מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 27.05.2024

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

ד"ר רטנר נכבד/ה,

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

מצורף דוח הבקרה מיום 27.05.2024.

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 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 27.05.2024 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
- **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' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-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.

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	38	38	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 38 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

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	89%

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.
לפני כחודש המחלקה השנייה הקרובה - "בית בכפר" של אותה הרשת , נסגרה ומוסד "בית אור הדרים" קלט משם 5 דיירים.

היערכות לשעת חירום:
קיים ממ"ד ובנוסף הלובי של המחלקה משמש כאיזור מוגן.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 4 דיירים בנוסף למספר הדיירים המאושר ברישיון המוסד: סך הכל יש 40 מיטות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בתאריך 08.05.2024 מונה מנהל רפואי חדש , ד"ר עבוד אבראהים.

הרופא עובד במחלקה בחצי משרה ומבצע כוננות במתכונת 24 שעות ביממה.
בנוסף יועצת גריאטרית מגיעה למוסד באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

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

לרופאה קיימת גישה לתיקי הדיירים גם מהבית.
המנהל הרפואי בעל ידע בתחום הגריאטרי (מתמחה בגריאטריה אחרי שלב א' בבית החולים "רעות" וגם בעל ניסיון עבודה במחלקות סיעודיות).

הרופא החדש עובד במחלקה פחות מחודש, הציון ניתן עבור התחום הרפואי לאורך זמן מאז הבקרה הקודמת.
במוסד מופעלת תכנית מתן טיפול תרופתי דרך הווריד ומספר הפניות לאשפוז בבתי חולים כלליים מועט.

בבקרה נבדקו מספר תיקים של מטופלים.
נמצא תיעוד מפורט ברשומה הרפואית.
מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

מתקיימים תהליכים חיוניים להתנהלות הטיפול בקשישים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- על הנהלת המוסד לדאוג לעדכן את שם המנהל הרפואי ברישיון המוסד.

יש לשפר את ההתייחסות ל polypharmacy (ריבוי תרופות).
יש לציין במעקב השוטף את הנימוק לצורך בתרופות.
יש לשקול את התועלת מתרופות המורידות כולסטרול לאנשים מעל גיל 80.
מומלץ להפסיק טיפול בסטטינים לחולים עם פצעי לחץ.

נמצא כי מתן תרופה בונדורמין (תרופת שינה) רשומה לדיירת בשעה 18.00
יש לתת תרופות לשינה/הרגעה סמוך להשכבת הדייר כדי למנוע יקיצה מוקדמת.
מומלץ כי שעת השכבת הדיירים לשינת לילה תתבצע לא לפני השעה 20.30.
במידה וניתנו תרופות הרגעה כטיפול ב ACUTE INSOMNIA יש לתת את הטיפול על פי צורך (ולא קבוע) ולזמן קצר לפני שנוצרת בהם תלות.

מומלץ להכין עבור היועצת הגריאטרית רשימת דיירים הזקוקים לייעוצה.
מומלץ שיועצת גריאטרית תבדוק כל דייר חדש וכל דייר הנדרש למעקב תדיר יותר באופן יזום.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
המרחב הציבורי וחדרי מטופלים מוארים, רמת הניקיון סבירה.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות בחדר האוכל, קבלו שתיה חמה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אח אחראי מחלקה בתפקידו מ 14.05.24. עבד בתחום מונשמים ושיקום, בוגר קורס על בסיסי בהדרכה קלינית. נרשם לקורס על בסיסי בגריאטריה. נצפתה מוטיבציה גבוהה לשפר איכות הטיפול הסיעודי במוסד.
7 אחים כולם מוסמכים. אין אחים עם הכשרה על בסיסי בגריאטריה.
רוב האחים עובדים מספר משמרות רצופות בשבוע, אח אחד עובד שלוש משמרות רצופות, בנוסף עובד גם בבית חולים . הדבר עלול לפגוע באיכות הטיפול ובריאות העובד. יש לצמצם את מספר המשמרות הרצופות בשבוע.
נאמני נושא- ללא ההכשרה הנדרשת, לא הוצגה פעילות. יש לפעול להכשרת אחים במוסד בתחומים מניעת זיהומים ומניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, טיפול בכאב, מניעת עצירות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה במחלקה נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי מטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים לבושים בבגדים נקיים, אישיים תואמים לעונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על עריכה ותיעוד תוכנית טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.
במהלך בדיקת רשומות סיעודיות עלה כי אצל חלק מהמטופלים אין התייחסות לעדכון תוכניות טיפול כאשר קיים שינוי במצב המטופל יש צורך לעדכן תוכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל.

הפרשות

- *קיום תוכנית שימור שליטה:
הוצגה תוכנית שימור שליטה למטופלים ששולטים באופן מלא ומבקשים לקחת אותם לשירותים.

יש צורך לבנות תוכנית שימור שליטה למטופלים רלוונטיים ולקיים מעקב ודיווח כפי שדובר בבקרה.
*קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי:
הוצגה רשימה של שני מטופלים שנמצאים בתכנית למניעת עצירות, אך לא הוצגה שום פעילות בנושא.
יש לבנות ולפתח תכנית למניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול תרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים, בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטי כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב סיעודי

- *תיעוד תקופתי במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע:
בבדיקת רשומות של מצבים יציבים אחת לשבוע נצפה כי הדווחים חוזרים משבוע לשבוע "העתק הדבק" ללא התייחסות לבעיות ספציפיות.
דוגמה- אצל מטופלים עם ירידה מתמשכת במשקל אין התייחסות בדווח שבועי. אצל מטופל שסובל מכוויה לאחר שנשפך קפה -אין התייחסות בדווח שבועי.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש:
הוצגה ישיבת צוות אחרונה ב 10.2023.
יש לערוך ישיבת צוות סיעודי לפחות אחת לחודש ועל פי הצורך.
*ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי בהשתתפות כל הצוות הרב מקצועי הנדרש.
יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופלים את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

הבטחת הסביבה

- *קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות:
במהלך בדיקת דו"חות אירועים חריגים עלה כי הסקת המסקנות דלות ביותר.
יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות האירוע החריג ולהחתים את המשתתפים על ההדרכה.
יש ליישם את המסקנות שהוסקו מהאירועים חריגים.

הזנה והאכלה

- כאשר המטופלים יורדים באופן משמעותי במשקל יש לחזור על שקילה על מנת לוודא שאין טעות. יש לקיים דיון עם הגורמים המקצועיים.
יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל, חוסר תאבון, קשיים בבליעה, בעיות בשיניים תותבות/קבועות, בעיות בחלל הפה- פצעים. יש לבנות תכנית טיפול גם למטופלים הסובלים מעליה חדה במשקל.
יש להתייחס בהערכה תפקודית ובתוכנית הטיפול למרקם המזון.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- *נתונים חברתיים משפחתיים:
חשוב להתייחס לרקע משפחתי, לפרט תמיכה של בני משפחה או כל גורם אחר, להתייחס להרגלים ותחביבים של המטופל.
*אומדן התנהגותי:
יש לבנות אומדן התנהגותי ותוכנית טיפול סיעודית לכל המטופלים הסובלים מבעיות בהתנהגות.

שמירת שלמות העור

- *רישום ומעקב לאחר מספר מטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים:
לאחר בדיקת רשומות עלה כי למטופלת שסובלת מקרעי עור לא נעשה אומדן מצב העור.
יש צורך לבצע אומדן מצב העור ולבנות תכנית התערבות למטופלים הסובלים מסוגים שונים של בעיות בשלימות העור ולא רק פצעי לחץ.

עדכון מקצועי

- *קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: במוסד נבנתה תכנית חת"ש למספר חודשים, לא הוצגה תכנית חת"ש עבור כל חודשי השנה. נצפה כי חלק מהנושאים רלוונטיים לצוות סיעודי בלבד.
הומלץ להפריד בין הרצאות/הדרכות כפי שדובר במהלך הבקרה.
*קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: במעמד הבקרה הוצגו נהלים פנימיים חלקם לא עדכניים. יש צורך לעדכן חלק מהנהלים ולפעול להטמעה של הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל. בדף ההטמעה יש לרשום תאריך קריאת הנוהל ולחתום באופן ברור.
*יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לאפשר ולעודד את אנשי הצוות להשתתף בימי עיון/ השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, ניתן גם בזום. יש צורך לרכז את המידע באוגדן ייעודי.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצעות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

תנועתיות ותנוחה

- *רישום תכנית הולכה:
לא הוצגה רשימת הולכות. יש לתעד ביצוע הולכות המטופלים ברשומה הייעודית.
*ישיבה יציבה ונכונה:
לא הוצגה רשימה. יש לבצע שינויי תנוחה בישיבה על כיסא גלגלים למטופלים הרלוונטיים. יש לתעד ברשימה הייעודית.

קשר עם המשפחה

- יש לפרסם את שעות הקבלה של אח אחראי מחלקה בחדרו לקיום שיחות עם בני משפחות המטופלים.

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש:
יש להבטיח הדרכת עובד חדש בסמוך לתחילת עבודתו ע"י מקצועות הבריאות כמו עובדת סוציאלית, תזונאית, פיזיוטרפיסט ועוד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת צהריים וחלק מארוחת הערב מתקבלות מספק מזון חיצוני, שאר הארוחות מוכנות במקום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה ברשת החלה לעבוד במחלקה לפני כשלושה חודשים, אחת לשבוע במשך 7 שעות.
לדיאטנית יש חיבור מרחוק.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- תפריט שבועי מעודכן וחתום בידי הדיאטנית.
לוח תזונה מעודכן.

בעקבות פערים במשקלים שדווחו בשנה האחרונה הדיאטנית הדריכה את המטפלים לשקילה מדויקת, כל כסאות הגלגלים נשקלו מחדש.
בוצעו הערכות צריכת מזון למטופלים עם שינויים משמעותיים במשקל.

הדיאטנית ערכה רענון בנושא הכנה והגשה של מרקמי המזון השונים.

איכות ובטיחות המזון

- נרכשו צלחות מחולקות להגשת מזון טחון וציוד נוסף לטחינת מזון והגשת הארוחה בצורה אסתטית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בוצעו בדיקות להבטחת איכות המזון ותצפיות בארוחות, כדאי שכל התיעוד יהיה מסודר באותו מקום, ממוחשב או ידני למעקב אחר התקדמות ותיקון ליקויים (למשל בדיקות להבטחת איכות, הדרכות, הערכות צריכת מזון).

יש לדאוג שכל התיעוד יהיה זמין במחלקה.
יש לנעול הערכה למטופל חדש בתוך חודש מקבלתו למחלקה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במקום עובדת פיזיותרפיסטית ותיקה ומנוסה בתחום.
מגיעה שלושה ימים בשבוע בשעות הבוקר.
הפיזיותרפיסטית מכירה היטב את הדיירים.
כל דייר חדש אשר מתקבל למחלקה, עובר אבחון פיזקלי ראשוני בשבוע הראשון לקבלתו. לאחרונה עקב קשיים זמניים, הרישום מבוצע באופן ידני.
מרבית דיירי המחלקה מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, בתדירות ממוצעת של כפעמיים בשבוע.
אחת לשבוע מתקיים טיפול קבוצתי, הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה.
תיעוד הטיפולים הפרטניים + הקבוצתיים מבוצע בדו"ח פעילות חודשי.
הדרכות לצוות המטפלים, מבוצעות על פי צרכים העולים מן השטח, אך חסר לכך תיעוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): עקב שינוי שנעשה ביום בו מתקיימות ישיבות הצוות הרב מקצועי, לאחרונה הפיזיותרפיסטית לא משתתפת בישיבות ורק מוסרת דיווח. לא תקין.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: על פי הפיזיותרפיסטית התקיים חת"ש לצוות בחודש פברואר, אך לא נמצא לכך כל תיעוד.
לא נמצא תיעוד להדרכות אחרות שבוצעו לצוות המטפלים.

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- עד חודש נובמבר 2023 המעקבים התקופתיים שבוצעו היו מצומצמים ושיקפו באופן חלקי את מצבו של הטופל.
מאז חודש נובמבר 2023 לא בוצעו מעקבים תקופתיים.
בנוסף, לא בוצע רישום בעת שינוי במצבו של המטופל.
אין עידכון מטרות טיפול ותוכנית טיפול בהתאם.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי הנדרש בנוהל.
בזמן הבקרה נצפו מספר דיירים אשר ישבו עם ציוד עזר שחובר בצורה לא תקינה.

תנאים פיזיים

- בכניסה/יציאה מחדר הפיזיותרפיה, יש מדרגה קטנה, דבר המקשה על נגישות בכסא הגלגלים.
בחדר הפיזיותרפיה אין מחשב, דבר המקשה על תיעוד ברשומות הרפואיות.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה, כפי הנדרש בנוהל.
יש להשמיש ו/או לבדוק תקינותו של הציוד הקיים (למשל מכשיר H.P)

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # המרפאה בעיסוק החלה לעבוד במחלקה השניה של הרשת (שנסגרה לא מכבר) לפני כשנתיים.
בשנה אחרונה היא עובדת במחלקה זו, שני ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים - 8 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד שישה בקרים בשבוע ויומיים בשעות אחר הצהריים - 36 שעות שבועיות בסה"כ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות לדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק מטפלת קבוצתית ופרטנית בדיירים : קבוצת גינון-קוגניטיבית-חברתית חודשית (חמישה דיירים) / טיפול פרטני - מוטורי (דייר אחד) ,תפקודי-קוגניטיבי (דייר אחד), תומך (התערבויות נקודתיות לדיירים חדשים).
דיירים אשר עברו למחלקה מהמחלקה השנייה של הרשת שניסגרה - זכו להסבר על המחלקה, מלווה בסיור הכרות להקלת ההתאקלמות.
אביזרי עזר תיפקודיים מותאמים על פי הצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר וקשר עם בני משפחה.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
בערב שישי מגיע למחלקה אמן חיצוני.
פעילות הדיירים בתעסוקה יצירתית ומגוונת בטכניקות הפעלה.
הפעילות מותאמת להעדפותיהם האישיות ויכולותיהם המשתנות של הדיירים.
הפעילות משלבת הפעלה פרטנית והפעלה קבוצתית.
רישומי התעסוקה מעמיקים ומשקפי תהליכים אישיים.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם הרופא והדיאטנית. בחדר זה היא מקיימת קבלות וטיפולים פרטניים. טיפול קבוצתי מתקיים בחצר המוסד. גם מכון הפיזיותרפיה עומד לרשותה בשעות אחר הצהריים.
למדריכת התעסוקה פינת עבודה בכניסה למכון הפיזיותרפיה.
הדיירים מופעלים בחדר האוכל המרווח ובחצר המוסד הירוקה.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
הקישוט הסביבתי אקטואלי.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מעובות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה שוטפות.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש') ומדריכה את הצוות המטפל בהדרכות יזומות ובהדרכות תלויות ארועי שטח.
כמו כן, היא מדריכה כל עובד חדש אשר מתחיל את עבודתו במקום.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק לקחה השנה חלק בשני מפגשי עמיתים ובשני מפגשי עבודה מקצועיים.
מדריכת התעסוקה השתתפה השנה ביום עיון מקצועי בתחום עיסוק הדייר.
מספר פרוייקטים חדשים קודמו לאחרונה : שימור עצמאות בתפקוד אכילה ,התאמת סכו"ם (מרפאה בעיסוק) / תיעול תיקצוב לפעילות לרווחת הדייר (מרפאה בעיסוק ומנהלת) / "שולחן ערך מוסף", העומד לרשות המשפחות להפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים (מרפאה בעיסוק, מדריכת תעסוקה ועוס').

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- חשוב כי המרפאה בעיסוק תשלב בימי עבודתה במוסד עבודה גם בשעות הבוקר. (הערה חוזרת)

ציוד ואביזרים

- ביום הבקרה עמדת המחשב של המרפאה בעיסוק, במשרד הרב מקצועי, לא פעלה והבקרה התקיימה מול מחשב הרופא. גם עמדת מחשב הדיאטנית היתה תקולה ותוקנה תוך כדי הבקרה.
יש להכשיר את עמדות המחשב במשרד הרב מקצועי.
יש לרכוש ציוד עזר תפקודי, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק. (הערה חוזרת)
יש לרכוש ציוד מטבח ייעודי, להפעלת הדיירים בפעילות בישול ואפייה.
יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי להפעלת הדיירים. (הערה חוזרת)

העשרה ונהלים

- יש לפעול להטמעת הפרוייקטים ההתחלתיים ולהבטחת יישומם בשטח.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להשתמש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
יש להמנע מכתיבה חזרתית.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להדריך את הצוות המטפל ולשלבו בהפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.
מומלץ לעבות, בהפעלות מובנות / חיצוניות, את הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.
(המלצות חוזרות להפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים)

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- קיימת התייחסות מנהלתית ומקצועית למרבית הערות בקרה קודמת.
המרפאה בעיסוק השלימה את הפערים המקצועיים אשר חסרו בבקרהקודמת (תחת מרפאה בעיסוק אחרת).

חל שיפור משמעותי בתוצרי עבודת שרות הריפוי בעיסוק במוסד.
תחום עיסוק הדייר, היה וממשיך להיות, מרכזי ומשמעותי בחיי היומיום במחלקה.
ניכר שיתוף פעולה פורה ומפרה בין המרפאה בעיסוק למדריכת התעסוקה, המקדמות יחדיו את אייכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עו"ס מקצועית מאוד בעלת תואר שני בגרונטולוגיה, בהיקף משרה של 15 שעות עבודה שבועיות בפריסה ליומיים. העו"ס זמינה למתן מענה נוסף על פי הצורך, בשעות שאינה עובדת בפועל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מסייעת במימוש זכויות .

הודעות בדבר האפשרות לפנות למשרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות וכן מגילת זכויות החולה מפורסמות במיקום נגיש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס משתתפת ויוזמת ארגון פעילות חברתית עבור המטופלים , גויסו מתנדבים ממסגרות מגוונות, נוצרו קשרים עם מוסדות בקהילה. העו"ס בוחנת באופן מקצועי את צרכי המטופלים בתחום הטיפול הקבוצתי, קיימה מפגשים קבוצתיים של המטופלים בנושאים שהיו רלוונטיים עבורם, יוזמת פעילות בשיתוף בני המשפחה. העו"ס מפנה בני משפחה לטיפול קבוצתי עבור בני משפחה מטפלים במחלקת רווחה עירונית.

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 ובני משפחתם במקצועיות וברגישות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות צוות רב מקצועי התקיימו באופן סדיר .

העו"ס הנחתה שיח קבוצתי של עובדי המוסד לעיבוד רגשי של מאורעות ה- 07.10.23.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס יזמה פרויקטים מגוונים לרווחת המטופלים כגון הנגשת אמצעים לפעילות משותפת במהלך ביקורי משפחות, ברכות אישיות בחדרי המטופלים, הכנת משלוח לחיילים וכיו"ב.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- נערכה הדרכת צוות קבוצתית בנושא מניעת התעמרות. העו"ס מדריכה את הצוות בנושא באופן פרטני וקבוצתי.

ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד לדיון בארועים חריגים ולישיבות וועדה שוטפות אחת לרבעון.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות מטופלים ניצולי שואה ומדריכה את הצוות בנושא.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה לטיפול פליאטיבי הוטמעה ופועלת באופן סדיר במוסד.

רשומת מטופל

- תיעוד הרשומות של השרות הסוציאלי מתנהלות כסדרן.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי האפוטרופסות ומעמד משפטי של מקבלי החלטות מטופל ע"י העו"ס היטב על כל הבטיו. מתבצע מעקב מתועד אחר מימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים, המסודרים במסגרת באמצעות משרד הבריאות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש להקפיד על נוכחות כל אנשי הצוות הרב מקצועי. יש להמשיך בבניית תוכניות טיפול ממוקדות לצרכי המטופל והערכת יישומן בישיבות הבאות.

יש להעריך יישום החלטות הועדה למניעת התעמרות.

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.

יש להמשיך בגיוס ארגונים לרווחת ניצולי השואה.

יש להמשיך בתיעוד העבודה הקבוצתית.

סיכום כללי

- במוסד מועסקת עו"ס בעלת ידע רב בתחום הגריאטריה, העו"ס רגישה לצרכי המטופלים, מעורבת בכל תחומי החיים במוסד. על הנהלת המקום לפעול להעלאת שביעות רצון המטופלים בנושא התזונה .

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. יש להקפיד על מתן תרופות שינה בסמוך לשעת השכבה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להעיר בהתערבות רוקחית על מתן תרופות בתזמון נכון, כגון תרופות שינה בסמוך להשכבה ולא בשעת ארוחת ערב, תרופות שנדרש לתת על קיבה ריקה וכו'.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סימוכין: דוח בקרה מס' 6335 מתאריך הפצה 03/05/23

מערכת מים:

1. מאגר המים נמצא בחדר המכונות ששייך לדיור המוגן ולפיכך לא מטופל ע"י המחלקה הסיעודית.
2. אין שינוי במערכת המים לרבות הערה שניתנה בדוח בסימוכין כי אין מז"ח על קו למערכת כיבוי אש.
3. לא כל הקווים מסומנים ויעודם אינו היה ידוע לאיש האחזקה.
4. אין מערכת הכלרה – ללא שינוי מבקרה קודמת.
5. דיגום ליגיונלה לשנת 24 נעשה בשני חדרים במוסד- תקין.
6. ביום הבדיקה לא הייתה ערכה לבדיקת רמת כלור- לטענת איש האחזקה היא אבדה בתקופה האחרונה.

מניעת זרימה חוזרת:

7. צינור היוצא לצורך השקייה מראש המערכת – יש להבטיח כי לא יעורבבו חומרי דישון.

מים חמים:

8. ללא שינוי מדוח הבקרה אשר בסימוכין. קיימים 16 דוודים ו 1 במטבחון.
9. נמצא כי בחודשים מרץ, אפריל ומאי השנה, נדגם באופן עקבי אותו חדר למים החמים- סידור ליקוי, הערה חוזרת.

תחזוקת מחלקה ומכבסה:

10. נעשה שדרוג של חדר הכביסה לצורך התאמה ועמידה בדרישותינו.
11. חדר ניקיון טרם הוסדר.
12. כביסה נקייה מועברת בעגלה ללא כיסוי ובגדי הדיירים הנקיים לא נארזים בניילון.

מערך מזון:

13. המוסד נמצא בתהליך של הסדרת מחסן מזון, אך כרגע מדובר בחדר שעמוס בציוד ואינו נגיש.
14. לא נעשה שימוש במדיח הכלים לצורך שטיפת כלי הדיירים – סידור לקוי. נדרש להשמיש את המדיח בהקדם.
15. המוסד ממשיך לקבל ירקות גולמיים ולא שטופים ומחוטאים כפי שנדרש עוד בדוח הקודם אשר בסימוכין.

לסיכום:

1. בנושא תחזוקת המחלקה נעשה שיפור ויש לפעול לתיקון הליקויים שעלו בדוח זה.
2. בנושא מערך המזון לא ניתן מענה לעניין שטיפת הירקות, כאשר התשתית במטבח אינה מתאימה לפעילות.
3. בעניין מערכת המים לא נעשה שינוי מהדוח הקודם.

4. יש לדווח למשרד על תיקון ליקויים.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-38 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	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות	5.430	6.187	0.757	13.9%
כוח עזר	12.300	12.493	0.193	1.6%
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	0.385	0.025	6.9%
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-38 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	0.350	0.020	6.1%
Maintenance worker	0.250	0.000	-0.250	-100%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
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: 16.04.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 26.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 27.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
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	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
אישורלמתן IV	0.00
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)	34.00