מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 27.10.2021

במוסד: "משכנות אחוזת השרון (לשעבר בית באחוזת"

בישוב: נתניה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר קלרה שלפמן
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות אחוזת השרון (לשעבר בית באחוזת (קוד מוסד 237J6)
בן יהודה 28
נתניה

ד"ר שלפמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות אחוזת השרון (לשעבר בית באחוזת"

מצורף דוח הבקרה מיום 27.10.2021.

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 מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "משכנות אחוזת השרון (לשעבר בית באחוזת"

בתאריך 27.10.2021 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: 05.09.2022.

רישיון IV:

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

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 ב	28	17	15	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית א	24	17	16	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	24	20	20	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	76	54	51	-	-	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 54 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 01.11.2021

- במקצוע ריפוי בעיסוק הושלמה הבקרה בתאריך 01.11.2021

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

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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נבדק נושא התייחסות למגפת קורונה.

בתקופת גל רביעי אובחנו 20 דיירים מאומתים לקורונה, רובם היו א – סימפטומטיים ואחרי 3 חיסונים.
הדיירים המאומתים הופנו לבית החולים למחלקות ייעודיות לחולי קורונה.
4 דיירים נפטרו (אחת מהם לא מחוסנת כלל, שניים אחרי 2 חיסונים, אחת – אחרי 3 חיסונים).
שאר הדיירים הבריאו וחזרו למוסד.
מחוסנים לקורונה:
דיירים- 94%
צוות- 66%
דיירים מחוסנים לשפעת – 87%

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית של המוסד- עובדת גם כרופאת הבית, 20 שעות בשבוע.

במוסד עובד רופא בית נוסף, גם 20 ש"ש.
במוסד עובד יועץ גריאטרי אשר מגיע באופן קבוע פעם בשבוע.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם המנהלת הרפואית ובדיקת תיקים רפואיים.

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

על פי בדיקת רישום רפואי של מספר תיקים אקראיים נמצא:
- רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
- אבחון וטיפול בבעיות דחופות.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

נערך סיור במחלקות. הדיירים נראו מטופלים היטב ונינוחים.

לשיפור:
יש להקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד ולשמור את הסיכום מודפס בארכיון רפואי.

יש לעדכן את שמות הרופאים שעובדים במוסד בלוח התלוי על דלת הרופאים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע בשעות הבוקר.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאוררים ומסודרים.
מטופלים לבושים בביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם אחים על פי התקינה הנדרשת.
כוח אדם מטפלים פחות מהתקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, מעורבת בכל המתרחש במוסד.
כל אנשי הצוות של המוסד השתתפו בקורס עזרה ראשונה שהועבר על ידי גורם מוסמך.
ישנו שיפור בביצוע הדרכת אחים ומטפלים מאז הבקרה הקודמת.
הצוות מקפיד לשמור על פרטיותם של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכניות טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. כעת במוסד מתקיים אומדן שליטה על סוגרים, ללא עריכת תוכנית מתועדת להתערבות.

תקשורת

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

הזנה והאכלה

- 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 התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלחלק מהמטופלים הנמצאים באי שקט, אין התייחסות לכך בתוכנית הטיפול הסיעודית.

שמירת שלמות העור

- בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלא נבנו תוכניות טיפול סיעודיות עבור המטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעי לחץ. כמו כן, לא נבנו תוכניות טיפול סיעודיות עבור חלק מהמטופלים הסובלים מפצעי לחץ.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף 120 ש"ל. מומלץ לעודד אחים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי קורס זה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

תרופות

- נמצא שארונות תרופות במחלקות לא היו נעולים.

קשר עם המשפחה

- נמצא שבחלק מהמחלקות אינן קיימות שעות קבלה שבועית של אחות אחראית מחלקה.

טיפול בכאב

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

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מבשל שמספק את הארוחות לכל המחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת וותק רב במוסד עובדת 14 שעות שבועיות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לציין לטובה את המנה במרקם דייסתי שהייתה צבעונית ומעודדת אכילה.

גודלי מנה/גיוון

- החל מהשבוע הבא יתווסף גיוון בתפריט למנה המורכבת בארוחת ערב בימים בהם מוגשת מנה קשה ללעיסה.
מידי יום מוגש פודינג מועשר בארוחת ארבע. הפודינג מוכן בשני טעמים שונים לגיוון (חלווה או שוקולד). ההכנה בהתאם למתכון מחושב שהדיאטנית בנתה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחה במחלקה א':
כלי האוכל מוסדיים ובלויים, לדברי הצוות הוזמנו צלחות חדשות.
שולחנות האוכל ערוכים עם מפות עליהן ובקבוקי שתייה. מתקני המפיות ריקים.
לרוב המטופלים הוגשו כפות ולחלקם גם מזלגות.
כמנה בשרית הוגש פלפל ממולא אחד אך המנה הכילה כמות גדולה של אורז – לא ברור מה גודל המנה הדרוש.
ביום הבקרה המנה היומית (פלפל ממולא אורז ובשר) היתה גם עיקרית רגילה, גם תוספת רגילה (תוספת פחממה) וגם המנה הרכה.
מה שהוביל לחוסר גיוון בארוחה שלא מאפשר בחירה בין המנות.
הטמפרטורה של המנות העיקריות היתה נמוכה מהנדרש (למשל עוף היה בטמפרטורה 45 מעלות).

כאמור תצפיות בארוחות לא מתועדות כפי שנדרש.

רשומות מחלקתיות

- יש לבנות תוכנית עבודה שנתית בתזונה שתכלול תכוניות הדרכה לצוותים השונים, פרוייקטים ובדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לשפר רצף טיפולי בתיעוד מעקבי התזונה. למשל ביצוע מעקב אחר התקדמות המטופל בתוכנית הטיפול התזונתית, הגדרת מועד מעקב ועמידה בהם והתייחסות להחלטות מהמעקב הקודם (החלטה האם לבנות תוכנית העשרה בשל ירידה במשקל).

איכות ובטיחות המזון

- במטבח נמצאה כמות גדולה של מזון מתועש שמיועדת למנה עיקרית בארוחת צהריים ולמנה חמה בארוחת ערב (המבורגרים, קציצות, שניצלונים, שניצלוני דג). בשר ההודו הטחון שמיועד להכנת קציצות הינו מעובד.
בחלק מהשבוע נעשה שימוש בשבבי תפוחי אדמה להכנת פירה.
כמו כן, נמצאו מזונות פגי תוקף.

בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון וכן תצפיות בארוחות השונות אינן מתועדות כנדרש- ישנו תיעוד חלקי מאוד ביומן של הדיאטנית וכן בפתקים ודפים מזדמנים.
תיעוד מסודר ומפורט של הבדיקות מאפשר המשך טיפול בליקויים, הדרכת אנשי צוות ומעקב אחר שינויים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מבדיקת דוגמאות המזון במטבח ניכרים הבדלים בין המזון שמוכן ומוגש לבין הרשום בתפריט השבועי. למשל באחד הימים לא נמצאו דוגמאות של דג מטוגן וקציצות דג, מנת האורז הייתה ללא אטריות כפי שהיה אמור להיות וביום אחר במקום לזניה חלבית ניתנו קציצות גפילטע פיש מוכנות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש להקפיד לסיים הערכה תזונתית למטופל חדש בתוך חודש מקבלתו למחלקה.
יש לבצע הערכה חוזרת למטופל בחזרה מאשפוז (למשל אשפוז במחלקת קורונה).

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- חלק גדול מהליקויים שנמצאו בבקרה הקודמת חזרו על עצמם בבקרה הנוכחית.
יש לפעול לשיפור מיידי בתחום מערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד פיזיותרפיסט יחיד בהיקף משרה של 36 שעות שבועיות, השרות ניתן חמישה ימים בשבוע. לפיזיותרפיסט ותק של 14 שנים במקום וניסיון בתחום הגריאטריה.במהלך הבקרה ניכר כי הפיזיותרפיסט מכיר היטב את הדיירים .

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפולים השבועית נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
טיפול קבוצתי מתקיים אחת לשבוע, בחירת המטופלים נעשת על פי שיקולים מקצועיים. הקבוצה מתקיימת בלובי קומה ג.
הפיזיותרפיסט פעל להתאמת אביזרי הישיבה לצרכים התיפקודיים של המטופל. השנה נרכשו עוד מזרנים דינמיים ומנוף העברה .
בנוסף מעורב בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.
כל מטפל חדש אשר התקבל לעבודה, עבר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסט, בנוסף התקיימו הדרכות לקבוצת מטפלים, על פי צרכים שעלו מן השטח.
באוקטובר 2021 העביר הדרכה בנושא "שברים פתולוגים".
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבת צוות רב מקצועי ובוועדה לארועים חריגים. רשימות ההליכה שנבדקו, נמצאו מלאות כנדרש.

הרישום בתיקים עומד בדרישות הנוהל, נעשה בתדירותהנדרשת ושיקף את מצבו של הדייר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: יש להקפיד על רישום תדירות טיפולים שבועית, מטרות ותוכנית טיפול עדכניים.
בחלק מן המקרים לא נמצאה התאמה בין תוכנית הטיפול המומלצת, לטיפול שניתן בפועל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק מן הדיירים, יושבים ליד שולחן אשר אינו מותאם עבורם בגובה.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ובעיקר כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסט.
חלק מהדיירים יושבים על כסאות גלגלים עם ריפוד קרוע.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1-, איינו מאוורר ואינו עומד בדרישות הנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה זו תתמקד ותשקף את השינויים שחלו בתחום הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד, מאז בקרה קודמת לפני שלושה חודשים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 6 שנות ותק, עובד במוסד יומיים בשבוע - 18 שעות שבועיות.

במחלקה סיעודית ג'עובד מדריך תעסוקה ותיק, חמישה בקרים בשבוע - 25 שעות שבועיות. שעות עבודתו בערב שישי בוטלו.
במחלקה סיעודית א' עובדת מזה 7 חודשים מדריכת תעסוקה (בעלת רקע בתחום האומנות), חמישה בקרים בשבוע - 30 שעות שבועיות.
מדריכת התעסוקה האחרונה אשר עבדה במחלקה סיעודית ב' (במשך ארבע וחצי חודשים) סיימה את עבודתה במוסד לפני כשבועיים (בתאריך 14.10.21).
מספר ימים לאחר מכן (17.10.21) החל לעבוד במקום מדריך תעסוקה חדש. הוא צפה במשך יומיים בעבודת מדריך ומדריכת התעסוקה. הוא עובד במחלקה סיעודית ב' חמישה בקרים בשבוע - 25 שעות שבועיות.
סהכ' בתעסוקה - 80 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

המוסד בסגירת אשפוז מאז בקרה קודמת. לא היו קבלות חדשות. המרפא בעיסוק השלים את קבלות הדיירים החסרות.
המעקבים התקופתיים רציפים.
נבנות תוכניות טיפול אישיות ועדכניות.
המרפא בעיסוק מפעיל קבוצה טיפולית שבועית רוחבית.
מאז הקורונה לא מתקיים טיפול פרטני בריפוי בעיסוק.
מותאמים אביזרי עזר תפקודיים בהתאם לצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר (למעט הערה אשר תצויין בהמשך).
המרפא בעיסוק מתרכז בקליטת מדריך תעסוקה חדש למוסד, בהדרכתו והכוונתו המקצועית.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים חמישה בקרים בשבוע בתעסוקה.
במחלקה ג', פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים ובבוקר יום שישי, מתקיימת קבוצת יצירה עצמית של הדיירים, בהנחייתו של מדריך התעסוקה.

כללי -
ניהול השרות יציב.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לעבודת השרות בזמן קורונה.

ייצוג השרות בישיבות הצוות הרב מקצועיות, בהדרכות (חתש') ובפרוייקטים המוסדיים - קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפא בעיסוק חולק משרד משותף עם הדיאטנית, בגג המוסד. החדר זקוק לשיפוץ מבני.
לאחר מכן ניתן יהיה להעניק לו צביון מקצועי מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק.

לוחות הפעילות במחלקות (א' וב') אינם עדכניים ולא שיקפו את הפעילות אשר ניצפתה ביום הבקרה.

ציוד ואביזרים

- יש לוודא כי במחלקות ב' וג' יעמדו לרשות הדיירים טלוויזיות "חכמות" בעלות מסך רחב (כקיים במחלקה א'), אשר יאפשרו חיבור אינטרנטי - להפעלה מובנת.
יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים (טאבלטים נוספים).

העשרה ונהלים

- על המרפא בעיסוק להשתלם בימי עיון מקצועיים.
על מדריכי התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.
יש לקדם פרוייקטים מקצועיים בריפוי בעיסוק.

ישום תכנית הטיפול

- סיום טיפול פרטני תועד ברשימה נפרדת - יש לתעד סיום טיפול ברובריקה הממוחשבת של "מעקבים", תחת שמו של כל דייר ודייר.

הדרכה ותקשורת

- יש להרחיב את נוהל העבודה הבטיחותית בזמן הקורונה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קבלות הדיירים הושלמו בהדרגה, אך קיימים עיכובים משמעותיים אשר הצטברו בתקופות בהן לא הועסקו מדריכי/ות תעסוקה במקום.

פעילות בתעסוקה

- חשוב לייצב את כוח האדם בתעסוקה על מנת ליצור שגרת הפעלה מובנת לדיירים.
מומלץ לעבות בהדרגה את את הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.

ברישומי התעסוקה -
קיימים פערים בתיעוד רישומי התעסוקה בין המחלקות השונות.
רישומי התעסוקה במחלקה סיעודית ב' הסתיימו בחודשים 9-10/21.
מדריך התעסוקה החדש עדיין לא החל בתיעוד עיסוקי.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- חוסר היציבות בשרות התעסוקה משליך באופן ישיר על איכות חיי הדיירים.
קיימים פערים בולטים בין שלוש המחלקות : בין מחלקה סיעודית ג' המופעלת בידי מדריך תעסוקה ותיק ורב תחומי בעשייתו / למחלקה סיעודית א' בה עובדת מזה 7 חודשים מדריכת תעסוקה חמה ויצירתית / למחלקה סיעודית ב' בה קיימת תחלופת צוות רבה

וחוסר יציבות מתמשך.
חוסר היציבות מצריך מהמרפא בעיסוק להקדיש חלק ניכר מזמנו להדרכה חוזרת ונשנית של מדריכי תעסוקה חדשים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד, מועסקת בהיקף משרה של 27 שעות עבודה שבועיות, בפריסה לשלושה ימי עבודה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- התקיים חת"ש בנושא שמירת זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מנחה קבוצת מטופלים, קיימה פעילות עם בני המשפחה.
  הפעילות החברתית מתועדת ומצולמת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העו"ס משרד מצויד בכל הציוד הנדרש. העו"ס החלה להשתתף בהשתלמות מקצועית.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים מיום קליטתם, מסייעת ברגישות ומקצועיות בהתאקלמות, תומכת בבני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות. ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר. ניכר דיון רב מקצועי. מתקיים מעקב אחר יישום החלטות הועדות הקודמות. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים. מגילת זכויות המטופל והודעה בדבר האפשרות לפנות לוועדה למניעת אלימות מפורסמות במקום נגיש.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס משתתפת בישיבות ההנהלה, מעורבת בתכנון פעילות למניעת שחיקה בקרב הצוות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- וועדה למניעת התעמרות פועלת כסדרה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת כסדרה. הצוות הודרך בנושא הטיפול הפליאטיבי.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל היטב על כל הבטיו.
העו"ס פועלת למימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במהלך תצפיות עלה כי הריהוט דל והציוד בלוי, רמת התחזוקה נמוכה. המטופלים הביעו חוסר שביעות רצון מאיכות הטיפול ורמת התחזוקה במוסד.

צביון אישי בחדרים אינו אחיד, יש לפעול להענקת צביון אישי לחדרי המטופלים.

יש להמשיך בפעילות למניעתשחיקה בקרב העובדים.

יש להקפיד על ציון שמות משפחה בכל הרשומות.

יש לקיים הדרכת צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

העו"ס מקיימת הדרכות פרטניות למטפלים חדשים, מומלץ למסור תדרוך מונגש שפתית למודרכים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ציון הבקרה בתחום העבודה הסוציאלית מתייחס בין היתר, לאיכות החיים במוסד, רווחת המטופלים ושביעות רצונם. עו"ס המוסד מסורה ומקצועית, מבצעת את תפקידה היטב.
הנהלת המקום החלה לפעול למניעת שחיקה בקרב העובדים ושיפוץ המבנה. עם זאת, המהלכים טרם הביאו לשינוי מהותי באיכות חייהם של המטופלים, יש להמשיך בפעילות לשיפור רמת התחזוקה וחיזוק הצוות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לדאוג לתקשורת מתועדת במחשב בכל הנוגע לתגובת רופאים להתערבות רוקחית בתיקי המטופלים.
יש לבצע הפרדה באחסון תרופות במחלקה כולל תרופות רזרבה ואנטיביוטיקה בתאים נפרדים ומשולטים.
יש לבצע הדרכה ורענון נוהל תרופות בנות סיכון במוסד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתיה:

1. במוסד חיבור צרכן אחד. קיים מאגר מים משותף למי שתיה וכיבוי אש (גלגלונים).
2. למאגר המים אין מערכת חיטוי משלים בניגוד להנחיות. טרם הוגשה ללשכתנו תכנית להתקנת מערכת הכלרה כנדרש בבקרה קודמת.
3. חסר סימון על הצנרת וסימון כיווני זרימה- הערה חוזרת.
4. חסר בידוד לקווי מים קרים.
5. הוגשה הצעה לתכנית דיגום מים- נמצא בטיפול.
6. מילוי טפסי תחזוקה ורישומי טמפרטורה- חלקי.
7. רמת הכלור במוסד בסף התחתון. במחלקה נמדד 0.2 מג"ל.

מים חמים ומקלחות:

8. חימום מים מתבצע ע"י משאבת חום ושני אוגרים במעגל סגור. אין אגירת מים חמים לצריכה. חימום המים לצריכה דרך מחליפי חום. ישנה מערכת לסחרור מים חמים.
9. בזמן הביקורת התבצעו שיפוצים במספר חדרי רחצה ונסגרו קווי מים. לא נבדק נושא טמפרטורות המים החמים.
10. בקו החזרה חסר מד טמפרטורה- הערה חוזרת.
11. מניעת כוויות- בראשי מקלחות מותקנים מפסיקי זרימה- אביזר לא מתאים שאינו עומד בהנחיות. בכיורים אין וסתים להגבלת טמפרטורת המים- הערה חוזרת.

הגנת רשת מי שתיה:

12. ליקויים בנושא חוזרים על עצמם מבקרה קודמת.
13. בראש מערכת אספקת המים לא מותקן מז"ח על קו מי שתיה. מז"ח מותקן על קו ספרינקלרים בלבד. חיבור נוסף לספרינקלרים מקו מי שתייה- נותק.
14. מאגר מי השתייה אינו במרווח אוויר כנדרש. קו המילוי ללא מז"ח. צינור מילוי המאגר וצינור העודפים נמצאים באותו מפלס, צינור העודפים נחתך וכוון כלפי מעלה- סידור לקוי.
15. קו מי פיצוי קרים למערכת חימום במעגל סגור ולמערכת הצ'ילרים נותק מקו מי שתייה, במקומו הוסדר מיכל מים המשמש למי פיצוי. מיכל המים לא במרווח אוויר כנדרש בהנחיות.
16. בבקרה הקודמת הנהלת המוסד נדרשה לפנות לאיש מקצוע לעריכת סקר מערכות מים והפרדת מערכות כיבוי אש ממי צריכה- לא בוצע.

מטבח מרכזי:

17. במקום קיים מטבח מבשל הפועל בשיטת "בשל-הגש" ו"בשל צנן" בסופי שבוע וחגים. ללא תשתית מתאימה וללא כל התנאים הנדרשים לכך. רוב ההערות הכתובות בדוח הינן הערות חוזרות מבקרה קודמת.
18. תכנית לשדרוג המטבח המבשל התקבלה בלשכתנו במאי 2021. הערות הועברו למתכנן במייל. טרם התקבלה תכנית מתוקנת.

19. תהליכי העבודה במטבח מלווים בהצטלבויות בין מזון גולמי, מזון מוכן לאכילה, כלים נקיים ועוד.
20. נמצאו המבורגרים קפואים פגי תוקף מתאריך 14.6. הושמד ע"י צוות המטבח כ- 5 ק"ג.
21. הפשרת בשר ועוף נעשית יחד באותו מקרר (דלפקי) - עלול לגרום לזיהום משנה. טמפרטורת בשר טחון במקרר זה נמדדה 8.5 מעלות!!!
22. בסמוך למקררי ההפשרה הוצב מקרר נוסף (קטן ביתי) אך הוא אינו מתאים לייעודו. טמפרטורת המקרר עמדה על 12 מעלות.
23. טחינת המזון בבלנדר מתבצעת באזור הבישול ולא בעמדה ייעודית לכך.
24. נעשה שימוש בביצים גולמיות, חסרה עמדה לשבירת ביצים.
25. חיטוי פירות וירקות מתבצע בסמוך לעמדת חיתוך ירקות נקיים.
26. חסר מדיח כלים במטבח. הדחת כלים (כולל בלנדרים) מתבצעת באופן ידני בלבד- סידור לקוי. ללא שינוי. מדיח במטבחון מחלקה א'- לא תקין.
27. לא מתבצע מעקב אחר תהליך צינון בבלאסטצ'ילר וחימום חוזר.
28. לא מתבצעות הדרכות לעובדי המטבח בנושא תברואת מזון, תהליכי עבודה נכונים ועוד- הערה חוזרת.
29. כלים בהם שומרים מזון וסלטים אינם מחומר המתאים לבוא במגע עם מזון.
30. נמצא שילוט מדורים עם עובשים- יש להחליף. סימון מדורים בקצבייה לא תקין- שני מדורים סומנו כמדורי "בשר".
31. במקרר מזון מוכן נצפו מדפים עם עובשים.
32. נצפו מעופפים רבים בשטח המטבח.
33. שירותי עובדים- נמצאו במצב תברואי ירוד, לא כל התאים פעילים, כיור לא תקין, עובשים ועוד- הערה חוזרת.
34. לא הוצג רישיון עסק לרכב הובלה של ספק מוצרי חלב.
35. קבלת המזון במחלקה- חלק מהמזון בעגלת החלוקה נמצא בטמפ' נמוכה מהנדרש. עוף 61, פירה 60, טחון 54. יש לבדוק את תקינות עגלת החלוקה/כיוון התרמוסטט.

תחזוקת המחלקות:
36. סיעודית א'- חדר כביסה נקייה נמצא לא מסודר, מאחסנים בחדר אריזות חיתולים, נעליים ועוד- סידור לקוי.
37. בחדר כביסה מלוכלכת במחלקה ב' נמצא כי מאחסנים ציוד של פיזיותרפיה והליכונים- סידור לקוי.

איסוף פסולת ופינויה:
38. אזור איסוף אשפה- יש להקפיד על סגירת מכסי פחי האשפה.

פיזיותרפיה:
39. חסר ארון אחסון לכביסה נקייה ואוגר איסוף כביסה מלוכלכת- הערה חוזרת.
40. מגבונים לחיטוי משטחים ללא סימון תאריך פתיחה.
41. ציוד נמצא עם סימני חלודה ובלאי.

לסיכום:
1. יש לפעול לתיקון הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.
2. מערכות מים- יש להגיש סקר מערכות מים לאיתור נקודות תורפה לזרימה חוזרת וסכמות של מערכות המים הקרים והחמים כולל השינויים שבוצעו.
3. יש להעביר תכנית להתקנת מערכת חיטוי משלים במאגר מי השתייה.
4. מערך מזון- יש להציג מענה המסדיר תזרים תקין ללא הצטלבויות בין מזון גולמי למזון מוכן לאכילה. יש להגיש את התכנית ללשכתנו טרום ביצוע השינויים במטבח.

נספח ג'

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

ל-76 מיטות ברישוי ו-54 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.080	0.963	-0.117	-10.8%
אחיות [2]	17.290	18.080	0.790	4.6%
מוסמכות	17.290	11.031	-6.259	-36.2%
מעשיות	0.000	7.049	7.049	100%
כוח עזר	26.650	18.228	-8.422	-31.6%
Nutritionist	0.390	0.325	-0.065	-16.7%
Physiotherapist	1.080	0.900	-0.180	-16.7%
Occupational Therapy	0.390	0.450	0.060	15.4%
Employment Instructor	1.400	2.000	0.600	42.9%
Speech therapist [1]	2.080	2.500	0.420	21.2%
Social Worker	0.780	0.693	-0.087	-11.2%
Pharmacist [1]	6.552	5.000	-1.552	-23.7%

[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-76 מיטות ברישוי ו-54 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.715	1.000	0.285	39.9%
House keeper	0.715	1.000	0.285	39.9%
Maintenance worker	0.542	1.000	0.458	84.5%
Storekeeper	0.542	0.000	-0.542	-100%
Chief cook [1]	0.715	1.000	0.285	39.9%
kitchen worker	2.167	2.000	-0.167	-7.7%
Cleaner	3.300	3.000	-0.300	-9.1%
Kashrut supervisor	0.368	0.350	-0.018	-4.9%
Gardener	0.195	0.200	0.005	2.6%
Secretary	0.715	1.000	0.285	39.9%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.00 מתאריך: 03.08.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 27.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.00
בריאות הסביבה	1.00
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	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	0.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	36.00