מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 16.04.2023

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 ואסים יונס
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית אור הדרים לשעבר בית גלבוע (קוד מוסד 237E8)
בן יהודה 77
כפר סבא

ד"ר יונס נכבד/ה,

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

מצורף דוח הבקרה מיום 16.04.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 16.04.2023 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: 21.06.2023.

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	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 35 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 בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך17.04.2023

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	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד "בית אור הדרים" השייך לרשת "בית אור".

המחלקה ממוקמת בקומפלקס של דיור מוגן ונמצאת בקומת הקרקע.
בכניסה למחלקה קיימת גינה רחבה ירוקה ומוצלת עם מקומות ישיבה נוחים.

חיסונים
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים - 100%
צוות- 100%
בחודש אוגוסט 2022 הייתה התפרצות קורונה במחלקה, כמעט כל הדיירים נדבקו, דיירת אחת אושפזה בבית החולים כללי. כולם הבריאו.
הדיירים לא קיבלו את החיסון החמישי שהומלץ בסתיו 2022 מפאת היותם מחלימים.

חיסוני שפעת:
דיירים - 94%
צוות - 100%

חיסון PNEUMOVAX
11 דיירים (31%) קיבלו את החיסון במחלקה.
עבור שאר הדיירים טרם הוצג מידע אם חוסנו בעבר.

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני כשנה מונה מנהל רפואי חדש אשר משמש גם כרופא הבית של המחלקה.

הרופא עובד 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחר הצהריים. חצי משרה במחלקה הסיעודית של "בית אור הדרים" וחצי משרה במחלקה "בית בכפר" אשר נמצאת קרוב ושייכת לאותה הרשת.
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:

- המנהל הרפואי סיים השנה השתלמות בתחום הגריאטרי בבית חולים "שוהם".

החודש, המחלקה קיבלה אישור למתן טיפול תוך- ורידי (הטיפול טרם ניתן).

ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת " אבות".
נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
טיפול במחלות כרוניות ובמצבים דחופים מתקיים כראוי.
בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית וטיפול בכאב.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:</u>

- יש לעדכן רשימת אבחנות ולרשום אבחנה s/p Covid 19 לדיירים שהיו מאומתים לקורונה.

יש לשפר את ההתייחסות לישיבות הצוות הרב מקצועי.
יש להקפיד לקיים ישיבות צוות רב מקצועי ולדון על כל דייר לפחות פעם בחצי שנה באופן סדיר.

בבדיקה תקופתית רפואית יזומה יש להתייחס לשינויים שחלו במצבו הרפואי של הדייר בתקופה האחרונה: מחלות, אשפוזים, שיניים במשקל.

יש לשפר התייחסות לנושאים גריאטריים ספציפיים כמו ירידות במשקל.
אצל דיירים רבים נצפתה ירידת דרסטית במשקל תוך זמן קצר ללא תיעוד, הסבר או בירור כלשהו. לא בוצעה שקילה חוזרת, לא נבנתה תוכנית התערבות מתאימה . לא בוצע דיון רב מקצועי בנושא.

יש לשפר את ההתייחסות לאירועים חריגים.
לאחר כל אירוע חריג יש לבצע בירור, דיון והפקת לקחים על מנת למנוע אירועים דומים בעתיד.

על המנהל הרפואי לקיים עבודה אירגונית בצוות הרב מקצועי בנושא תיקון ליקויים והערות מדוחות בקרה קודמים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאווררים ומסודרים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

היגיינה אישית ולבוש

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.

יש לבצע עדכון תוכניות טיפול אחת ל-3 חודשים או בכל שינוי במצבו של מטופל.
בבדיקות מדגמיות של רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.

הפרשות

- יש לבנות וליישם תוכנית למניעת עצירות בשיתוף עם צוות רב מקצועי רלוונטי. תוכנית למניעת עצירות אינה מתקיימת במוסד. מומלץ להכשיר ולמנות אח מוסמך נאמן נושא מניעת עצירות.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שבתוכניות טיפול אין התייחסות לבעיה זו.

יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש. ישיבות צוות סיעודי אינן מתקיימות במוסד באופן סדיר.
יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר.

הבטחת הסביבה

- יש למלא דו"ח אירוע חריג על כל מרכיביו. בבדיקת דו"חות אירוע נמצא שמילוי דו"חות הוא חלקי ואין התייחסות לכל המרכיבים. בנושא ניהול סיכונים חשוב לבחון את האירועים החריגיים ולפתח תוכניות מניעה. בחלק מהדו"חות לא הייתה התייחסות להסקת מסקנות כלל.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס ברשומות סיעודיות לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, חוסר תיאבון, קשיים בבליעה, דיאטות מיוחדות ואופן אכילה. יש לבצע שקילה באופן סדיר, אחת לחודש. כאשר יש תנודות במשקל יש לחזור על שקילה. נמצאו תנודות משמעותיות במשקל גוף

של מטופלים ללא שום התייחסות לכך ברשומות סיעודיות.
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 במשקל הגוף.

עדכון מקצועי

- יש לבנות תוכנית חת"ש שנתית, ליישם ולתעד את הפעילות.

יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות ולהשתתף בקונגרסים וימי עיון. לפי דיווח של הנהלת המוסד במהלך השנה אחרונה אנשי צוות סיעודי לא יצאו להשתלמויות כלל.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי השתלמות זו.
יש להמשיך בהטמעת ויישום נהלים פנימיים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש להקפיד על ביצוע אנמנזה סיעודית מלאה תוך התייחסות לפרטים החשובים הקשורים למצבו של מטופל. בבדיקה מדגמית נמצא שבאנמנזות חסרות פרטים חשובים (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

במוסד מבצעים אומדן התנהגותי, אך אין תוכניות טיפול סיעודיות המתייחסות לבעיות התנהגות (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

יש לבנות וליישם תוכניות טיפול למניעת פצעי לחץ למטופלים הנמצאים בסיכון לפתח פצעים. לא הוצגו תוכניות טיפול אלו במעמד הבקרה (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
מומלץ להכשיר ולמנות אח נאמן נושא טיפול בפצעים.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.

במהלך מספר תצפיות בעת הבקרה נצפה, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.
מומלץ 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).
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.
מומלץ על הכשרה ומינוי אח מוסמך כנאמן נושא מניעת זיהומים.

טיפול בכאב

- יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב מקיף לכל המטופלים שסובלים מכאבים ונוטלים תרופות לשיכוך כאב.

בבדיקת רשומות נמצא שמספר ימים לא בוצע אומדן כאב למטופלים שנוטלים טיפול לשיכוך כאב.
מומלץ על הכשרה ומינוי של אח נאמן מניעה וטיפול בכאב.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. במוסד לא מבוצע עדכון תרופות.

יש לנעול ארונות תרופות כשאחות אינה נמצאת בחדר תרופות. במהלך הבקרה ארונות תרופות לא היו נעולים.

זכויות החולה

- יש להקפיד על פרטיות מטופלים. בעת הבקרה במהלך תצפיות על ביצוע טיפול אישי נמצא שאנשי הצוות אינם מקפידים על פרטיותם של מטופלים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- חלה ירידה משמעותית באיכות הטיפול הסיעודי במוסד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני. לפני כחצי שנה הוחלף ספק המזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת אחת לשבוע במשך 7 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חלוקת האוכל בוצעה בצורה נעימה.
מחלק האוכל עבר בין המטופלים ושאל לרצונם.
מרקמי המזון תאמו להנחיות בלוח תזונה.

רשומות מחלקתיות

- ישנה עבודה משותפת עם הקלינאי תקשורת במחלקה.
הדרכה משותפת נקבעה לחודש הקרוב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- גודלי מנה

המנה העיקרית במרקם רך היתה קטנה מדי, יש להגדיר גודלי מנה ולהדריך את מחלקי האוכל.

תצפית ארוחת ערב
בוצעו שתי תצפיות בארוחות ערב. יש להתייחס לליקויים שנמצאו ולהמשיך את הטיפול עד לתיקונם.

רשומות מחלקתיות

- ישיבות צוות

ישיבות צוות רב מקצועיות הינן מקום לדיון רב מקצועי משמעותי, חשוב שהדיאטנית תשתתף בישיבות באופן קבוע.

ריכוז משקלים

בשנה האחרונה נמצאו פערים משמעותיים במשקלי המטופלים אך למרות זאת לא נעשה ברור מעמיק מה הסיבה לשינויים ולא נעשה ניסיון לתיקונם.

הדרכת צוותים ופרוייקטים
לא מתקיימים במחלקה פרוייקטים או עבודה רב מקצועית בנושאים תזונתיים.

לדברי הדיאטנית היא ערכה הדרכות לצוות אך הן לא מתועדות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בארוחת ערב חלק גדול מהמנות המורכבות מתועשות, נעשה ניסיון להעלות תדירות הגשת מנות כמו פשטידות אך עדיין במקפיאים נמצאו כמויות גדולות של מזונות מוכנים (כמו פיצות, פלאפל, בורקס ולביבות).

בתפריט השבועי יש לדאוג להגשת מנה חלופית רכה כאשר מוגשת מנה מורכבת קשה ללעיסה.

יש להגיש שתי מנות פרי בכל יום.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- אין רצף בהתייחסות הדיאטנית לשינויים במשקלים. (במעקב אחד כתוב שהשינוי כנראה מהפער במשקל הכסא אך במעקב הבא לא ברורה הסיבה).

איכות ובטיחות המזון

- יש לחשב ערך תזונתי של מנות בתפריט השבועי והרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט במרקמים השונים.

יש לפרט בתפריט השבועי את סוג מנת הפרי בארוחת צהריים.

בבקרה לטיפול ראוי שנערכה בחודשים האחרונים וכן ביום בקרת הרישוי עלו תלונות על האוכל שמוגש במחלקה לעומת האוכל שהתקבל לפני החלפת ספק המזון.
עם זאת, לדברי הדיאטנית ומתיעוד תצפיות בארוחות לא נמצאה בעיה מיוחדת בשביעות הרצון במחלקה ואף נאמר שהיו תלונות גם בזמן קבלת האוכל מהספק הקודם.
מבדיקת תיעוד ההתנהלות עם ספק המזון נראה שנשלחו הערות כלליות כמו בקשה להכנת קציצות רכות יותר והקטנת תדירות הגשה של מנות מעובדות אך אין רצף בבדיקת השינויים ואין הנחיות נקודתיות. לא נעשה ניסיון לתוספת רטבים אישיים או תוספת אחרת (למשל לימון) לשיפור ההנאה מהאוכל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- חשוב שהדיאטנית תהיה מעורבת בנושא מערך המזון במחלקה ותפעל להעלאת שביעות הרצון של המטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במקום עובדת פיזיותרפיסטית יחידה בעלת ותק וניסיון רב בתחום.
השרות ניתן שלושה ימים בשבוע, בשעות הבוקר.
הפיזיותרפיסטית מכירה היטב את הדיירים ומעורבת בכל הנעשה במחלקה.
אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
אחת לשבוע, מתקיים טיפול קבוצתי לעשרה דיירים.
דיווחי הטיפולים היומיים מבוצעים בדו"ח טיפולים חודשי.
כל דייר חדש אשר מתקבל למחלקה, עובר אבחון פיזקלי מלא.
מעקב תקופתי מבוצע בתדירות הנדרשת . יש לעדכן גם את מטרות ותוכנית הטיפול בהתאם למצבו של הדייר.
הדרכות: כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסטית.
הדרכות קבוצתיות למטפלים, מתקיימות על פי צרכים העולים מן השטח.
הועבר חת"ש לצוות, בנושא " מניעת נפילות".
מעל מיטות הדיירים תלויות הנחיות למעברים נכונים. בנוסף, הפיזיותרפיסטית משתתפת במעברי בוקר/צוהריים, על מנת לבצע בקרות והדרכות נוספות. מומלץ לתעד גם הדרכות אלו.
רשימת ההליכה במחלקה מלאה כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

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

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה, כגון עמידון ומיטת בובט.

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.

תנאים פיזיים

- בחדר פיזיותרפיה הותקנה מצלמה.
כיום החדר בנוי כחלל גדול ללא וילונות הפרדה. כך שלא ניתן לעשות בחדר טיפולים הדורשים שמירה על פרטיות הדייר.
בנוסף, בחדר הפיזיותרפיה אין מחשב, דבר המקשה על התיעוד ברשומות הרפואיות.

סיכום כללי

- ישיבות צוות רב מקצועי אינן מתקיימות באופן סדיר.
עם הצטרפותה של עו"ס חדשה למחלקה, יש למצוא מועד מתאים לכולם ולקיים ישיבות צוות עם כל הצוות הרב מקצועי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	70%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # המרפאה בעיסוק הקודמת שהתה בחופשה ממושכת מסיבות אישיות, בין התאריכים 10.11/22-13.1.
בתקופה זו החליפה אותה באופן זמני וחלקי, המרפאה בעיסוק העובדת במוסד השני של הרשת בכס', הממוקם בסמוך.
ב 10.11.22 חזרה המרפאה בעיסוק הקודמת לעבודה במוסד, למשך כשלושה חודשים, עד ל 23.2.23.
לאחר שלושה שבועות, מתאריך 15.3.23, החלה לעבוד במוסד אותה מרפאה בעיסוק מחליפה, באופן קבוע ובשעות עבודה מלאות.
המרפאה בעיסוק עובדת יומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים - 8 שעות שבועיות.
לאחר סיום הבקרה התקיימה שיחה עם המרפאה בעיסוק הקודמת, להשלמת פרטים.
מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במוסד שישה בקרים בשבוע, מתוכם יומיים בשבוע עד לשעות אחר הצהריים המאוחרות - 36 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שעות עבודת המרפאה בעיסוק הנוכחית הורחבו לשמונה שעות שבועיות.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
הקישוט הסביבתי אקטואלי.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קבלות הדיירים‌בתעסוקה מלאות ומפורטות.

פעילות בתעסוקה

- הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע / יומיים בשעות הצהריים ואחר הצהריים.
פעילות הדיירים יצירתית ומגוונת ומשלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית, המותאמות לתמהיל הדיירים הרבגוני במחלקה.
מדריכת התעסוקה תורמת משמעותית לאיכות חיי הדיירים המתגוררים במוסד.
רישומי התעסוקה השונים תקינים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- חשוב כי המרפאה בעיסוק תכלול בימי עבודתה עבודה גם בשעות הבוקר (ולא רק בשעות אחר הצהריים) - בכדי להחשף לדיירים בשעות הבוקר ולפגוש בצוות הרב מקצועי.

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד טיפולי רב תחומי, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.
יש להעשיר ולחדש את האמצעים להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות, על פי המלצת מדריכת התעסוקה.
יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים (טאבלטים, אזניות).
יש להעמיד לרשות המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה מדפסת צבעונית נגישה. מדפסת צבעונית היא כלי עבודה חיוני בעבודתן.
יש להנגיש את הטלוויזיה בחדר האוכל עבור הדיירים - להגדיל את המסך ולהפכה לטלוויזיה בעלת חיבור אינטרנטי.
חשוב להתקין מצלמה על גבי אחד המחשבים הנייחים, בכדי לאפשר לצוות להשתתף בנוחות בימי העיון המקצועיים המתקיימים בזום.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם הרופא, הדיאטנית והפיזיותרפיסטית.
במידה והחדר פנוי - ניתן לקיים בחדר זה אבחון/טיפול פרטני.
לא עומד לרשות המרפאה בעיסוק חלל טיפולי כלשהו.

ישום תכנית הטיפול

- בריפוי בעיסוק התקיימו טיפולים פרטניים בודדים, קצרי טווח (עם שתי דיירות).
לא התקיים טיפול קבוצתי בריפוי בעיסוק.
המרפאה בעיסוק הנוכחית נמצאת בשלבי הכרות עם הדיירים והשלמת הקבלות החסרות. היא החלה טיפול מקצועי בדייר אחד.
קיימים במוסד אביזרי עזר תפקודיים מועטים. אין שימוש באביזרי עזר במחלקה.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק הקודמת לא השתתפה בהשתלמויות מקצועיות.
מדריכת התעסוקה לא השתלמה בתחום עיסוק הדייר.
בשנה אחרונה לא התקיימו פרוייקטים מיוחדים במוסד.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימים חסרים בקבלות הדיירים.
מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה.
חסרות הפניות של מרפאה בעיסוק למדריכת התעסוקה, לבניית תוכנית הפעלה ראשונית לדיירים חדשים.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות ריפוי בעיסוק-תעסוקה מתועדות עד 12/21 + ישיבה בודדת 5.1.23.
לא נמצאו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
לא נמצאו נהלי קורונה ולא נוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.
ישיבות הצוות הרב מקצועיות לא היו סדירות. המרפאה בעיסוק לקחה בהן חלק מרחוק.
יש לקיים את ישיבות הצוות הרב מקצועיות בנוכחות כל בעלי התפקידים, כולל המרפאה בעיסוק.
בשנה אחרונה לא הועברה הדרכה לצוות הרב מקצועי (חתש').
לא נמצא תיעוד להדרכות שוטפות לעובדים.
לא נמצא תיעוד להדרכות עובדים חדשים.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- הערות רבות חוזרות על עצמן מבקר קודמת.

הערכת מעקב

- המעקבים התקופתיים אינם מתייחסים לכל מרכיבי תיפקוד האדם.
מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לעבות את פעילות הדיירים בשעות אחר הצהריים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בבקרה זו נבדקו תוצרי עבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מאז בקרה קודמת, תקופה של חוסר יציבת בשרות הריפוי בעיסוק במוסד :
התקופה בה נעדרה המרפאה בעיסוק הקודמת והוחלפה חלקית בידי המרפאה בעיסוק הנוכחית,
התקופה בה שבה לעבודה וסיימה את עבודתה במקום (לאחר שלושה חודשים),
התקופה ללא ייצוג ריפוי בעיסוק במוסד (שלושה שבועות),
ותחילת עבודתה הקבועה של המרפאה בעיסוק הנוכחית במקום (לפני כחודש).

קיימים חסרים משמעותיים בתוצרי עבודת שרות הריפוי בעיסוק לאורך זמן.
המרפאה בעיסוק הנוכחיתמתרכזת בצמצום הפערים המקצועיים.
יש לפעול לתיקון הליקויים אשר מצויינים בדוח זה ובקודמיו.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- תחום העבודה הסוציאלית במוסד זה מאופיין בתחלופה תכופה של עובדות.
לקראת סוף שנת 2021 גוייסה עו"ס . בקיץ 2022 עובדת זו הפסיקה לתת מענה במוסד "בית אור הדרים". עו"ס אחרת מילאה את מקומה במסגרת זו מחודש יולי 2022 עד סוף חודש פברואר 2023.
עו"ס חדשה נקלטה בתאריך ה- 01.03.23. יש לציין לחיוב רצף בהעסקת עובדות סוציאליות. (להבדיל משנים קודמות).
העו"ס החדשה בעלת תואר שני בגרונטולוגיה ובעלת ידע מקצועי רב בתחום,העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 12 שעות עבודה שבועיות בפריסה ליומיים , זמינה למתן מענה נוסף על פי הצורך. העו"ס מועסקת השני המוסדות .

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס ערכה היכרות עם כל המטופלים, פועלת להטמעת תהליכי עבודה ולפיתוח קשרי עבודה עם אנשי צוות במוסד ועם מוסדות בקהילה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מסייעת במימוש זכויות מול משרד הבריאות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס החלה להשתתף בארגון פעילות חברתית, אשר מתקיימת במוסד.
גויסו מתנדבים לפעילות בחגים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העו"ס משרד המצוייד בכל הנחוץ לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים במקצועיות וברגישות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הודעות בדבר האפשרות לפנות למשרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות וכן מגילת זכויות המטופל בשפות שונות, מפורסמות במיקום נגיש.
נערכה הדרכת צוות בנושא מניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

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

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל ע"י העו"ס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- במהלך תצפית עלה כי הצוות המטפל אינו מקפיד על שמירת פרטיות המטופלים במהלך טיפול אישי. יש לקיים בהקדם הדרכת צוות קבוצתית והדרכות פרטניות, בנושא שמירה על זכויותיהם וכבודם של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להמשיך במעורבות העו"ס בתכנון וארגון פעילות חברתית לרווחת המטופלים, ובפיתוח קשרים בקהילה לגיוס מתנדבים. יש לפתח פעילות קבוצתית עם המטופלים ולארגן פעילות בשיתוף בני המשפחה.

קבלת מטופל והסתגלות

- יש להקפיד על תיעוד התאקלמות המטופלים החדשים במסגרת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות צוות רב מקצועי לא התקיימו באופן סדיר עד לקליטתה של העו"ס החדשה, יש לפעול להשלמת פיגורים. ולקיים דיונים סדירים, במהלך ישיבות הצוות, יש להעריך יישום החלטות הישיבות הקודמות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש לפעול למימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים, המסודרים במסגרת באמצעות משרד הבריאות. יש לתעד את המעקב בנושא מימוש דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לפעול להטמעת פעילות הועדה למניעת התעמרות, לקיים דיון באירועים מיוחדים ולתעד את החלטות הועדה. בנוסף, אחת לרבעון, יש לקיים דיון מסכם באירועים שטופלו ולבנות תכניות עבודה בנושא. יש להמשיך בארגון הדרכות קבוצתיות לצוות רב מקצוע ולצוות המטפלים בתחום מניעת אלימות.

טיפול בניצולי שואה

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

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך בהטמעת ועדה לטיפול פליאטיבי.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון כללית מיחס הצוות ואיכות החיים במוסד, עם זאת, ניכר חוסר שביעות רצון בתחום

התזונה. יש לפעול לשיפור שביעות רצון המטופלים בתחום זה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- דו"ח הבקרה משקף את תחום העבודה הסוציאלית במוסד במהלך השנה שחלפה מאז הבקרה הקודמת.

העו"ס החדשה בעלת יכולות, כישורים ומוטיבציה רבה, אולם הינה מועסקת במקום פרק זמן קצר מאוד ולא היה באפשרותה לתקן ולשפר את הליקויים שקדמו לתחילת העסקתה.
יש לציין לחיוב את מאמץ ההנהלה למנוע חוסר איוש של המשרה ושמירת רצף תעסוקתי בתחום העבודה הסוציאלית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
במקרר התרופות במחלקה לא מבוצע רישום טמפרטורה כנדרש, אוגרלא תקין והבעיה לא טופלה במשך מעל לחודש ימים.
במקרה של תקלה יש לנסות לפותרה באופן מיידי, אחרת אין להשתמש במקרר.

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- ללא שינוי. הערה חוזרת בכל הבקרות.
2. במאגר לא מותקנת מערכת לחיטוי משלים כנדרש- ללא שינוי. רמת הכלור שנמדדה במחלקה בזמן הבקרה 0.01 מג"ל- נמוך מהנדרש. ררישומים 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- ליקוי חוזר. בחודש מרץ התקבלה חריגה לספירה כללית במים חמים, דיגום חוזרת תקין.

מערכת המים החמים ומקלחות:

4. חימום מים מתבצע ע"י דוודים בתקרת חדרי הרחצה. טמפ' בחדרי הרחצה שנבדקו תקינה. רישומי טמפרטורה תקינים.
5. מניעת כוויות- בשני חדרי רחצה נמצאה טמפ' מים חמים גבוהה מהנדרש, באחד 49 מעלות, באחר 90 מעלות!
6. מספר ברזים נצפו עם סימני אבנית. בכל הכיורים בהם מותקנת צנרת ניקוז שרשורית נדרש להחליף לסיפון.

הגנת רשת מי שתייה מזרימה חוזרת:

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

מערך מזון ומטבחון:

8. במקרר במטבחון נמצאו ירקות גולמיים, יש לקבל ירקות שטופים ומחוטאים בלבד. בצל, גזר וכו' יש לקבל שטוף וקלוף.

מכבסה:

9. על מדפי אחסון כביסה נקייה נצפה גם ציוד אישי של עובדים- לא תקין.
10. יש להוציא ציוד מאזור מיון כביסה מלוכלכת. נצפו אריזות, חיתולים, מזרנים וציוד נוסף. סוכם כי יוסדר ארון לציוד באזור המשרדים.
11. אין מים זורמים בכיור באזור מיון כביסה מלוכלכת, ברז ניל נמצא סגור.
12. יש לנתק את קו המים החמים המזין את המכונה או לחילופין להתקין מז"ח על קו זה (מוזן מדוד מים חמים של המטבח).

פסולת ותחזוקה:

13. במחלקה חסר חדר ניקיון תקני- ללא שינוי.
14. חדר אחות- נמצא כי משליכים תרופות המיועדות להשמדה לתוך פח המיועד לפסולת זיהומית. נדרש להפריד.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

15. פדיקור מתבצע ע"י עובדת חיצונית. כלים וחומרי חיטוי/עיקור אינם נמצאים במקום- לא ניתן לבדיקה. יש לרכוש ערכה וחומרי חיטוי שישמשו את המחלקה הסיעודית בלבד ויישארו במקום. יש לפעול לפי הנחיות מפרט אחיד טיפולים לא רפואיים בגוף

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

האדם.

לסיכום:

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

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 ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-35 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	6.671	1.241	22.9%
מוסמכות		5.430	6.671	1.241	22.9%
כוח עזר		12.300	13.017	0.717	5.8%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.500	0.463	-0.037	-7.4%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.900	0.400	80%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.308	-0.052	-14.4%
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-35 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: 23.00 מתאריך: 01.05.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 23.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 16.04.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	9.50
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	1.00
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	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
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)	26.50