקון ליקויים.

נספח ג'

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

ל-60 מיטות ברישוי ו-56 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.880	0.964	0.084	9.5%
אחיות [2]	10.860	13.920	3.060	28.2%
מוסמכות	10.860	6.702	-4.158	-38.3%
מעשיות	0.000	7.218	7.218	100%
כוח עזר	21.530	26.164	4.634	21.5%
Nutritionist	0.330	0.000	-0.330	-100%
Physiotherapist	0.880	0.813	-0.067	-7.6%
Occupational Therapy	0.330	0.426	0.096	29.1%
Employment Instructor	1.000	1.588	0.588	58.8%
Speech therapist [1]	1.680	1.500	-0.180	-9.5%
Social Worker	0.630	0.666	0.036	5.7%
Pharmacist [1]	5.292	9.000	3.708	69.8%

[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-60 מיטות ברישוי ו-56 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.578	0.400	-0.178	-30.8%
House keeper	0.578	1.530	0.952	164.7%
Maintenance worker	0.438	1.000	0.562	128.3%
Storekeeper	0.438	0.500	0.062	14.2%
Chief cook	0.578	0.500	-0.078	-13.5%
kitchen worker	1.750	2.000	0.250	14.3%
Cleaner	2.700	3.500	0.800	29.6%
Kashrut supervisor	0.298	0.350	0.052	17.5%
Gardener	0.158	0.200	0.042	26.6%
Secretary	0.578	1.100	0.522	90.3%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00 מתאריך: 14.02.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 26.11.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
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)	49.00