מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.05.2022

במוסד: "מוסד בית אור הדרים לשעבר בית גלבוע"

בישוב: כפר סבא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ולנטינה גינזבורג
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית אור הדרים לשעבר בית גלבוע (קוד מוסד 237E8)
בן יהודה 77
כפר סבא

ד"ר גינזבורג נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית אור הדרים לשעבר בית גלבוע"

מצורף דוח הבקרה מיום 01.05.2022.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית אור הדרים לשעבר בית גלבוע"

בתאריך 01.05.2022 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:

למוסד אין 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	36	34	33	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	34	33	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 34 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 03.05.2022

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 12.05.2022

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

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	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- דווח כי בתקופת גל חמישי (אומיקרון) הדיירים במוסד לא נדבקו בקורונה.
במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה (PCR) לצוות ולדיירים פעם בשבוע בימי שני.

חיסוני קורונה:
דיירים-100%
צוות- 100%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- אין מידע

היערכות לשעת חירום:
במחלקה קיים אזור מוגן (בלובי).
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 3 דיירים בנוסף למספר הדיירים ברישיון המוסד: סך הכל יש 39 מיטות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית הקודמת נעדרה מעבודתה בשל סיבות אישיות מחודש ינואר 2022.
במוסד עבדו רופאים מחליפים עד שבתאריך 23.04.2022 התקבל רופא קבוע אשר מונה כמנהל רפואי חדש- רופא כללי.
הוא עובד 5 ימי בשבוע בשעות הבוקר וגם אחרי הצהריים.
הרופא עובד במחלקה הסיעודית "בית אור הדרים" 20 שעות בשבוע.
כמו כן הרופא עובד בנוסף גם במחלקה הסיעודית ב"בית בכפר" (שנמצאת קרוב ושייכת לאותה הרשת) וגם בדיור המוגן הצמוד למחלקות.
הרופא מבצע כוננות במתכונת 24 שעות ביממה ובעת הצורך מגיע למוסד על מנת לבדוק את הדיירים.

בנוסף עובדת רופאה - יועצת גריאטרית אשר מגיעה למוסד באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בבקרה נבדקו מספר תיקים רפואיים.

ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת " אבות".

- רשימת האבחנות מעודכנת.

- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- טיפול במצבים דחופים מתקיים כראוי.
- רישום בדוח אירוע חריג מפורט ומלא.
- הרופא מתייחס באופן רציני לתפקידו החדש.
- נמצא תיעוד ברשימות הרפואיות של יעוץ הניתן על ידי יועצת גריאטרית אשר מגיעה למחלקה באופן קבוע.
- נערך סיור במחלקה, הדיירים נראו מטופלים היטב ונינוחים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- * על הנהלת המוסד לדאוג להשתלמות בגריאטריה של המנהל הרפואי כחלק מתנאי הדרישות לתפקיד מנהל הרפואי. נוהל 1.1.1 סעיף 5.1.2.

* המנהל הרפואי במוסד חדש, עליו להכיר את הנהלים הגריאטריים וחוזרי מנהל של משרד הבריאות והאגף לגריאטריה.

* מומלץ למנהל הרפואי החדש לקרוא את דוחות הבקרה הקודמים.

* על המנהל הרפואי החדש להמשיך להכיר את הדיירים ואת הבעיות הרפואיות שלהם.

* מומלץ לקיים שיחות הכירות עם משפחות הדיירים.

* יש לבצע בדיקות תקופתיות יזומות לדיירים כל 3 חודשים, לתעד בסיכום הבדיקה את השינויים שחלו בתקופה האחרונה (לדוגמא: מחלות, שינויים בטיפול התרופתי, תוצאות מעבדה, שינוי במשקל, מצב קוגניטיבי או תפקודי).

* יש להשלים פערים בביצוע ישיבות צוות שהצטברו בתקופה בה לא היה במוסד רופא בית קבוע.

* יש להקפיד ליישם את נוהל "לוח החיסונים המומלצים למבוגרים" ולחסן נגד זיהומים פנוימוקוקים.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה במוסד נערכה כבקרת פתע בשעות הבוקר והצהריים.
במוסד מחלקה סיעודית אחת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוחאדם הסיעודי על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- חדרי המטופלים והמרחבים הציבוריים נקיים.
חדרי המטופלים בעלי צביון אישי.
לבוש המטופלים אישי, נקי ותואם לעונת השנה.

הפרשות

- במוסד מתקיימות תוכנית שימור שליטה ותוכנית למניעת עצירות.

הזנה והאכלה

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

קשר עם המשפחה

- 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 לעדכן תוכניות טיפול סיעודיות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של המטופל. בבדיקת הרשומות הסיעודיות עלה שלחלק מהמטופלים לא נעשו עדכונים בזמן.

תקשורת

- בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאחים אינם משתתפים בישיבות הצוות הסיעודי. יש להקפיד על השתתפות שלאחים בישיבות אלו. בעת הפניית המטופלים לבתי חולים, יש לציידם במכתב סיעודי נפרד אשר יכלול הערכה תפקודית עדכנית, אומדן שלמות העור, אבחנות רפואיות וטיפול תרופתי. יש לציין במכתב הפניה סיעודי פעולת מעיים אחרונה, האם המטופל קיבל טיפול תרופתי, האם אכל. כמו כן, יש לתעד את רשימת הציוד שנשלח עמו ולציין את שמו של המלווה במכתב.

הבטחת הסביבה

- רוב הציוד בעגלת החייאה פג תוקף.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש להקפיד על ביצוע אנמנזה סיעודית מלאה תוך התייחסות לפרטים החשובים הקשורים למצבו של המטופל. בבדיקה מדגמית נמצא שבאנמנזות חסרות פרטים חשובים.
במוסד מבצעים אומדן התנהגותי, אך אין תוכניות טיפול סיעודיות המתייחסות לבעיות התנהגותיות.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין הקפדה על ביצוע אומדן זה אחת לשבוע לכל המטופלים הסובלים מפצעים.
יש לבנות וליישם תוכניות טיפול למניעת פצעי לחץ למטופלים הנמצאים בסיכון לפתח פצעים. לא הוצגו תוכניות טיפול אלו במעמד הבקרה.
יש לבנות וליישם תוכניות טיפול למטופלים הנמצאים בסיכון לפתח רגל סוכרתית. לא הוצגו תוכניות אלו במעמד הבקרה.

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לצוות הסיעודי לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.
יש לאפשר לאחיות להשתתף בסמינרים וימי עיון.
לפי דיווח של האחות הראשית בשנה האחרונה הצוות הסיעודי לא השתתף בהשתלמויות חוץ.
יש להמשיך בהטמעה ויישום נהלים פנימיים. לא הוצגו דיונים בנוהלים בעת ישיבות הצוות הסיעודי.

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.
יש לערוך תצפיות מובנות על היגיינת ידיים בקרב כלל הצוות המטפל במוסד. מומלץ לבצע התצפיות על פי מודל "5 הרגעים" להיגיינת ידיים (חוזר מנהל רפואה 24/2009).

תרופות

- חדר אחות וארונות התרופות אינם נעולים.
בעת תצפית על חלוקת תרופות נמצא שאחות משאירה תרופות לחלק מהמטופלים ללא וידוא נטילה.
במוסד אין רשימת תרופות בנות סיכון ואין סימון של תרופות אלו.

טיפול בכאב

- מומלץ למנות אח מוסמך בוגר השתלמות ייעודית כנאמן טיפול בכאב.
בבדיקת רשומות סיעודיות עלה שאחות מעשית מבצעת אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.
יש להטמיע פעילות לטיפול פליאטיבי במוסד.
מומלץ לפעול לקידום הפעילות והטמעת גישה פליאטיבית עבור מטופלים הסובלים ממחלות חשוכות מרפא ו/או מוגדרים כמטופלים

סופניים.
יש לפעול להכשרה ייעודית של אחות רכזת תחום טיפול פליאטיבי, בניית נוהל פנימי מוסדי רב- מקצועי, גיבוש והטמעת מדיניות בנושא זה בשטח.
יש לפעול לבניית תכנית לטיפול תומך עבור המטופלים המוגדרים פליאטיביים, לבצע בירור ציפיות והעדפות של המטופלים ובני משפחותיהם בנוגע לתהליך הטיפולי, קביעת תוכנית טיפול בדגש על איזון סימפטומים ומניעת סבל, ליווי ותמיכה של מטופלים ו/או בני משפחותיהם, הדרכה ויעוץ לצוותים. יש לדון בתוכנית טיפול פליאטיבית בישיבות צוות רב מקצועי ולתעדה (חוזר המנהל הכללי 7/08).

זכויות החולה

- רוב אנשי הצוות הסיעודי אינם עונדים תגי זיהוי.
יש להפעיל ועדה למניעת התעמרות במוסד. במוסד אינה קיימת ועדה זו.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבחון במחלקה.
שני עובדי מטבח קבועים עובדים בשתי משמרות ביום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה עובדת כ-6 שנים במוסד.
7 שעות אחת לשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- יש לשלוח את הדיאטנית לקורס תזונה בגריאטריה.
על הדיאטנית להשתלם בנושא האחדת מרקמי מזון (IDDSI).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- במסגרת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות.

תצפית ארוחת צהריים:
עגלת חימום גדולה ומכילה את כל המנות לארוחה.
מרכיבי הארוחה מתאימים לתפריט השבועי, הבישול ביתי עם רטבים מוסמכים ותוספת של עשבי תיבול.
המרק סמיך ועשיר בירק וקטניות.
על שולחנות האוכל ישנם מלחיות לשימוש עצמי לפי רצון המטופל.
ניכר שמחלק האוכל מכיר היטב את המטופלים והגיש להם מנה במרקם ובגודל מתאים.
נעשה שימוש באביזרי עזר לעידוד אכילה עצמאית.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית עורכת הדרכות למטפלים חדשים, והדרכות לריענון הנחיות למטפלים וותיקים ועובדי מטבח.

איכות ובטיחות המזון

- יש תיעוד של תקשורת עם ספק המזון לעדכונים ושינויים במידת הצורך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לערוך בדיקה מי מהמטופלים מסוגל לאכול בעזרת סכו"ם מלא ולתת הנחיות לצוות המטפלים. בזמן הבקרה נצפה מטופל שניסה ללא הצלחה לחתוך חזה עוף בעזרת כף ומזלג.

רשומות מחלקתיות

- נוכחות הדיאטנית בישיבות צוות רב מקצועיות חשובה לדיון המקצועי במטופלים. יש לקבוע את מועדי הישיבות כך שהדיאטנית תוכל להשתתף בהם.

יש לקיים פרויקט רב מקצועי מחלקתי בנושא תזונתי, פרויקט בנושא מניעה וטיפול בעצירות נמצא בתהליכים ראשוניים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מספר רב של מטופלים במחלקה מקבלים פורמולות להעשרת התפריט האישי.
על תכנית הטיפול התזונתית לכלול את כל ההיבטים הטיפוליים בתחום המזון והתזונה למטופל הספציפי שזקוק לכך, תוך התייחסות לרצון המטופל ומכלול צרכיו להבטחת איכות חיים מיטבית.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בארוחת ערב יש לתת כחלופה מנה מורכבת רכה במידה ומוגשת מנה קשה ללעיסה.
יש להקפיד על הגשת מנת פרי טרי פעמיים ביום.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- ישנה כמות גדולה של מטופלים שבאופן קבוע לא מקבלים מולטי ויטמין.
במצב בו הוחלט על ידי רופא שלא לתת את תוסף התזונה, יש לנמק ולתעד את הנימוק לכך ברשומות הרפואיות.

גודלי מנה/גיוון

- בזמן הבקרה במקררים במחלקה הייתה כמות קטנה מדי של מוצרי חלב. יש לוודא שבכל עת ישנה כמות מוצרי חלב שמספיקה לשלושה ימים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי, אך לאחרונה ישיבות אלה מתקיימות בנוכחות רק חלק מהצוות, דבר אשר פוגע במטרת הישיבה וביעילותה.

חוזקים

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עובדת במקום כ-20 שנה, מגיעה שלושה ימים בשבוע בשעות הבוקר.
הפיזיותרפיסטית מכירה היטב את הדיירים ופועלת נמרצות על מנת לתת להם את השרות האופטימלי במסגרת המוגבלויות הקיימות במקום.
מרבית הדיירים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה בתדירות של שלוש פעמים בשבוע. במחלקה קיימת רשימת טיפולים שבועית.
השנה, עקב צורך שעלה מן השטח, התקיים פרויקט למניעת נפילות וארועים חריגים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסטית, לעיתים עקב בעיות שפה, הפיזיותרפיסטית נעזרת במתרגם.
בנוסף, נתלו מעל המיטות הנחיות למעברים נכונים, בשפות שונות.
הפיזיותרפיסטית מעורבת בזמן ביצוע מעברים ומעבירה הדרכות על פי צרכים העולים מן השטח.
במרץ התקיים חת"ש לצוות בנושא "הולכות נכונות".

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית פועלת נמרצות על מנת שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית, יחד עם זאת יש לדאוג שהצוות המטפל לא יוסיף אביזרי ישיבה לדיירים, ללא אישור הפיזיותרפיסטית.
השנה נרכש ציוד עזר קטן לישיבה, על פי המלצתה של הפיזיותרפיסטית.

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע מתקיים טיפול קבוצתי.
הטיפול מתקיים בחדר הפיזיותרפיה ומשתתפים בו כעשרה דיירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מנוף המחלקה מאופסן בחדר הפיזיותרפיה ונראה כי הצוות הסיעודי אינו עושה בו שימוש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- נמצאו מספר תיקים של דיירים, בהם לא בוצע מעקב תקופתי במשך חצי שנה ו/או שבוצעו מעקבים מצומצמים אשר אינם משקפים את מצבו של הדייר.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה כגון עמידון, מיטת בובט ועוד. כפי הנדרש בחוברת ההצטיידות למחלקות גריאטריות.
בנוסף, בחדר הפיזותרפיה אין מחשב, דבר המקשה על התיעוד ברשומות הרפואיות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # המרפאה בעיסוק שוהה בחופשה ממושכת, מסיבות אישיות, מאז 13.1.21. לכן לא נכחה ביום הבקרה.
לאחר הבקרה התקיימה עימה שיחה להשלמת פרטים.
בבקרה זו נבדקו תוצרי עבודתה, מאז בקרה קודמת (11/21).
המרפאה בעיסוק אשר מחליפה אותה החלה את עבודתה במוסד לפני שבועיים, בתאריך 15.4.22. היא בעלת 8 שנות ותק כללי ועובדת במוסד יום בשבוע - 7 שעות שבועיות.
(יום נוסף בשבוע היא עובדת במוסד השני של הרשת, הממוקם ברחוב סמוך)
בהמשך התקיימו עימה מספר שיחות לעדכון ממצאי הבקרה והתווית דרך.
מדריכת תעסוקה ותיקה, עובדת במקום שישה ימים בשבוע (שישה בקרים ויומיים בשבוע ברצף עד לפנות ערב) - 38 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
המרפאה בעיסוק יצאה לחופשה ממושכת ב- 13.1.22. תוצרי עבודתה נבדקו עד לתאריך זה, תוך התחשבות בנסיבות הקיימות :
קבלות הדיירים מלאות וכוללות תוכניות טיפול אישיות.
המעקבים התקופתיים כוללים מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק טיפלה פרטנית וקבוצתית בדיירים.
(הערות לתיקון בנושאים אלו יפורטו בהמשך הדוח)
המרפאה בעיסוק המחליפה החלה את עבודתה במוסד בתאריך 15.4.22.
היא נמצאת בשלבי הכרות עם הדיירים והצוות.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע ויומיים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים.
בערב שישי מגיע מנגן חיצוני להפעיל את הדיירים.
פעילות הדיירים יצירתית ורבגונית, ומותאמת לתמהיל הדיירים המחלקתי.
הפעילות מורכבת מפעילות פרטנית וקבוצתית.
תיעוד רשומות התעסוקה תקין.

כללי -
המחלקה מרווחת ומוארת.
למדריכת התעסוקה פינת עבודה מסודרת ומקום לאיחסון הציוד.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
הקישוט הסביבתי עשיר ואקטואלי.
קיים ציוד מגוון להפעלת הדיירים בתעסוקה (למעט הערה אשר תצויין בהמשך הדוח).
נרכש מכשיר לימינציה חדש. מדפסת צבעונית נגישה למדריכה בחדר המנהל.

הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מעובות ומתחדשות.
ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה התקיימו עד לחודש 12/21.
המרפאה בעיסוק השתתפה בישיבות הצוות הרב מקצועיות, עד 12/21.
המרפאה בעיסוק קיבלה מספר הדרכות ממרפאה בעיסוק ותיקה.
המרפאה בעיסוק השתלמה ביום עיון מקצועי בשנה אחרונה.
מדריכת התעסוקה השתלמה השנה בשני ימי עיון בתחום עיסוק הדייר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להתאים את שעות עבודת המרפאה בעיסוק, הנוכחית, לדרישת הנהלים (7.2 שעות שבועיות).

ציוד ואביזרים

- יש להשמיש ולהעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים במחלקה.
יש להעמיד לרשות הדיירים, בחדר האוכל באזור הפעילות, טלוויזיה בעלת מסך רחב עם אפשרות לחיבור אינטרנט.
(הערות חוזרות)

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם הרופא והדיאטנית.
יש לארגן למרפאה בעיסוק חלל טיפולי התואם לנהלים.
(הערה חוזרת)

העשרה ונהלים

- יש לפתח ולקדם במוסד פרוייקטים מקצועיים (בריפוי בעיסוק) ו/או רב מקצועיים.
(הערה חוזרת)

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להעזר בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
עיקר מטרות הטיפול מופנות לתעסוקה.
יש להרחיב את מעגל ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
יש לחדד את מטרות הטיפול בריפוי בעיסוק, ולתחום בתדירות ומשך.

ישום תכנית הטיפול

- בתיעוד הטיפול הפרטני יש לשקף את המהלך הטיפולי, וסיומו.
בתיעוד הטיפול הקבוצתי יש לפרט את השתתפותו של כל דייר בקבוצה, מעבר לניסוח הכללי האחיד. יש לתעד סיום קבוצה / תחילת קבוצה.
יש להקפיד על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.
יש לקיים תצפיות תפקודיות ולהתאים אביזרי עזר תפקודיים, בהתאם לצורך.
(הערות חוזרות)

הדרכה ותקשורת

- יש לבנות נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
יש לבנות נהלי עבודה לזמן שגרת קורונה / לעת בידוד מקורונה / למקרה התפרצות קורונה במוסד.
יש לבנות נוהל עבודה בטיחותית לזמן קורונה.
על המרפאה בעיסוק להשתלב בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש').
(הערות חוזרות)

הערכת מעקב

- עיקר מטרות הטיפול מופנות לתעסוקה.
יש להרחיב את מעגל ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
יש לחדד את מטרות הטיפול בריפוי בעיסוק, ולתחום בתדירות ומשך.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לעבות את הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- תחום עיסוק הדייר מרכזי ומשמעותי במקום.
בשרות הריפוי בעיסוק נראית התקדמות הדרגתית.
עתה קיימת תחלופה בכוח האדם בריפוי בעיסוק במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס נקלטה לתפקיד לפני כשבעה חודשים, העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 11 שעות עבודה שבועיות בפריסה לשלושה ימי עבודה, בכללם עבודה בימי ו' ובשעות הערב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מקיימת הדרכות צוות פרטניות בנושא זכויות המטופל, מניעת התעמרות, מניעת הטרדה מינית. העו"ס פועלת למימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס הקימה קבוצת מטופלים לשיתוף רגשי והעלאת זיכרונות, ארגנה מפגש קבוצתי לבני משפחה בנושא הטיפול הפלאטיבי. במוסד מתקיימת פעילות חברתית, גויסו מתנדבים לפעילות בחגים.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים במקצועיות וברגישות. מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים. כלי האוכל והמצעים נאים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מסייעת במימוש זכויות מול משרד הבריאות, תומכת בבני המשפחה של המטופלים המאושפזים בבתי חולים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס ביצעה בדיקת מיצוי זכויות עבור מטופלים ניצולי שואה.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל ע"י עו"ס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להמשיך בארגון הדרכות קבוצתיות לצוות רב מקצועי ולצוות המטפלים בתחום מניעת אלימות ושמירה על זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לערב את העו"ס בתכנון וארגון פעילות חברתית לרווחת המטופלים.
יש להמשיך בפיתוח קשרים עם ארגונים בקהילה וגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים.

קבלת מטופל והסתגלות

- יש להקפיד על מעקב ותיעוד התאקלמות המטופלים החדשים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מנהלת תחום סיעוד מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי.
במהלך הדיונים יש להעריך ביצוע החלטות הישיבות הקודמות ולפרט את תוכנית הטיפול בתחום העבודה הסוציאלית.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להמשיך בהטמעת פעילות הועדה למניעת התעמרות, לקיים ישיבות סדירות ולתעד את החלטות ישיבות הועדה.

טיפול בניצולי שואה

- יש לגייס ארגונים לרווחת ניצולי השואה, לבצע ולתעד הדרכות צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך בהטמעת ועדה לטיפול פליאטיבי.

תיק אפוטרופסות

- יש להשלים רשימת מינויי אפוטרופוס, לציין האם מונה אפוטרופוס לגוף ו/או לרכוש, האם מונה לצמיתות. יש לתייק צוי מינוי אפוטרופוס בקלסר ייעודי ולהעביר העתק צו מינוי לעו"ס לשכת הבריאות, אשר טיפלה באשור מימון האשפוז במסגרת מוסדית.

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 להקפיד על הפרדה בארונות האחסון במחלקה בין חומרי חיטוי רפואיים ותמרוקים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

1. הזנת מים למוסד דרך מאגר מים של הדיור המוגן. מאגר מי שתייה בנפח כ- 100 קוב משותף עם כיבוי אש. מילוי המאגר במרווח אוויר. על קווי אספקה מהמאגר למערכת כיבוי אש חסרות הגנות מזרימה חוזרת. קיימים חיבורי כלאיים בין קווי כיבוי אש לקווי מי שתיה- הנושא נותר ללא שינוי וללא מענה.
2. במאגר לא מותקנת מערכת לחיטוי משלים כנדרש- ללא שינוי. רמות הכלור שנמדדו במחלקה נמוכות מהנדרש. נמדד 0.09-0.04 מג"ל. הרישומים המתבצעים ע"י עובד האחזקה אינם תואמים את המצב בשטח.
3. דיגום מים- דיגום לליגיונלה נלקח בחדר אחד למים חמים בלבד בניגוד להנחיות. יש לדגום 2 חדרי אשפוז מתחלפים למים חמים וקרים- 4 דגימות בסה"כ. דיגום למתכות נלקח מקולר בלבד. נדרש לדגום בנקודות נוספות.

מערכת המים החמים:

4. חימום מים מתבצע ע"י דוודים בתקרת חדרי הרחצה. הוצגו רישומי טמפרטורה תקינים.

הגנת רשת מי שתייה מזרימה חוזרת:

5. על המז"ח הראשי בחיבור צרכן מותקן ברז השקיה בניגוד להנחיות- ללא שינוי.

מערך מזון ומטבחון:

מזון מתקבל מקייטרינג (שיבולת פ"ת) במטבחון המחלקתי.

6. חלק מהציוד במטבחון נמצא ישן ובלוי. מקררים במטבחון נצפו עם מדפים חלודים ומתקלפים. בתוך המקרר נצפו עובשים על המאוורר ועל מד הטמפרטורה.
7. חלק מדוגמאות המזון פחות מ-150 גרם כנדרש.

מכבסה:

8. יש להוציא ציוד נקי מאזור מיון כביסה נקייה. נצפו אריזות, חיתולים, ספוגים וציוד נוסף.
9. יש להסדיר שולחן מיון נגיש.
10. יש לרכוש אוגרים עם מכסה מופעל רגל.

ניקיון ותחזוקה

11. מספר חדרי רחצה נצפו לא נקיים עם סימני עובשים.
12. בחדר אשפה יש להתקין אקדח בקצה של הצינור הגמיש.
13. בחדר פיזיותרפיה חסר חומר לחיטוי משטחים. נמצא חומר לחיטוי ידיים בלבד. הערה חוזרת.
14. במחלקה חסר חדר ניקיון תקני- ללא שינוי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לסיכום:

1. יש לפעול לתיקון כל הליקויים כפי שמפורט בדוח הבקרה ולעדכן על ביצוע.
2. יש לתת מענה לנושא מערכות מי השתייה ורמות הכלור הנמוכות במערכת.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.482	-0.018	-3.6%
אחיות	2	5.430	6.929	1.499	27.6%
מוסמכות		5.430	6.671	1.241	22.9%
מעשיות		0.000	0.258	0.258	100%
כוח עזר		12.300	14.614	2.314	18.8%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.500	0.463	-0.037	-7.4%
Occupational Therapy	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor		0.500	0.950	0.450	90%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.282	-0.078	-21.7%
Pharmacist	1	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-36 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.000	-0.250	-100%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	1.000	0.670	203%
kitchen worker	1.000	1.500	0.500	50%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 26.50 מתאריך: 10.11.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 26.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 01.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	14.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
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)	23.00