מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.03.2022

במוסד: "מוסד בית עמי"

בישוב: נתניה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מיכל מאירסון
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית עמי (קוד מוסד 237B9)
שלמה המלך 41
נתניה

ד"ר מאירסון נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית עמי"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.03.2022.

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

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 בית עמי"

בתאריך 21.03.2022 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: 09.03.2023.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

למחלקה הסיעודית ניתנה הוראה על ידי משרד הבריאות על הפסקת אשפוז דיירים חדשים בשל אי ביצוע שיפוצים על מנת להתאים את המחלקה ל"פרוגרמה חדשה".
אך למרות הוראה של משרד הבריאות הנהלת המוסד המשיכה לקבל דיירים חדשים.

יש ליישם את הוראת משרד המבריאות.

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	23	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	23	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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 פיזיותרפיה הושלמה הבקרה בתאריך 23.03.2022

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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בתקופת גל חמישי (אומיקרון) נדבקו במוסד סך הכל 6 דיירים.
בתחילת הגל הדיירים שנדבקו הופנו למחלקות קורונה לבית חולים אחר, ובהמשך חולים מאומתים נשארו במוסד בבידוד בחדר.
כולם הבריאו.

חיסוני קורונה:
דיירים-96% (דיירת אחת לא מחוסנת)
צוות- 100%

חיסוני שפעת:
דיירים- 86%
צוות- 40%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- אין מידע

במוסד קיימת מחלקה סיעודית אחת. באותו מבנה יש דירות לדיור מוגן, מחלקות לתשושים ועצמאים.
המחלקה הסיעודית נמצאת בקומה 5.
במחלקה אין מרפסת וקיים קושי להוציא את הדיירים לאוויר פתוח.
דווח שרק פעם בשבוע מורידים רק 4 דיירים למרפסת השייכת לדיור מוגן ונמצאת בקומה 1.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המחלקה מנוהלת ע"י מומחית ברפואה פנימית וגריאטריה, אשר מתפקדת גם כרופאת הבית.
הרופאה מגיעה למוסד 3 פעמים בשבוע, עובדת כ 3 שעות כל פעם.

בנוסף עובדת רופאת בית חדשה, רופאה כללית, היא עובדת 20 שעות שבועיות ומתוכן נותנת מענה כ-10 שעות למחלקה הסיעודית.
הכוננויות מחולקת בין שתי הרופאות.

מומחה בפסיכיאטריה מגיע למוסד באופן קבוע אחת לשבוע ונותן מענה בתחום מומחיותו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם המנהלת הרפואית, בדיקת רישום רפואי והתרשמות כללית.

המנהלת הרפואית בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטרי, מכירה היטב את הבעיות הכרוניות של המטופלים ומעורבת בכל תהליכי הטיפול בחולים.

הטיפול הרפואי מקצועי וקיימת התייחסות רצינית לבעיות הדיירים.

ניכר כי מושקע מאמץ בטיפולים רפואיים גם במצבים כרוניים וגם דחופים.

לשיפור:

- למרות הוראות חוזרות על הפסקת האשפוז, התקבלו דיירים חדשים למחלקה.

לכל שינוי בטיפול הרפואי יש לרשום הסבר ברשומות הרפואיות- " מעקב שוטף" (נוהל 1.3.1, סעיף 5.2.1).

במכתב שחרור לדייר יש להתייחס לשינוי בטיפול (עליית מינון של תרופה) אשר בוצע בהיותו במוסד.

יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל בעבר חיסון נגד פנאומוקוק. אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- מומלץ לחסן את המטופל.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע בשעות הבוקר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- האווירה במוסד שקטה ונעימה.
השטחים הציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאוררים ומסודרים.
מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.
חדרי המטופלים בעלי צביון אישי.
רוב הצוות הסיעודי ותיק, תחלופת הצוות מינימלית.
כל אנשי הצוות הסיעודי השתתפו בקורס עזרה ראשונה שהועבר על ידי גורם מוסמך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על ביצוע תוכניות טיפול סיעודיות במהלך 72 שעות מקבלת מטופל למוסד. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלא תמיד יש הקפדה על כך.
יש לעדכן תוכניות טיפול סיעודיות אחת ל-3 חודשים ובכל שינוי מצבו של מטופל. מבדיקה של רשומות סיעודיות עלה שלחלק מהמטופלים לא נעשו עדכונים בזמן.

מעקב סיעודי

- בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלחלק מהמטופלים לא נכתב דיווח סיעודי אחת לשבוע. יש להקפדיד על כך.

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש על מנת לשפר את איכות הטיפול במוסד. במעמד הבקרה הוצגו פרוטוקולים של 2 ישיבות בלבד שנערכו במהלך שנת 2021.

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש.

יש לפתח תכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי אין הקפדה על כך.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- כאשר מטופלים סובלים מבעיות התנהגות חריגות כגון תוקפנות כלפי צוות, צעקות ואי שקט יש לבצע אומדן התנהגות ולבנות תוכנית התערבות מתאימה . בבדיקת רשומות סיעודיות עלה שאומדן התנהגותי אינו מבוצע במוסד.

שמירת שלמות העור

- יש לערוך וליישם תוכנית טיפול סיעודית למטופלים הסובלים מפצעי לחץ. נמצא שלא לכל המטופלים הסובלים מפצעים נערכו תוכניות טיפול.
יש לבנות תוכנית טיפול סיעודית למטופלים הנמצאים בסיכון גבוה לפתח רגל סוכרתית. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.
יש לבנות תוכנית טיפול סיעודי עבור מטופלים הנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעי לחץ.
מומלץ למנות אח מוסמך בוגר השתלמות ייעודית כנאמן טיפול בפצעים.

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לאחים להשתתף בסמינרים וימי עיון ולעודד יציאה של אנשי צוות סיעודי להשתלמויות חוץ מוסדיות.
מומלץ להכשיר מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף 120 ש"ל.
יש לעודד אחים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי השתלמות זו.

מניעת זיהומים

- במוסד אין אח נאמן זיהומים. מומלץ למנות אח מוסמך בוגר קורס יעודי כנאמן 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.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. נמצא שבחודש נובמבר 2021 ובחודש ינואר 2022 לא בוצע עדכון תרופות כלל.

קשר עם המשפחה

- יש לפרסם שעות קבלה שבועיות של אחות אחראית מחלקה.

טיפול בכאב

- בעת בדיקת רשומות סיעודיות נמצאו אומדני כאב רבים המבוצעים על ידי אחיות מעשיות. ביצוע אומדן כאב מותר על ידי אחים מוסמכים בלבד (ראו חוזר מנהל הסיעוד מס' 155/19 מתאריך 3.11.2019).

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת צהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני, שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה במוסד ובמטבחון במחלקה.
טחינת מזון למרקם דייסתי מתבצעת במטבחון במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה עובדת 5 שעות אחת לשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית והמרפא בעיסוק קבעו סדרי עבודה משותפים ואופן העברת מידע.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית עם מפות ומפיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הערכות תזונתיות מתקיימות באופן מקיף ותוך חודש מקבלת המטופל למחלקה.

איכות ובטיחות המזון

- דוגמאות של המזונות שנטחנו נשמרות במקרר במטבחון המחלקתי.
יש תיעוד לתקשורת של הדיאטנית עם ספק המזון.
הדיאטנית עורכת תצפיות בארוחות, בוצעו תצפיות בארוחות צהריים וערב, מומלץ להוסיף תצפיות גם בארוחת בוקר.
מתקיימות ישיבות משותפות עם אם הבית ומטפלות שעובדות במשמרות ערב בנושא העדפות המטופלים. בישיבות מתקיימות הדרכות על אופן טחינת המזון בארוחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- מומלץ לקיים פרויקט מחלקתי, פרויקט לשיפור תפקודי אכילה בתהליכי בנייה.
פרויקט עצירות החל במרץ 21 אך הופסק לאחר חצי שנה.
פרויקט אפייה החל ביולי 21 אך פעילות אחרונה התקיימה באוגוסט 21.

התערבות בנושא שיפור טעמי המנות בתפריט השבועי החל במרץ 21 והתמקד בשיפור טעם המרק, ניקנו תבלינים ועשבי תיבול אך כעת כפי שנראה בזמן הבקרה לא מיושם.

חשובה עבודה משותפת עם הקלינאי תקשורת בנושא האחדת מרקמי המזון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת בוקר

בארוחת בוקר לא נטחנו כל מרכיבי המנה למרקם דייסתי (למשל את מנת הירק). בבדיקת דוגמאות המזון במחלקה נראה שגם בארוחות ערב לא טוחנים את המנה המורכבת וכן לא תמיד את מנת הירק. (רוב דוגמאות המזון שנשמרו היו מארוחות צהריים).
קופסת המסמיך הייתה פתוחה בכל זמן הארוחה, בסיום הארוחה הניחו את המכסה על הקופסא אך לא סגרו אותה.

תצפית ארוחת צהריים
ארוחת הצהריים תאמה באופן חלקי לרשום בתפריט השבועי. דווקא המנות המגוונות יותר לא הגיעו (פלפל ממולא ומחית עדשים).
מנת המרק נראתה מימית ודלוחה, לא הייתה הענות למנה זו בארוחה.
מרקמי המזון תאמו אצל רוב המטופלים.
למטופל עם שולחנית הניחו את צלחת האוכל על השולחן.
מומלץ להגיש עם הקינוח כפית. ביום הבקרה הקינוח נאכל באותה כף שבה אכלו את הארוחה.

איכות ובטיחות המזון

- מדידת טמפרטורת המזון בוצעה בצורה לא הגיינית ללא ניקוי מד הטמפרטורה בין סוגי המזון השונים.

לאחר הפתיחה יש לשמור פורמולות העשרה בקירור בהתאם להוראות יצרן.

גודלי מנה/גיוון

- ביום הבקרה וכן ביומיים הקודמים המזון שהוגש במחלקה תאם באופן חלקי בלבד לתפריט השבועי.

מבדיקת דוגמאות המזון, מנת הקציצה שמוגשת כמעט מדי יום אינה מגוונת מבחינת סוג הבישול והרוטב.
מומלץ לגוון את המנות המורכבות בארוחת ערב, ביום הבקרה הגיעו תפוחי אדמה ובטטות.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- יש לשפר את הליקויים שנמצאו בתחום מערך המזון.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במקום עובדות שתי פיזיותרפיסטיות, בעלות ניסיון רב בתחום.
השרות ניתן ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר ובשעות נוספות על פי הצורך.
הפיזיותרפיסטיות מכירות היטב את הדיירים.
אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר, מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת.
אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות טיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
אחת לשבוע, בימי רביעי, מתקיימת קבוצת פיזיותרפיה.
רשימת ההליכה במחלקה מלאה כנדרש.
הפיזיותרפיסטיות פועלות ככל יכולתן שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית, במסגרת המוגבלויות הקיימות. השנה נרכשו עוד כריות ישיבה חדשות וציוד בסיסי לישיבה.
הדרכות: מתקיימות הדרכות פרטניות לעובדים חדשים והדרכות על פי צרכים העולים מן השטח.
השנה התקיים חת"ש לצוות בנושא "שחרור מתחים".
הפיזיותרפיסטיות משתתפות בישיבת צוות רב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין. לא מתקיימים במחלקה פרויקטים רב ציוותיים.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: אין תוכנית פעילות שבועית מסודרת וקבועה.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: בתוכנית הטיפול יש להקפיד על רישום מטרות טיפול תיפקודיות וייחודיות לכל דייר.
בחלק מהתיקים שנבדקו, סיכום הבדיקה היה חסר.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להשלים ציוד ישיבה כפי הנדרש בחוברת ההצטיידות למחלקות גריאטריות ובהתאם להמלצתה של הפיזיותרפיסטית.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לשתי הפיזיותרפיסטיות לצאת לקורסים/ימי עיון בתחום הגריאטריה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק ממיטות הדיירים והמזרנים ישנים ואינם עומדים בדרישות הנוהל. יש להשלים ציוד כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסטית.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומת הכניסה והגישה מהחדר למחלקה בעזרת מעלית יחידה שרוב הזמן תפוסה, לכן מרבית טיפולי הפיזיותרפיה נעשים במחלקה.
בחדר אין מחשב + תוכנה מתאימה. גם ביום הבקרה נאלצנו לעבור ממקום למקום עד שנמצא מחשב פנוי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפא בעיסוק הקודם סיים את עבודתו במוסד לפני שנה וחצי.
המרפא בעיסוק הנוכחי החל לעבוד במוסד לפני כשבעה חודשים. הוא בעל 7 שנות ותק ועובד במקום יומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים או בבוקר יום שישי (לסרוגין) - סהכ' 6 שעות שבועיות.
הבקרה התקיימה ללא נוכחותו של המרפא בעיסוק. לאחר הבקרה נוצר עימו קשר טלפוני להשלמת פרטים.
מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במוסד בימים א'-ד', בשעותהבוקר ואחר הצהריים, וגם בימי ו' בשעות הבוקר - 27 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מלאות ומקיפות.
קיימים מעקבים תקופתיים, מעקבי הסתגלות, ומעקבים חוזרים לאחר שיבת דיירים מאשפוז במחלקות קורונה - המעקבים נירחבים ועדכניים.
המרפא בעיסוק התרכז בהכרת הדיירים / בהדרכת והכוונת מדריכת התעסוקה (ממוקד תיעוד רשומות תעסוקה) / בהשלמת הפערים המקצועיים אשר נוצרו מאז עזיבתו של המרפא בעיסוק הקודם (קבלות ומעקבים תקופתיים) / ובבניית ממשקי עבודה עם הצוות הרב מקצועי .
טיפול פרטני לא החל, עקב מספר התפרצויות קורונה במוסד.
טיפול קבוצתי (שהחל בחודש 11/21) הופסק בחודש 1/22, עקב התפרצויות הקורונה במוסד.
המרפא בעיסוק קיים תצפיות תפקודיות ותצפיות אכילה למרבית דיירי המחלקה. על פי זאת, הותאם אביזר תפקודי אחד (גליל לכפות ידיים).

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע (ימים ראשון עד רביעי ובבוקר יום שישי) וארבעה ימים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים (ימים א'-ד').
הדיירים מופעלים פרטנית וקבוצתית , בפעילות המותאמת ליכולותיהם והעדפותיהם האישיות.
הפעילות מונגשת שפתית לדיירים - מדריכת התעסוקה דוברת שלוש שפות (עברית, צרפתית ואנגלית) / מטפלת דוברת ספרדית יושבת ליד שתי דיירות דוברות ספרדית.
בימי חמישי בבוקר מופעלים הדיירים בידי צוות המחלקה, באמצעות ערכות הפעלה מובנות.
בשני ימי בקרה ניצפתה פעילות פרטנית סביב שולחנות.
קיים שיפור ניכר ברישומי התעסוקה מאז בקרה קודמת.

כללי -
חדר האוכל, בו מופעלים הדיירים, מרווח ומוקף חלונות הפונים אל הנוף.
לוח הפעילות עדכני.
שני לוחות התמצאות תלויים במחלקה, מונגשים שפתית לדיירים.

הקישוט הסביבתי אקטואלי.
קיים ציוד מתכלה להפעלת הדיירים בתעסוקה.
ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה מתקיימות באופן סדיר.
המרפא בעיסוק הדריך פעמיים, באותו נושא, את הצוות הרב מקצועי (חתש').
המרפא בעיסוק השתתף בקורס על בסיסי בשנה אחרונה / והשתלם ביום עיון מקצועי אחד בשנה חולפת.
הוא מקדם מספר פרוייקטים מיוחדים מוסדיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפא בעיסוק חולק משרד משותף עם כל צוות המוסד. יש להכשיר חלל טיפולי, בו יוכל לטפל פרטנית / קבוצתית בדיירים.
למדריכת התעסוקה חדר קטן מאד לאחסון הציוד. יש לארגן מקום בו תוכל לעדכן את הרשומות ולהכין פעילויות לדיירים.
(הערות חוזרות)

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד טיפולי, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק.
יש לרכוש ציוד טכנולוגי מסוגים שונים, בהתאם להמלצות המרפא בעיסוק ומדריכת התעסוקה. (הערה חוזרת)
מומלץ לרכוש מצלמה למחשב במשרד הרב מקצועי - כך שהצוות יוכל לקחת חלק פעיל בימי העיון המתקיימים עתה בזום.

העשרה ונהלים

- על מדריכת התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר. (הערה חוזרת)
יש לשדרג את תיעוד היישום בפועל של הפרוייקטים המוסדיים המיוחדים.
על פי תצפית ביום הבקרה - מומלץ לקדם במקום פרוייקט אכילה רב מקצועי.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
יש לתעד את ההתערבות הטיפולית הקבוצתית בתדירות הנדרשת (אחת לחודש).

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להשתמש בכלי הערכה מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
תוכנית הטיפול המומלצת מתייחסת להפעלה בידי מדריכת תעסוקה בלבד.

הדרכה ותקשורת

- יש להעשיר את נהלי העבודה הפנימיים של שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
יש לעבות את נוהל הקורונה הקיים : לעבודה בזמן שגרת קורונה / בעת בידוד מקורונה / למקרה התפרצות קורונה במוסד.
יש להרחיב את נוהל העבודה הבטיחותית בזמן קורונה.

הערכת מעקב

- תוכנית הטיפול המומלצת מתייחסת להפעלה בידי מדריכת תעסוקה בלבד.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- חלה התייצבות בשרות הריפוי בעיסוק במוסד, בביסוס המקצוע במחלקה ובהבאתו ההדרגתית לידי ביטוי בשטח.
המרפא בעיסוק פעל לשיפור תיעוד רשומות התעסוקה, הנבדקות בבקרה.
תחום עיסוק הדייר ממשיך להיות יציב ומרכזי במחלקה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID-19, ניתן דגש להיבטים ייחודיים לתקופה זו. לאור הנסיבות, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק עו"ס, בהיקף משרה של 8 שעות שבועיות, בפריסה לשני ימי עבודה, ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים, בנוסף מקיים שיחות טלפון עם בני המשפחה בימים שבהם אינו נמצא במוסד.
העו"ס בעל ניסיון מקצועי רב, נקלט לתפקיד לפני כ-8 חודשים.
המוסד הנו משולב, עו"ס נוספת נותנת מענה לדיירים עצמאיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס מנהל קבוצת ווטסאפ של בני המשפחה. פעילות חברתית במחלקה, מצולמת עבור בני המשפחה.
העו"ס מלווה ותומך טלפונית בבני משפחה של מטופלים מאושפזים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- הודעה אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות ומגילת זכויות המטופל מפורסמות במחלקה סיעודית.
העו"ס פועל למיצוי זכויות המטופלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד השרות הסוציאלי מרווח ומצויד בכל הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מקיים הדרכות צוות לשמירת כבודם וזכויותיהם של המטופלים, במהלך ההדרכה פרטנית, נעשה שימוש בתדרוך מודפס.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- צביון אישי ניכר במרבית חדרי המטופלים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס וייפוי כוח מתמשך, מטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- לאור התפרצות נגיף ה-COVID-19 , הפעילות החברתית מצומצמת, חלו הגבלות בגיוס מתנדבים. יש להמשיך בפעילות ולתעד את מעורבות העו"ס.
  יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית לרווחת המטופלים ולתעד את הפעילות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכז ישיבות צוות רב מקצועי. לאחרונה התקיימו ישיבות צוות ללא נוכחות כל אנשי הצוות, יש להקפיד על דיון רב מקצועי, לקבוע תכנית טיפול מקצועית ולהעריך ביצוע החלטות הישיבות הקודמות.
  יש להמשיך בארגון הדרכות חת"ש לצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מבצע מעקב אחר מיצוי דמי הכיס לרווחת המטופלים, יש להסדיר תיעוד המעקב.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד, אולם יש לקיים דיונים ממוקדים באירועים חריגים בהם קיים חשד להתעמרות, סמוך לאירוע. בנוסף יש לקיים דיונים שוטפים של הועדה לתכנון פעילות למניעת התעמרות. יש לפרסם הודעה בדבר האפשרות ולפנות לועדה למניעת התעמרות במיקום נגיש.

טיפול בניצולי שואה

- יש להשלים רשימת ניצולי השואה, לפעול למיצוי זכויותיהם ולקיים הדרכת צוות אודות מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מומלץ למסד את פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.

רשומת מטופל

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

שביעות רצון המטופל

- על העו"ס להיות מעורב בהתאמת פעילות למטופלים בהתאם להעדפותיהם ויכולתם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על רישום שם דייר על תרופות פרטיות.
יש לדאוג כי שם הדייר על אריזת התרופה תואם לתא בו היא מונחת.
במקרים רבים נמצא כי שמות הדיירים על סלסלות התרופות לא תואמים לשמות על אריזות התרופות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

1. הזנת המים למוסד ממי רשת ללא מאגר מי שתייה.
2. לא הוצגו תוצאות דיגום מים. במערכת איכות המים "לימס" אין תוצאות דיגום עבור מוסד זה.
3. מילוי טפסי תחזוקה- חלקי.
4. בדיקה ורישום רמת הכלור במים ע"י צוות המוסד- לא מתבצע.

מערכת מים חמים:

5. במוסד 2 מערכות חימום מים: מערכת תנורי סולר עם אוגר במערכת פתוחה בנפח 250 ליטר, מערכת שנייה מבוססת משאבת חום ואוגר בנפח 3 קוב במערכת פתוחה.
6. חימום המים דרך משאבות חום משמש כחימום קדם לטמפרטורה נמוכה יותר- בניגוד להנחיות.
7. מערכת זו לא קיבלה את אישור לשכת הבריאות. המוסד נדרש בכל הבקרות הקודמות להציג סכמות המתארות את מערכת החימום- לא התקבלו.
8. במערכת נצפו קווים שלא ברור ייעודם, אין סימון על הקווים ולא ברור האם פעילים או לא.
9. ברז דיגום מותקן על הקו ממחליף החום אל האוגר בלבד. על קו האספקה חסר ברז דיגום ומד טמפרטורה. קו חוזר גם הוא ללא מד טמפרטורה וברז דיגום כנדרש.
10. מדי טמפרטורה על אוגר המים החמים הקטן אינו תקין. לא ברור על פי מה מתבצע התיעוד היומי. בתחתית אוגר קטן קיים ברז ניקוז ידני- ניקוז תחתית לא מתבצע כל יום כנדרש. טמפרטורת המים החמים בניקוז האוגר תקינה, נמדדו 63 מעלות.
11. טמפרטורת אוגר גדול של משאבת החום נמוכה מהנדרש- 54 מעלות.
12. במחלקה הסיעודית לא הורגשו מים חמים. במטבחון ובחדר האחות (ללא מערבל) נמדדו 41-42 מעלות.
13. לא הוצגו אישורים על ניקוי וחיטוי תקופתי של האוגרים.
14. מניעת כוויות- בחדרי הרחצה מותקנים מערבלים (שגיב עם ביטול). בחדרים שנבדקו טמפרטורת המים מתאימה לבטיחות המשתמשים.

הגנת רשת מי שתיה:

ראש מערכת הותקן מזח על קו מי שתייה. קיים מז"ח נוסף על קו לכיבוי אש.

15. חסרה הגנה על קו מי פיצוי למערכת חימום המים במעגל סגור- הערה חוזרת.
16. מרכך של תנור קומביסטימר במטבח ללא הגנה מזרימה חוזרת.

מטבח מרכזי:

17. המטבח פועל כמטבח קצה ומזון מתקבל מקייטרינג בעל רישיונות בתוקף.
18. מזון מתקבל בטמפרטורה 57-50 מעלות- טמפרטורות נמוכות מהנדרש. מהתיעוד נמצא כי הדבר חוזר על עצמו במהלך כל השבועות האחרונים- ללא ביצוע פעולה מתקנת.
19. כל המזון המתקבל מהקייטרינג מתקבל ללא זימון כנדרש. לא הוצגו תעודות משלוח.
20. נמצאו עוגות ללא סימון יצרן, תוקף, רכיבים וכו. נמצא כי מתקבל מיצרן לא מאושר- הושמד ע"י הצוות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

21. חסר מקרר ייעודי למזון מצונן, המזון נשמר במקרר קבלת סחורה חלבי. טמפרטורת המזון במקרר נמדדה 7 מעלות- גבוה מהנדרש.
22. במטבח נעשה שימוש בביצים גולמיות ללא ההפרדה הנדרשת. טמפרטורה במקרר ביצים 7 מעלות.
23. נמצא כי שבירת ביצים ושטיפת ירקות מתבצע על אותה עמדה בניגוד להנחיות. יש לחדול משימוש בביצים טריות במטבח הקצה ולקבל ביצים מפוסטרות בלבד מיצרן מאושר.
24. חיטוי פירות וירקות מתבצע בריכוז גבוה פי 5 מהנדרש והחומר בו נעשה שימוש אינו בתוקף.
25. מצבו התברואי של המטבח ירוד ונצפו חרקים מעופפים רבים.
26. במספר מקומות במטבח נצפו קרמיקות מלוכלכות, שבורות וסימני עובשים- הערה חוזרת.
27. עובדים נצפו ללא בגדי עבודה וכיסויי ראש.
28. חסר מיזוג אוויר במטבח- הערה חוזרת.
29. נמצאו כלי מטבח מאוחסנים בדליי פלסטיק של מזון. אין למחזר אריזות מזון לשימושים אחרים ו/או לאחסון מזון אחר- הערה חוזרת.
30. לא מתקיימות הדרכות לעובדי המטבח. ניכר כי עובדי המטבח אינם בקיאים בנושאי תברואה ובטיחות מזון.

אספקת מזון למחלקות ומטבחון מחלקתי:
31. עגלת החימום קטנה לייעודה, אין מספיק מקום לכל המזון. במחלקה חלק מהמזון נשמר על פלטות חימום- הערה חוזרת. יש לרכוש עגלת חימום תקנית וגדולה שתספיק לכל המזון המוגש כולל המזון הטחון.
32. במקרר נמצאו מוצרים בטמפרטורה 15-12 מעלות, טמפרטורות גבוהות מהנדרש. הערה זו חוזרת בכל הבקרות. יש להסדיר מקרר תקין. לפי רשימת ההצטיידות למחלקות סיעודיות נדרש מקרר חצי תעשייתי.
33. במטבחון חסר מדיח כלים, בלנדר אינו נשטף במדיח כנדרש. שטיפת כל הכלים מתבצעת במטבח הקצה במדיח כלים. נדרש להסדיר.
34. חסרים מתקנים סניטריים בשטח חדר האוכל (כיור לנטילת ידיים, סבונייה ומתקן לניגוב ידיים)- הערה חוזרת.
35. אין להשתמש בסמרטוטי בד רב פעמיים.

תחזוקת המחלקה:
36. במחלקה חסרים חדרי שירות ייעודיים (חדר ניקיון, חדר כביסה מלוכלכת, חדר אשפה)- הערה חוזרת.
37. אותו חדר משמש כחדר ניקיון, אשפה, כביסה מלוכלכת ומחסן- הערה חוזרת.
38. אוגרים לאיסוף אשפה ללא מכסה מופעל רגל כנדרש.
39. מחסן כביסה נקייה משמש גם לאחסון ציוד שונה- סידור לקוי.
40. במסדרון נצפו עגלות עם כביסה נקייה ללא כיסוי כנדרש, מוצבות בסמוך לאוגרי איסוף אשפה וכביסה מלוכלכת.
41. פתחי אוורור נצפו לא נקיים.
42. פתחי אוורור נמצאו מלוכלכים ומאובקים- הערה חוזרת.

לסיכום:
1. ליקויים רבים חוזרים על עצמם מבקרות קודמות ונותרים ללא מענה.
2. חלק מהמסמכים הנדרשים הועברו לאחר הבקרה. יש להשלים את כל המסמכים הנדרשים כולל בדיקות מים.
3. יש לערוך הדרכות לעובדי המטבח לעבודה בתנאי תברואה נאותים הנדרשים במטבחים של מוסדות אשפוז.
4. יש להעביר סכמת מים חמים וקרים מעודכנת של המצב הקיים בשטח כולל פרשה טכנית. אין לבצע שינויים במערכת ללא קבלת אישור מלשכת הבריאות.
5. יש להגיש הצעה לתכנית דיגום מים לאישור לשכת הבריאות המחוזית.
6. יש לתקן את כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-23 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.330	0.458	0.128	38.8%
אחיות	2	5.430	7.702	2.272	41.8%
מוסמכות		5.430	4.351	-1.079	-19.9%
מעשיות		0.000	3.351	3.351	100%
כוח עזר		8.200	9.075	0.875	10.7%
Nutritionist	1	4.800	5.000	0.200	4.2%
Physiotherapist		0.330	0.325	-0.005	-1.5%
Occupational Therapy	1	4.800	6.000	1.200	25%
Employment Instructor		0.450	0.675	0.225	50%
Speech therapist	1	0.640	1.000	0.360	56.3%
Social Worker	1	9.360	9.500	0.140	1.7%

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-23 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.330	0.110	50%
House keeper	0.220	0.500	0.280	127.3%
Maintenance worker	0.167	0.500	0.333	199.4%
Storekeeper	0.167	0.250	0.083	49.7%
Chief cook [1]	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	1.000	0.333	49.9%
Cleaner	1.000	1.500	0.500	50%
Kashrut supervisor	0.113	1.700	1.587	1,404.4%
Gardener	0.060	0.060	0.000	0%
Secretary	0.220	0.330	0.110	50%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.00 מתאריך: 16.03.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 21.03.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	16.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	32.00