משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 13.06.2024

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 13.06.2024.

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 13.06.2024 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** - 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
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-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.

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	24	24	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	22	1	-	21	-	-	-	-	-
סה"כ	66	46	25	-	21	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 46 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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד בהפסקת אשפוז דיירים חדשים.
נערכה בקרה לאחר תיקון ליקויים.

כוח אדם:
המנהל הרפאי - מומחה בגריאטריה.
שני רופאי בית עובדים במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפאי - מומחה בגריאטריה.
שני רופאי בית עובדים במוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- רשימת האבחנות מעודכנת.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
- תיעוד תקין של אירועים חריגים.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- הרופאים מקפידים לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.
- הרופאים מכירים היטב את הדיירים ובעיותיהם הרפואיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ לדאוג להשתלמות בגריאטריה לרופא הבית של מחלקה סיעודית.

- נמצאה אי התאמה בתיעוד מצב פצע לחץ בין צוות סיעודי ורפואי. מומלץ להקפיד על העברת מידע חיוני בין הצוותים.

- יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם.
יש לתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX בתיק הרפואי של המטופלים.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
ביום הבקרה רמת הניקיון טובה, חדרי מטופלים נקיים ומסודרים, ממוזגים.
האווירה במוסד נעימה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- *אחות ראשית היא גם מנהלת המוסד, בעלת ניסיון רב בתחום גריאטריה.
אח אחראי מחלקה סיעודית בתפקידו כי 7 חודשים. אח אחראי מחלקה לתשושי נפש ממלא מקום של אחות אחראית. בתפקידו כשבועיים. בעל ניסיון של 5 שנים בתחום גריאטריה. משקיע מאמצים לשפר תהליכי עבודה במחלקה.
למעט אחראי המחלקות, כל יתר הצוות (אחים ומטפלים) עובדים בשתי המחלקות. יש לוודא שהצוות הוא קבוע וייעודי לכל מחלקה כנדרש בנוהל תקן כוח אדם מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש.
מתבצע מספר רב של משמרות כפולות של צוות הסיעודי ומטפלים. יש להמנע מביצוע משמרות כפולות כדרך קבע אשר עלולות לפגוע בבטיחות ואיכות הטיפול.
סידורי עבודה אינם כוללים שעות עבודה. יש לציין את שעות העבודה של כל אנשי הצוות בסידורי העבודה, לרבות משמרות לילה.
מבדיקת סידורי עבודה עלה כי קיים חסר משמעותי במשרות של מטפלים.
יש להשלים את השעות החסרות ולהגיע לתקינה הנדרשת.

*במוסד אין אחיות עם הכשרה על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת אחים אחראים מחלקות בקורס על בסיסי בגריאטריה.
*נאנמי נושא בעלי הכשרה נדרשת.
תחום מניעת זיהומים- הוצג רישום תצפיות היגיינת ידיים, הדרכות מתועדות.
נאנמת פצעים כעת בחופשת לידה. רוב ההדרכות במסגרת החת"ש. יש צורך לפתח את תחום ההדרכות מעבר לחת"ש. לא נצפתה מעורבות בנושא של מעקבים ודיווחים לגבי מצב הפצעים.
תחום מניעת עצירות- הוצגו הדרכות במסגרת חת"ש. מעבר לכך לא נצפתה פעילות.
מומלץ על מינוי והכשרה של אחיות בתחום מניעה וטיפול בכאב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.
לציין כי חלק מהליקויים לא תוקנו מבקרה הקודמת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *תכנית טיפול כתובה בזמן קבלה לאשפוז:

במהלך בדיקת רשומות נצפה בדיווח סיעודי תיאור מצב העור (שלפוחיות ברגל מתחת לאצבעות) ב 07.03.24. התייחסות בתכנית טיפול נערכה ב 30.05.24.
יש לבנות תכנית טיפול עם זיהוי בעיה סיעודית. לדוגמה: למטופל הסובל מפצע לחץ יש לבנות תכנית טיפול למניעת פצעים.
יש לכלול בתכנית טיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות הקיימות או צפויות אצל המטופל.
*עדכון תכנית הטיפול כתובה:
יש לעדכן תכנית טיפול בכל שינויבמצב המטופל ו/או לאחר חזרה של המטופל מאשפוז בבית חולים כללי. לדוגמה: פגיעה בשלמות העור, ירידה במשקל, הפרעות התנהגות אצל המטופל.

הפרשות

- *קיום תוכנית שימור שליטה:

יש לרענן את הנושא בקרב צוות הסיעודי. יש ליישם את התכנית שנבנתה בקרב המטופלים הרלוונטיים.

*קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי:
יש לבנות תכנית למניעת עצירות למטופלים הרלוונטיים. מומלץ לשתף בתכנית זו אנשי צוות רב מקצועי.

מעקב סיעודי

- *תיעוד תקופתי, מצבים יציבים לפחות אחת לשבוע:

בבדיקת תיעוד תקופתי, מצבים יציבים לפחות אחת לשבוע עלה כי ישנה התייחסות לרוב לפעולות שקשורות לADL.
מומלץ להתייחס לבדיקות מעבדה שנערכו, שינויים בטיפול תרופתי, מעקבים רפואיים שנערכו מחוץ לרופא המטפל במוסד.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:

במהלך בדיקת הרשומות עלה, כי אצל מטופל הסובל הפצע במותן ימין על רקע BCC ,קבל טיפול קרינתי לא נעשתה פניה לגריאטר המחוזי כדי לקבל אישור לטפל בו במוסד, לא נערך דיון בישיבת צוות רב מקצועי לגבי שינוי סטטוס.
אצל מטופלת הסובלת מירידה חדה במשקל, עם קשיי בליעה, הוכנסה זונדה ב 18.03.24, סובלת מפצע לחץ. ישיבת צוות רב מקצועית נערכה ב 05.2024.
יש צורך לקיים ישיבות צוות רב מקצועי אצל מטופלים הסובלים משינויים במצב הרפואי.
יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופלים את תכנית הטיפול וסיכום מישיבת הצוות הרב מקצועי.

הבטחת הסביבה

- *קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות:

יש לרכז את דו"חות האירועים החריגים של המחלקות באוגדן ייעודי נפרד.
יש לשפר את הטיפול באירועים חריגים והסקת מסקנות למניעת הישנות הארוע בעתיד כפי שדובר בבקרה.
יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות אירוע חריג.
יש לציין את שעת ההודעה לרופא על האירוע החריג בדיווח הסיעודי ובדו"ח האירוע.

הזנה והאכלה

- *התייחסות ברשומות הסיעודיות לבעיות הקשורות באכילה: שיניים תותבות, קשיים בבליעה, חוסר תאבון, ירידה במשקל:

במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת הסובלת מירידה חדה במשקל כי 5 ק"ג תוך חודשיים, הוכנסה זונדה , בדווח סיעודי איך התייחסות לירידה במשקל.
*בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה:
אצל מטופלת הסובלת מהפרעות בליעה ודווח על כך במעקב סיעודי אין התייחסות לבעיות בליעה בתכנית טיפול
יש צורך לעדכן תכנית טיפול עם זיהוי הבעיה, בכל שינוי במצב המטופל.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לשפר קבלה סיעודית למוסד.

*חשוב להתייחס לרקע משפחתי, לפרט האם המטופל נתמך על יד המשפחה, אפוטרופוס, כל גורם אחר, להתייחס להרגלים של המטופל, לפרט סיבות קבלה למוסד כפי שדובר בבקרה. נצפה רישום דל של הנתונים אישיים/משפחתיים/חברתיים.
*במהלך בדיקת רשומות במחלקה סיעודית עלה כי אומדן תפקודי מתבצע באופן חלקי, ללא התייחסות לכל הפרמטרים. דוגמה: מטופל הסובל משלפוחיות ברגל מתחת לאצבעות, אין כלל התייחסות לכך באומדן תפקודי.
יש צורך לבצע אומדן תפקודי באופן מלא.
*יש צורך לבצע אומדן נפשי-מנטלי לכל מטופל חדש.

שמירת שלמות העור

- *הערכה: רישום ומעקב אחר מספר מטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים:

במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל המטופלת הסובלת מפצע לחץ, ב 30.05.24 תועד על ידי הרופא דרגה 2. בתוכנית טיפול סיעודית תועד פצע לחץ דרגה 1.
ב 11.06.24 במשמרת לילה אחות מדווחת כי אין פצעים. בדווח של אח אחראי מחלקה תועד כממשיכה טיפול בפצע לחץ.
אצל מטופלת נוספת הסובלת מפצע לחץ בגב דרגה 2 , בדווח הסיעודי תועד פצע לחץ דרגה 2, בתוכנית טיפול תועד דרגה 1.
מומלץ לרענן את הנושא בקרב האחיות. יש צורך להקפיד על דווח מדוייק לגבי מצב הפצעים.

עדכון מקצועי

- *קיום והטמעת הנהלים עיי' הצוות:

קלסר נהלים לא מעודכן, אינו מסודר טוב, כך שבשעת הצורך מוצר קושי במציאת הנוהל.
מומלץ לסדר את הנהלים בצורה נוחה לצוותי המחלקות. בנוסף בכל מחלקה חייב להיות קלסר נהלים זמין ולא רק במשרד של ההנהלה.

*יש לעודד ולאפשר לצוות לצאת להשתלמויות מחוץ מוסדיות, להשתתף בימי עיון, כנסים. יש לנהל תיעוד.

תרופות

- עדכון תרופות חודשי מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות.

יש להקפיד על חתימה של אח לאחר ביצוע עדכון תרופות פר מטופל ולא פר מחלקה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוניבקרה כלליים

תיאור כללי:

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית חדשה החלה לעבוד באמצע אפריל.
היא נמצאת במחלקות 12 שעות בפריסה של יומיים בשבוע בשעות הבוקר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- בכל מחלקה תלוי תפריט שבועי והנחיות תזונה אישיות.

הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.

בוצעה הדרכת מטפלים בנושא האכלה והסמכת נוזלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מבצעת תצפיות באכילה.
עם הגעתה, ערכה לרוב המטופלים עדכון אבחנות חצי שנתי.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.
מכינים דייסה מועשרת – יש לבדוק טעימות ולשקול גיוון הטעם במשך השבוע או שינוי מתכון (הדיאטנית הודרכה בזמן הבקרה).
רוב מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית ערכה תצפיות בארוחות בוקר וצהריים, יש לערוך ולתעד בנוסף תצפיות בארוחות ערב לאיתור ותיקון ליקויים.

תצפית ארוחת צהריים

חלוקת האוכל בוצעה על ידי אחראי המטבח באווירה רגועה ומכבדת.
עזרה בהאכלה ניתנה לחלק מהמטופלים עם הגשת הארוחה אך לשאר הוגשה הארוחה לפני קבלת העזרה, יש להקפיד להגיש את הצלחת בסמוך להגעת מטפל.
יש לשקול מתן סכו"ם מלא בהתאם ליכולת ורצון המטופל.
מומלץ לשפר את נראות שולחנות האוכל, לשקול מתן סכו"ם מלא/חלקי/ אביזרי עזר באכילה בהתאם ליכולת כל מטופל ולהוסיף רטבים ותבלינים אישיים לשיפור חוויית האכילה.

רשומות מחלקתיות

- חשוב שהדיאטנית תבנה את התפריט השבועי להתאמה מיטבית לתמהיל המטופלים במוסד
וכן תהיה בקשר ישיר עם ספק המזון לעדכונים ושינויים בכל הארוחות.

יש לסדר את לוח התזונה שיכלול הנחיות למטפלים. אבקת חלבון ניתנת על ידי אחים ונחתמת בקרדקס תרופות ולכן אין טעם לתלות את ההנחיות הללו במחלקות.
יש לרענן הדרכה לשמירת דוגמאות מזון.
יש לעדכן הנחיות גודלי מנה להגשה (למשל קציצות).
כדאי לערוך סקר שביעות רצון מהמזון שמוגש במחלקה ולערוך שינויים בהתאם לממצאים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נמצא חוסר התאמה בין הנחיות התזונה האישיות לבין יישום התוכנית בפועל.

בשל תחלופת כח האדם בתזונה נמצאו חודשים בהם לא בוצעו מעקבים למטופלים.

איכות ובטיחות המזון

- יש לחשב את הערך התזונתי של שלושה ימי תפריט שבועי (החישוב יערך על בסיס ערכן התזונתי של המנות כפי שהתקבלו מספק המזון).

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להגדיל את מגוון המזונות שניתנים בארוחות ארבע (ראה נספח 8-500 בנהלי התזונה).

יש לשמור למשך 72 שעות דוגמאות מכל מזון שהוכן (או חומם/ נטחן) במחלקה. ביום הבקרה לא נמצאו דוגמאות מזון מארוחות הערב.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש לנעול הערכות למטופל חדש.

נמצאו מספר הערכות תזונה של מטופלים שבוצעו לאחר כחצי שנה מזמן קבלתם.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- חשוב שתהיה לדיאטנית עמדת עבודה ממוחשבת קבועה.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- חשוב לשמור על רצף הטיפול התזונתי על ידי העסקה רציפה של דיאטנית במוסד.
הדיאטנית שעובדת כעת חסרת נסיון והכשרה בגריאטריה, מתחילת עבודתה היא נפגשה פעמים ספורות עם דיאטניות מהרשת.
יש להמשיך בהכשרה באופן זה. כמו כן, יש לשלוח את הדיאטנית לקורס תזונה בגריאטריה, ימי עיון והשתלמויות רלוונטיות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט עובד במקום כתשעה חודשים ובעל ותק של תשעה חודשים בתחום.
כיום עובד בימים ראשון שלישי וחמישי, בין השעות 8.00-18.00, כאשר השעות מחולקות בין המחלקה הסיעודית למחלקת תשושי הנפש. חלק ניכר משעות עבודתו, הן שעות בהן הדיירים ישנים/אוכלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסט מכיר היטב את הדיירים ומעורב בנעשה במחלקות.
לאחרונה קיים פרויקט, במסגרתו הוריד את מספר הדיירים במחלקה הסיעודית, אשר ישבו/ישנו עם הגבלות תנועה.
אחוז ניכר מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות טיפולים שבועית ממוצעת גבוהה. במידה ומטפלים מהמחלקה הסיעודית יעזרו בשינוע הדיירים מהמחלקה למכון, ניתן יהיה להגדיל את מספר הטיפולים הניתנים בחדר הפיזיותרפיה.
טיפול קבוצתי מתקיים בשתי המחלקות, במחלקה הסיעודית יש קבוצה אחת לשבוע ובמחלקת תשושי הנפש יש שתי קבוצות, כאשר כל אחת מהקבוצות מתקיימת פעמיים בשבוע.
מאז בקרה קודמת, הפיזיותרפיסט דאג לשיפור בישיבת הדיירים ובנראות הציוד. נקנו עוד שני כסאות גלגלים חדשים.
הוכנה רשימת ציוד מקיפה של ציוד הישיבה הקיים במקום ותקינותו.
הועברו הדרכות לצוות בנושא "מעברים נכונים" ואחת למספר שבועות, הפיזיותרפיסט מבצע תצפית בזמן המעברים.
רשימות ההליכה בשתי המחלקות, נמצאו מלאות כנדרש.
הפיזיותרפיסט השתתף השנה בשני ימי עיון: "משקולות למוח" ו"ישיבה ותיפקוד".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש לתעד את הפרויקט לאורך כל התקדמותו, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): לא.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורס "טכנולוגיה מסייעת לניידות".

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להשלים ציוד ישיבה , כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסט. כגון כסאות טילט, כורסאות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה כפי הנדרש בנוהל, בנוסף, מומלץ להצטייד באמצעים טיפוליים טכנולוגים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים שנבדקו, המעקבים התקופתיים אינם משקפים את מצבו העדכני של המטופל ואינו מבוצע מעקב בעת שינוי במצב. יש לבצע מעקב בכל שינוי, כגון שינוי בתיפקוד, שינוי באביזרי ישיבה, ארועים חריגים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת תשע שנות וותק כללי, עובדת במקום כשנתיים, שני בקרים בשבוע - 12 שעות שבועיות.
שעות עבודתה צומצמו בחודשים אחרונים (מ-14 ל-12 שעות שבועיות).
מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד שישה בקרים בשבוע - 29 שעות שבועיות.
מדריכת התעסוקה השניה סיימה את עבודתה במוסד בחודש 12/23.
מדריכת התעסוקה אשר החליפה אותה, עבדה במקום בין החודשים 1-3/24. היא סיימה את עבודתה מסיבות אישיות-משפחתיות (בתאריך 15.3.24). בחודש אחרון לעבודתה עבדה לסרוגין.
בשלושה חודשים אחרונים חסרה מדריכת תעסוקה שניה במוסד.
לנוכח הנסיבות, שעות עבודת מדריכת התעסוקה הוותיקה הורחבו מאז בקרה קודמת (אז עבדה 21.5 שעות שבועיות).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
אין קבלות חדשות.
המרפאה בעיסוק מתרכזת בהכוונת מדריכת התעסוקה, להפעלת דיירי שתי מחלקות המוסד יחדיו.
המרפאה בעיסוק מפעילה קבוצה מוטוריות שבועית בכל אחת ממחלקות המוסד. היא מטפלת פרטנית בארבעה מדיירי המוסד : 2 במחלקה סיעודית (מוטורי, קוגניטיבי) / 2 במחלקת תשושי נפש (תיפקודי).
גליל לכפות ידיים הותאם לאחד הדיירים במחלקה סיעודית.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר : מעקב אחר הסתגלות הדייר למחלקה / תיעוד הקשר עם בני המשפחות / התייחסות לשינויים במצב הדייר, תוך שיתוף הצוות הרב מקצועי בהתמודדות מול המצב.

תעסוקה -
נעשים מאמצים רבים להפעלת דיירי שתי המחלקות יחדיו, לאורך כל ימות השבוע.
לקראת חג שבועות התקיימה פעילות מוסדית מרכזית, שוברת שיגרה.
ביום הבקרה ניצפתה במחלקה סיעודית פעילות בוקר קבוצתית סביב שולחנות, לדיירי שתי המחלקות.
מערכת השמע חזקה.
הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים הורחבה.

תנאים פיזיים וסביבה -
הקישוט הסביבתי אקטואלי, קשור לחג שבועות ועטור בדגלי ישראל.

ציוד ואביזרים -
התקבלו מספר טאבלטים חדשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- כוח אדם :
יש להתאים את תקינת כוח האדם בריפוי בעיסוק לדרישות הנהלים / בהתאם למספר הדיירים ברישיון (ולא בפועל).
יש להעסיק מדריכת תעסוקה שניה.
עד לקליטת מדריכת תעסוקה שניה - מומלץ להוסיף ולהרחיב את שעות עבודת מדריכת התעסוקה היחידה, על מנת שתוכל לעמוד בדרישות הרישומים בתעסוקה.

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש אזניות שמע. (הערה חוזרת)
יש להתקין מצלמה על גבי המחשב המשרדי, בכדי לאפשר השתתפות פעילה בימי עיון מקצועיים. (הערה חוזרת)
יש להעמיד לרשות הצוות מדפסת צבעונית. (הערה חוזרת)

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)
יש להתאים אביזרי עזר תפקודיים מסוגים שונים, בהתאם לצורך המתעורר בשטח.

הדרכה ותקשורת

- יש להרחיב את מספר אנשי הצוות הרב מקצועי, הלוקחים חלק בהדרכות הצוות המוסדיות, חת"ש. (הערה חוזרת)
יש להפריד בין הדרכת צוות מוסדית (חת"ש) / הדרכת מטפלים יזומה / הדרכת מטפלים הקשורה לסיטואציה בשטח.
שני הפרוייקטים המוסדיים ממשיכים. מאז בקרה קודמת - אין שינוי בשיקוף התקדמות מהלך הפרוייקט בפועל בשטח. (הערה חוזרת)

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- את קבלות הדיירים בתעסוקה יש לקיים תוך שבוע מיום קבלת הדייר למחלקה. (הערה חוזרת)

פעילות בתעסוקה

- מאז 15.3.24 אין מדריכת תעסוקה במחלקה סיעודית.
מדריכת התעסוקה של מחלקת תשושי נפש הפעילה לסרוגין את דיירי שתי המחלקות : בימים א', ג' ה (במחלקה סיעודית) / בימים ב', ד', ו' (במחלקת תשושי נפש).
מאז 30.5.24 היא מפעילה את דיירי שתי המחלקות יחדיו (סיעודית ותשושי נפש).
מרבית דיירי מחלקת תשושי נפש יורדים לפעילות משותפת במחלקה הסיעודית.
הדיירים הפחות פעילים אשר נותרו במחלקת תשושי נפש (7) ישבו בינות למטפלים.
הפעילות המשותפת במחלקה סיעודית הסתיימה בשעה 11:00. הדיירים עלו חזרה למחלקת האם, בליווי מדריכת התעסוקה.
עד להגשת ארוחת הצהריים ישבו דיירי המחלקה הסיעודית עם אביזרי הפעלה פרטנית מולם, ללא נוכחות מדריכת תעסוקה.

ברישומי התעסוקה -
על תוכנית הפעילות הראשונית המומלצת לדייר - לשלב בין המלצות המרפאה בעיסוק להמלצות מדריכת התעסוקה. (הערה חוזרת)
יש לקיים מעקב ראשון - חודש מיום הגעת הדייר למחלקה. (הערה חוזרת)
במעקבים הדו חודשיים - יש להמנע מכתיבה חזרתית.
יש לתעד את שמות הדיירים הלוקחים חלק בפעילות סביב נושא שבועי מוביל. (הערה חוזרת)
בסיום פעילות הנושא - יש לשקף את ההערות, ככלי ללמידה עצמית.
רשומות התעסוקה (קבלות / מעקבים) של מדריכת התעסוקה הפורשת מסתיימים בחודש 2/24.
לא נמצא תיעוד שלה של הפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל. תיעוד פעילות הנושא מתועדת עד לחודש 11/23, בידי מדריכת התעסוקה הקודמת.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בבקרה זו נבדקו תוצרי עבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד, מאז בקרה קודמת לפני כשלושה חודשים.

לנוכח הצמצום בשעות עבודת המרפאה בעיסוק וחסרונה של מדריכת תעסוקה באחת המחלקות - ישנן הערות חוזרות מרובות, לצד הערות המשקפות את המחסור בתקינת כוח האדם בשרות במוסד.
יש לציין כי המרפאה בעיסוק מסייעת רבות בארגון הפעלת הדיירים, וכי הטיפול בריפוי בעיסוק אישי ומותאם לצרכי הדיירים.
כמו כן, ניכר כי מדריכת התעסוקה התוססת מכירה היטב את דיירי שתי המחלקות ורגישה לצרכיהם האישיים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- תחום העבודה הסוציאלית במוסד לא אוייש מחודש ספטמבר 2023 ועד חודש אפריל 2024.
עו"ס בעלת ידע בתחום הגריאטריה מועסקת במוסד מתאריך ה- 21.04.24 .
העו"ס מעוסקת בהיקף משרה של 20 שעות שבועיות בפריסה לשני ימי עבודה, כחודש לפני מועד הבקרה ניתן אישור זמני לשעות נוספות.
איוש משרת העו"ס נמוכה מהתקינה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס ערכה הכרות עם כל המטופלים ובני משפחה, יצרה קשר מקצועי עם אנשי הצוות במקום.
העו"ס ביצעה התערבויות פרטניות, החלה בפיתוח נושאי רוחב.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל, הודעות אודות אפשרות לפנות למשרד הבריאות מפורסמים במיקום נגיש.
העו"ס החלה להדריך את הצוות בנושא.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס החלה להנחות קבוצת מטופלים שמורים קוגניטיבית.
העו"ס החלה לפתח קשרים בקהילה, מתנדבים מהמשטרה עומדים להתחיל בפעילות לרווחת המטופלים במוסד.

קבלת מטופל והסתגלות

- המוסד אינו מורשה לקבל מטופלים חדשים.
לאור חוסר איוש משרת העו"ס עד חודש אפריל 2024, תקופה ממושכת לא התקיימו קבלות סוציאליות.
העו"ס השלימה פרטים אנמנסטיים בגיליונות קבלה סוציאלית, השלימה דו"חות סוציאליים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס פעלה להשלמת ביצוע ישיבות צוות רב מקצועי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- התקיים דיון רבעוני של הועדה למניעת התעמרות.
התקיימה הדרכת צוות בנושא מניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס ריכזה רשימה מעודכנת של ניצולי השואה, החלה בפעילות למימוש זכויותיהם.
הדרכת צוות בנושא מתוכננת להתקיים במהלך שנת העבודה הקרובה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מעורבת באיסוף נתונים אודות הנחיות מקדימות. העו"ס פונה לבני משפחתם של הנפטרים ע"מ לאפשר עיבוד אבל.

רשומת מטופל

- תיעוד התערבויות בתחום העבודה הסוציאלית בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- צוי מינוי אפוטרופוס מתועדים בתיק ייעודי בהתאם לנדרש.
  העו"ס ערכה רשימת בעלי המינוי.

שביעות רצון המטופל

- בתשאול אקראי, מטופלים הביעו שביעות רצון כללית מאיכות החיים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- על הנהלת המוסד:

1. יש לאייש באופן מלא את התקינה בתחום העבודה הסוציאלית.
2. יש לצייד את משרד השרות הסוציאלי במדפסת וסורק מסמכים.
3. יש להפנות את העו"ס להשתלמויות מקצועיות.
4. יש להמנע מהעסקת העו"ס במשימות בלתי מקצועיות.

על השרות הסוציאלי:

1. יש להמשיך בארגון ותיעוד פעילות קבוצתית, פרויקטים ייחודיים וגיוס מתנדבים.
2. יש להמשיך בהטמעת פעילות הועדת לטיפול תומך.
3. בועדה למניעת התעמרות התקיים דיון רבעוני להערכה שוטפת של הארועים החריגים.
   בנוסף, יש לקיים ולתעד דיון ממוקד בארועים חריגים סמוך ככל הניתן לארוע .
4. יש לקבוע תכנית התערבות מקצועית בישיבות הצוות הרב מקצועי ולהעריך יישום החלטות הישיבות הקודמות.
5. יש להמשיך בהדרכת הצוות אודות מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.
6. יש להמשיך בתיעוד נתוני האפוטרופוסים (כולל שמות משפחה ומועד פקיעת תוקף צו המינוי).

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- עו"ס המוסד מקצועית, אחראית ובעלת מוטיבציה, משתדלת מאוד להשלים פערים, לאחר חוסר איוש המשרה במשך כשבעה חודשים.

על הנהלת המוסד לדאוג לתנאי עבודה אשר יאפשרו לעו"ס לבצע את התפקיד באופן מקצועי. (איוש מלוא התקינה בתחום, אספקת ציוד נדרש למשרד השרות, הפניית העו"ס להשתלמויות מקצועיות, המנעות מהעסקת העו"ס במשימות בלתי מקצועיות).

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות, להדריך את הצוות הסיעודי ולהציבו במחלקות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצא במחלקה תכשיר איהלציה שעבר התוקף המותר לשימוש מפתיחתו.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
תחום הרוקחות במוסד מנוהל טוב.
יש לדאוג להימצאות אוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות ולהדריך את הצוות הסיעודי עליו.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סימוכין: דוח בקרה מספר 7283 מתאריך בקרה 06.03.24

מי שתייה:

1. תוצאות עדיין לא מעודכנות במערכת הLIMS - יש לטפל מול המעבדה המבצעת.
2. כלור נמדד בערכה מסוג scuba – בעת הבקרה הוסבר כי ערכה זו אינה עומדת בת"י 6223 ולפיכך לא תקנית.
3. ממשיכות להידגם רק 2 מתוך 4 הנק' הנדרשות למים קרים וכן רק 2 נק' מתוך 10 למים החמים.
4. בדיקות הליגיונלה אינן נעשות עפ"י תכנית הדיגום : המוסד נדרש לדגום כל חודש כרבע מהדוודים ולא הוצגו תעודות המעידות על כך.
5. בדיקת מתכות – נדגמות 2 מתוך 3 נקודות עפ"י תכנית הדיגום.
6. הוכנה ע"י מנהלת המוסד תכנית פנימית לדיגום כלל החדרים -באחריות המוסד ליישם ולתעד תוצאות.

מים חמים:

7. הוצג אישור על חיטוי כלל הדוודים במוסד בתאריך 02.05.24 וכן על ביצוע דיגום לאחר החיטוי.
8. הוכנה טבלה לתיעוד חיטוי ראשי המקלחת – באחריות המוסד לבצע מעקב ובקרה.
9. נמדדה באופן אקראי טמפ' בחדר 207 – 48 מע"צ- טמפ' גבוהה מהמותר.

פינוי פסולת:

10. דחסנית אשפה נצפתה עמוסה- לטענת האחראי הרשות המקומית לא מוכנה להעלות את תדירות פינוי האשפה.
11. הוצגו קבלות על פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת.

מכבסה:

12. נדרש להחליף את שולחן הקיפול לכביסה הנקייה.
13. במוסד קיימת עגלה אחת עם כיסוי אטום ואילו שתי עגלות ללא כיסוי. כביסה נקייה צריכה לחזור בעגלה מכוסה או בכלי אחר המאפשר סגירה.
14. אוגרים ללא פדל רגל אינם לפי הדרישות לרשימת ההצטיידות במח' סיעודיות/תשושי נפש.

מערך מזון:

15. מזון מתקבל מיצרן בעל רישיון תקף.
16. עדיין לא ניתן מענה לעניין שטיפת הפירות והירקות במוסד.
17. תיעוד הטמפ' בקבלת המזון או בהוצאתו לא נעשה באופן שיטתי והמוסד הונחה להכין טבלה חדשה לתיעוד.

לסיכום:

בחלק מהנושאים התברואתיים חל שיפור, עם זאת המוסד נדרש לשיפור בנושא המים וכן בטיחות המזון.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-46 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.900	1.012	0.112	12.4%
אחיות [2]	10.860	11.052	0.192	1.8%
מוסמכות	10.860	5.639	-5.221	-48.1%
מעשיות	0.000	5.413	5.413	100%
כוח עזר	24.600	17.234	-7.366	-29.9%
Nutritionist	0.330	0.300	-0.030	-9.1%
Physiotherapist	0.750	0.750	0.000	0%
Occupational Therapy	0.360	0.300	-0.060	-16.7%
Employment Instructor	1.000	0.726	-0.274	-27.4%
Speech therapist [1]	1.912	2.000	0.088	4.2%
Social Worker	0.660	0.512	-0.148	-22.4%
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-46 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	0.800	0.220	37.9%
Maintenance worker	0.450	0.500	0.050	11.1%
Storekeeper	0.450	0.500	0.050	11.1%
Chief cook [1]	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	0.000	-1.800	-100%
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	0.000	-0.580	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.50 מתאריך: 06.03.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 13.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
בריאות הסביבה	3.00
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	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)	34.00