מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.08.2023

במוסד: "הבית של ורה חב' גת פישר 2010 בע"מ"

בישוב: כפר סבא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר און דולברג
מנהל/ת רפואי/ית
הבית של ורה חב' גת פישר 2010 בע"מ (קוד מוסד 237M0)
נתיב האבות 1
כפר סבא

ד"ר דולברג נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "הבית של ורה חב' גת פישר 2010 בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.08.2023.

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 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 "הבית של ורה חב' גת פישר 2010 בע"מ"

בתאריך 06.08.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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	36	36	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 36 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה לא התקיימה בקרה

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

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת, בה שוררת אווירה ביתית ונעימה. חדרי הדיירים גדולים ומרווחים עם צביון אישי לכל דייר. קיימת אפשרות יציאה לגינה מכל חדר.

היערכות לשעת חירום:
אזור מוגן: יש ממ"ד במחלקה.
דווח כי בשעת חירום יכולים לקבל עוד 4 דיירים סיעודיים נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד. סך הכל יש 40 מיטות לחולים.

חיסונים:
חיסוני קורונה:
דיירים-100%
צוות- 100%

חיסוני שפעת:
דיירים- 97% (דיירת אחת מתוך 36 דיירים סירבה).

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- אין מידע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה ברפואה פנימית ומומחה בגריאטריה, בעל תואר שני בניהול מערכות בריאות.
המנהל הרפואי משמש גם כרופא הבית, עובד במחלקה בחצי משרה וזמין לצוות ולמשפחות 24 שעות ביממה.
בעת הצורך עובדת רופאה מחליפה קבועה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ניהול התיק הרפואי סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA". לרופא קיימת גישה למערכת הממוחשבת גם מהבית.
- הרופא מעורב בכל תהליכי העבודה וקבלת ההחלטות במוסד.
- קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.

- ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית.
- למוסד קיים אישור למתן טיפול תוך- ורידי ע"י משרד הבריאות- האגף לגריאטריה. רישום הטיפול לפי הנהלים.
- מספר ההפניות לבתי חולים כלליים מועט.
- הרופא מקיים שיחות עם בני משפחות המטופלים על שינויים במצב בריאותם.
- ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם POLYPHARMACY.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- נעשה סיור במחלקה. הדיירים נראו מטופלים היטב ורגועים.
- קיימת שביעות רצון גבוהה של בני משפחות המטופלים המאושפזים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ לשפר ההתייחסות לאירועים חריגים.
יש לתת המלצות רפואיות, לבצע בירור הנסיבות לאירוע, לקיים דיון בין הצוות וליישם הפקת לקחים.

- מומלץ לבצע בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים כל 3 חודשים, לבדוק את המטופל ולרשום את ממצאי הבדיקה בסעיף המיועד לכך, כמו כן לתעד בסיכום את השינויים שחלו בתקופה האחרונה.

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.

אח ראשי בוגר הכשרה על בסיסית בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

היגיינה אישית ולבוש

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

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ דרישות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור מטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. כיום קיים אומדן שליטה, אך ללא התערבות טיפולית למטופלים הנזקקים לכך.

יש לפתח תוכנית למניעת עצירות, בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד .
מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעת עצירות.

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי, לפחות אחת לחודש.

הבטחת הסביבה

- במהלך הבקרה נצפתה המטומה בידה של מטופלת. לפי דיווח אנשי הצוות, הסיבה להמטומה אינה ידוע. לא נכתב דו"ח אירוע חריג בנושא, לא נמצא תיעוד בדיקה סיעודית ורפואית, לא נמצא תיעוד של דיווח למשפחה. הבעיה לא הועלתה לדיון בוועדה למניעת התעמרות.

בנושא ניהול סיכונים, חשוב לבחון את האירועים החריגים ולפתח תוכניות מניעה. נמצא שבחלק מדו"חות האירוע ההתייחסות להסקת מסקנות הייתה שיטחית.

הזנה והאכלה

- 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 תכנית התערבות סיעודית, עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

היגיינה אישית ולבוש

- יש להקפיד על רישום ותיעוד ביצוע רחצות. בבדיקת רשומות נמצא שתיעוד הרחצות אינו עקבי.

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות ולהשתתף בקורסים וימי עיון.
יש להמשיך בהטמעת ויישום נהלים פנימיים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לבצע אומדן התנהגותי ולבנות תוכניות טיפול סיעודיות לטיפול בבעיות התנהגותיות. במוסד לא מבצעים אומדן התנהגותי.

שמירת שלמות העור

- בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא, שאין הקפדה על ביצוע אומדן פצעים אחת לשבוע, לכל המטופלים הסובלים מפצעים.
יש ליישם תוכניות טיפול למניעת פצעי לחץ.
במהלך הבקרה נמצא חוסר ידע של הצוות הסיעודי בדירוג פצעים. מומלץ למנות אח מוסמך, בוגר השתלמות ייעודית, כנאמן טיפול בפצעים ולהדריך את הצוות הסיעודי בנושא.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל, לביצוע הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.
בעת תצפית במהלך הבקרה נמצא, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על רחיצה/חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.
מומלץ לערוך תצפיות מובנות על היגיינת ידיים בקרב כלל הצוות המטפל במוסד. מומלץ לבצע תצפיות על פי מודל "5 הרגעים" להיגיינת ידיים (חוזר מנהל רפואה 24/2009).
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים, תוך השלמת החיסונים הנדרשים, ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

טיפול בכאב

- מומלץ להכשיר ולמנות אח נאמן טיפול בכאב.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי, כגון עדכון תרופות חודשי. עדכון תרופות במוסד, אינו מתבצע באופן סדיר כנדרש (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
נמצאו פריטים רבים של ציוד בעגלת החייאה שלא היו בתוקף. בנוסף נמצאו תרופות שפג תוקפן.
כמו כן, נמצאו טיפות עיניים שנעשה בהן שימוש מעל הזמן המותר.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על ביצוע שינוי תנוחה, למטופלים הזקוקים לכך כל שעתיים בעת שהותם במיטה. במעמד הבקרה נמסר ששינוי תנוחה נעשים פעמיים במהלך לילה. אין תיעוד עקבי של ביצוע שינוי תנוחה.

אין תיעוד שינוי תנוחה בישיבה כלל.
אין תיעוד עקבי של ביצוע הולכות.

קשר עם המשפחה

- יש לקבוע שעות קבלה מסודרות למשפחות. כל שיחה אשר מתקיימת עם בן משפחה צריכה להיות מתועדת כנדרש.

הדרכה והערכת הצוות

- הערכות צוות סיעודי אינן מתקיימות במוסד. יש לפעול לביצוע הערכת עובדים לפחות אחת לשנה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- נמצאה ירידה משמעותית באיכות הטיפול הסיעודי מאז בקרה קודמת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני שמפעיל את המטבח בדיור המוגן שנמצא במבנה.

במחלקה ישנו מטבח קצה.
עובדת המטבח חדשה והודרכה על ידי הדיאטנית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת כ-7 שנים 10 שעות שבועיות פעמיים בשבוע.

הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, קורס תזונה בנפרולוגיה וכן השתלמות לביצוע בדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר (בריאות הפה).
הדיאטנית לא נכחה אך התקיימה עמה שיחה טלפונית תוך כדי הבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים

מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט.
על חלק משולחנות האוכל פרוסות מפות.
סכו"ם (כף כפית ומזלג) הוגש כמעט לכל המטופלים, קנקן מים הונח על כל שולחן.
קטשופ ניתן לחלק מהמטופלים, מלחיות ברוב השולחנות.
המנות שהוגשו היו בגודל מספק ומתאים לנהלים.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך.

רשומות מחלקתיות

- בשנה האחרונה נערכו הדרכות להטמעת נהלים פנימיים לעבודה במטבח ומרקמי המזון החדשים.

הועברה הדרכה בתזונה לעובדת מטבח חדשה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים.

איכות ובטיחות המזון

- ניכר שיפור בהתנהלות עם מערך המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית עורכת קבלה תזונתית למטופלים חדשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- טופס מרקמי המזון במחלקה רשום לפי השיום הבינלאומי החדש אך בפועל בחלוקת הארוחה אין התייחסות לכך (הערה חוזרת).

נעשו תצפיות בארוחות, מסיכום התצפיות ניכר שישנן חוסר התאמות לתפריט וליקויים שחוזרים על עצמם.

תצפית ארוחת צהריים
שתייה הוגשה בכוסות חד פעמיות.
הקציצות שרופות בחלקן העליון בדיוק באותו אופן שהיו שרופות בבקרה הקודמת.
מנת הפירה מימית מדי.
הגשת הארוחה לא תואמת להנחיות מרקמי המזון והסמכת נוזלים.

רשומות מחלקתיות

- מומלץ לעבוד לפי תכנית עבודה שנתית בתזונה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לפרט בתפריט השבועי את מרכיבי הסלט (בארוחות בוקר וערב) וכן את סוג הפרי (הערה חוזרת).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בכל קביעה או שינוי של תוכנית תזונה למטופל יש לחשב את סך ההרכב התזונתי היומי.

כללי

- במטבחון במחלקה נמצא סלט ביצים בקופסאות פלסטיק שהכילו קודם ממרח קנוי. על הקופסאות לא נמצא תאריך או ציון תכולה.

נעשה שימוש בביצים טריות. הביצים נמצאו במדף העליון של המקרר ללא הפרדה מפריטי מזון נוספים. חלק מהביצים היו שבורות והתאריך עליהן היה מחוק. המאוורר של המקרר שנמצא מעל הביצים, מלוכלך וחלוד.

נמצאו כ- 5 ק"ג גבינות שמנת שפג תוקפן ביום הבקרה (7 אריזות של 800 גרם כל אחת).

בטופס תיעוד טמפרטורה נמצאו טמפרטורות לא תקינות בארוחות בוקר וערב של: פודינג ביצים -30-40 מעלות, גבינה לבנה 10-12 מעלות, קוטג' 11-12 מעלות.

דוגמאות המזון מכילות כמות מזון קטנה מאוד. יש לשמור 150 גרם בכל דוגמא (הערה חוזרת).

לא נמצאה אסופת מתכונים מחושבת ולא חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה של שלושה ימים (הערה חוזרת).

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובדות שתי פיזיותרפיסטית ותיקות , בעלות ידע וניסיון בתחום.
השרות ניתן ארבעה ימים בשבוע, בשעות הבוקר.
לפיזיותרפיסטיות יש יום עבודה משותף בו מקיימות ישיבת צוות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במחלקה קיימת תוכנית עבודה שבועית ודו"ח טיפולים חודשי.
מרבית דיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפולים השבועית נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
אחת לשבוע מתקיימת קבוצת פיזיותרפיה לארבעה דיירים- הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה ומטרתה הפעלת גף עליון.
כל דייר חדש אשר מתקבל למחלקה, עובר אבחון פיזיקאלי ראשוני בשבוע הראשון לקבלתו.
מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול, נקבעות על פי מצבו של הדייר.
מעקב התאקלמות ראשוני, מבוצע תוך חודש מיום הקבלה.
מעקבים תקופתיים מבוצעים אחת לשלושה חודשים, אין לבצע "העתק-הדבק", בין המעקבים.
ישיבת הדיירים:
הפיזיותרפיסטיות פועלות רבות על מנת שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית, במסגרת המוגבלויות הקיימות ומוערבות בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.
קיים רישום מסודר של הציוד הקיים וחלוקתו לדיירים.
הדרכות:
כל מטפל חדש, עובר הדרכה פרטנית בשבוע הראשון לעבודתו.
אחת לחצי שנה, מתקיימות הדרכות רענון לצוות המטפלים, בנושא "מעברים נכונים".
הדרכות מטפלים נוספות, מתקיימות על פי צרכים העולים מן השטח.
בינואר התקיים חת"ש בנושא "שימוש בטוח במנוף" וביוני בנושא "ארגונומיה".
הפיזיותרפיסטיות החלו לקיים פרויקט "עידוד עצמאות בהנעלה" - אך פרויקט זה בוצע באופן מצומצם וחד פעמי.
הפיזיותרפיסטיות משתתפות בישיבת צוות רב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): הפרויקטים הקיימים נמצאים עדיין בשלבי תכנון - "פרויקט הפעלת דיירים ומשפחות בזמן ביקור",
או שבוצעו באופן חד פעמי - "פרויקט עידוד עצמאות בהנעלה".

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): רשימת ההולכות (על ידי מטפלים) אינה מבוצעת באופן סדיר כנדרש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 31 שנות ותק, עובדת במוסדכ-13 שנים, יומיים בשבוע (יום בשעות הבוקר/יום בשעות הצהריים) - 10 שעות שבועיות.
  מדריכת תעסוקה בעלת 9 שנות ותק, עובדת במוסד כ-4 שנים, שישה בקרים בשבוע ושלושה ימים בשעות אחר הצהריים - 36 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית ורגישות למצב הדיירים.
המעקבים התקופתיים מפורטים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
קבוצה חברתית-קוגניטיבית מתקיימת אחת לרבעון, ככלי לאמדן שינויי מצב בקרב הדיירים.
הטיפול הפרטני הינו רב תחומי, בראייה טיפולית רחבת יריעה.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ועדכון שינויים במצבו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע ושלושה ימים בשעות אחר הצהריים.
שלושה ימים נוספים בשבוע מופעלים הדיירים בשעות אחר הצהריים בידי צוות המחלקה ומפעילים חיצוניים.
פעילות הדיירים בתעסוקה הינה מגוונת ומשלבת פעילות פרטנית וקבוצתית.
הפעילות מותאמת לתמהיל המחלקתי, המורכב מדיירים ברמות תפקוד שונות.
ביום הבקרה ניצפתה פעילות תלת מוקדית עם הדיירים : סביב שולחן מרכזי, מול מסך טלוויזיה ומסך מחשב להקרנת סרטון משותף.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם אם הבית. המשרד עומד לרשותה בשעות עבודתה.
התאורה בחדר תוקנה ביום הבקרה.
הדיירים מופעלים בחדר תעסוקה, הנפרד מחדר האוכל. בחדר זה לוח פעילות עדכני ולוח התמצאות מונגש בארבע שפות.
הקישוט הסביבתי אקטואלי וכולל תצוגת עבודות דיירים.
שני מחסני התעסוקה (הגדול והקטן) אורגנו מחדש, נבנו מדפים והציוד סודר והונגש.
תערוכת צילומים חדשה, של אחת מדיירות המוסד, מעטרת את קירות מסדרונות המחלקה.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק, התואם להמלצות המרפאה בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
בחדר האוכל ובחדר התעסוקה מותקנות טלוויזיות "חכמות", בעלות חיבור אינטרנטי, דבר המאפשר פעילות ייעודית ומכוונת.
מכשיר ICLICK נרכש, להפעלה אינטראקטיבית של הדיירים בחדר האוכל.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד, כולל נוהל עבודה בזמן קורונה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות ומשקפת גם את תחום עיסוק הדייר.
המוסד משמש כר פורה להדרכת סטודנטים לריפוי בעיסוק.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתתפה השנה בקורס פליאטיבי ולקחה חלק במפגש עמיתים מקצועי.
מתקיימים במוסד פרוייקטים המכוונים להעצמת הדיירים : תערוכת הצילומים של אחת הדיירות, יציאה חוץ מוסדית של דיירים לחוש את אווירת הקריסמס ברשת מזון סמוכה, קיום בית קפה במוסד, פרוייקט הכנת חמוצים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לרענן את הערכות להפעלת דיירים סביב נושא שבועי מוביל, ולפתחן בהתאם להמלצות.

העשרה ונהלים

- על מדריכת התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

הדרכה ותקשורת

- יש לקיים הדרכות לצוות הרב מקצועי (חתש') ולא להתרכז בהדרכות לצוות המטפל בלבד.
יש לקיים הדרכות לעובדים חדשים המתחילים את עבודתם במוסד.

פעילות בתעסוקה

- בתיעוד רשומות התעסוקה :
על תוכנית הפעילות הראשונית, המומלצת לדייר חדש, לשלב בין המלצות המרפאה בעיסוק למדריכת התעסוקה.
יש להקפיד על כתיבת מעקב ראשון בהתאם ללוח הזמנים הנדרש (תוך חודש מיום קבלת הדייר למחלקה).
במעקב הראשון חשוב לשקף את תהליך הסתגלות והתאקלמות הדייר למחלקה.
יש לתעד את פעילות הנושא המתקיימת עם הדיירים בכל שבוע (הפעילות סביב נושא שבועי מוביל, מתועדת עד לתאריך 13.6).

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- במוסד גישה פליאטיבית ייחודית : דייר ניפטר מלווה בידי צוות המחלקה ובני משפחתו, בתהלוכת אבל מכבדת ונוגעת ללב, מדלת המוסד ועד יציאת האמבולנס לכביש הגישה למוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- עו"ס המוסד הפסיקה את עבודתה במקום לפני כחודשיים. הנהלת המוסד פועלת לגייס עובד חדש, אולם עו"ס חדש טרם גויס לתפקיד.
במהלך הבקרה נערכה שיחה טלפונית עם העו"ס שפרשה. נבדקו רשומות, נערך תשאול אנשי צוות וראיון מטופלים.
דו"ח הבקרה מתאר את הפעילות השרות הסוציאלי במהלך השנה האחרונה, בהתחשב בעבודתה המסורה של העו"ס הפורשת טרם סיום העסקתה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ניסיון וידע מקצועי רב סיימה את עבודתה במוסד לפני כחודשים, טרם גויס עו"ס חדש.
העו"ס הפורשת ממשיכה במתן יעוץ טלפוני לצוות במקרים מיוחדים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס עבדה במסירות רבה והייתה מעורבת בתחומי חיים שונים של המטופלים במוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פעלה למיצוי זכויות המטופלים, קיימה הדרכה קבוצתית בנושא מניעת אלימות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס הייתה מעורבת בארגון פעילות חברתית וקבוצתית , עבדה בשיתוף פעולה עם גורמים בקהילה לרווחת המטופלים, הנחתה עם אנשי צוות נוספים קבוצות בנושאים מגוונים.
פרויקטים ייחודיים מופעלים לרווחת המטופלים. בני משפחה מעורבים בפעילות חברתית במוסד.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס מצויד בכל הציוד הנדרש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות התקיימו באופן סדיר. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים ואסתטיים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר במרבית החדרים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פעלה למיצוי זכויות ניצולי שואה, עמותת "עזר מציון" מפעילה פרויקט הגשמת משאלות לניצולי שואה במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס בוגרת קורס טיפול פליאטיבי, המוסד מיישם טיפול פליאטיבי לרווחת חולים הנוטים למות. מתקיימות ישיבות צוות בנושא ושיחות לתיאום ציפיות עם המטופלים ובני משפחתם.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס טופל היטב.

תיק ריכוז מתנדבים

- העו"ס פעלה לגייס מתנדבים ממסגרות שונות לרווחת המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש לגייס עו"ס בהקדם.

יש לקיים עבודה פרטנית עם מטופלים ובני משפחה ולהמשיך בכל נושאי הרוחב בכל התחומים בהם הופסקה פעילות עם עזיבת עו"ס.

נמצאו תיקים של מטופלים חדשים ללא קבלה סוציאלית והערכת התאקלמות. יש להשלים.

יש להמשיך בקיום דיונים של הועדה למניעת התעמרות:
1. יש להקפיד על דיון ממוקד בכל האירועים החריגים המחשידים להתעמרות סמוך ככל הניתן לאירוע.
2.יש לדון אחת לרבעון בכל האירועים החריגים שבהם היה חשד להתעמרות ולבנות תכניות עבודה למניעת התעמרות.

במהלך ישיבות צוות רב מקצועי, יש להעמיק ולהרחיב את תיאור הרקע הפסיכו סוציאלי, לקבוע תכניות טיפול בהתאם למצב המטופלים להעריך יישום החלטות הישיבות הקודמות.

יש להמשיך בארגון הדרכות צוות בנושא מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

יש לערוך ולתעד מעקב אחר מימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים המסודרים במסגרת באמצעות משרד הבריאות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לוודא כי רישום מתן קנאביס יעשה בחוברת המבוססת עפ"י טופס 5 כרוכה וחתומה ע"י משרד הבריאות.
הצוות הסיעודי חייב לרשום ולחתום על כל מתן בחוברת היעודית.
חובה לשנות שם דייר על גבי אריזות הנרקוטיקה במידה ומעבירים (כמובן, תוך רישום מסודר בספר נרקוטיקה) לשימוש דייר אחר.
לא נמצא תיעוד לבקרת רוקח במחלקה מהחודשים האחרונים.
יש להקפיד על רישום תאריכי פתיחה על כל תכשיר המחייב זאת.
יש לוודא כי השימוש במוצר עם תוקף מוגבל מתאריך הפתיחה לא יעשה לאחר זמן השימוש המותר.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.500	0.000	0%
אחיות	2	5.430	6.542	1.112	20.5%
מוסמכות		5.430	5.511	0.081	1.5%
מעשיות		0.000	1.031	1.031	100%
כוח עזר		12.300	13.829	1.529	12.4%
Nutritionist	1	7.200	10.000	2.800	38.9%
Physiotherapist		0.500	0.625	0.125	25%
Occupational Therapy	1	7.200	10.000	2.800	38.9%
Employment Instructor		0.500	0.900	0.400	80%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.000	-0.360	-100%
Pharmacist	1	3.024	4.000	0.976	31.9%

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-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	2.500	1.500	150%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.00 מתאריך: 17.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	17.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	15.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	53.50