מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.12.2023

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 11.12.2023.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

בתאריך 11.12.2023 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**	-	מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
	-	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
	-	גב' הלגה שחאדה, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
• **רוקחות**	-	מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
• **בריאות הסביבה**	-	גב' איילת רדזינר, מפקחת מחוזית לבריאות הסביבה-מחוז מרכז
	-	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.

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	28	28	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	24	25	25	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	24	27	27	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	76	80	80	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 80 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 12.12.2023

- במקצוע ריפוי בעיסוק הושלמה הבקרה בתאריך 12.12.2023

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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שלוש מחלקות סיעודיות.
כל המחלקות שופצו לאחרונה.
היערכות לשעת חירום:
אזורים מוגנים: בכל מחלקה קיימים 2 ממ"דים.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 4 דיירים סיעודיים בנוסף למספר הדיירים המאושר ברישיון המוסד. סך הכל יש 80 מיטות.
בנוסף בקומה מינוס אחת ישנו מקלט, ניתן להעביר מטופלים לשם בהתראה מראש.
במוסד קיים גנרטור תקין.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית של המוסד- עובדת גם כרופאת הבית, 24 שעות בשבוע.
רופא בית נוסף עובד 24 ש"ש.
רופא מומחה בגריאטריה מגיע באופן קבוע פעם בשבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם המנהלת הרפואית ובדיקת תיקים רפואיים במחשב.
  - ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "אבות".
  - נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
  - תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
  - קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
  - קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
  - קיים תיעוד ומעקב פצעים ברשומה הרפואית.
  - בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
  - הצוות הרפואי מקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ לתלות שילוט שמי בכניסה לחדר רופאים.

יש לשפר תיעוד מעקב רפואי במצבים כרוניים ובמצבים חריפים.
לכל שינוי בטיפול הרפואי יש להקפיד לתת נימוק והסבר ברשומות הרפואיות- " מעקב שוטף" (נוהל 1.3.1, סעיף 5.2.1).
לדוגמה ניתן טיפול ב PREDNISON לחולה ללא הסבר במעקב הרפואי.

יש לבדוק את המטופל ולתעד את הממצאים במעקב הרפואי גם במקרה של הפסקת תרופות. (הופסק PREDNISON ובמקרהאחר ELIQUES –ללא התייחסות במעקב הרפואי).

יש לשפר התייחסות לאירועים חריגים.
יש לבדוק את מצב המטופל גם פעמים נוספות בהמשך לאחר אירוע חריג.

יש להקפיד על מעקב רפואי תדיר במקרה שמתגלה שינוי במצב המטופל.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.

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

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

הפרשות

- במוסד מתקיימת תוכנית שימור שליטה על סוגרים.

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.

היגיינה אישית ולבוש

- תחום היגיינה אישית ולבוש מטופל היטב על כל היבטיו.
  מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

שמירת שלמות העור

- אומדני מצב העור ואומדני כף רגל סוכרתית מתבצעים כסדרם.
  תוכניות למניעת פצעי לחץ מיושמות במוסד.

עדכון מקצועי

- תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה סדיר.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכניות הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש והערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש. ישיבות צוות סיעודי אינן מתקיימות במוסד באופן סדיר.
יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר. בבדיקת רשומות נמצא שאין הקפדה על כך.

הפרשות

- יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד.

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות, להשתתף בימי עיון.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.

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.
יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.
במהלך מספר תצפיות בעת הבקרה נצפה, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מבשל.
עובדות המטבח וותיקות ומודרכות באופן קבוע על ידי הדיאטנית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת במוסד 15 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים:
הארוחה הוגשה בנוחם ובאווירה שלווה ונעימה.
חדר האוכל מואר ורוב המטופלים ישבו בצורה נינוחה ליד השולחנות.
מחלקי האוכל ידעו את ההבדל בין המרקמים השונים וחילקו לכל מטופל ארוחה במרקם שמתאים לו לפי ההנחיות בלוח התזונה.
סכו"ם- רוב המטופלים אכלו בעזרת כף, חלקם קיבלו גם מזלג.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך, בישיבה.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית מעדכנת את לוחות התזונה במחלקות.
הרשומות נתלות במקום נגיש לצוות.
הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
הועברו הדרכות בנושאים תזונתיים לצוותים השונים (מטפלים, צוות מטבח).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות תזונה.
המעקבים מלאים ומשקפים את מצב המטופל.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.
כמו כן, עורכת תצפיות בארוחות ומדריכה את הצוות בהתאם לממצאים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- הכנת הארוחות תואמת לתפריט השבועי.
התפריט מגוון, מתאים לתמהיל המטופלים במוסד. שביעות הרצון מהמזון גבוהה.

נשמרות דוגמאות מזון כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופלים חדשים נערכת בתוך חודש מקבלתם למחלקה.
הסיכום ממוקד תזונה וכולל הערכת צריכת מזון, שיחות עם המטופל ומשפחתו ואיסוף מידע רלוונטי מהצוות.

גודלי מנה/גיוון

- מספר המנות שהוכנו במטבח המרכזי תואם למספר האוכלים, לכל מחלקה נשלחות מנות רזרבה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מומלץ לשפר את נראות שולחנות האוכל ואת צלחות האוכל המוסדיות.
יש להקפיד על הגשת כל מרכיבי הארוחה (מנה עיקרית, תוספת פחמימה וירקנית).

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להפחית שימוש בפתיתי תפוחי אדמה להכנת פירה.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- יש להשלים היקף משרת דיאטנית בהתאם לדרישת כח האדם.
מומלץ לשלוח את הדיאטנית לקורס תזונה בגריאטריה, השתלמויות וימי עיון בתחום.

סיכום כללי - תחום תזונה

- למרות שזוהי עבודתה הראשונה בתחום הגריאטריה הדיאטנית דאגה ללמוד ולהטמיע את נהלי התזונה.
הערות מבקרה קודמת תוקנו תוך זמן קצר.
ישר כח על עבודה יסודית, מעמיקה ומסורה למטופלים, בהצלחה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובדים שני פיזיותרפיסטים, בהיקף משרה כולל של 42 שעות שבועיות - על פי דיווח.
השרות ניתן ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר ויומיים גם בשעות אחר הצהריים.
מנהל השרות בעל ניסיון בתחום ובוגר קורס על בסיסי בגריאטריה, עובד במקום כ- 16 שנה.
בנוסף אליו עובד עוד פיזיותרפיסט אשר החל לעבוד במקום לפני כשמונה חודשים ואחראי על מחלקה ב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל שירותי הפיזיותרפיה ותיק במקום ובעל ניסיון בתחום הגריאטריה.
השירות ניתן בימים ראשון, שלישי, רביעי וחמישי בשעות הבוקר, בימים שני וחמישי בשעות אחר הצהריים ובסך הכל 42 שעות שבועיות.
מרבית דיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה.
תדירות הטיפולים השבועית, נקבעת על פי שיקולים מקצועיים, כאשר מרבית הדיירים מקבלים טיפול בשבוע וחלק מקבלים טיפול פעמיים- שלוש בשבוע.
אחת לשבוע מתקיים במקום טיפול קבוצתי, בקבוצה משתתפים דיירים משלושת המחלקות. הקבוצה מתקיימת בלובי של מחלקה א או ב.
אבחון פיזקלי ראשוני לדיירים חדשים מבוצע בשבוע הראשון לקבלתם.
לדיירים ותיקים מבוצע מעקב תקופתי אחת לשולשה חודשים, או בכל שינוי במצב.
ישיבת הדיירים: הפיזיותרפיסט פועל נמרצות על מנת שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית ככל הניתן, נקנה ציוד חדש על פי צורך. אך עדיין נצפו מספר דיירים שישבו עם ציוד ישיבה קרוע/בלוי. מספר דיירים ישבו ליד שולחן אשר אינו מתאים להם.
חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1- , לאחרונה נרכש מכשיר HOT PACK חדש. בנוסף קיים משרד פיזיותרפיה בקומה העליונה של הבניין.
הדרכות : מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים, ההדרכות מתועדות כנדרש.
על פי הפיזיותרפיסט מקיים הדרכות גם תוך כדי שירות, אך לא נמצא לכך תיעוד.
התקיימה הדרכה לצוות בנושא "כאבי גב".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): יש לאפשר גם למנהל השרות לצאת להשתלמות בתחום "טכנולוגיה מסייעת ניידות".

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ולרכוש כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים, כפי הנדרש בנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): יש להשתתף בישיבות צוות רב מקצועי גם במחלקה ב' ובועדות מקצועיות אשר אמורות להתקיים במקום, כגון ועדה לניהול סיכונים.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: מכון הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1- , אינו מאוורר ואינו עומד בדרישות הנוהל.

ארגון השרות

- יש לבנות תוכנית עבודה מסודרת, לכל אחת מהמחלקות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים שנבדקו, המעקבים התקופתיים מועתקים אחד מהשני, אינם משקפים את מצבו העדכני של המטופל ואינם תואמים לתוכנית הטיפול ומטרות הטיפול.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 9 שנות ותק, במוסד ובכלל, עובד במקום יומיים בשבוע - 18 שעות שבועיות.
שלושה מדריכי תעסוקה (בדרגות וותק שונות) מפעילים את את דיירי שלוש המחלקות, חמישה בקרים בשבוע - 80 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק –
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נעשה שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
עד לאחרונה התקיים טיפול פרטני רב תחומי : סנסומוטורי, קוגניטיבי, תפקודי ותומך.
הטיפול הפרטני צומצם זמנית בעקבות חסר באמצעי טיפול.
המרפא בעיסוק קיים תצפיות תפקודיות לזיהוי צרכי הדיירים וחזרה לטיפול פרטני.
התקיימה קבוצה טיפולית רוחבית שבועית.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ועדכון שינויים במצבו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
שלושה ימים בשבוע, בשעות אחר הצהריים, מופעלים הדיירים בידי מפעילה חברתית.
הפעילות המתקיימת בתעסוקה בכל מחלקה מותאמת לתמהיל הדיירים המורכב המתגורר בה, ומשלבת פעילות פרטנית ופעילות קבוצתית, חוגי מוזיקה ושירה בציבור.
מתקיימות במוסד פעילויות תרבות מגוונות לצד אירועים שוברי שגרה : בימי הולדת, בחגי ישראל ובפעילות רב דורית ענפה עם הקהילה סביב.
הדיירים שותפים למתרחש עתה במדינה. מתקיימים פרויקטים יחודיים, בהם הדיירים תומכים ומעורבים באופן פעיל בפעילויות יצירה קבוצתיות מחזקות.
בחצר המוסד הקדמית החלו בקידום פרויקט גינון טיפולי, של צמחי תבלין.
אחד ממדריכי התעסוקה משמש גם כרכז התרבות במוסד. הקשר שלו עם העירייה הניב פרויקט ייחודי של קירוי הגינה העירונית הצמודה למוסד, ניקוי השטח והצבת ספסלי ישיבה בינות לאדניות הירוקות. דיירי המוסד ובני משפחותיהם נהנים מיציאה אל החוץ.
במקום החלה להתקיים פעילות מוסדית שוטפת (בהתאם לתנאי מזג האוויר). האזור החל לשמש גם כמסלול הליכה טיפולי מובנה.
בחסות העיריה, אירגן רכז התרבות הופעה של אמן מוכר ולהקתו במוסד - לתמיכה וגיבוש הצוות, הדיירים ובני משפחותיהם.

תנאים פיזיים וסביבה –
בקומה העליונה ממוקם משרד ומכון הריפוי בעיסוק. המכון בשלבי הצטיידות וארגון החלל.
למדריכי התעסוקה חדר מרווח בקומת המרתף, לאחסון ציוד והכנה לפעילויות.

לוחות הפעילות עוצבו מחדש.
לוחות ההתמצאות עדכניים.
הקישוטהסביבתי אקטואלי (עשיר במיוחד במחלקה ג') וכולל תצוגת עבודות דיירים.
בלובי הכניסה למוסד כרזות אווירה ותמיכה והזמנה לארועים המרכזיים.

ציוד ואביזרים -
נרכש ציוד טיפולי לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות במסגרת התעסוקה.
הטלוויזיות המותקנות במחלקות "חכמות", ומאפשרות חיבור אינטרנטי.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכי התעסוקה.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
קיים נוהל קורונה תלת שלבי, המלווה בנוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.
נבנה נוהל חדש לעבודה בזמן מלחמה.
המרפא בעסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות ובמספר וועדות מוסדיות.
הוא שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש').
המרפא בעיסוק מדריך את צוותי המחלקות באופן יזום ועל פי הצורך המתעורר בשטח.
הוא מדריך כל עובד חדש המחל את עבודתו במוסד.

העשרה ונהלים -
המרפא בעיסוק לקח השנה חלק בקורס מקצועי.
שלושת מדריכי התעסוקה השתלמו ביום עיון אחד בתחום עיסוק הדייר.
המרפא בעיסוק מוביל את הכשרת המכון המקצועי לעבודה טיפולית.
הוא עסק רבות בהדרכת והכוונת צוות התעסוקה לעבודה בזמן חרום.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להעניק למכון הטיפולי צביון מקצועי, מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק.
על לוחות הפעילות לשקף גם את הפעילויות המתקיימות במחלקות בשעות אחר הצהריים.

ציוד ואביזרים

- יש להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי רב תחומי, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק.
יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי, ולהעמיד לשימוש הדיירים אוזניות וטאבלטים נוספים. (הערה חוזרת)
מומלץ להעזר גם באמצעי גרייה חושית (כארומתרפיה), במחלקה בה מתגוררים דיירים פחות פעילים מבחינה תפקודית.
חשוב להעמיד לרשות הצוות מדפסת צבעונית, החיונית לעבודתם השוטפת עם הדיירים.

ישום תכנית הטיפול

- יש לשוב בהדרגה להתערבות פרטנית בריפוי בעיסוק.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להשלים פרטי מידע אשר חסרים בעת קבלת הדייר למחלקה.

פעילות בתעסוקה

- רישומים :
על תוכנית הפעילות הראשונית לכלול שילוב בין המלצות המרפא בעיסוק למדריכי התעסוקה.
יש להקפיד על קיום מעקב ראשון תוך חודש ביום קבלת הדייר למחלקה. (הערה חוזרת)
חשוב לשקף את מערך התמיכה המשפחתי-חברתי הסובב את הדייר.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- המרפא בעיסוק ומדריכי התעסוקה עובדים בשיתוף פעולה פורה ומפרה.
ניכר כי היחס לדיירים המתגוררים במוסד הינו משפחתי וחם וכי הפעילות מכבדת ומעצימה.
למרפא בעיסוק, הוותיק במוסד, תפקיד מרכזי בעבודת הצוות הרב מקצועי במקום.
חשוב להמשיך ולפעול לקידום פיתוח מכון הריפוי בעיסוק.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	70%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במהלך השנה האחרונה חלה תחלופה בתחום העבודה הסוציאלית.
עו"ס חדשה נקלטה לתפקיד בחודש יולי 2023. העו"ס החדשה מועסקת בהיקף משרה של 32 שעות שבועיות, בפריסה לחמישה ימי עבודה, ובכללם עבודה בשעות הערב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית לרווחת המטופלים.
העו"ס פועלת לגיוס מתנדבים, תכננה מפגש קבוצתי עבור בני המשפחה. המפגש המתוכנן לא התקיים עקב מלחמת "חרבות ברזל"

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מסייעת למטופלים חדשים ומדריכה את בניהמשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.
הערכות התאקלמות של המטופלים חדשים מתועדות בטופס ייעודי תוך חודשיים מיום הקליטה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- לאור התחלופה בשרות הסוציאלי, חל עיכוב בביצוע ישיבות הצוות הרב מקצועי , העו"ס פעלה להשלים פערים. הפערים הושלמו.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מסייעת במיצוי זכויות המטופלים מול משרד הבריאות.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל ע"י עו"ס.

שביעות רצון המטופל

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להסדיר פעילות הועדה למניעת התעמרות באופן דחוף.

יש להטמיע פעילות הועדה לטיפול תומך (פליאטיבי) .

יש להקפיד על תיעוד שיחות עם מטופלים ובני משפחתם בגיליון הטיפול השוטף.
.
הפעילות הקבוצתית עם המטופלים אינה סדירה ואינה מתועדת כנדרש.
יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עם מטופלים ובני המשפחה. יש להמשיך בגיוס מתנדבים.
במהלך תכנון, ארגון וביצוע פרויקטים ופעילות קבוצתית, יש להקפיד על רישום מועדים, שמות משתתפים, שמות מתנדבים ונושאים.

על העו"ס לארגן הדרכות לצוות בנושא שמירת זכויות המטופלים ומניעת התעמרות . יש לתעד הדרכות צוות פרטניות וקבוצתיות.
יש להחתים את הצוות על אשור קבלת הדרכה . מומלץ במהלך הדרכה פרטנית להיעזר בתדריך מודפס ומונגש שפתית לצוות המטפל.

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

יש לארגן פעילות לרווחת ניצולי השואה ולהטמיע הדרכות הצוות להבנת מאפייניהם הייחודיים.

במהלך ישיבות הצוות הרב מקצועי יש להרחיב את הרקע הסוציאלי של המטופלים, לקבוע תכנית טיפולית ולהעריך ביצוע החלטות הישיבות הקודמות.

יש להמשיך בהדרכתה המקצועית של העו"ס בנושא תפעול השרות הסוציאלי במוסד גריאטרי ולהפנותה להכשרות מקצועיות רלוונטיות.

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

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לשמר את שיתוף הפעולה בין צוות הסיעוד והרוקחת.
יש לודא כי בכל עת מכשירי מדידת טמפרטורה יהיו תקינים ומכויילים.
יש לדאוג כי בכל מחלקה יהיה מחשב על מנת לחבר את אוגר הטמפרטורה ולפרוק נתונים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום בקרה:

מערכת מים:

1. לא חל שינוי מהביקור הקודם בתאריך 22/05/22 לנושא מערכת הכלרה- הוסדר קו מילוי מאגר, אולם על גבי קו זה הותקנו ברזי גן לצורכי שטיפה (גג/דק). נדרש לבטלם וליצור קו עיוור למילוי המאגר.
2. בעת הבקרה הוגשה הצעה להתקנת מערכת הכלרה על מאגר מי שתיה- הצעה זו מקובלת על לשכתנו וניתן לבצעה.
3. יש להתקין את כל אביזרי ההגנה למניעת חדירה לא מבוקרת של כימקלים.

יש להסדיר מרווח אוויר תיקני במילוי המאגר (בין צינור מילוי לצינור פינוי עודפים בהתאם להנחיות) או להתקין מז"ח על קו מילוי.

4.לאחר בדיקת תוצאות הדיגום שהועברו ללשכתנו נראה כי מבוצעות בדיקות מיקרו רק ל5 נקודות מתוך ה9 שנדרשות - הערה חוזרת. כמו כן לליגיונלה בוצע דיגום רק ב2 נקודות מתוך ה7 שנדרשות, ורק במים קרים.
דיגום מתכות התקבל ללא ציון מאיפה נלקח הדיגום ולכן לא ניתן להתייחס.

מים חמים:

5.נמדדה טמפ' מים חמים בחזרה מהמחלקות- 57 מע"צ – תקין.
טמפ' יציאה למחלקות מכוונת ל 58 מע"צ.
חימום מים חמים לצריכה סניטרית מתבצע באמצעות משאבות חום. קיים סולר לגיבוי במידת הצורך.
כניסת מי רשת לבניין – הותקן מז"ח לאחר כניסת מי רשת מהעירייה. נתנה הערה במקום כי יש לפרק את הצנרת שנחתכה מהקו.

מטבח מרכזי:

6. המטבח המבשל נמצא בקומת החניון. טרם בוצע שיפוץ ושדרוג להסדרת תזרים עבודה תקין.
7. בכל הכיורים הורגשו מים חמים.
8. דלתות כניסה ויציאה מהמטבח נצפו פתוחות לרווחה ללא אמצעי למניעת כניסת מזיקים/מזהמים ובע"ח.
9. קיימים טבליות וסטיקים לחיטוי ירקות גולמיים אך ללא נוהל חיטוי מעודכן- נדרש להסדיר ולתעד תהליך חיטוי ירקות.
10. טחינת מזון בבלנדר- נעשית במטבח המרכזי. המזון נטחן ומועבר לעגלת בן מארי ומשם למחלקות- בניגוד לנוהל טחינת מזון, יש להתעדכן בנוהל המפרט את הפעולות הנדרשות בעת טחינת מזון במטבח המרכזי.
11. מיקום בלאסט צ'ילר בתזרים לקוי- מטבח המוסד קטן ביחס להיקף הפעילות ונדרש להרחבה ולהסדרת התזרים.
12. במדור שטיפת כלים טרם הוסדר מדיח לשטיפת כלי מטבח,ציוד בלנדר וכו'- הערה חוזרת.
13. טמפ' חדרי קירור למזון מוכן, הפשרה ומקרר ביצים -טמ' גבוהה מהנדרש- הערה חוזרת.
14. דלת בין החניון לעמדה של עגלות החימום אינה אטומה כנדרש – כל האזור פתוח ומאפשר חדירת מזיקים ובע"ח. אבק ועוד.

מחסן מזון:

15.טמפ' מקרר ביצים מעל 5 מע"צ – נדרש להסדיר טמפ' תקינה.
16.נורות פלואורוסנט- נצפו חשופות ללא מיגון נגד שבר.

חדר כביסה:
17.תזרים העבודה במכבסה לקוי- אינו חד כיווני כנדרש.
18.במקום קיימות 3 מכונות כביסה ביתיות ולא תעשיתיות כנדרש – 2 מיועדות לבגדים ו1 לאוגרי הכבסים.
19.בפועל, אוגרים לא עוברים כביסה יחד עם הבגדים – סידור לקוי.
20.עגלת כביסה נקייה נצפתה ללא שרוול כיסוי- הערה חוזרת.
21.קיים שימוש באבקת כביסה ביתית ולא בחומרים המיועדים לניקוי וחיטוי.

חדר אשפה:
22.האזור נמצא עמוס בקרטונים זרוקים על הרצפה ללא דחסנית/קמם באופן שלא מאפשר ניקיון ומהווה מסתור למזיקים ובע"ח - הערה חוזרת.

מחלקות:
מחלקה סיעודית ג' :
23.חדר כביסה נקייה: נצפה כי התקרה פתוחה. באותה קומה חדר הסירים משותף לחדר הנקיון.
24.נמדדה טמפ' של מים חמים באקראי באחד מחדרי האשפוז – 60 מע"צ- מעל המותר.
25.מטבחון קומתי: במטבחון קיים מקרר ביתי ולא תעשייתי כנדרש נמדדה טמפ' 8 מע"צ- נדרש עד 4 מע"צ.
26.בעת הביקורת המדיח לא היה פעיל או מחובר לחשמל. לטענת המלווה הוא מנותק כי יש צורך בשקע החשמל לשימושים אחרים, ניכר כי שטיפת כלים מתבצעת ידנית ולא במדיח כנדרש- ליקוי.
27.כלי אוכל חלביים – נשטפים ידנית , סידור לקוי.
28.נצפה ספוג המיועד לשטיפת כלים בתוך קערת מים וסבון וכמו כן סמרטוטים במטבח- יש לייבש את הציוד המשמש לשטיפת כלים ולא להשאירו טבול בקערה המהווה סביבה נוחה להתפתחות חיידקים כמו כן אין להשתמש בסמרטוטים רב פעמיים.
29.במטבח נצפו ארונות עץ וציוד מעץ הסופח נוזלים ואינו ניתן לניקוי בנקל.
30.נעשה רישום טמפ' של המזון המתקבל מהמטבח המרכזי במטבחון קצה מחלקתי- תקין.

סיעודית ב:
31.נמדדה טמפ' מים באקראי באחד החדרים- 56 מע"צ – גבוה מהמותר.
32.הוקצה ארון לטובת כביסה נקייה.
33.חדר ניקיון- ללא עביט שפכים כנדרש. בפועל הניקיון של הציוד נעשה בקומה למעלה-סידור לקוי.
34.חדר סירים – לא קיים בקומה זו.
35.מטבחון קומתי:
גם במטבחון זה המדיח משמש רק להדחת כלי האוכל הבשריים.
36.תיעוד טמפ' קבלת מזון נעשה ונשמר בחדר אחות – תקין.
37.במטבחון קיים מקרר ביתית – נמדדה טמפ' 11 מע"צ- נדרש עד 4 מע"צ.

סיעודית א:
38.אותם הליקויים כמו במחלקות האחרות מבחינת מדיח כלים ומקרר מחלקתי.
39.כביסה נקייה- קיים חדר.
40.כביסה מלוכלכת – מאוחסנת בחוץ במבנה ארעי עם גג מפחון וללא דלת, ללא סידור שטיפה וניקוז כנדרש.
41.אין חדר ניקיון, מילוי דליים מתבצע בחדרי המאושפזים- סידור לקוי.
42.נמדדה באקראי טמפ' של מים חמים בחדר אשפוז- 54 מע"צ – גבוה מהמותר.
43.על גבי החלונות בחדרי האשפוז לא נצפו רשתות למניעת כניסת מעופפים / מזיקים למחלקה.

חדר פיזיותרפיה:
44.לא נצפה גליל נייר- הערה חוזרת.

45.פסולת רפואית וזיהומית: פח מוחזק בחדר נעול בקומת חניון - תקין.

46.מלתחות צוות – כל ארבעת תאי השירותים הושמשו. עם זאת, במקלחת הורגש ריח צחנה חריף שלא מאפשר כניסה למקום.
חלק מהקירות שבורים, קיים ציוד עץ- לקוי.
כמו כן לא נצפתה סבונייה ונייר לניגוב ידיים כנדרש.

לסיכום
הערות מסויימות חוזרות על עצמן עוד מדוחות קודמים. יש לפעול לתיקון הליקויים ולעדכן את לשכתנו. כמו כן יש לעדכן בדבר התקדמות עם מערכת הכלרת המים.

נספח ג'

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

ל-76 מיטות ברישוי ו-80 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.080	1.158	0.078	7.2%
אחיות [2]	17.290	16.673	-0.617	-3.6%
מוסמכות	17.290	14.505	-2.785	-16.1%
מעשיות	0.000	2.168	2.168	100%
כוח עזר	26.650	26.871	0.221	0.8%
Nutritionist	0.390	0.375	-0.015	-3.8%
Physiotherapist	1.080	1.063	-0.017	-1.6%
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	0.820	0.040	5.1%
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-80 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: 32.50 מתאריך: 15.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.12.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
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	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	0.00
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)	43.50