מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.07.2022

במוסד: "בית חולים סיעודי תפארת אבות בכפר"

בישוב: אחיעזר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר גורביץ
מנהל/ת רפואי/ית
בית חולים סיעודי תפארת אבות בכפר (קוד מוסד 237G0)
מושב אחיעזר 1
אחיעזר

ד"ר גורביץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית חולים סיעודי תפארת אבות בכפר"

מצורף דוח הבקרה מיום 19.07.2022.

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 ילנה קנבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
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 "בית חולים סיעודי תפארת אבות בכפר"

בתאריך 19.07.2022 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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 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
תשושי נפש א	30	31	-	-	30	-	-	-	-	1
תשושי נפש ב	30	33	-	-	32	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א (מחלקה ג')	36	33	33	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ב (מחלקה ד')	36	36	32	-	-	-	-	-	-	4
סה"כ	132	133	65	-	62	-	-	-	-	6

- בסה"כ שהו במחלקות 133 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 רפואה הושלמה הבקרה בתאריך 20.07.2022

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

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	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד נמצא במושב אחיעזר.

במוסד 4 מחלקות של משרד הבריאות. בקומה הראשונה נמצאות שתי מחלקות לתשושי נפש, בקומה השנייה שתי מחלקות סיעודיות.

בגל השישי למחלת הקורונה, לא היו דיירים מאומתים.
ממשיכים לבצע בדיקות קורונה (PCR) לצוות פעם בשבוע ולדיירים פעם בחודש וגם לפי הצורך.
כמו כן עובדים נדגמים בבדיקת אנטיגן בתחילת כל משמרת.
כל מבקר נבדק בכניסה למוסד בבדיקת אנטיגן.

חיסונים:
חיסונים לקורונה:
דיירים- 100%
הצוות – 100%

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%
הצוות- 100%

חיסון PNEUMOVAX
דיירים- 100%

התפרצות אחרונה של מחלת קורונה במוסד הייתה בחודש מרץ 2022.
לפי הוראת אגף לגריאטריה באותה עת, הועברו 25 דיירים ללא סימפטומים למחלקות ייעודיות לחולי קורונה בבתי חולים.
דווח כי בסיום הבידוד הדיירים חזרו במצב תזונתי ירוד, חלקם עם פצעי לחץ וירידה קוגניטיבית נוספת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי- מומחה בגריאטריה ופנימית, עובד במוסד 12 שעות בשבוע.

רופא בית - רופא כללי, לקריית סיום לימודי תואר שני בניהול מערכות בריאות. עובד במשרה מלאה בשעות הבוקר.

רופא בית נוסף - מומחה בפנימית וגריאטריה, בעל תואר שני בניהול מערכות בריאות, עובד במשרה מלאה בשעות אחר הצהריים.

הרופאים מבצעים כוננות במתכונת 24 שעות ביממה ובעת הצורך מגיעים למוסד על מנת לבדוק את הדיירים.

בנוסף, יועץ פסיכיאטרי ויועץ במחלות עור, מגיעים למוסד באופן קבוע ומייעצים כל אחד בתחומו.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המנהל הרפואי בודק כל דייר חדש ואף כל דייר ותיק שמופנה ע"י רופא הבית באופן יזום.
נמצא תיעוד רפואי מפורט, הכולל בדיקה פיזיקאלית מלאה, התייחסות לסינדרומים גריאטריים ובעיות רפואיות שונות, פירוט אבחנות וטיפול תרופתי הקשור לכל האבחנה, התייחסות לבדיקות מעבדה, בדיקה תפקודית וקוגניטיבית, תכנית טיפול והמלצות לצוות הרב מקצועי.

רופאי הבית מכירים היטב את הדיירים במוסד ומסורים לתפקידם.

ראוי להערכה פרויקט חיסונים שנערך על ידי רופאי המוסד.
נעשה הסבר לצוות, לדיירים ולמשפחות הדיירים, בוצעו בירורים מול קופות החולים.
כל הדיירים במוסד מחוסנים נגד דלקת ראיות, כמו כן כל הדיירים והצוות קיבלו חיסונים לקורונה ושפעת.

קיימת התייחסות מקצועית להופעת פצעי לחץ, הדיירים נבדקים על ידי הרופאים והבדיקה מתועדת ברשומה הרפואית.

ניכר כי רופאי הבית עושים מעקב צמוד על בעיות רפואיות של דיירים ומסורים לתפקידם.

הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים ואנמנזה מפורטת.

מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

קיים תיעוד של בדיקה תקופתית (ברישום מעקבים) והתייחסות לשינוי במצב הרפואי.

נערך דיון בישיבות צוות רב מקצועי על הגבלות פיזיות למטופלים.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

למוסד קיים אישור למתן תרופות תוך- ורידי. רישום הטיפול לפי הנהלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- נמצא ב 3 תיקים כי מתן תרופות שינה (BONDORMIN, NOCTURNO) רשומה לשעה 18.00/ 19.00

יש להקפיד לתת תרופות שינה סמוך להשכבת הדייר כדי למנוע יקיצה מוקדמת.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאווררים ומסודרים.
מנהלת הסיעוד וסגניתה בעלות ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, עובדות במוסד שנים רבות, מעורבות בכל המתרחש במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח- אדם של הצוות הסיעודי על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תוכנית טיפול נבנית ומתועדת בתיק המטופל תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.

הפרשות

- במוסד מתקיימות תוכנית שימור שליטה ותוכנית למניעת עצירות.

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

הזנה והאכלה

- רשומות סיעודיות 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.

עדכון מקצועי

- מאמץ ניכר מושקע בהדרכת צוות המטפלים וצוות האחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.
נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים בכל המחלקות.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- רישום אנמנזה ע"פ הדרישות.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.

תרופות

- התרופות מאוחסנות כנדרש.

קשר עם המשפחה

- במוסד 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

הבטחת הסביבה

- בנושא ניהול סיכונים חשוב לבחון את האירועים החריגים ברמה רוחבית ולפתח תוכניות מניעה. בחלק מהדו"חות לא הוסקו המסקנות הנדרשות למניעת אירועים חריגים.

שמירת שלמות העור

- יש לבנות תוכנית טיפול סיעודית למטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח כף רגל סוכרתית. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלא לכל המטופלים הנמצאים בסיכון הוכנו תוכניות טיפול בנושא.

טיפול בכאב

- יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שגם אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב.

תנועתיות ותנוחה

- בעת הבקרה נצפו מספר מטופלים שישיבתם בכיסא גלגלים לא הייתה תקינה. יש להמשיך להדריך את הצוות המטפל לבצע תיקוני ישיבה ושינויי תנוחה גם בזמן ישיבת המטופלים בכיסאות גלגלים/כוסאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת צהריים וחלק מארוחת ערב מגיעים מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ראשית בחופשת לידה, הדיאטנית עבדה 28 שעות שבועיות.
מחליפות אותה שתי דיאטניות שעובדות 14 שעות שבועיות בפריסה של שלושה ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית מבצעת ומתעדת בתדירות גבוהה תצפיות בארוחות השונות.

תצפית ארוחת צהריים
ארוחת צהריים מוגשת בשעה 12:30. במחלקה ד' שבה כמות המטופלים שזקוקים להאכלות גדולה מתחילים כרבע שעה מוקדם יותר.
הארוחה מגוונת וכוללת חלופות למרקמי המזון השונים.
בחלק מהמחלקות ניתנה בחירה בין המנות השונות.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטניות מנהלות מעקב חודשי לתמיכה תזונתית בפצעי לחץ.
נערך פרויקט רב מקצועי למניעה וטיפול בעצירות.
נערך פרויקט לצמצום העשרות במזון ייעודי, כדאי להרחיב את העבודה ולהגדיר את התהליך במעבר בין מזון ייעודי להעשרה במזון, דרכי מעקב אחר יישום והתקדמות המטופל בתוכנית האישית.
החלו בתהליך הטמעת שיום מרקמי המזון החדשים (IDDSI).
הדיאטניות משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
בוצעו הדרכות צוות בנושא חלוקת אוכל והתאמה למרקמי המזון.
בכל מחלקה תלוי תפריט שבועי מעודכן וכן הנחיות אישיות, מרקמי מזון והסמכת נוזלים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מבדיקת דוגמאות המזון במטבח, ניכר שהמזון שמוגש מתאים לתפריט השבועי במוסד.

איכות ובטיחות המזון

- מתקיימת תקשורת של הדיאטנית עם ספק המזון לעדכונים ושינויים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש מבוצעת בצורה יסודית ומקיפה.
מבוצעת הערכה חוזרת למטופל בחזרה מאשפוז.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
יש להקפיד על הסמכת נוזלים בהתאם להנחיות אישיות.
יש לרענן הנחיות הגשת הארוחה, גודל מנה ותוספת רטבים מעובים ללחלוח מזון מתפזר.
מומלץ לשקול תוספת רטבים ותבלינים אישיים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נמצאו ליקויים ברצף הטיפול התזונתי, למשל למטופל שירד 4 ק"ג במשקל מצוין במעקב שהמשקל יציב. או מטופלת שמקבלת מזון ייעודי כאשר לא אוכלת ארוחה, ללא הוראת S.O.S בקרדקס.
חשוב שהגדרת היעדים לטיפול התזונתי תהיה אישית ובהמשך ישיר של תיאור מצב המטופל (מצב קוגניטיבי, תאבון, יכולת אכילה עצמאית, מצב העור ועוד).
יש לערוך מעקב תזונתי כחודש לאחר שינוי/ קביעת תוכנית תזונתית לבדיקת התקדמות.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- יש להשלים היקף משרת דיאטניות לפי תקינה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- לפני כשנה החל להחל לעבוד במקום מנהל שרותי פיזיותרפיה חדש, כאשר לא היתה חפיפה בינו לבין מנהל השרות הקודם שעזב והיו מספר חודשים של חוסר בתחום. כיום מנהל השרות עובד חמישה ימים בשבוע, משעות הבוקר ועד הצהריים ובסך הכל עובד 40 שעות שבועיות.
בנוסף אליו, עובד במקום עוד פיזיותרפיסט אשר החל לעבוד במקום באפריל 2021, עובד שלושה ימים בשבוע ובסך הכל 24 שעות שבועיות.
לשני הפיזיותרפיסטים ניסיון בתחום הגריאטריה.

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): מנהל השרות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה ובעל ניסיון בתחום.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: בוצעה חלוקת אחריות בין המחלקות והגדרת תפקידים.
לכל מחלקה יש תוכנית טיפולים שבועית ודו"ח טיפולים חודשי.
אחת לשבוע מתקיימות ישיבות צוות פנימיות.
בנוסף לפיזיותרפיסטים, עובדת במקום סייעת פיזיותרפיה, אשר עוזרת בהבאת דיירים לחדר הפיזיותרפיה וכך זמן הטיפול הפיזיותרפי יעיל יותר.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית אצל צוות הפיזיותרפיה. אחת לחצי שנה, מועברות הדרכות רענון לכל המטפלים.
מתקיימות הדרכות לקבוצות של מטפלים על פי צרכים העולים מן השטח.
מעל מיטות הדיירים, נתלו הנחיות למעברים נכונים. התקיימה הדרכה על שימוש נכון במנוף.
התקיים חת"ש לצוות ובו הוקרן הסרט " מטפל ליום אחד".
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי ואחת לחודש בישיבת התעמרות.

אבחון פיזיקלי

- עם תחילת עבודתם של הפיזיותרפיסטים החדשים, בוצעו בדיקות חוזרות לכל הדיירים. במחלקות תשושי הנפש בוצע אבחון פיזקלי מלא לכל הדיירים ובמחלקות הסיעודיות בוצעו מעקבים מפורטים. בנוסף השלימו בדיקות חסרות, לדיירים שלא בוצעה עבורם בדיקה

כלל.
גם לאחר חזרת דייר מאשפוז קורונה, מבוצעת בדיקה פיזיקלית מלאה.

טיפול בקבוצה

- בכל המחלקות מתקיים טיפול קבוצתי אחת לשבוע.
במחלקת תשושי הנפש מתקיימת קבוצת שיווי משקל.
הקבוצות מתקיימות בחדר הפיזיותרפיה או בחצר המוסד.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ציוד הישיבה אורגן מחדש, נתלו פיתקיות על כסאות הגלגלים המציינות את ציוד הישבה לו זקוק כל דייר.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): מנהל השרות בוגר קורס טכנולוגיה מסייעת לניידות. מומלץ שגם הפיזיותרפיסט השני אשר עובד במקום, יצא לקורס בנושא.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: צוות הפיזיותרפיה קיים פרויקט, שמטרתו הקטנת השימוש באביזרים מגבילי תנועה. הפרויקט קויים בשיתוף הצוות הרב מקצועי, במסגרתו נערכו תצפיות, הדרכות וישיבות. במסגרת הפרויקט הצוות הצליח להקטין את מספר הדיירים היושבים עם אמצעי הגבלה (במחלקה ג הורדו 3 הגבלות ובמחלקה ד הורדו 6 הגבלות).

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: השנה נרכש ציוד ישיבה חדש: כסאות ריקליינר, כסאות גלגלים במידות שונות, ציוד עזר לישיבה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית דיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה. תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
רוב הטיפולים מתקיימים בחדר הפיזיותרפיה , חלקם במחלקה עצמה.

ציוד טיפולי

- נרכשו מכשיר פארפין ו APT רגליים נוסף לחדר הפיזיותרפיה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: על הפיזיותרפיסטים לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- במעקבים התקופתיים אין לבצע "העתק-הדבק " ממעקב קודם. יש לעדכן גם את מטרות הטיפול ולוודא שיהיו תיפקודיות וייחודיות לכל דייר.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- בזמן הבקרה נצפו מספר דיירים שישיבתם בכסא הגלגלים לא היתה תקינה. יש להדריך את הצוות המטפל לבצע תיקוני ישיבה

ושינויי תנוחה, גם בזמן ישיבת הדיירים בכסאות גלגלים.
יש להשלים ציוד ישיבה חסר, כגון כסאות גלגלים TILT IN SPACE .

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק משולחנות האוכל גבוהים ליושבים בכסאות גלגלים.

סיכום כללי

- עם תחילת עבודתם של שני הפיזיותרפיסטים, הם השקיעו רבות על מנת לארגן את תחום הפיזיותרפיה מחדש, להכיר את הדיירים, לבנות תוכניות טיפול ולבצע טיפולים כנדרש.
עד תחילת עבודתם נצפו מספר חודשים בהם היו חוסרים ברישומים בתיקים ובטיפולים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפא בעסוק ותיק, אשר עבד במוסד כחמש שנים, סיים את עבודתו במקום בחודש 10/21, לאחר יום חפיפה עם מנהלת השרות החדשה.
מנהלת השרות החלה את עבודתה בחודש 10/21.
בחודש 12/21 הצטרפה אליה מרפאה בעיסוק נוספת. היא עבדה במוסד חמישה חודשים וסיימה בחודש 4/22.
מנהלת השרות נאלצה לצאת לחופשה לא מתוכננת מסיבות אישיות, בחודש 5/22.
הנהלת המוסד החלה בחיפוש אחר מרפא/ה בעיסוק מחליפים.
בזמן הזה שבה המרפאה בעיסוק לחודש עבודה נוסף, לגיבוי, 6/22.
בתחילת חודש 7/22 החל את עבודתו במוסד המרפא בעיסוק הנוכחי, אשר יחליף את מנהלת השרות, עד לחזרתה מהחופשה הממושכת.
המרפא בעיסוק עובד במוסד שלושה ימים בשבוע - 16 שעות שבועיות.
שעות אלו הינן זמניות בחודש הקרוב, עד לסיום עבודתו במקום ממנו הוא פורש.
דווח כי מחודש 8/22 הוא יחל לעבוד במוסד בתקינה הנדרשת.
ארבע מדריכות תעסוקה (שלוש ותיקות ואחת חדשה יותר) מפעילות את דיירי ארבע המחלקות :
שישה בקרים בשבוע במחלקות הדיירים הסובלים מתשישות נפש (א' וב').
שלושה בקרים בשבוע במחלקה סיעודית ד'.
שישה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים במחלקה סיעודית ג'.
המדריכה אשר עובדת בשעות הבוקר ואחר הצהריים - מפעילה את דיירי מחלקה ג' בעת הצורך ואת דיירי כל המחלקות (מדורג - מחלקה אחר מחלקה) בשעות אחר הצהריים.
סהכ' בתעסוקה - 106.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
תוצרי עבודת מנהל השרות הקודם, מנהלת השרות השוהה בחופשה והמרפאה בעיסוק אשר עבדה עימה :
קבלות הדיירים והמעקבים התקופתיים מפורטים וכוללים בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית.
כל המרפאים בעיסוק טיפלו פרטנית וקבוצתית בדיירים, במגבלות אשר הציבה הקורונה.
מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק חלקו בינהן את הטיפול בדיירים - מנהלת השרות טיפלה בדיירי מחלקות ב', ג' ד' / המרפאה בעיסוק טיפלה בדיירי מחלקה א'.
מנהלת השרות קיימה התערבויות פרטניות ב-9 מדיירי שלוש המחלקות + טיפול קבוצתי אחת לשבועיים.
המרפאה בעיסוק קיימה התערבויות פרטניות עם 4 מדיירי המחלקה + טיפול קבוצתי שבועי, בשיתוף מדריכת התעסוקה.
המרפא בעיסוק הנוכחי מתרכז בהכרת הדיירים, בליווי מדריכות התעסוקה ובבניית ממשקי עבודה עם הצוות הרב מקצועי במוסד.
מותאמים לדיירים גלילים ואביזרי עזר לאכילה, בהתאם לצורך ולאחר קיום תצפיות תפקודיות.

תעסוקה -
קיימת יציבות בשרות צוות מדריכות התעסוקה.
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע וחמישה ימים בשעות אחר הצהריים, לסרוגין בידי המדריכות אשר עובדות במחלקות האם ובידי אחת ממדריכות התעסוקה אשר עובדת במוסד בשעות אחר הצהריים.
קבוצת בעלי חיים וקבוצת הפעלה בתנועה מתקיימות אחת לשבוע בכל מחלקה.
המטפלים ואם הבית שלובים בהפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים ובקבלת שבת.
ביום הבקרה הופעלו דיירי מחלקות א' וב' בפעילות פרטנית וקבוצתית.
מדריכת התעסוקה ממחלקה ד' נעדרה ביום הבקרה. מדריכת התעסוקה ממחלקה סיעודית ג' הפעילה את דיירי שתי המחלקות.
היא פיזרה אמצעי הפעלה בין הדיירים במחלקות (20 במחלקה ג' + 27 במחלקה ד') וירדה עם מספר דיירים (12, משתי המחלקות) לפעילות בחצר המוסד.
הטלוויזיות במחלקות דלקו ללא קול, ללא צפייה וללא האזנה. 2 דיירים ניצפו יושבים עם אזניות (מחלקה סיעודית ג').
רישומי התעסוקה השונים - תקינים.

כללי -
לוחות הפעילות עדכניים. לוחות ההתמצאות עדכניים.
במחלקת תשושי נפש א' לוח פעילות ולוח התמצאות נוספים מונגשים שפתית לדיירים דוברי רוסית.
התקיימו ישיבות צוות ריפוי בעיסוק בין מנהלת השרות למרפאה בעיסוק.
מנהל השרות הקודם ומנהלת השרות (השוהה בחופשה) קיימו ישיבות קבוצתיות ופרטניות עם מדריכות התעסוקה.
המרפא בעיסוק הנוכחי קיים ישיבת צוות ראשונה עם מדריכות התעסוקה.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
נבנה נוהל לעבודת השרות בזמן שגרת קורונה / לזמן בידוד מקורונה / למקרה התפרצות קורונה במוסד.
כל המרפאים בעיסוק השתתפו בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
שני מנהלי השרות קיימו הדרכות רב מקצועיות לצוות המוסד (חתש').
המרפאים בעיסוק הקודמים השתלמו בתחום הריפוי בעיסוק הגריאטרי.
המרפא בעיסוק הנוכחי מודרך באופן שוטף בידי מרפא בעיסוק ותיק.
הוא עבר השתלמויות מקצועיות והשתתף בקורס מקצועי, ממקום עבודתו הקודם.
מדריכות התעסוקה השתלמו בתחום עיסוק הדייר.
מנהל השרות הקודם, מנהלת השרות השוהה בחופשה והמרפאה בעיסוק - קיימו במוסד פרוייקטים מיוחדים, אשר כוונו לשיפור אייכות חיי הדיירים ושימור יכולותיהם.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- על שעות עבודת המרפא בעיסוק החדש להלום את דרישות נהלי משרד הבריאות.
יש לפעול להעסקת מדריכת תעסוקה, לאורך כל ימות השבוע, במחלקה סיעודית ד'.

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי בריפוי בעיסוק, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק.
יש לרכוש ציוד המתאים להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות.
יש להוסיף ולגוון את השימוש באמצעים טכנולוגיים.

תנאים פיזיים וסביבה

- מומלץ להעניק למכון הריפוי בעיסוק צביון מקצועי, מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק.

ישום תכנית הטיפול

- בחודש האחרון, בו הגיעה המרפאה בעיסוק לגיבוי, לא התקיימו התערבויות טיפוליות בריפוי בעיסוק.
יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית השוטפות בריפוי בעיסוק - פרטנית / קבוצתית.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להשתמש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
חלק מקבלות הדיירים תועדו בסיכום במעקבים.
מרבית מתוכניות הטיפול שנדגמו מתייחסות להפעלה בידי מדריכות התעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- יש לבנות נוהל עבודה בטיחותית לשרות בזמן קורונה.
חשוב לעבות את הנהלים הפנימיים הקיימים.
יש להבטיח את נוכחות המרפא בעיסוק החדש בישיבות הצוות הרב מקצועיות.

הערכת מעקב

- גם במעקבים התקופתיים, מרבית מתוכניות הטיפול שנדגמו מתייחסות להפעלה בידי מדריכות התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- מדריכת התעסוקה במחלקה סיעודית ד' עובדת שלושה ימים בשבוע בלבד. היא לא נכחה ביום הבקרה.
מתצפית ביום הבקרה - מרבית מדיירי המחלקות הסיעודיות (ג' וד') לא הופעלו בפעילות ממשית. אביזרי ההפעלה היו מונחים לפניהם ללא שימוש. דיירים בודדים הופעלו בעזרת מטפלים.
יש להבנות פעילות המותאמת לתמהיל הדיירים אשר מתגורר במחלקות הסיעודיות.
כדאי לנצל את הטלוויזיות במחלקות להשמעת מוזיקת רקע תואמת תרבותית.
מומלץ לשלב את צוותי המחלקות, בהפעלת הדיירים הפחות פעילים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בבקרה זו נבדקו תוצרי עבודת השרות מאז בקרה קודמת, לנוכח תחלופת צוות מרפאים בעיסוק : מנהל שרות קודם, מנהלת שרות השוהה בחופשה מסיבות אישיות, מרפאה בעיסוק אשר החלה וסיימה את עבודתה במוסד ומרפא בעיסוק נוכחי.
לתחלופות אלו, במקביל לעבודה בזמן קורונה, היו השלכות מקצועיות אשר באות לידי ביטוי ומשתקפות בדוח זה.
חשוב לציין כי לאורך כל התקופה עבדו מדריכות התעסוקה, ללא תמיכה קבועה של מרפא/ה בעיסוק, בהתמדה ובמסירות לדיירים.
יש להתייחס להפעלה מותאמת של תמהיל הדיירים, בדגש על הפעלה ייעודית ומכוונת של הדיירים הסיעודיים המתגוררים במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עו"ס בהיקף משרה של 45 שעות שבועיות, בפריסה לחמישה ימי עבודה , ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. בנוסף העו"ס מבצעת תורנויות ובימי ו' לסירוגין.

חוזקים - בכל המחלקות:

- העו"ס בעלת ידע וניסיון מקצועי רב, נותנת מענה לכל המחלקות במוסד במסירות ואחריות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה והודעות אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת אלימות ולמשרד הבריאות מפורסמים במיקום נגיש. העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מנחה קבוצות של מטופלים בנושאים מגוונים . העו"ס מנהלת קבוצת ווטסאפ של בני המשפחה וקבוצת נציגות בני המשפחה. העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית. גויסו מתנדבים לקבלת שבת, עריכת טקסי חג, איפור המטופלות לקראת חגיגות שונות, סיוע שוטף לצוות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד השרות הסוציאלי מרווח ומצויד בכל הציוד הדרוש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מסייעת בהתאקלמות במקצועיות וברגישות. העו"ס מדריכה בני משפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן. ניכר דיון רב מקצועי והתייחסות להחלטות הישיבות הקודמות. העו"ס הנחתה סדנא למניעת שחיקה בקרב העובדים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים מרווחים. נמצאו פרגודים לשמירת פרטיות במהלך טיפול אישי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות דנה באירועים חריגים. העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מסייעת במצוי זכויות ניצולי השואה. מקיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים ניצולי שואה ומדריכה את הצוות להבנת המאפיינים הייחודיים להם.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לקיים ישיבות הועדה למניעתהתעמרות אחת לרבעון לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.

יש להמשיך בפעילות הועדה לטיפול תומך.

יש לבצע ולתעד מעקב מימוש דמי כיס לרווחת המטופלים. (מטופלים המסודרים במסגרת חוץ ביתית ע"י משרד הבריאות).

במהלך תיעוד הפעילות הקבוצתית ותיעוד הדרכות הצוות, יש להקפיד על רישום פרטים מלאים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על אחסון תרופות בהפרדה גם אם מדובר על רזרבה.
יש להקפיד עלרישום תאריכי פתיחה על כל תכשיר נדרש לכך, ובדיקה שגרתית כי לא נעשה שימוש מעבר לטווח המותר.
יש לצרף העתק מרשם לכל סם מסוכן ומחברת הסמים, כפי שנדרש בתקנות הסמים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. הזנת המים למוסד ישירות ממי רשת ללא אגירה. קיים מאגר מים לכיבוי אש.
2. דיגום המים מתבצע חלקית לפי תכנית הדיגום.
3. דיגום מתבצע כנדרש לפי תכנית הדיגום שנקבעה.
4. בתוצאות דיגום מים חודשי טמפ' המים החמים נמוכות מהנדרש 49-45 במחלקות, 50 מעלות בקו חוזר, ערכי עכירות גבוהים- 1ntu.
5. בחודש דצמבר 21 התקבלה חריגה לספירה כללית במים קרים, דיגום חוזר תקין.
6. מילוי טפסי תחזוקה- תקין. חסרה מדידת טמפ' מים חמים בסבב בין החדרים לאחר נטרול מערבל והזרמת מים חמים בטמפ' מקסימלית.

מערכת מים חמים:
מערכת חימום מים ממוקמת על הגג. חימום מים מתבצע ע"י תנור גז דרך מחליף חום. קיים אוגר לצריכה מסוחרר אל מול מחליף חום. מי רשת נכנסים למחליף חום יחד עם קו סחרור האוגר וקו מים חמים חוזרים. מים מסופקים לצרכנים מחלקו העליון של האוגר.

7. טמפ' מים חמים במטבחון קומת הקרקע במחלקה תשושי נפש ב' (קצה קו) נמדדה 47 מעלות- נמוך מהנדרש.
8. מניעת כוויות- בחדרי הרחצה הותקנו וסתים להגבלת טמפ' המים החמים (שגיב TSO45). באחד החדרים טמפ' המים גבוהה מהנדרש ונמדדו 51 מעלות.

מניעת זרימה חוזרת:

9. מתקן דילול דטרגנטים בשירותים בחדר עובדת סוציאלית אינו מופיע ברשימת אביזרים מאושרים. האביזר אינו בשימוש- נדרש לפרק.
10. במוסד מותקנים 8 מז"חים. הוצגו אישורי בדיקה כנדרש.

מערך מזון

11. בזמן הביקורת המזגן במטבח לא פעל כתוצאה מתקלה והורגש עומס חום. טמפ' המטבח נמדדה 31 מעלות. התקלה טופלה בזמן הביקורת והמזגן חזר לפעול.
12. אחת מעגלות החימום לא עבדה כנדרש, טמפ' המזון נמדדה 51-49 מעלות. למרות הערה על כן לא בוצעה פעולה מתקנת ומזון נשלח למחלקה בטמפ' נמוכה. מזון טחון התקבל בטמפ' 42 מעלות, עוף בטמפ' 59 מעלות.
13. יש להחליף את כל פחי האשפה במטבח לפחים הנפתחים עם רגלית.
14. נצפו מעופפים במטבח.
15. בחדר קירור חלבי נצפו עובשים, בכניסה לחדר קירור נצפו טיפות מים מהתעבות- נדרש להסדיר פתרון.
16. במטחבון מחלקה תשושי נפת ב' טמפ' המקרר 11 מעלות, טמפ' המוצרים בתוך המקרר 10-9 מעלות. המקרר הינו מקרר ביתי. נדרש להחליף את המקררים למקררים תעשייתיים בהתאם לאופי הפעילות. דרישה זו מופיעה ברשימת הצטיידות למחלקות גריאטריות.

כביסה:
17. במחסן כביסה נקייה בקומת המרתף חסר אוורור- נדרש להסדיר.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
18. חלק מהציוד המשמש לגזירת ציפורניים נמצא לא נקי וחלוד. נדרש להחליף.

פינוי פסולת:
19. בתחנת אחות במחלקת תשושי נפש ב' נצפה כי מפנים מחטים ותרופות לאותו פח- סידור לקוי. נדרשת הפרדה מלאה עם פחים שונים עם סימון.

לסיכום:
יש לפעול לתיקון 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-132 מיטות ברישוי ו-133 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.820	1.832	0.012	0.7%
אחיות [2]	23.050	27.085	4.035	17.5%
מוסמכות	23.050	23.392	0.342	1.5%
מעשיות	0.000	3.693	3.693	100%
כוח עזר	47.150	54.214	7.064	15%
Nutritionist	0.660	0.350	-0.310	-47%
Physiotherapist	1.670	1.600	-0.070	-4.2%
Occupational Therapy	0.690	0.400	-0.290	-42%
Employment Instructor	2.000	2.663	0.663	33.2%
Speech therapist [1]	3.672	4.500	0.828	22.8%
Social Worker	1.320	1.154	-0.166	-12.6%
Pharmacist	0.276	0.321	0.045	16.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-132 מיטות ברישוי ו-133 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.200	0.200	20%
House keeper	1.185	1.200	0.015	1.3%
Maintenance worker	0.908	1.000	0.092	10.1%
Storekeeper	0.908	1.000	0.092	10.1%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.633	3.780	0.147	4%
Cleaner	5.800	6.000	0.200	3.4%
Kashrut supervisor	0.612	0.600	-0.012	-2%
Gardener	0.325	1.000	0.675	207.7%
Secretary	1.185	1.200	0.015	1.3%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 79.00 מתאריך: 19.01.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 79.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 19.07.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	10.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	73.00