סימוכין: 7330
תאריך הבקרה: 25.03.2024
תאריך הפצה: 10.04.2024

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 25.03.2024

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 25.03.2024.

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 "הבית של ורה חב' גת פישר 2010 בע"מ"

בתאריך 25.03.2024 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.

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	34	34	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 34 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 31.03.2024

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	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת, בה שוררת אווירה ביתית ונעימה.

על קירות החדרים מוצגים סיפורי חיים של דיירים, תמונות משפחתיות וברקודים שמאפשרים סריקה של שירים אהובים, כדי להעניק תחושה אישית.
ווילונות הפרדה מספקים פרטיות בין המיטות.
קיימת אפשרות יציאה לגינה גדולה וירוקה מכל חדר של דייר.

בזמן הבקרה דיירים ישבו בחדר תעסוקה גדול שהוא גם ממ"ד האזינו למוזיקה נעימה והיו עסוקים בפעילות חברתית.

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 24שעות 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- וריד 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.
- ניתנה התייחסות להערות מבקרה קודמת.
- הכינו רשימת דיירים המועמדים לקבל חיסון נגד דלקת ראיות.
- קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
- רישום בדוח אירוע חריג מפורט ומלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשפר מעקב אחרי מתן תרופות חדשות.
אם נרשמה הוראה לתרופת הרגעה - יש לבצע מעקב אחרי מצב ערנותו של הדייר.

- מומלץ לשפר התייחסות לטיפול בבריאות הפה והשיניים של הדיירים, כחלק משיפור איכות חיי הדייר במוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם בקומת קרקע בו מחלקה סיעודית אחת.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מאווררים, מוארים, רמת הניקיון טובה. חדרי מטופלים בעלי ציביון אישי.
חלק מהמטופלים נמצאים במיטות וחלק ישבו בחדר האוכל קבלו שתיה חמה.
המטופלים לבושים בבגדים אישיים מותאמים לעונה.
האווירה במחלקה ביתית, שקטה ונעימה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי מטופלים.
מטופלת אחת מוזנת באמצעות PEG.
מטופלת אחת סובלת מפצע לחץ בעכוז דרגה 2, שלפוחית בעקב ימין.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד בעל ניסיון רב בתחום גריאטריה, עובד במוסד כי 10 שנים, בתפקיד כי מנהל סיעוד כי שנה וחצי. בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה.
מתוך 6 אחים 5 מוסמכים בעלי תואר אקדמאי בסיעוד. אחות מעשית אחת ותיקה. רוב כוחות העזר מהגרי עבודה, רובם דוברי עברית בסיסית.
רוב כוחות העזר עובדים משמרות כפולות, הדבר עלול לפגוע באיכות הטיפול ובריאות העובד. יש לצמצם את מספר המשמרות הכפולות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- בבדיקת רשומות עולה כי מספר מטופלים סובלים משליטה חלקית בשתן. אין תוכנית לשימור שליטה על הסוגרים.
יש לפתח תוכנית לשימור שליטה על הסוגרים עבור מטופלים בעלי פוטנציאל לשימור שליטה.
בבדיקה עלה כי אין תוכנית למניעת עצירות.
יש לפתח תוכנית מניעת עצירות בשיתוף עם אנשי צוות רב מקצועי.

מעקב סיעודי

- בבדיקת תיעוד תקופתי, מצבים יציבים לפחות אחת לשבוע עלה כי ישנה התייחסות אך ורק לפעולות שקשורות ל ADL. אין התייחסות לבדיקות מעבדה שנערכו, שינוי בטיפול תרופתי.
נצפה שמוש חוזר "העתק הדבק". יש להימנע מכך.

תקשורת

- ישיבות צוות סיעודי מתקיימות פעם בחודשיים -שלושה חודשים.

יש לקיים ישיבות בתדירות הנדרשת בנוכחות כלל צוות המחלקה. יש לתעד את שמות המשתתפים וחתימותיהם.

הבטחת הסביבה

- בבדיקת דו"ח אירוע חריג התייחסות להסקת מסקנת דלה ביותר.

*קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להסיק מסקנות רלוונטיות לאירוע חריג.
לדוגמה- מטופל עם אבחנה של דמנציה הודרך לשכב במיטה בזמן שמרגיש עייף וישנוני.

הזנה והאכלה

- בבדיקת רשומות עלה כי לא נבנתה תוכנית טיפול סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל. לא מתבצעת שקילה חוזרת אצל מטופלים עם ירידה חדה במשקל.

ברשומה סיעודית יש להתייחס לבעיות אכילה, חוסר תאבון, קשיים בבליעה, בעיות שיניים תותבות / קבועות. יש ליידע צוות רב מקצועי רלוונטי עם זיהוי הבעיה.
יש לעקוב אחר שינויים במשקל הגוף של מטופלים, לזהות מטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה.

עדכון מקצועי

- במוסד נבנתה תוכנית חת"ש שנתית. נצפה כי חלק מהנושאים רלוונטיים לצוות סיעודי בלבד. הומלץ להפריד בין ההרצאות/ הדרכה כפי שדובר במהלך בקרה.

בבדיקה עלה כי אחיות כלל לא משתתפות בתוכנית חת"ש.
על צוות סיעודי להשתתף בתוכנית חת"ש שנתית במתן הרצאות בתחום מקצועי והן בנוכחות בהרצאות של אנשי צוות האחרים.
יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים. ניתן גם בזום. יש לנהל רישום הכולל את שמות המשתתפים, נושא ותאריך השתלמות.

מניעת זיהומים

- במהלך מספר תצפיות בעת הבקרה נצפה, כי חלק מהצוות הסיעודי אינו מקפיד על החלפת כפפות וחיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.

יש לשפר תהליכי עבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאתמודעות הצוות המטפל לביצוע הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.
יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד והשלמת תהליך ההתחסנות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסוני תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

תנועתיות ותנוחה

- בבדיקת רשומה של שינויי תנוחות ישנו סימון "V". אין דווח לאיזה צד נעשה שינוי תנוחה.

אין תיעוד שינוי תנוחה בישיבה.
יש להקפיד על דווח שינויי תנוחות כולל תיאור לאיזה צד נעשה השינוי. כמו כן יש להקפיד לבצע שינויי תנוחה בישיבה למטופלים הזקוקים לכך.

קשר עם המשפחה

- אין שעות קבלה של אח אחראי.

בבדיקת רשומה עלה כי שיחות לתיאום ציפיות נערכו ללא התייחסות ספיציפית לצרכים ייחודיים של המטופל.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לבצע הערכת עובד חדש בשנת עבודה ראשונה- אחרי חודש, שישה חודשים ושנה.

יש להבטיח הדרכת עובד חדש בסמוך לתחילת עבודתו ע"י מקצועות בריאות כמו עובדת סוציאלית, תזונאית, פיזיוטרפיסט.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במקום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית עובדת כ-8 שנים במוסד. 10 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.
הדיאטנית סיימה קורס גריאטריה מטעם משרד הבריאות והשתלמה בתחום החולה הנפרולוגי והערכה פיזיולוגית ממוקדת תזונה (הערכת בריאות הפה).
מומלץ להמשיך ולשלוח את הדיאטנית לקורסים והשתלמויות בתחומים רלוונטיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
הדיאטנית מכירה את המטופלים ועזרה בהאכלתם.
לאחרונה נרכשו כלי אוכל חדשים וכעת המרק מוגש בצלוחיות, מומלץ לשפר גם את נראות שולחנות האוכל.
הארוחה הוגשה חמה, סכו"ם מלא ניתן לרוב המטופלים.
גודל המנה מספק, רוב המטופלים סיימו את הארוחה.
עזרה בהאכלה בוצעה בישיבה, בסבלנות תוך יצירת קשר עין עם המטופל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול.

איכות ובטיחות המזון

- ספק מזון חיצוני הוחלף לפני כחודשיים, ניכר שיפור בנראות ארוחת צהריים ובשביעות הרצון של המטופלים.
אם בית חדשה בעלת ניסיון בעבודה במוסדות סיעודיים עובדת במוסד כשלושה חודשים.
המטבחון מסודר, מתבצעת מדידת טמפרטורה והמזון מוגש חם כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכה תזונתית למטופל חדש בתוך חודש מקבלתו למחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חלק מהמטופלים ישבו רחוק מהשולחן (בשל משענות היד בכסאות הגלגלים שלא נכנסו תחת השולחן) מה שהקשה על אכילה עצמאית ונינוחה.

רשומות מחלקתיות

- הערכות לשעת חירום- יש מחסן ייעודי למזון לשעת חירום, חשוב שהדיאטנית תבנה תפריט מתאים לשלושה ימים עם הנחיות לכמויות נדרשות, גודלי מנה ומרקמי מזוןלמגוון המרקמים.
התפריט וההנחיות יודפסו ויהיו נגישים לצוות (כדאי שיהיו במחסן לשעת חירום, בתיק לשעת חירום בתחנת אחיות ובמקומות נוספים לפי החלטת הדיאטנית/צוות).

מומלץ לערוך סקר שביעות רצון מהמזון ולערוך שינויים בהתאם לממצאים, מנות עם שביעות רצון נמוכה יש לוודא שאכן מתבצע שינוי במנות שמגיעות מספק המזון.

בשנה האחרונה נערך פרויקט הכנת "חמוצים" עם המטופלים, הפרויקט כלל מפגש אחד.
כדאי לערוך פרויקט מתמשך רב מקצועי בנושא תזונתי עם הגדרת מטרות, תיעוד מהלך הפרויקט והסקת מסקנות.

חשוב לערוך הדרכות לצוות ולתעד את תוכנן והמשתתפים על מנת לוודא הטמעה של ההנחיות בעבודה היומיומית.

איכות ובטיחות המזון

- יש לערוך חישוב ערך תזונתי של המנות בתפריט וחישוב הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט שבועי במגוון המרקמים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לציין בתפריט השבועי את סוג הפרי שמוגש מדי יום.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חשוב לערוך ניתוח איכותני בנוסף לכמותי של הערכת צריכת המזון למטופל כדי להתאים הנחיות אישיות מותאמות.
יש לתעד שיחה עם מטופלים ו/או משפחתם במסגרת איסוף הנתונים למטופלים חדשים לצורך שיתופם בתהליך וההחלטות הטיפוליות, ועדכונים שוטפים.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- הערות מבקרות קודמות בתחום מערך המזון קיבלו התייחסות רצינית ותוקנו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- על פי דיווח, מתקיימות הדרכות פרטניות לעובדים חדשים, ההדרכות מתועדות בתיק העובד ואין העתק שלהן בחדר הפיזיותרפיה.
מתקיימות תצפיות בזמן ביצוע מעברים, תאריכי התצפיות מתועדות בטופס ייעודי ונושאי התצפית מתועדים רק בתיק הדייר.
בפברואר התקיים חת"ש בנושא "ארועי מוחי" וביוני מתוכנן חת"ש בנושא "הפרעות אכילה" , מומלץ שכל הצוות ישתתף בחת"ש.
שתי הפיזיותרפיסטיות משתתפות בישיבת צוות רב מקצועי.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקאלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר.
מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול תואמות אחת לשניה ומתאימות למצבו של הדייר.
מתקיימות שיחות תיאום ציפיות עם המשפחות.
לאחר כחודש מיום הקבלה, מבוצע מעקב התאקלמות.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו של הדייר.
המעקבים משקפים את מצבו של הדייר.
נעשה שימוש בכלי מדידה רק לדיירים המשתתפים בקבוצת הפיזיותרפיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- לאחרונה התקיים פרויקט במסגרתו חידשו חלק מציוד הישיבה הקיים במקום, נקנה ציוד עזר לישיבה והמטפלים הודרכו על שמירת וניקיון הציוד.
באפליקצית הבית, מעודכן כל שינוי שנעשה בישיבת הדיירים וניתנות הנחיות למטפלים בהתאם.
בנוסף, התקיים פרויקט "הנעת כסא גלגלים", בפרויקט השתתפו שלושה דיירים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בסמיכות ללובי המחלקה ולאחרונה אורגן וסודר מחדש.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המחלקה מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים.
תדירות הטיפולים השבועית נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
אחת לשבוע, מתקיימת קבוצת פיזיותרפיה לשלושה משתתפים, הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה או במסדרון המחלקה.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- במקום עובדות שתי פיזיותרפיסטיות ותיקות, אחת עובדת במחלקה 11 שנים והשניה 9 שנים.
השרות ניתן ארבעה ימים בשבוע, רק בשעות הבוקר ובסך הכל 25 שעות שבועיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): במהלך הבקרה הוצגו מספר פרויקטים, חלקם הוצגו גם בבקרה קודמת (למשל הפעלת דיירים ומשפחות) ועדיין לא בוצעו בפועל.
יש לתעד בנפרד מתיקי הדיירים כל פרויקט שמתקיים במקום (רציונל הפרויקט, תהליכים, תצפיות ומסקנות).

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה, כפי הנדרש בנוהל, למשל טכנולוגיות מישחוק.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 21 שנות וותק, עובדת במוסד מעל 13 שנים, יומיים בשבוע - 10 שעות שבועיות.

מדריכת התעסוקה, אשר עובדת במוסד כחמש שנים, מסיימת בסוף החודש את עבודתה במקום. היא עובדת שישה בקרים בשבוע ושלושה ימים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים - 33 שעות שבועיות בסה"כ.
מחליפתה (מדריכת תעסוקה וותיקה) החלה לעבוד השבוע במוסד ונמצאת עימה בתהליך חפיפה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

הבקרה התחשבה בהשלכות ארועי השביעי לאוקטובר על הצוות.
קבלות הדיירים מעמיקות, בראייה הוליסטית רחבה, וכוללות בניית תוכניות טיפול המותאמות ברגישות לצרכיהם האישיים של הדיירים.
המעקבים התקופתיים מפורטים ומשקפים שינויי מצב של הדיירים. המעקבים כוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
טיפול קבוצתי הופסק זמנית, עקב החשש מניוד הדיירים למקום מוגן בזמן אזעקות.
מתקיימים טיפולים פרטניים - תומכים : תלויי מצב (מלחמה) ופליאטיביים (במצבי סוף חיים) / תפקודיים : שימוש באביזרי עזר, עידוד לעצמאות תפקודית / נקודתיים : למציאת פנאי משמעותי ולהעצמה אישית של דיירים.
המרפאה בעיסוק נמצאת בקשר עם בני משפחות הדיירים, מדריכהומכוונת ואף שותפה בתיווך תהליכי פרידה משפחתיים.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך. את מעקב הנחת האביזרים חולקת המרפאה בעיסוק עם הצוות הסיעודי.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע ושלושה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
בשאר ימות השבוע, בשעות אחר הצהריים, מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים.
הפעילות בתעסוקה משלבת הפעלה פרטנית לצד הפעלה קבוצתית. הפעילות יצירתית ומגוונת בטכניקות הפעלה.
במהלך הבוקר הפעילות תלת מוקדית : הדיירים הפחות פעילים יושבים בחדר תעסוקה מול מסך מחשב, עליו מוקרנת מוזיקה מותאמת תרבותית / הדיירים היותר פעילים מופעלים בחדר תעסוקה סביב שולחן מרכזי, בפעילות המותאמת לתמהיל הדיירים / מספר דיירים יושבים בחדר האוכל מול מסך טלוויזיה ענק, עליו מוקרנים תכנים מותאמים.
ביום הבקרה הופעלו הדיירים בחדר התעסוקה בידי שתי מדריכות התעסוקה, הפורשת והחדשה. מדריכת התעסוקה (הפורשת) הפעילה את הדיירים בנגינת אורגן של שירי פורים ושירי ארץ ישראל.
דייר/ת שניפטר/ת מלווה בתהלוכת פרידה ייחודית, על ידי צוות המוסד לצד בני המשפחה - הליכה איטית ומכבדת אחר האמבולנס,בצאתו מבית האבות ועד לכביש הגישה למוסד.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק חולקת משרד עם הדיאטנית. אם הבית (החדשה) כבר אינה שותפה למשרד זה.

הדיירים מופעלים בחדר מרווח המיועד לפעילות. חדר זה הוא המרחב המוסדי המוגן.
למדריכת התעסוקה חדר קטן לאיחסון ציוד התעסוקה הזמין ומחסן נוסף לאיחסון ציוד.
לוח הפעילות עדכני.
לוח ההתמצאות מעודכן ומונגש שפתית לדיירים, בארבע שפות.
הקישוט הסביבתי מגוון ואקטואלי וכולל תצוגת עבודות דיירים.
פינת חפצים מעוררי זכרונות ורגשות - "הפינה של סבתא", נבנתה בלובי הכניסה לחדר התעסוקה.
לאורך המסדרונות תלויות עבודות הצילום של אחת מדיירות המחלקה.
חדרי הדיירים עברו שיפוץ : צביעה, התקנת מנורות תאורה, תליית תמונות אישיות וסיפורי חיים (פרוייקט זה יפורט בהמשך הדוח).
החדרים חמים וביתיים.
המוסד מוקף מגינה קדמית ואחורית. הגינה האחורית שופצה. מכל חדר קיימת יציאה לפינה ירוקה, בהתאם להעדפותיהם האישיות של הדיירים.
פעילות קבוצתית מתקיימת בחוץ, בהתאם לתנאי מזג האוויר.
המוסד ממוקם בסמוך למרכז קניות. המרפאה בעיסוק נעזרת בכך ליציאה עם דיירים לקניות ברשת המזון הממוקמת שם.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול בריפויבעיסוק, התואם להמלצות המרפאה בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
במוסד ציוד טכנולוגי מגוון : בחדר התעסוקה ובחדר האוכל מותקנות טלוויזיות "חכמות", בעלות חיבור אינטרנטי / שולחן אור מותקן בחדר האוכל, להפעלה אינטראקטיבית של הדיירים / קיימים טאבלטים (אישיים) ואזניות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה רציפות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד. נבנה נוהל עבודה להעסקת הדיירים בזמן מלחמה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות ומשקפת גם את תחום עיסוק הדייר.
אחת לשנה, שלובה המרפאה בעיסוק בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש'). היא הדריכה השנה בנושא "סולנות".
הדרכות למטפלים מתקיימות בהתאם לצורך. המרפאה בעיסוק מכוונת גם את המטפלות הזרות ונמצאת בקשר שוטף עם בני המשפחות.
המרפאה בעיסוק מדריכה כל עובד חדש אשר מתחיל את עבודתו במוסד.
המוסד משמש כר להדרכת סטודנטים לריפוי בעיסוק.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה השנה בקורס פליאטיבי. כמו כן, היא השתתפה במספר מפגשי עמיתים מקצועיים.
מדריכת התעסוקה השתתפה השנה ביום עיון פליאטיבי, בתחום עיסוק הדייר.
מאז בקרה קודמת, שבה המרפאה בעיסוק לקדם את פרוייקט "סיפורי החיים", שליד מיטות הדיירים. לכל סיפור חיים מצורף ברקוד - להאזנה לשיר אותו בחרו הדייר או בני משפחתו.
המרפאה בעיסוק הובילה גם את הקמת "הפינה של סבתא" (שצויינה לעיל).

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ציוד ואביזרים

- יש לחדש ולרענן את הערכות להפעלת דיירים סביב נושא שבועי מוביל. (הערה חוזרת)

הדרכה ותקשורת

- יש להמשיך ולקדם פרוייקטים מקצועיים/רב מקצועיים במוסד.

פעילות בתעסוקה

- ברשומות התעסוקה -
לחלק מהדיירים חסרות הפניות לתעסוקה.
יש לקבוע תוכנית פעילות ראשונית לדייר חדש, אשר תשלב בין המלצות המרפאה בעיסוק להמלצות מדריכת התעסוקה.
יש להקפיד על קיום מעקב ראשון תוך חודש מיום הגעת הדייר למחלקה.
(הערות חוזרות)

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- הגישה הטיפולית במוסד פליאטיבית - ייחודית, רגישה ומעצימה, המכבדת את הדיירים/ות ומקרבת את בני משפחותיהם.
חשוב לשוב (גם במצב נוכחי) לטיפול רב תחומי בריפוי בעיסוק.
עם תחלופת מדריכות התעסוקה יש לפעול לתיקון הליקויים החוזרים : בתיעוד רשומות התעסוקה ובבניית ערכות הנושא.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מחודש יוני 2023 עד חודש דצמבר לא אוישה משרת העו"ס במוסד.
עו"ס בעלת ניסיון וידע מקצועי רב החלה את עבודתה במוסד בחודש דצמבר 2023, מועסקת בהיקף משרה של 14 שעות שבועיות בפריסה לשני ימי עבודה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס החלה להשתתף בארגון פעילות חברתית וקבוצתית , עובדת בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.
מתנדבים גויסו למוסד ופרויקטים ייחודיים מופעלים לרווחת המטופלים.
בני משפחה מעורבים בפעילות חברתית במוסד.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס נעים, מרווח ומצויד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מסייעת למטופלים חדשים במהלך התאקלמותם במוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות באופן סדיר. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים. ניכר דיון רב מקצועי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים ואסתטיים, שופצו לאחרונה.
הריהוט ואביזרי הנוי נאים.
וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.
צביון אישי ניכר במרבית החדרים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס חידשה פעילות לבדיקת מיצוי זכויות ניצולי שואה, העו"ס החלה לפעול בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחת ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- טיפול תומך פליאטיבי מיושם במוסד.
מתקיימות ישיבות צוות בנושא ושיחות לתיאום ציפיות עם המטופלים ובני משפחתם.

תיק אפוטרופסות

- תחום הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל היטב.

שביעות רצון המטופל

- בשיחות עם מטופלים ובני משפחה, הביעו שביעות רצון רבה מיחס הצוות, הטיפול ואיכות החיים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- משרת העו"ס לא אויישה כחצי שנה, מחודש יוני 2023 עד חודש דצמבר 2023. יש לשמור על איוש רציף של משרת העו"ס.

יש להמשיך בעבודה פרטנית וקבוצתית עם המטופלים ובני משפחה.

יש להמשיך בקיום דיונים של הועדה למניעת התעמרות : דיונים ממוקדים בכל האירועים המחשידים להתעמרות ודיון שוטף כללי אחת לרבעון .

במהלך ישיבות הצוות הרב מקצועי, יש להעמיק ולהרחיב את תיאור הרקע הפסיכו סוציאלי, לקבוע תכניות טיפול בהתאם למצב המטופל ולהעריך יישום החלטות הישיבות הקודמות.

יש לערוך רשימת מטופלים אשר סודרו באמצעות משרד הבריאות ולתעד מעקב אחר מימוש דמי כיס עבור מטופלים אלו.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול הסמים

- מנוהל פנקס סמים עפ"י הוראות החוק: באופן חלקי. יש לדאוג לפנקס כרוך וחתום נפרד לניהול קנאביס.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות.
  יש לדאוג לאוגדן ריקול.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): לא. מפתחות לכספת נמצאו גלויים בסמוך לה.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): לא. ניהול קנאביס מבוצע בדפים ולא בפנקס כרוך וחתום.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.
  במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
  יש לדאוג לבדיקת נתוני אוגר טמפרטורה בחדר האחיות מידי יום.
  בתחום הסמים יש לרענן הנחיות ונהלים, פירוט ההערות נמצא בגוף הדוח.
  יש לודא כי יהי אוגדן נהלים פנימי בתחום הרקוחות וכן יש לתעד ריקול במוסד.
  בזמן הבקרה נמצאו טיפות קנאביס המיועדות למתן למטופל על עגלת החלוקה ללא השגחה.
  סמים מסוכנים יש להחזיר לכספת מיד בתום מתן למטופל.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סימוכין: דוח ביקורת תברואית מתאריך 19.07.21

מערכת מים:

1. המוסד טרם הסדיר תכנית דיגום כפי שצוין בדוח אשר בסימוכין.
2. בעת הבקרה לא ניתן הסבר בדבר אופן פעולת מערכת חימום המים והאם יושמו שינויים אשר נדרשו בדוח אשר בסימוכין.
3. לפיכך, לא ניתן לקבוע האם בוצעה הפרדה בין מערכת מי השתייה לבין מערכת חימום המים והצ'ילרים.
4. בחדר כביסה נמצא מז"ח מונח על גבי הרצפה.
5. אישורי מז"חים, דיגומי מים, בדיקת מתכות וליגיונלה- הועברו.

מטבחון מחלקתי:

6. בברזי המים במטבח נמדדה טמפ' של 36 מע"צ ו38 מע"צ בשני הכיורים – טמפ' נמוכה מהנדרש והערה חוזרת.
7. במטבחון נעשית פעילות אשר אינה מתאימה לתשתית המטבח והמוסד נתבקש בעבר לחדול ממנה:
8. שימוש בביצים גולמיות ללא כל תשתית מתאימה.
9. חיתוך ירקות לסלט.
10. לטענת המנהלת, ירקות מגיעים שטופים מהקייטרינג, עם זאת במקרר מזון מוכן נצפו עגבניות מלוכלכות באריזה שאינה תואמת לירק המגיע שטוף ומחוטא.
11. נצפו קופסאות עם סלטים מוכנים כגון חומוס וסלק ללא כל מדבקת תאריך ולא באריזה של יצרן- הערה חוזרת. כמה מן מנות אלו אינן הופיעו תעודות המשלוח של הקייטרינג.
12. על פי רישום של טמפ' מזון ע"י עובדת מטבח, המזון מגיע מהקייטרינג בטמפ' נמוכה מהנדרש ומנות חמות מגיעות בטווח טמפ' של 45-55 מע"צ. – נמוך מאוד מהנדרש.
13. במטבח קיים ציוד עץ אשר אינו מאפשר שטיפה בנקל.

מחלקה:

14. בחלק מחדרי המקלחת של הדיירים התאורה הייתה חלשה מאוד.
15. קיים חדר לכביסה נקייה וכן חדר נפרד לניקיון אך אין חדר לשימושים מלוכלכים.

מכבסה:

16. תזרים העבודה במכבסה אינו עומד בדרישותינו שכן למכבסה כניסה ויציאה אחת.
17. בעת הבקרה אחת המנורות לא עבדה והתאורה במקום הייתה חלשה.
18. מדפים לכביסה נקייה בגובה אשר אינו מאפשר שטיפה תחתם.
19. בעת הבקרה אוגרי כביסה מלוכלכת עמדו בחוץ מפאת חוסר מקום ייעודי לאחסונם.
20. כביסה נקייה חוזרת למחלקה באמבטיה פתוחה ללא כיסוי ולא בניילונים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

21. חלק מהקרמיקה נצפתה שבורה.

לסיכום:

1. ניכר כי מרבית הליקויים הינם ליקויים אשור הופיעו בבקרות קודמות וכן בדוח אשר בסימוכין.
2. על המוסד להעביר סכמת מים עדכנית התואמת למצב בשטח והסבר האם נעשה שינוי במערכת.
3. יש להציג מענה לשאר הליקויים אשר מוצגים בדוח ולהיעזר בבעל מקצוע מתאים במידת הצורך.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.482	-0.018	-3.6%
אחיות	2	5.430	6.090	0.660	12.2%
מוסמכות		5.430	5.317	-0.113	-2.1%
מעשיות		0.000	0.773	0.773	100%
כוח עזר		12.300	12.126	-0.174	-1.4%
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	0.825	0.325	65%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.359	-0.001	-0.3%
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-34 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	1.500	1.170	354.5%
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: 53.50 מתאריך: 06.08.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 53.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 25.03.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.50
בריאות הסביבה	1.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעוראחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
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)	47.50