משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 31.08.2021

במוסד: "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון"

בישוב: הוד השרון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סילביו יוליאן ווגנר
מנהל/ת רפואי/ית
טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון (קוד מוסד 237J7)
דרך הים 1
הוד השרון

ד"ר ווגנר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון"

מצורף דוח הבקרה מיום 31.08.2021.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון"

בתאריך 31.08.2021 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 בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 06.05.2022.

רישיון IV:

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	66	69	37	-	32	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 69 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה	X					
סיעוד			X			
תזונה				X		
פיזיותרפיה		X				
ריפוי בעיסוק			X			
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות	X					
בריאות הסביבה					X	

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מאז התפרצות קורונה אחרונה במוסד (02.2021) – לא היו הדבקות חדשות.
פעם בשבוע נלקחים דגימות לצוות ולחולים לפי הצורך.
מחוסנים ב 3 מנות חיסון לקורונה/ מחלימים אשר קיבלו 2 מנות :
דיירים וצוות – 100%

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפאי - מומחה בגריאטריה.
רופאת הבית של מחלקת תשושי נפש – רופאה וותיקה במוסד.
רופא הבית של המחלקה הסיעודית- רופא חדש, אשר התחיל לעבוד במוסד מתאריך 21.06.2021.
מומחה בפסיכיאטריה מגיע ע"פי דרישה.

סיכום כללי - תחום רפואה

- נערך סיור במחלקה. הדיירים נראו מטופלים היטב ונינוחים.

בבקרה נבדקו מספר תיקים רפואיים.

הקבלה הרפואית איכותית ומלאה. כוללת אנמנזה מפורטת.
קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.
תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
רשימת האבחנות מעודכנת.
מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
קיימת התייחסות ברשומה הרפואית לתוצאות בדיקות מעבדה לא תקינות.
ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם POLYPHARMACY.

לשיפור:

נמצא שלא לכול הדיירים שעזבו את המוסד השנה (2021) קיים תיעוד על סיבת העזיבה במעקב הרפואי האחרון.

יש להקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.
מטופלים לבושים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כו אדם סיעודי על פי התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, מעורבת בכל המתרחש במוסד.
במוסד משקיעים מאמצים רבים בהדרכה של צוות המטפלים והאחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לעדכן תכניות טיפול סיעודיות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של המטופל. בבדיקת הרשומות הסיעודיות עלה שלחלק מהמטופלים לא נעשו עדכונים בזמן.

תקשורת

- אין התייחסות לבעיות תקשורת אצל מטופלים שאינם דוברי עברית. יש לבנות תוכניות טיפול סיעודיות בנושא ולייישמן על מנת לשפר תקשורת עם מטופלים אלו.

הבטחת הסביבה

- נמצאו כסאות גלגלים עם ידיות שבורות. יש להקפיד על שימוש בציוד תקין.
באחד מחדרי המטופלים, נמצאו 4 מחוללי חמצן שאינם תקינים. אין להשתמש בחדרים של מטופלים לשמירה של ציוד רפואי אשר אינו חיוני לטיפול.

היגיינה אישית ולבוש

- בעת בדיקה של רשומות סיעודיות נמצא כי רישום רחצות המטופלים אינו מתקיים במחלקה סיעודית.

שמירת שלמות העור

- בעת הבקרה עלה שבמחלקה סיעודית ישנו מטופל עם פצע לחץ בדרגה 4. יש להעבירו למחלקת סיעוד מורכב או לחלופין לפנות לגריאטר מחוזי לקבלת אישור לטפל במוסד.

עדכון מקצועי

- מומלץ לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף של 120 ש"ל.
מומלץ לעודד אחים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל וידוא ביצוע בפועל הנחיות משרד הבריאות . במהלך הבקרה נצפה, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים אחרי טיפול במטופלים.
יש לפעול לבירור מצב החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. עדכון תרופות אינו מבוצע מדי חודש.
יש להקפיד על נעילת ארונות תרופות. במעמד הבקרה, ארון התרופות בחדר האחיות במחלקה סיעודית לא היה נעול.

הדרכה והערכת הצוות

- במעמד הבקרה לא הוצגו הערכות של הצוות הסיעודי. חשוב לפעול לביצוע הערכה לפחות אחת בשנה.

זכויות החולה

- יש לשמור על פרטיותם של המטופלים במהלך בדיקה ו/או טיפול אישי. נמצא שאין הקפדה מספקת על פרטיותם של מטופלים בעת הטיפול האישי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה שנמצא בקומת קרקע צמוד למחלקה הסיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית עזבה בסוף חודש יולי.
מאז לא עובדת דיאטנית במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נמצאו שתי תצפיות דיאטנית בארוחות, אחת בארוחת ערב ואחת בארוחת צהריים.
תצפית ארוחת צהריים
ארוחת צהריים הוגשה בשעה 12:10, מכשיר טלויזיה ורדיו היו פתוחים כל אחד על תדר אחר.
מזון טחון נשמר בתבנית על עגלת הגשה ללא שמירה על חום.
שאר הארוחה נשמרה בעגלת חימום.
למרקם טחון נטחנו בנפרד ירקות ומנה עיקרית אך עורבבו יחד בהגשה והוגשו בקערית מרק- כמות המזון שהוגשה למרקם טחון הייתה קטנה מהנדרש.
רוב המטופלים אכלו בעזרת כף, בודדים קיבלו גם מזלג.
הסמכת נוזלים ניתנה כנדרש.
מטופל העיר שהאוכל לא טעים. מטופל אחר אמר שארוחת בוקר מוגשת בשעה מאוחרת ועד אז לא מוגשת להם מנה קלה.

רשומות מחלקתיות

- מאזני המשקל אינם מכויילים (מועד הכיול היה באמצע יוני 21).

לא נמצא תיעוד להדרכה מובנית של הצוות, בדיקת יישום והטמעת התכנים.

כעת לא מתבצעים במוסד פרוייקטים בנושאים תזונתיים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- חסר מעקב תזונתי למטופלים עם ירידה במשקל. אין מעקב לבדיקת התקדמות הטיפול לאחר קביעת תוכנית טיפול בתזונה.

איכות ובטיחות המזון

- אין תפריט שבועי מעודכן.
בכניסה תלוי תפריט עם תאריך של תחילת אוגוסט, במטבח תלויים מספר תפריטים עם תאריכים של תחילה ואמצע יולי.

נמצא תיעוד חלקי בלבד של תהליכי עבודה עם המטבח.
נמצא תיעוד חלקי בלבד של בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון וללא תיעוד המשך טיפול בליקויים.

לא נמצאה אסופת מתכונים למנות שמוגשות במוסד ולא נמצא חישוב הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- שלושה מטופלים שהתקבלו באוגוסט – אין כלל התייחסות לנושאים תזונתיים.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- בזמן הבקרה נעשו מספר נסיונות לשוחח עם הדיאטנית הקודמת ללא מענה.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- יש לדאוג לאיוש תחום תזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע והתקיימה ללא נכוחותם של הפיזיותרפיסטים במוסד. לאחר הבקרה התקיימה שיחה טלפונית עם מנהלת השרות על מנת להשלים מידע חסר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

ארגון השרות

- מאז בקרה קודמת אוחדו נהלי העבודה בשתי המחלקות.
מנהלת השרות מעורבת גם בנעשה במחלקה הסיעודית.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא טופס הדרכה לעובד חדש.
בפברואר התקיימה הדרכה לצוות בנושא "שימוש ביכולות הפונקציונליות של הדייר" ובאפריל בנושא ישיבה נכונה.
רשימות ההליכה במחלקה מלאות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלא בכל סעיפיו.
מעקבים תקופתיים נרשמים בתדירות הנדרשת.

טיפול בקבוצה

- טיפול קבוצתי מתקיים בשתי המחלקות אחת לשבוע. במחלקה הסיעודית "תפקוד בכסא גלגלים" ובמחלקת תשושי הנפש קבוצת שיווי משקל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יש לדאוג לפריסת ימי העבודה לאורך כל השבוע ולהשתדל שמרבית שעות העבודה יהיו בשעות בהן הדיירים ערים וניתן לבצע טיפולים.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: דוחות הטיפולים החודשיים של מחלקת תשושי הנפש לא נמצאו. הרישום צריך להיות זמין במוסד.
עקב כך לא ניתן לדעת האם תוכנית הטיפול מתקיימת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: בזמן הבקרה נצפו מספר דיירים שישיבתם לא היתה אופטימלית והיו זקוקים לתיקוני ישיבה. מומלץ להפחית את השימוש בכריות שינה ככל הניתן.

ארגון השרות

- על מנהלת שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): הפרויקטים המחלקתיים נמצאים עדיין בשלבי תכנון ולא באו לידי ביטוי בשטח.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חלק מן המעקבים שנבדקו לא תאמו למצבו של הדייר, לדוגמא דייר לאחר ניתוח ירך (שבדיקה לא משקפת), מעקבים שהועתקו ממעקב קודם ו/או מעקבים שלא היתה התאמה בין תוכנית הטיפול למטרות הטיפול.
נמצא דייר ששינה סטטוס/ עבר בין המחלקות ולא בוצעה לו בדיקה פיזקלית מלאה.

פרופיל המטופלים במוסד

- דוחות הטיפולים החודשיים (מאז חודש יוני) של מחלקת תשושי הנפש, לא נמצאו. על פי מנהלת השרות, הדוחותנמצאים אצלה. עקב כך לא ניתן לדעת אילו טיפולים מתקיימים במחלקה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק ותיקה, אשר עבדה במוסד ב12 השנים האחרונות סיימה את עבודתה במקום לפני כחודשיים (סוף 6/21).
לאחר יום חפיפה במוסד החלה את עבודתה במקום מרפאה בעיסוק אחרת (29.6.21).
היא בעלת 7 שנות ותק כללי. עובדת במוסד יומיים בשבוע - 13 שעות שבועיות.
הבקרה התקיימה ללא נוכחות המרפאה בעיסוק. לאחר הבקרה התקיימה עימה שיחה להשלמת פרטים.
שתי מדריכות תעסוקה ותיקות מפעילות את דיירי שתי המחלקות, שישה בקרים בשבוע - 43.5 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבקרה זו נבדקו תוצרי השרות מאז בקרה קודמת, לפני כשלושה חודשים.
במהלך תקופה זו, לפני כחודשיים סיימה את עבודתה במוסד המרפאה בעיסוק הותיקה והחלה לעבוד מרפאה בעיסוק אחרת.

ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים רציפות (מרפאה בעיסוק פורשת ומרפאה בעיסוק חדשה).
המעקבים התקופתיים מלאים (מרפאה בעיסוק פורשת).
המרפאה בעיסוק הפורשת טיפלה קבוצתית בדיירים. הטיפול הפרטני בריפוי בעיסוק פסק בתקופת הקורונה.
המרפאה בעיסוק הנוכחית התרכזה בהכרת הדיירים, בהדרכת והכוונת מדריכות התעסוקה ובבניית ממשקי עבודה עם הצוות הרב מקצועי.
היא החלה לקיים טיפול פרטני קוגנטיבי (עם דייר אחד) ולהפעיל קבוצה טיפולית שבועית במחלקה הסיעודית (קבוצת גרייה חושית, לדיירים הפחות פעילים).
מותאמים אביזרי עזר תפקודיים (גלילים לכפות ידיים).
המרפאה בעיסוק הנוכחית מקפידה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ועדכון שינויים במצבו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע. יום נוסף בשעות אחר הצהריים מופעלים דיירי שתי המחלקות באמצעות מנגן חיצוני.
ניכר כי מדריכות התעסוקה מכירות היטב את הדיירים.
הפעילות במחלקת תשושי נפש מותאמת ליכולות הדיירים.
במחלקה סיעודית ניצפה שינוי לטובה בדפוס הפעלת הדיירים.

כללי -
ישיבות צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה רציפות. ההדרכות הפרטניות למדריכות רציפות.
המרפאה בעיסוק החדשה בנתה נהלי עבודה פנימיים חדשים לשרות במוסד.
קיים יצוג מתמשך לריפוי בעיסוק בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
המרפאה בעיסוק הפורשת הדריכה את צוות המוסד (חתש'). המרפאה בעיסוק החדשה שלובה בהדרכות החתש' לשנה זו.

שתי המרפאות בעסוק הדריכו את צוותי המחלקות בהתאם לצורך אשר התעורר בשטח.
המרפאה בעיסוק הפורשת הובילה מספר פרוייקטים חברתיים-חוויתיים במוסד, בתקופת הקורונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- מכשירי הטאבלט המחלקתיים בתיקון.
במחלקה סיעודית הטלוויזיה אינה "חכמה".
במוסד אין רשת אלחוטית זמינה.
מומלץ להעמיד לרשות מדריכות התעסוקה עמדת מחשב המחוברת למצלמה, כך שיוכלו לקחת חלק בימי עיון מקצועיים אשר יתקיימו בזום.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאה בעיסוק חולקתמשרד משותף עם מדריכות התעסוקה והדיאטנית. יש לארגן למרפאה בעיסוק מרחב טיפולי בו תוכל לטפל פרטנית/קבוצתית בדיירים.
לוחות הפעילות במחלקות אינם עדכניים. יש לשים דגש על דיווח פעילות המתקיימת בשעות אחר הצהריים.
מומלץ לקרות את חצר המוסד בקומת הקרקע, על מנת לאפשר שהייה ממושכת יותר של דיירים בחוץ לאורך היממה.
(הערות חוזרות)

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק הפורשת לא תיעדה את סיום הטיפול / המפגש הטיפולי עם הדיירים בהם טיפלה.

העשרה ונהלים

- על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר. (הערה חוזרת)
על המרפאה בעיסוק להמשיך ולקדם את הפרוייקטים המקצועיים ההתחלתיים, הנמצאים בתהליך בנייה.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להשתמש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קיים פער ברישומי התעסוקה בין שתי המחלקות.
יש לשפר את תיעוד הרשומות במחלקת תשושי נפש :
חלק מקבלות הדיירים חסרות.
במרביתן אין שיקוף של תהליך התאקלמות והסתגלות הדייר למחלקה.
(הערות חוזרות)

פעילות בתעסוקה

- במחלקה סיעודית : יש להמשיך ולקדם להפעלה מיטבית של מירב הדיירים, כולל הדיירים הפחות פעילים (הישובים בצד המחלקה).

במחלקת תשושי נפש : יש לשפר את תיעוד הרשומות -
תוכנית הפעילות הראשונית, הממולצת לדייר, לוקה בחסר. אם כי נראית מגמת שיפור בהתאם לטפסי ההפנייה החדשים אותם נותנת המרפאה בעיסוק למדריכות התעסוקה.
אין שיקוף של שינוי במצבו של הדייר.
אין התייחסות למצבו הרגשי-משפחתי של הדייר, במיוחד בראי תקופת הקורונה.

יש להקפיד על תיעוד הרשומות בהתאם לזמן הנדרש.
יש לציין את שמות הדיירים הלוקחים חלק בפעילות סביב נושא שבועי (כפי שהחל מחודש 8/21).
(הערות חוזרות)

כללי : מומלץ לעבות בהדרגה את הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בבקרה זו נבדקו תוצרי עבודת השרות, מאז בקרה קודמת (5/21).

הבקרה משקפת את קו התפר בין סיום עבודתה של המרפאה בעיסוק הקודמת לחודשי עבודתה הראשונים של המרפאה בעיסוק הנוכחית.
הערות חוזרות מרובות קשורות לתיעוד רשומות התעסוקה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID-19, ניתן דגש להיבטים ייחודיים לתקופה זו. עו"ס גוייסה לתפקיד לפני כשלושה וחצי חודשים, עבדה במוסד זה בעבר. לאור הנסיבות, מספר נושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעלת ותק מקצועי, מועסקת במשרה חלקית של 21 שעות שבועיות, בפריסה לשלושה ימי עבודה ובכללם עבודה ביום ו'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל והודעה אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפה בתכנון וארגון פעילות חברתית לרווחת המטופלים.

העו"ס החלה להנחות שתי קבוצות של מטופלים (על פי מחלקות). הפעילות הקבוצתית מתועדת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העו"ס משרד המצוייד בכל הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מדריכה ותומכת בבני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות התקיימו, התנהלו ותועדו כסדרן.

העו"ס החלה להשתתף בפעילות חת"ש, תיעדה את הפעילות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ווילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות המטופלים. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים במחלקה סיעודית.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס גייסה ארגון הפועל לרווחת ניצולי השואה, למיצוי זכויות וטיפול פרטני.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקים האישיים על פי הנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס טופל על כל היבטיו.

תיק ריכוז מתנדבים

- העו"ס החלה בפעילות לגיוס מתנדבים מהקהילה לרווחת המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- הצביון האישי אינו אחיד במחלקת תשושי נפש, יש לפעול להענקת אוירה ביתית בחדרי המטופלים.

יש לצרף את העו"ס לישיבות צוות בכיר, לתעד פרוטוקולים של ישיבות אלו.

יש להמשיך בארגון הדרכות קבוצתיות לצוות רב מקצועי ולצוות המטפלים בנושאים הבאים:

1. זכויות המטופל – שמירה על זכויותיהם וכבודם של המטופלים.
2. איתור ומניעת התעמרות.
3. מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

יש לקיים דיונים בוועדה למניעת התעמרות אודות אירועים חריגים שיש בהם חשד להתעמרות כלפי המטופלים, סמוך ככל הניתן לאירוע. לתעד את הדיונים והחלטות הועדה.

יש לחדש את פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי לרווחת מטופלים הנוטים למות. יש להמשיך בבירור ציפיות בעניין עם מטופלים

שמורים קוגניטיבית ובני משפחה.

יש להרחיב ולהעמיק את ההדרכה הפרטנית של מטפלים חדשים ע"י עו"ס, מומלץ להחתימם על תדרוך מודפס ומונגש שפתית, בתום ההדרכה.

יש להקפיד על שליחת העתק צו מינוי אפוטרופוס ללשכת הבריאות, אשר הנפיקה את ההפניה לסידור מוסדי.

יש להקפיד על תיעוד הפעילות במהלך ארגון ארועים חברתיים ופרוייקטים מיוחדים.

יש להמשיך בארגון פעילות עבור בני המשפחה.

מומלץ להפנות את העו"ס להשתלמויות מקצועיות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
חל שיפור לעומת עבודת הרוקח הקודם.
יש לשפר את אחסון התרופות במחלקה, שיפוץ או החלפת ארונות.
מקררי התרופות נראים בלויים וחלודים, יש לבצע בדיקת תקינות וכיול.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 2 מחלקות: סיעודית (קומת קרקע) ותשושי נפש (קומה 2).
- מזון מתקבל מקייטרינג.
- מכבסה במקום.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתייה:

1. הזנת מים למוסד ישירות ממי רשת ללא מאגר מים. רמת הכלור נבדקה בערכת השדה של המוסד ונמצאה תקינה.
2. ניטור כלור מתבצע אחת ליום בסבב בין החדרים. קיים תיעוד.
3. תכנית דיגום- טרם הוסדרה.
4. על מתקני שתייה חסרה מדבקה בנוגע להחלפת פילטר.

מים חמים:

5. חימום מים מתבצע ע"י דוודים בחדרי הרחצה. 38 דוודים סה"כ.
6. הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי לדוודים מיולי 2021.
7. הדוודים אינם מופעלים בכל שעות היממה. טמפ' המים החמים בחלק מהדוודים נמוכה מהנדרש.
8. מילוי טפסי תחזוקה- לא מתבצעת בדיקת טמפ' מים חמים בדוודים (אחרי ביטול מערבל)- הערה חוזרת.
9. בחדרי רחצה הותקנו ווסתים למניעת כוויות (שטרן). באחד החדרים שנבדקו טמפרטורת המים אינה מתאימה לבטיחות המשתמשים ונמדדו 48 מעלות.

הגנת רשת מי שתיה:

10. לא הותקן מז"ח על קו הזנת מים למרכך של מדיח הכלים כנדרש בבקרה הקודמת.

מערך המזון:

11. מזון מתקבל במטבחון המחלקתי מקייטרינג.
12. עובד מטבח נצפה ללא חלוק וללא בגדי עבודה כנדרש.
13. תהליך טחינת מזון בבלנדר- לא תקין. נמצא כי לאחר הטחינה המזון נשמר בטמפרטורת החדר ולא בחימום כנדרש. במידה וטמפרטורת המזון לאחר הטחינה יורדת מ- 65 מעלות יש להכניס את המזון לתנור לחימום חוזר מיד בסיום הטחינה.
14. במקרר נמצא סלט חומוס שפג תוקפו.
15. חסר מיזוג אוויר במטבח. קיימים מאווררים בלבד.
16. חסר תיעוד בקבלת מזון מספקים. יש לתעד טמפרטורות ומספרי רכבים.
17. ביום שישי מזון מתקבל מרכב אחר- לא הוצג רישיון עסק שלו.
18. במטבח נעשה שימוש בירקות גולמיים, הירקות מאוחסנים בתוך קרטונים בסמוך למזון מוכן לאכילה. יש לקבל ולעבוד עם פירות וירקות שטופים ומחוטאים בלבד- הערה חוזרת.

19. עגלת חלוקה במחלקה ב' אינה מחוברת לחשמל ונמצאה לא תקינה, גרמה לקצר
20. בזמן החיבור. חלק מהמזון נמצא בטמפ' נמוכה מ- 65 מעלות.
21. הדרכות עובדי המטבח- לא מתבצע.

תחזוקת המחלקות וניקיון:
22. נצפו עובשים בחדרי רחצה. ראשי מקלחות נצפו עם סימני אבנית.
23. מתקן ייבוש כלים במחלקה ב' נמצא לא נקי ועם עובשים. במתקן נמצאו כלי אוכל ומזרקים.
24. מתקן שתייה במטבחון מחלקה א' נמצא לא נקי וללא מדבקה על החלפת פילטר.
25. נצפו מעופפים רבים בשטח המחלקות- הערה חוזרת.
26. עמדה סניטרית בחדרי האוכל גם היא נצפתה לא נקייה ועם סימני עובשים- הערה חוזרת.
27. אוגרים לאיסוף כביסה מלוכלכת ללא מכסה ודוושה כנדרש.
28. איסוף אשפה מתבצע בתוך שקית הקשורה לאוגר הכביסה ולא באוגר אשפה כנדרש. יש להסדיר.
29. באחד מחדרי הרחצה תאורה נמצאה לא תקינה.
30. מספר שידות נמצאו פגומות וחלקן עם קילופים.
31. חסר סבון לשטיפת ידיים בשירותי הצוות.
32. בחדר ניקיון במחלקה א' לא הוסדר עביט שפכים וברז כנדרש בבקרה קודמת.
33. במחלקה ב' חסרים חדרי שירות יעודיים- כביסה, אשפה וניקיון.

מכבסה:
34. אין שינוי במצב המכבסה מבקרה קודמת. כל ההערות חוזרות על עצמן.
35. תכנית המכבסה אושרה בנובמבר 2020 אולם תכנית זו אינה יושמה במלואה. תפעול המכבסה הינו בעייתי ואינו בהתאם לתנאים שאושרו. המצב התברואי במכבסה ירוד ביותר.
36. פיר לכביסה מלוכלכת מהקומה העליונה בוטל. כביסה מלוכלכת מועברת דרך מדרגות חיצוניות אל תוך המכבסה במחלקה הסיעודית.
37. חדר מיון כביסה מלוכלכת לא מסודר ומשמש לאחסון ציוד נוסף, אין הפרדה וסימון בין אוגרים לכביסה מלוכלכת לאוגרים לכביסה נקייה, דלת יציאה מחדר כביסה נקייה חסומה ולא מתאפשר תזרים תקין.
38. יש להשלים יישום תכנית המכבסה ותהליכי עבודה על מנת להבטיח מניעת זיהומים וטיפול ראוי בכביסה במוסד.
39. אוגרים לאיסוף כביסה מלוכלכת ללא מכסה ודוושה כנדרש.
40. במחלקה ב' תשושי נפש נמצאה כביסה נקייה מאוחסנת בתוך חדרים של דיירים, חלקה על עגלות פתוחות וחלקה על הכורסא בחדר- סידור לקוי!

לסיכום:
1. הערות רבות בנושאי בריאות הסביבה חוזרות על עצמן מבקרות קודמות ונותרות ללא מענה. קיים פער בין דרישותינו לביצוען בשטח.
2. יש להעביר התייחסות לכל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן במיידי.
3. דיגום מים יש לבצע לפי תכנית הדיגום המעודכנת מתאריך 19.9.21 ולעדכן על ביצוע.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-69 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.900	1.084	0.184	20.4%
אחיות [2]	10.860	12.650	1.790	16.5%
מוסמכות	10.860	6.978	-3.882	-35.7%
מעשיות	0.000	5.672	5.672	100%
כוח עזר	24.600	26.793	2.193	8.9%
Nutritionist	0.330	0.000	-0.330	-100%
Physiotherapist	0.750	0.750	0.000	0%
Occupational Therapy	0.360	0.326	-0.034	-9.4%
Employment Instructor	1.000	1.088	0.088	8.8%
Speech therapist [1]	1.912	2.200	0.288	14.6%
Social Worker	0.660	0.538	-0.122	-18.5%
Pharmacist [1]	6.048	6.000	-0.048	-0.7%

[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-66 מיטות ברישוי ו-69 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.580	0.600	0.020	3.4%
House keeper	0.580	0.000	-0.580	-100%
Maintenance worker	0.450	0.750	0.300	66.7%
Storekeeper	0.450	0.000	-0.450	-100%
Chief cook [1]	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	1.800	0.000	0%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.300	0.000	-0.300	-100%
Gardener	0.160	0.000	-0.160	-100%
Secretary	0.580	1.000	0.420	72.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.50 מתאריך: 25.05.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 31.08.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
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	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
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)	43.00