משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.12.2022

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 11.12.2022.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

בתאריך 11.12.2022 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.

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	33	32	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	30	31	7	-	24	-	-	-	-	-
סה"כ	66	64	39	-	24	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 64 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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד התקיימה בקרת חידוש רישיון, הרישיון הקודם ניתן ל 3 חודשים עקב ליקויים במספר תחומים.

המחלקה הסיעודית נמצאת בקומת הקרקע והמחלקה לתשושי נפש ממוקמת בקומה הראשונה.
סמוך למחלקה הסיעודית קיימת חצר פנימית.
לדיירי המחלקה לתשושי נפש לא קיימת יציאה ישירה לחצר, דווח כי מורידים אותם במעלית מרכזית ומעבירים דרך המחלקה הסיעודית לחצר הפנימית.
במחלקת תשושי נפש קיימת מרפסת רחבה, אך המרפסת לא בשימוש.

במהלך הבקרה נערך סיור במחלקות, נערכה שיחה עם הצוות.
יש לציין שבשתי המחלקות נצפתה רמת ניקיון ירודה, כולל מקומות ציבוריים ופרטיים.

היערכות לשעת חירום:
אזור מוגן: יש ממ"ד בכל מחלקה.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 2 דיירים סיעודיים ו2 דיירים תשושי נפש בנוסף למספר הדיירים ברישיון המוסד. סך הכל יש 68 מיטות לחולים.

התייחסות למחלת קורונה במוסד:
בתקופת גל שישי נדבקו במוסד דיירים בודדים.
הם נשארו במוסד בבידודית, כולם הבריאו.
במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה (PCR) לצוות ולדיירים פעם בשבוע.
מאז הבקרה הקודמת בתאריך 01.09.2022 לא היו במוסד דיירים מאומתים לקורונה.

חיסונים:
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים-100%
צוות- 100%
מתן מנה חיסון חמישי בוצע בסוף נובמבר 2022 , דווח כי כל הדיירים קיבלו חיסון חמישי פרט לדייר אחד, סך הכל % 98.44 .

חיסוני שפעת:
דיירים- 95.31%
צוות-% 17.78

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- 12.5%

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפאי - מומחה בגריאטריה.
במוסד עובדים שני רופאי בית, כל אחד בחצי משרה.
מומחה בפסיכיאטריה מגיע על פי דרישה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בבקרה נבדקו מספר תיקים רפואיים.

הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים ואנמנזה מפורטת.

תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.

קיימת התייחסות למחלת קורונה אצל דיירים שאובחנו.

רשימת האבחנות מעודכנת.

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

נערך רישום דיירים המעומדים לקבל חיסון PNEUMOVAX, דיירים החברים בקופות החולים מאוחדת ולאומית כבר קיבלו את החיסון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- תמהיל הדיירים המאושפזים במוסד לא תואם לרישיון המוסד.
במחלקת תשושי נפש שוהים 7 דיירים סיעודיים.

יש לקיים חשיבה רב מקצועית בנושא הגבלות תנועה.
במחלקות דיירים רבים ישבו עם אמצעי הגבלה מסוגים שונים.
(במחלקה הסיעודית 27 דיירים עם הגבלה פיסית מתוך 33 דיירים)

יש לשפר התייחסות לתיעוד מעקב שוטף.
לכל שינוי בטיפול הרפואי יש לתת נימוק והסבר ברשומות הרפואיות- " מעקב שוטף" (נוהל 1.3.1, סעיף 5.2.1) .
לא נמצא תיעוד והסבר המנמק את ההחלטה לתת טיפול הרגעתי ב Seroquel בבוקר ובערב לדיירת.
לא נמצא תיעוד לבדיקה ומעקב אחר מצב ערנותה של הדיירת לאחר מתן טיפול בתרופת ההרגעה.

מומלץ להמשיך לחסן את הדיירים נגד דלקת ריאות 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.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע בשעות הבוקר והצהריים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח- אדם סיעודי על -פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הפרשות

- במוסד מתקיימת תוכנית למניעת עצירות.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינוי תנוחה ורישום תוכניות הולכה סדירים.

הדרכה והערכת הצוות

- הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לעדכן תוכניות טיפול סיעודיות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי מצבו של המטופל. בבדיקת הרשומות נמצא שלחלק מהמטופלים לא נעשו עדכונים בזמן.

מעקב סיעודי

- יש להקפיד על ביצוע הערכות תפקודיות אחת לשלושה חודשים. בבדיקת הרשומות נמצא שאין הקפדה על כך.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול מתאימות למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית. בבדיקת הרשומות נמצא שלא לכל המטופלים הסובלים מבעיה זו יש התייחסות לכך בתוכניות הטיפול.
בישיבות צוות רב מקצועי יש לבנות תוכנית טיפול עתידית ולאמוד ביצוע מטרות שהוצבו בישיבה הקודמת. בבדיקת הרשומות נמצא שאין התייחסות מספקת לנושאים אלו.
בנוסף, נמצא שאין נוכחות אחות בכל הישיבות.

הבטחת הסביבה

- במהלך הבקרה נמצאו מספר חדרי מטופלים לא נקיים.

הזנה והאכלה

- בתצפית על ארוחת בוקר נמצא שמספר מטופלים שאינם מסוגלים לאכול באופן עצמאי קיבלו דייסה לפני שנמצא מטפל פנוי להאכלות (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
בנוסף, נמצא שמספר מטופלים לא קיבלו מזון ושתיה במשך כ-14 שעות מארוחת ערב של היום הקודם.
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 סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה משמעותית במשקל הגוף.

עדכון מקצועי

- יש להקפיד על הטמעת נהלים פנימיים של המוסד בקרב אנשי הצוות. נמצא, שחלק מאנשי הצוות לא עבדו על פי הנהלים.
יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.
יש לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי השתלמות זו.
מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תוכנית משרד הבריאות.

שמירת שלמות העור

- יש להקפיד על אומדן ורישם של כל הפצעים שמטופלים סובלים מהם. בבדיקת הרשומות נמצא, שמטופלת נפצעה בעת נפילה, אך לא התבצע רישום פצע ולא בוצע מעקב בהמשך.
יש לבנות תוכניות טיפול עבור מטופלים הסובלים מפצעים. בבדיקת רשומות סיעודית, נמצא שאין הקפדה על כך.
בעת בדיקת הרשומות נמצא שלא נבנו תוכניות טיפול עבור מספר מטופלים הנמצאים בסיכון לפתח רגל סוכרתית.

מניעת זיהומים

- 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 במהלך הבקרה נמצא, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. בבדיקת רשומות נמצא שאחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

תנועתיות ותנוחה

- אחוז גבוה ממטופלי המוסד ישבו עם אמצעי הגבלה שונים. מומלץ לקיים פרוייקט רב מקצועי לבדיקת הנושא.

קשר עם המשפחה

- יש לקיים ולתעד שיחות עם בני משפחות של המטופלים במוסד. נמצא שלמספר מטופלים לא תועדו שיחות זמן רב.

זכויות החולה

- יש לשמור על פרטיות המטופלים במהלך בדיקה וטיפול אישי. בעת תצפית על טיפול אישי נמצא שאין הקפדה על כך.
צוות המטפלים לא ענד תגי זיהוי בעת הבקרה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני, שאר הארוחות מוכנות במטבחון קצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטן חדש ללא ניסיון קודם במוסדות סיעודיים, החל לעבוד לפני כחודשיים. הוא עובד 12 שעות שבועיות בפריסה של יומיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטן מקיים תקשורת עם ספק המזון במקרים בהם יש תלונות על טעם המנות. עדיין התפריט הוא רשתי ואין לדיאטן אפשרות לשינוי.
הדיאטן משתתף בישיבות צוות רב מקצועיות.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטן ערך תצפיות בארוחות ובדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.
במטבח ובמחלקות תלויים תפריטים שבועיים מעודכנים וחתומים בידי הדיאטן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת בוקר
הדייסה בארוחת בוקר הייתה קרה מדי- כ-30 מעלות. (נמדד על ידי אח מרכז תחום סיעוד בבקרה)

תצפית ארוחת צהריים

האחיות במחלקות מחזיקות את ההנחיות האישיות למרקם מזון והסמכת נוזלים. לדברי הדיאטן הן אלה שמנחות איזו מנה לתת לכל מטופל.
בפועל בזמן הארוחה האחות חילקה את התרופות ולא היה לה זמן להתפנות לחלוקת האוכל.
לכן, חשוב שהדיאטן ידריך את מחלקי האוכל על מרקמי המזון וגודלי מנה נדרשים.
במידת הצורך יש להנגיש שפתית/ חזותית את ההנחיות.

המנה במרקם דייסתי הכילה מנה עיקרית ומנת ירק טחונה ללא מנת הפחמימה.

מטופלים לא נשאלו לרצונם, לא ניתנה בחירה בין המנות בארוחה.

רוב המטופלים קיבלו כף בלבד גם אלו שקיבלו עוף בגריל למנה עיקרית.

גודל המנה היה קטן מהנדרש, לרוב המטופלים הוגשה קציצה אחת למנה (ממוצע כ-95 גרם לקציצה).
לאחר סיום החלוקה נשארה קציצה אחת בעגלת החימום.

מומלץ להוסיף רטבים (כמו קטשופ, חזרת ועוד) להגברת הטעם ושביעות הרצון מהארוחה.

מטופלת אחת לא קיבלה ארוחה, נאמר שהיא מקבלת אוכל מהבית אך בזמן הבקרה היא ישבה ליד השולחן ללא ארוחה.

לפי התפריט השבועי מנת הפרי מוגשת בשעה 16 אך לדברי הדיאטן ברישומי צריכת מזון ניכר שהמטופלים אינם אוכלים מנה זו.
מומלץ לשקול להחזיר את מנת הפרי לשעת הצהריים.

רשומותמחלקתיות

- יש לכייל את מאזני המשקל (הכיול עד 11/22).

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה לא נמצאו דוגמאות מזון מהימים הקודמים, אלא רק מאותו יום.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- עם תחילת עבודתו, הדיאטן החל בביצוע מעקבים מפורטים למטופלים.
עם זאת, עדיין ישנם מטופלים רבים ללא מעקב תזונתי וללא עדכון אבחנות חצי שנתי. חלקם עם שינויים במצב התזונתי ותוכניות טיפול לא עדכניות.
יש להשלים את הפער בביצוע ותיעוד מעקבים למטופלים.

איכות ובטיחות המזון

- יש לערוך חישוב ערך תזונתי של מתכונים שמוגשים במחלקות וכן חישוב הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט במרקמים השונים.

עובד מטבח חדש החל לעבוד לפני כשלושה שבועות, יש להדריכו לשמור דוגמאות מזון, אופן קבלת מזון מחברת הקייטרניג ועוד.

יש להכין ריכוז הנחיות למטבח של תפריטים אישיים והעשרות במזון למטופלים.

גודלי מנה/גיוון

- ביום הבקרה המזון שהגיע בפועל לא תאם לתעודת המשלוח, לא הגיעה מנת החזה עוף שהייתה רשומה בתעודת משלוח ובתפריט השבועי.

כמות הקציצות שהגיעה הייתה קטנה מהנדרש (ראה פירוט בתצפית ארוחת צהריים).

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- יש להמשיך ולצמצם פערים בטיפול התזונתי ולתקן את הליקויים במערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- לאחר תקופה ממושכת, בה לא עבד פיזיותרפיסט במוסד. לפני כחודש וחצי החלה לעבוד במקום פיזיותרפיסטית חדשה, בעלת ניסיון בתחום הפיזיותרפיה.
עם תחילת עבודתה במקום החלה בבניית השרות מחדש, הדרכת מטפלים, הכרות עם הדיירים ובניית תוכנית טיפול מותאמת.
כיום השרות ניתן ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר ובסך הכל 24 שעות שבועיות, כך שעדיין יש מחסור שעות בפיזיותרפיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- בתאריך 10.11.22 התקיימה הדרכה לצוות המטפלים והאחיות בנושא מעברים נכונים.
במחלקה הסיעודית, נתלו בחדרי הדיירים, הנחיות למעברים נכונים.
רשימות ההליכה במחלקות, נמצאו מלאות כנדרש.
הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי, מומלץ שתשתתף בועדות מקצועיות נוספות, באם מתקיימות במקום.

אבחון פיזיקלי

- הפיזיותרפיסטית החדשה, החלה בביצוע אבחונים פיזקליים לכל הדיירים, שעדיין לא בוצעה עבורם בדיקה זו.
האבחונים מלאים כנדרש וכוללים מטרות טיפול ותוכניות טיפול בהתאם.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הפיזיותרפיסטית עברה על סידורי הישיבה הקיימים והכינה רשימת ציוד חסר.
חלק מהציוד הקיים תוקן או הוחלף.
לכל דייר נתלתה רשימה עם ציוד ישיבה מותאם אישית.

טיפול פרטני

- מאז תחילת עבודתה, הפיזיותרפיסטית החלה בביצוע טיפולים פרטניים, לכל הדיירים אשר הספיקה לבצע עבורם הערכה פיזיקלית.
לכל מחלקה קיים דוח טיפולים חודשי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: יש להשלים שעות עבודה בפיזיותרפיה, על פי התקן הנדרש.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש לאפשר למנהלת השרות לצאת לקורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- לכל דייר יש לבצע מעקב תקופתי לפחות אחת לשלושה חודשים ו/או בכל שינוי במצבו של הדייר.

טיפול בקבוצה

- יש לקיים טיפול קבוצתי בשתי המחלקות, על פי מדדים מקצועיים, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ביום הבקרה נצפו מספר דיירים אשר ישבו עם ציוד קרוע ו/או בלוי. דיירים אשר ישבו עם ציוד ישיבה/הגבלה, אשר חובר בצורה לא תקינה.
אחוז גבוה מדיירי המקום ישבו עם אמצעי הגבלה שונים. מומלץ לקיים פרויקט רב מקצועי לבדיקת הנושא .
יש לאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת להשתלמות בנושא "טכנולוגיה מסייעת לניידות".

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי חסר כפי הנדרש בחוברת ההצטיידות למחלקות סיעודיות ובהתאם להמלצת הפיזיותרפיסטית.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- במהלך הבקרה הפיזיותרפיסטית הפגינה מקצועיות ומוטיבציה גבוהה להצלחה.
למרות הזמן המועט שמועסקת במקום ומחסור השעות הקיים, הצליחה לקדם את המקצוע בצורה ראויה לעומת בקרה קודמת.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק בעלת 7 שנות ותק החלה את עבודתה במוסד ב- 1.7.22. היא עובדת במקום שני בקרים בשבוע - 14 שעות שבועיות.
שתי מדריכות תעסוקה ותיקות עובדות במוסד 6 בקרים בשבוע - 42.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבקרה זו נבדקו תיקוני הליקויים אשר צויינו בבקרה קודמת, לפני כשלושה חודשים :

שעות עבודת המרפאה בעיסוק תואמות לדרישות נהלי משרד הבריאות.
מאז בקרה קודמת לא היו קבלות דיירים חדשות למוסד.
המעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים קביעת מטרות טיפול אישיות עדכניות.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.
קיימת הרחבה של ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק -
המרפאה בעיסוק החלה לטפל פרטנית וקבוצתית בדיירים.
המרפאה בעיסוק החלה בהתאמת סדים ואביזרי עזר תפקודיים לדיירים.
חל שיפור בתיעוד רשומות התעסוקה, עדיין קיימות הערות אשר יפורטו בהמשך הדוח.
אורגנו רשימות יציאה מובנת של דיירי מחלקת תשושי נפש אל החוץ (לחצר המוסד ולחוות הסוסים הסמוכה).
חלק מפעילויות החוץ מתקיימות בשילוב דיירי שתי המחלקות.
המרפאה בעיסוק חולקת את המשרד רק עם מדריכות התעסוקה (כבר לא עם הדיאטנית והפיזיותרפיסטית).
לוחות הפעילות וההתמצאות במחלקות חודשו ועודכנו.
המרפאה בעיסוק החלה לקיים ולתעד ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
היא סיימה קורס על בסיסי והשתתפה במפגש עמיתים מקצועי.
לא התקיימו ימי עיון בתחום עיסוק הדייר מאז בקרה קודמת.
המרפאה בעיסוק חידשה פרוייקט לוחות שימוש באביזרי עזר, התלויים ליד מיטות הדיירים במחלקה סיעודית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להתקין מצלמה על גבי המחשב במשרד המרפאה בעיסוק, אשר תאפשר לצוות השתתפות פעילה בימי עיון מקצועיים המתקיימים בזום. (הערה חוזרת)
יש להעמיד לרשות הצוות מדפסת צבעונית נגישה, המהווה כלי עבודה חיוני בעבודתן היומיומית במחלקות.

ישום תכנית הטיפול

- יש להמשיך ולהרחיב את מעגל הדיירים המטופלים בריפוי בעיסוק.

בטיפול הקבוצתי - יש להרחיב את שיקוף מהלך הטיפול.
בטיפול הקבוצתי - יש לפרט את מטרת ההתערבות הקבוצתית / לתאר את מהלך הקבוצות השונות, המתקיימות בכל חודש / לשקף את השתתפות כל דייר בתוך הקבוצה.
חשוב להמנע מכתיבה חזרתית.
יש להרחיב התאמת אביזרי עזר תפקודיים מסוגים שונים.

פעילות בתעסוקה

- # תצפית תעסוק במחלקות -

1. ביום הבקרה נעדרה מדריכת התעסוקה העובדת במחלקה סיעודית.
את הדיירים הפעיל אחד המטפלים, בפעילות בוקר קבוצתית.
בשעה 11:15 כבר הסתיימה הפעילות. מגשי אוכל הונחו מול הדיירים וסינרים הושמו עליהם משעה זו, בהמתנה לארוחה בשעת צהריים.
2. במחלקת תשושי נפש הופעלו הדיירים על ידי מדריכת תעסוקה, בפעילות מותאמת.
בעודה מפעילה, בין אביזרי ההפעלה, הונחו בשעה 11:30 מגשי אוכל מול הדיירים.
תיעוד רשומות תעסוקה -
יש להקפיד על תיעוד מעקב ראשון תוך חודש מיום קבלת הדייר למוסד. (הערה חוזרת)
חשוב לשקף את תהליך הסתגלות והתאקלמות הדייר למחלקה. (הערה חוזרת)
חשוב לשקף את מצבו המשפחתי-חברתי של הדייר, להבנת מצבו הרגשי.
יש לחדד תכנון ובנייה של נושא שבועי מוביל על פי הכללים.
פעילות אחר הצהריים -
חשוב להמשיך ולעבות את הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים בידי מפעילים חיצוניים. (הערה חוזרת)

סיכום כללי

- קיימת התייחסות למרבית ההערות המקצועיות בריפוי בעיסוק ותעסוקה.
לצד זאת, קיימות מספר הערות מנהלתיות החוזרות על עצמן מבקרה קודמת.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס מועסקת במשרה חלקית של 24 שעות שבועיות, בפריסה לשלושה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות הערב ובימי ו'.
התקן המינימאלי בתחום העבודה הסוציאלית במוסד הנו 66% משרה, היקף המשרה הנוכחי הנו 59% משרה, נמוך מהנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

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

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפה בתכנון וארגון פעילות חברתית לרווחת המטופלים.
העו"ס מנחה קבוצת "השיר שלי" לחיבור בין מטופלים דמנטיים באמצעות מוסיקה.
מתקיימת קבוצת שיח בהנחיית מתנדב בתיאום עם העו"ס.
מסיבות ימי הולדת בשיתוף בני המשפחה מתקיימות מדי חודש עבור ילידי החודש.
העו"ס פועלת לגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העו"ס משרד המצויד בכל הנדרש לביצוע התפקיד. העו"ס הופנתה לאחרונה להשתלמות מקצועית.

קבלת מטופל והסתגלות

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות התקיימו, התנהלו ותועדו כסדרן.
העו"ס קיימה הדרכות צוות בנושאים רלוונטיים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים בשתי המחלקות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הצוות עבר הדרכה בנושא מניעת התעמרות. ועדה למניעת התעמרות החלה לקיים דיונים באירועים חריגים שעלה בהם חשד להתעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס גייסה את ארגון "אלה" הפועל לרווחת ניצולי השואה, למיצוי זכויות וטיפול רגשי פרטני. העו"ס מדריכה את הצוות אודות מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקים האישיים על פי הנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

תיק ריכוז מתנדבים

- גויסו מתנדבים לפעילות חברתית עם מטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- ווילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות המטופלים. עם זאת, במהלך תצפית עלה כי לפחות אחד מאנשי הצוות אינו מודע כלל לשמירת פרטיות וכבוד המטופל.
יש לקיים הדרכות צוות מונגשות שפתית בנושא זכויות המטופל, לקיים בקרות פנימיות בנושא. יש להקפיד על רישום שמות מלאים של אנשי הצוות המשתתפים בהדרכות.
כמו כן, על העו"ס להקפיד על ביצוע הדרכה פרטנית לאנשי הצוות מיד בכניסתם לתפקיד. מומלץ להיעזר בתדרוך מודפס ומונגש שפתית.

יש להמשיך בהסדרת פעילות הועדה למניעת התעמרות.

התקן המינימאלי בתחום העבודה הסוציאלית במוסד הנו 66% משרה, היקף המשרה הנוכחי של העו"ס הנו 59% משרה. יש להעלות את היקף העסקת העו"ס ע"פ התקינה הנדרשת.

העו"ס משתתפת כעת בקורס לטיפול פליאטיבי. יש להמשיך בהסדרת פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.

יש לתעד פעילות קבוצתית בהנחיית מתנדב, אשר המתקיימת במוסד בתיאום עם העו"ס.

במהלך תיעוד הפעילות הקבוצתית והפעילות הקהילתית, יש להקפיד על רישום שמות מלאים של מנחים, מתנדבים ומטופלים המשתתפים בפעילות.

יש להמשיך ולקיים ישיבות צוות בכיר בהשתתפות העו"ס.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לודא רישום תאריכי פתיחה על כל תכשיר הדורש זאת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתייה:

1. הזנת מים למוסד ישירות ממי רשת ללא מאגר מים.
2. בזמן הבקרה נמדדה רמת כלור במים 0.4 מג"ל, לא ברור האם ערכת הכלור עברה כיול.
3. בחלק מהרישומים והדיגומים נצפו רמות כלור נמוכות מהנדרש.
4. דיגום מים- לפני דיגום מים חמים יש להקפיד על הדלקה של הדוד/לנטרל מערבל. נצפו טמפרטורות נמוכות בדיגומים.

מים חמים:

5. חימום מים מתבצע ע"י דוודים בחדרי הרחצה. 38 דוודים בסה"כ. הדוודים מופעלים פעמיים ביום בבוקר ובערב. קיימים 4 חדרי רחצה בהם הדוודים דולקים 24/7.
6. מניעת כוויות- בחדרי רחצה הותקנו מערבלים למניעת כוויות. באחד החדרים נמדדו 46.6 מעלות, בחדר אחר 35 מעלות (חדרים בהם הדוד דולק). נדרש להסדיר.

מערך המזון:

7. ניכר שיפור במצבו התברואי של המטבחון, הוחלפו ארונות מטבח והוסדר מיזוג אוויר תקין.
8. ניכר כי העובד החדש אינו בקיא בנושאי בטיחות מזון ונהלי עבודה. יש להעביר תיעוד על ביצוע הדרכה בנושאים אלה עם דגש על נהלי עבודה במוסד רפואי.
9. ביום הבקרה לא נמדדה טמפ' המזון בהגעה. טמפ' המזון בעגלה לפני ארוחת הצהריים נמצאה תקינה.
10. ברישומים חסר רישום טמפ' מזון קר. בסוף שבוע חימום חוזר של המזון מתבצע בצורה לא תקינה בניגוד להנחיות.
11. נמצא כי מכינים ג'ל לשבוע מראש- בניגוד להנחיות. נדרש לחדול מפעילות זו- הערה חוזרת.
12. נצפו פירות וירקות בתחתית המקרר, נדרש להסדיר מדפים נוספים בתוך המקרר.
13. גומיות המקררים נצפו עם עובשים.
14. אזור קבלת הסחורה למטבחון נצפה לא נקי, נצפה אבק וקורי עכביש על הקירות.
15. פח אשפה אינו נפתח עם רגלית, נדרש להסדיר.
16. יש להסדיר נייר ניגוב ידיים במתקן ליד הכיור.
17. דוגמאות מזון לא נשמרות ל-72 שעות כנדרש.

תחזוקת המחלקות וניקיון:

1. במחלקות חסרים חדרי שירות תקניים- כביסה נקייה, כביסה מלוכלכת, חדר אשפה- הערות חוזרות.
2. בחדר ניקיון חסר עביט שפכים, החדר משמש כמחסן- ליקוי חוזר.
3. יש להקפיד על החלפה של ראשי מקלחות בלויים וניקוי יסודי של אבנית ועובשים.
4. כביסה נקייה נצפתה מאוחסנת על עגלה פתוחה במסדרון ללא כיסו. על הכביסה נצפו ארגזי קרטון.

מכבסה:

1. בחדר מיון כביסה מלוכלכת חסר משטח מיון לכביסה המלוכלכת. כיור נצפה חלוד ומלוכלך- הערות חוזרות.

2. עגלת כביסה נקייה נצפתה עם ציפויים לא שלמים שצוברים לכלוך רב. יש לרכוש עגלות חדשות ללא מדבקות וציפויים הניתנות לניקוי בנקל- הערה חוזרת.
3. תקרה ופתחי אוורור במכבסה נצפו מאובקים ומלוכלכים.

איסוף ופינוי אשפה:
4. מיכל איסוף אשפה הממוקם מחוץ למחלקה מוצב באזור שאינו מתוחם, פח האשפה נמצא פתוח ללא כיסוי. דלת המחלקה ללא רשתות- הערה חוזרת.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
5. מניקור ופדיקור- יש להסדיר חומרים לחיטוי ועיקור הכלים בהתאם להנחיות.

לסיכום:
יש להעביר התייחסות לכל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן במידי.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-64 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.920	1.012	0.092	10%
אחיות [2]	10.860	11.972	1.112	10.2%
מוסמכות	10.860	7.074	-3.786	-34.9%
מעשיות	0.000	4.898	4.898	100%
כוח עזר	22.550	23.257	0.707	3.1%
Nutritionist	0.330	0.300	-0.030	-9.1%
Physiotherapist	0.920	0.600	-0.320	-34.8%
Occupational Therapy	0.330	0.350	0.020	6.1%
Employment Instructor	1.000	1.038	0.038	3.8%
Speech therapist [1]	1.760	2.000	0.240	13.6%
Social Worker	0.660	0.590	-0.070	-10.6%
Pharmacist [1]	5.544	6.000	0.456	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-66 מיטות ברישוי ו-64 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.605	0.600	-0.005	-0.8%
House keeper	0.605	0.000	-0.605	-100%
Maintenance worker	0.458	0.750	0.292	63.8%
Storekeeper	0.458	0.000	-0.458	-100%
Chief cook [1]	0.605	0.000	-0.605	-100%
kitchen worker	1.833	1.800	-0.033	-1.8%
Cleaner	2.800	3.000	0.200	7.1%
Kashrut supervisor	0.312	0.000	-0.312	-100%
Gardener	0.165	0.000	-0.165	-100%
Secretary	0.605	1.000	0.395	65.3%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.00 מתאריך: 01.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 11.12.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.00
בריאות הסביבה	1.00
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	0.00
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)	38.00