מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.05.2023

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 15.05.2023.

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 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

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

בתאריך 15.05.2023 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

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.

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	27	27	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	24	23	23	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	24	26	26	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	76	76	76	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 76 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					

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה 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	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שלוש מחלקות סיעודיות.
מחלקה סיעודית א' ומחלקה סיעודית ב' - שופצו.
מחלקה סיעודית ג'- בתהליך שיפוץ.

היערכות לשעת חירום:
אזורים מוגנים – בכל מחלקה קיים ממ"ד.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 4 דיירים סיעודיים בנוסף למספר הדיירים המאושר ברישיון המוסד. סך הכל יש 80 מיטות.

חיסונים
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים - 100%
צוות- 100%
מתן מנת חיסון חמישי:
דיירים- 94%

חיסוני שפעת:
דיירים- 78%
צוות – 0%

חיסון PNEUMOVAX
דיירים- 74%

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית של המוסד- עובדת גם כרופאת הבית, 20 שעות בשבוע.
רופא בית נוסף עובד 20 ש"ש.
יועץ גריאטרי מגיע באופן קבוע פעם בשבוע.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם המנהלת הרפואית ובדיקת תיקים רפואיים במחשב.
ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "אבות".

יש לשפר מעקב רפואי במצבים כרוניים ובמצבים חריפים.
יש להקפיד על מעקב רפואי תדיר במקרה שמתגלה שינוי במצב המטופל.
לא נמצא תיעוד של בדיקה רפואית חוזרת אצל דיירת שמצבה החמיר.

על כל הדרדרות במצב המטופל יש לעדכן את המשפחה או האפוטרופוס.

יש לשפר התייחסות לביצוע בדיקות דם אצל מטופלים.
לא נמצאו בדיקות דם עדכניות אצל דיירת שהפסיקה לשתות ובמקום שתייה קיבלה עירוי נוזלים S/c.

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

בקבלה הרפואית לא נמצא תיעוד ביצוע (אי ביצוע) חיסון PNEUMOVAX לדיירים חדשים אשר התקבלו למוסד בשנה אחרונה.
מומלץ להמשיך לחסן את הדיירים נגד דלקת ראיות בהסכמתם, ולתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX בסעיף "חיסונים" בתיק הרפואי של המטופלים.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.
אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- מומלץ לחסן את המטופל.

מספר שעות עבודה של רופאי הבית בשלוש מחלקות סיעודיות לא תואם לתקן השעות הנדרש.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	70%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.
מנהל הסיעוד במוסד החל לעבוד במקום לפני כ-10 חודשים.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על-פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תקשורת

- תוכניות טיפול כוללות התייחסות לבעיות תקשורת, לרבות קשיי תקשורת עם מטופלים שאינם שולטים בשפה העברית.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר וע"פ הנחיות, מתקיים תהליך הסקת מסקנות שמתועד כהלכה.

הדרכה והערכת הצוות

- הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במחלקה סיעודית ב' אין אחות אחראית מוסמכת. יש למנות בדחיפות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לקיים ולתעד תוכנית טיפול למטופל חדש, תוך 72 שעות מהקבלה למוסד. בבדיקת רשומות נמצא שאין הקפדה על כך.

הפרשות

- יש להרחיב בהטמעת יישום תוכנית שימור שליטה בכל המחלקות.
יש לפתח תוכנית למניעת עצירות, בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד.
מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעת עצירות.

מעקב סיעודי

- יש לבצע הערכות תפקודיות אחת לשלושה חודשים. נמצא שלמספר מטופלים לא נערכו הערכות תפקודיות במשך כחצי שנה.

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי בכל מחלקה לפחות אחת לחודש. במוסד מתקיימות ישיבות צוות סיעודי, אך הן משותפות לכל המחלקות.

יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר. אצל מספר מטופלים לא נערכו ישיבות צוות, במשך שנה.

הבטחת הסביבה

- חלק מאנשי הצוות עובד בנעליים לא בטיחותיות.

הזנה והאכלה

- ברשומות הסיעודיות יש להתייחס לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, חוסר תיאבון. במוסד אין הקפדה על כך.

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 משמעותית במשקל הגוף.

היגיינה אישית ולבוש

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

עדכון מקצועי

- לפי דיווח הנהלת המוסד, הצוות הסיעודי לא יצא להשתלמויות במהלך השנה האחרונה.

יש לעודד את הצוות לצאת להשתלמויות חוץ.
יש לעודד את אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בסיעוד הגריאטרי. במוסד אין אחים בוגרי השתלמות זו.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- במהלך בדיקת אנמנזה סיעודית במוסד נמצא, שלא תמיד יש הקפדה על רישום נתונים אישיים, דמוגרפיים, משפחתיים וחברתיים.

שמירת שלמות העור

- מומלץ למנות אח מוסמך, בוגר השתלמות ייעודית, כנאמן טיפול בפצעים.

יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין הקפדה על ביצוע אומדן פצעים, אחת לשבוע, לכל המטופלים הסובלים מפצעים.
ישלבנות וליישם תוכניות טיפול למניעת פצעי לחץ. בבדיקת הרשומות נמצא, שלא נבנו תוכניות טיפול עבור מטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעי לחץ.
יש לבנות וליישם תוכניות טיפול סיעודיות, עבור מטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח רגל סוכרתית.

מניעת זיהומים

- לא נצפה יישום מעקב חיסוני חובה לעובדים והשלמת החיסונים הנדרשים עפ"י חוזר מינהל רפואה 1/2016. יש לבנות טבלה מרוכזת עם חיסוני עובדים לפי סקטור ולעקוב אחרי ביצוע והשלמת חיסוני חובה.

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 בזמן הבקרה נמצא, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.
יש לערוך תצפיות מובנות על היגיינת ידיים בקרב כלל הצוות המטפל במוסד. מומלץ לבצע את התצפיות על פי מודל "5 הרגעים" להיגיינת ידיים (חוזר מנהל רפואה 24/2009).
מומלץ למנות אח מוסמך, בוגר קורס יעודי, כנאמן מניעת זיהומים.

טיפול בכאב

- בבדיקה מדגמית של הרשומות נמצא, שגם אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

קשר עם המשפחה

- יש להסדיר קבלת משפחות ע"י מנהל סיעוד ואחים אחראי מחלקות, לפרסם שעות קבלה.
בבדיקה מדגמית של רשומות סיעודיות נמצא אצל מספר מטופלים, לא קויימו שיחות לתיאום ציפיות. יש להקפיד על קיום שיחות יזומות לתיאום ציפיות, עם מטופל ו/או משפחתו או משמעותיים לו בקליטתו, בהתאקלמותו במוסד ובמהלך האשפוז בהתאם לצורך ולתעד ברשומה (נוהל רוחב 2.1.0 ונוהל סיעוד 16.3.2, משרד הבריאות).

זכויות החולה

- יש לשמור על פרטיות מטופלים במהלך בדיקה וטיפול אישי.
במהלך תצפיות על טיפול איש נמצא שחלק מאנשי הצוות אינם מקפידים על כך.
בצפייה בטיפול אישי בזמן הבקרה, נמצא שחלק מאנשי הצוות אינם מקפידים על שמירת פרטיות מטופל בזמן הטיפול.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד קיים מטבח מבשל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית חדשה החלה לעבוד בתחילת השנה 16 שעות שבועיות בפריסה של 3 ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הארוחות מוכנות בסגנון ביתי ומתאים לתמהיל המטופלים במוסד.
מראיון מטופלים במחלקה א' ניכר שישנה שביעות רצון גבוהה מהארוחות.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות, בהכנה לישיבה מומלץ לתעד נושאים תזונתיים שאינם מתועדים גם במקצועות אחרים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מבדיקת דוגמאות המזון נראה שהבישול מתאים לתפריט השבועי.

איכות ובטיחות המזון

- במחלקות תלויים תפריטים שבועיים מעודכנים וחתומים בידי הדיאטנית.
הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון וכן מבצעת בדיקות שבועיות במטבח. יש המשך טיפול בליקויים.
נערכות תצפיות בארוחות השונות בכל המחלקות כולל בסופי שבוע.
התיעוד של הבדיקות והתצפיות מסודר ומאפשר מעקב אחר שינויים.
מחסן המזון מסודר וכולל מלאי מזון לשלושה ימים לפחות. מחסן מזון יבש כולל אזור שמיועד לשעת חירום.
המטבח המרכזי מסודר, עגלות החימום מחוברות לחשמל עוד לפני הכנסת המזון לשמירה על חום האוכל.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית עורכת הערכה תזונתית למטופלים חדשים, ההערכות מקיפות מאוד וכוללות הערכת צריכת מזון עם התייחסות כמותית ואיכותנית.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת ימי העבודה של הדיאטנית גבוהה ומאפשרת מענה מהיר למטופלים ולצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים במחלקה ב'
במחלקה לא נמצאו הנחיות תזונה אישיות (בשאר המחלקות ההנחיות תלויות בסמוך למטבחון).
מחלקת האוכל לא יודעת איפה ישנן הנחיות למרקם והסמכת נוזלים והיא מחלקת את הארוחהלפי מה שיודעת על יכולת האכילה של המטופלים.
לחלק מהמטופלים הארוחה ניתנה בקערת מרק כשהמרכיבים נערמים אחד על השני.
צורת הגשה כזו אינה מקובלת ואינה מומלצת. גודל המנה אינו מתאים לדרישות נהלי התזונה, המנה אינה אסתטית בשום מרקם מזון ואינה מעודדת אכילה.
במנת הפירה נמצאו גושים והיא לא מתאימה למרקם דייסתי.
מומלץ להפריד את מנת הקציצות והעוף, ביום הבקרה הן אוחסנו באותה תבנית עם אותו רוטב.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לטחון גם את המנות המורכבות בארוחת ערב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- כנראה בשל תחלופת כח אדם בשירות תזונה ישנם מספר מטופלים ללא התייחסות תזונתית כשנה.
יש לקבוע תאריך למעקב התזונתי הבא.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מכון הפיזיותרפיה אשר אמור לשמש כמרחב טיפולי, אינו בשימוש בחלק ניכר מהזמן, עקב ריחות סביבתיים, שלא מאפשרים למנהל השרות לקיים בו טיפולי פיזיותרפיה לדיירים, באופן סדיר.
בעקבות כך, לאחרונה הוקצה חדר בקומה השלישיית, לשימוש הפיזיותרפיסטים.
חדר זה קטן בגודלו ויכול לשמש רק כמשרד פיזיותרפיה ואינו יכול לשמש כמרחב טיפולי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל השרות עובד במקום כשש עשרה שנה, בעל ותק וניסיון בתחום הגריאטריה.
מנהל השרות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה.
בשנה האחרונה צימצם את שעות עבודתו במקום. כיום מגיע ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר, יום אחד בשעות הצהריים ובסך הכל עובד 27 שעות שבועיות.
לפני כחודש החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט נוסף בהיקף משרה של 11 שעות שבועיות. על פי דיווח, מגיע יום אחד בשעות הבוקר ויומיים בשעות הצהריים.
הפיזיותרפיסט החדש עדיין בתהליכי היכרות ולמידה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק בגריאטריה, קורס על בסיסי).
השנה השתתף ביום עיון בתחום הגריאטריה.
מנהל השרות ביצע חלוקת תפקידים והפיזיותרפיסט החדש, אחראי על מחלקה ב.
לכל מחלקה יש תוכנית פעילות שבועית ודוח טיפולים חודשי.
לפיזיותרפיסטים יש יום עבודה משותף והקשר בינהם מתקיים באמצעות מחברת קשר.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיים טופס ייעודי להדרכת מטפלים חדשים.
כל פיזיותרפיסט מבצע הדרכות למטפלים חדשים במחלקה עליה אחראי והדרכות מחלקתיות על פי צרכים העולים מן השטח.
מתקיימות תצפיות בזמן ביצוע מעברים.
בתאריך 20.7 התקיימה הדרכה לצוות בנושא "עבודה נכונה" וב 20.9 בנושא "חשיבות ההליכה". ב-2023 עדיין לא התקיימו הדרכות חת"ש.
מנהל השרות משתתף בישיבות צוות רב מקצועי כאשר מתקיימות ובועדה לארועים חריגים.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר. האבחון מלא בכל סעיפיו כנדרש.
בתיקים שנבדקו, מטרות הטיפול נמצאו תיפקודיות ותואמות למצבו של המטופל.

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע, מתקיים טיפול קבוצתי. הקבוצה מתקיימת בלובי שבקומה הראשונה.
בקבוצה משתתפים 10 דיירים מכל המחלקות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השנה, בהמלצת הפיזיותרפיסט נקנה ציוד ישיבה חדש וכורסת טילט משופצת.
הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.
הפיזיותרפיסט החדש שהחל לעבוד במקום, בוגר קורס ישיבה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: אצל חלק מהדיירים שנבדקו, תוכנית הטיפול המומלצת ותדירותה, אינן מתקיימות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: בחלק מן התיקים שנבדקו, לא בוצע מעקב פיזקלי לפחות אחת לשלושה חודשים. על פי הפיזיותרפיסט עקב מחסור בשעות.
המעקב שקיים, אינו משקף את מצבו העדכני של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק מהשולחנות אינם מותאמים ליושבים בכסאות גלגלים.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסט.
בזמן הבקרה נצפו מספר כסאות עם ריפוד בלוי/קרוע.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1- ואינו עונה לדרישות התקן.
בנוסף, בחדר יש ריחות לא נעימים, דבר המקשה על הפיזיותרפיסטים לקיים בו טיפולים.

טיפול בקבוצה

- עם הצטרפותו של פיזיותרפיסט חדש לצוות, מומלץ להעשיר את הטיפול הקבוצתי המתקיים במקום. כיום מתקיימת רק קבוצה אחת, משותפת לדיירים מכל המחלקות.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש להשלים שעות תקן בפיזיותרפיה ולדאוג ששעות העבודה של הפיזיותרפיסטים, יהיו בחלקן הגדול שעות בהן הדיירים ערים וניתן לקיים טיפולים.

סיכום כללי

- עד לאחרונה עבד במקום רק מנהל השרות, עם מחסור ניכר בשעות עבודה בפיזיותרפיה. עקב מחסור זה נמצאו חוסרים בתחום. לאחרונה החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש ומנהל השרות פועל להכשרתו ולצמצום הפערים הקיימים בשטח.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 8.5 שנות ותק, עובד במוסד יומיים בשבוע - 18 שעות שבועיות.
כוח האדם בתחום עיסוק הדייר התייצב. שלושה מדריכי תעסוקה (שני מדריכים ומדריכה), בדרגות ותק שונות, מפעילים את הדיירים חמישה בקרים בשבוע - 80 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות,הרגישות לצרכי הדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפא בעיסוק מקיים טיפולים פרטניים רב תחומיים.
טיפול קבוצתי הסתיים לפני כשבועיים.
מתקיימות תצפיות תפקודיות. בהתאם לכך מותאמים אביזרי העזר.
קיימת הקפדה על תיעוד כל גווני הטיפול ברשומות הממוחשבות.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
הפעילות משלבת פעילות פרטנית וקבוצתית - בהתאמה לתמהיל הדיירים השונה, המתגורר בכל מחלקה.
ניכר כי שלוש מדריכי התעסוקה יצרו קשרים אישיים עם הדיירים והינם משמעותיים במחלקותיהם.
מפעילה חברתית הצטרפה בימים אחרונים. היא מפעילה את הדיירים 3 ימים בשעות אחר הצהריים.
מדריך התעסוקה הותיק משמש גם כרכז התרבות של המוסד. מתקיימים במקום ארועים שוברי שיגרה בחגי ישראל, פעילות רב דורית , פעילות עם הקהילה בעיר.

תנאים פיזיים וסביבה -
מכון הריפוי בעיסוק נמצא בשלבי אירגון - הדיאטנית עברה למשרד סמוך, ציוד מיותר הוצא מהחדר, נשלחה רשימת ציוד טיפולי למנהל המוסד.
למדריכי התעסוקה חדר מרווח בקומת המרתף, בו מקום לאיחסון הציוד ומקום נוח להכנה לפעילויות.
לוחות הפעילות ולוחות ההתמצאות עדכניים.
הקישוט הסביבתי מגוון ואקטואלי. במחלקה ג' הינו עשיר במיוחד.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות לכל מדריך ומדריכה.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לשרות במוסד. נבנה נוהל עבודה תלת שלבי לזמן קורונה.
המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות, ובחלק מהוועדות המוסדיות.
הוא שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש'), מדריך את צוותי המחלקות ועובדים חדשים.

ציוד ואביזרים -
הותקנו במחלקות טלוויזיות "חכמות", המאפשרות חיבור אינטרנטי.

העשרה ונהלים -
המרפא בעיסוק השתלם השנה בקורס מקצועי.
מדריכי התעסוקה השתתפו שלושתם ביום עיון אחד, אשר התקיים בדורות.
המרפא בעיסוק מוביל במוסד שני פרוייקטים מקצועיים, המכוונים להעצמת הדייר ושימור יכולותיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לצייד את המכון הטיפולי, בהתאם להמלצות המרפא בעיסוק.
יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים בתעסוקה.

ישום תכנית הטיפול

- חשוב לשוב ולקדם טיפול קבוצתי בריפוי בעיסוק.

פעילות בתעסוקה

- ברישומי התעסוקה :
יש לתעד ברשומות בהתאם ללוח הזמנים הנדרש (קבלות, מעקב ראשון).
בתיעוד פעילות סביב נושא שבועי מוביל - יש לכלול הערות, ככלי ללימוד עצמי.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- קיימת התייחסות מנהלתית ומקצועית להערות אשר צויינו בבקרה קודמת.
המרפא בעיסוק פועל לבניית מכון טיפולי במוסד, דבר אשר ייקדם באופן משמעותי את יכולתו לטפל בדיירים.
תחום עיסוק הדייר התייצב וניכר כי לשלוש מדריכי התעסוקה תרומה מרובה לאייכות חיי הדייריהמתגוררים במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ידע וותק מקצועי מילאה את התפקיד עד חודש ספטמבר 2022, עו"ס חדשה נקלטה בסוף חודש נובמבר 2022. העו"ס החדשה בעלת ניסיון בתחום הגריאטריה, מועסקת בהיקף משרה של 27 שעות שבועיות, בפריסה לארבעה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים ובימי ו'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס נקלטה לתפקיד לפני כחצי שנה, ערכה היכרות עם כל המטופלים ובני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית לרווחת המטופלים. מתנדבים גויסו ממסגרות חינוכיות לעריכת טקסי ומסיבות חג.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- לאור התחלופה בשרות הסוציאלי, חל עיכוב בביצוע ישיבות הצוות , העו"ס החדשה פעלה להשלים פערים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים, מבצעת reaching out לאיתור צרכי המטופלים ופועלת לשיפור שביעות רצונם מאיכות החיים במוסד, מסייעת במימוש זכויות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס יצרה קשר עם עמותת "אלה" לארגון פעילות לרווחת ניצולי השואה.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל היטב.

שביעות רצון המטופל

- במהלך הבקרה התקיימו ראיונות עם מטופלים ובני משפחה, אשר הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ויחס הצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- על העו"ס לקיים הדרכות חת"ש לצוות בנושא שמירת זכויות המטופלים ומניעת התעמרות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית עם המטופלים יחד עם עובדות תעסוקה. הפעילות אינה סדירה ואינה מתועדת. יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עם מטופלים ולארגן פעילות עם בני המשפחה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- יש להפנות את העו"ס להדרכה מקצועית בנושא תפעול השרות הסוציאלי במוסד גריאטרי והכשרות מקצועיות רלוונטיות.

משרד השרות הסוציאלי אינו נגיש למטופלים בכיסאות גלגלים, יש להנגיש את משרד העו"ס למטופלים.

קבלת מטופל והסתגלות

- הערכות התאקלמות מטופלים חדשים אינן מתועדות בגיליון קבלה מובנה. יש להקפיד על תיעוד התאקלמות המטופלים החדשים כחודשיים מיום הקליטה במוסד בגיליון מובנה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר. במהלך הישיבות יש לקבוע תכנית טיפולית מותאמת ולהעריך ביצוע החלטות הישיבות הקודמות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- הצביון האישי בחדרים אינו אחיד, יש לפעול ליצירת אוירה נעימה וביתית בחדרים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש להקפיד על תיעוד הדרכות צוות פרטניות וקבוצתיות, תכנון וארגון פרויקטים ופעילות קבוצתית.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להסדיר פעילות הועדה למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- יש להמשיך בארגון פעילות לרווחת ניצולי השואה ולהטמיע הדרכות הצוות להבנת מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להסדיר פעילות הועדה לטיפול תומך (פליאטיבי) .

תיק אפוטרופסות

- יש לבצע ולתעד מעקב אחר מימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים הממומנים במסגרת מוסדית באמצעות משרד הבריאות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לשפר את הפרדת התכשירים בארונות המחלקה כך שתכשירי מזון יהיו בארון יעודי ולא בארון תרופות.
יש להקפיד על הפרדת מינונים בתאים ולהפריד סוגי אנטיביוטיקה לתאים נפרדים.
יש לבצע פריקת אוגר ובדיקת נתונים מידי יום.

נספח ג'

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

ל-76 מיטות ברישוי ו-76 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	18.581	1.291	7.5%
מוסמכות	17.290	15.598	-1.692	-9.8%
מעשיות	0.000	2.983	2.983	100%
כוח עזר	26.650	28.417	1.767	6.6%
Nutritionist	0.390	0.400	0.010	2.6%
Physiotherapist	1.080	0.963	-0.117	-10.8%
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	6.000	-0.552	-8.3%

[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-76 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: 44.00 מתאריך: 22.05.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.05.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	32.50