מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.06.2022

במוסד: "אור להורים - אלנור"

בישוב: ג'לג'וליה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יוליה ויפריצקי
מנהל/ת רפואי/ית
אור להורים - אלנור (קוד מוסד 237M3)
הרחוב הראשי ג'לג'וליה
ג'לג'וליה

ד"ר ויפריצקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אור להורים - אלנור"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.06.2022.

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 "אור להורים - אלנור"

בתאריך 15.06.2022 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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 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 ב	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	33	-	-	32	-	-	-	-	1
סה"כ	138	135	102	-	32	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 135 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד נמצא בבניין בעל 4 קומות (כולל קומת קרקע). ישנה גינה ירוקה גדולה.
במחלקות ישנם חדרים ושטחים ציבוריים מרווחים, נקיים ומצוידים בחפצים אישיים.

היערכות לשעת חירום:
אזורים מוגנים – בכל מחלקה יש ממ"ד.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 5 דיירים סיעודיים ועוד 5 דיירים תשושי נפש בנוסף למספר הדיירים ברישיון המוסד. סך הכל יש 148 מיטות לחולים.

התייחסות למגפת קורונה:
בתקופת גל אומיקרון נדבקו במוסד סך הכול 22 דיירים.
כל הדיירים היו עם סימפטומים קלים או ללא סימפטומים, כולם נשארו במוסד בבידודית, כולם הבריאו.

ממשיכים לבצע בדיקות קורונה (PCR) לצוות פעם בשבוע ולדיירים לפי הצורך.
כמו כן כל מבקר נבדק בבדיקה אנטיגן בכניסה למוסד, גם לצוות הבקרה נעשו בדיקות אנטיגן בכניסה למוסד.

ביקורי המשפחות מתנהלים כרגיל.
מפעילים חיצוניים שמגיעים: נגן, ליצן רפואי, חוג "ליטוף חיות".
מתקיימת פעילות חוץ מוסדית- לקחו את הדיירים לטיול, לבית קפה בקניון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית – מומחית בגריאטריה, עובדת במוסד 12 ש"ש.
במוסד עובדים שלושה רופאי בית:
1. רופא מומחה בפנימית וגריאטריה - 8 ש"ש.
2. רופא מומחה בפנימית ואנדוקרינולוגיה – משרה מלאה.
3. רופא כללי – משרה מלאה.
בנוסף מומחה בפסיכיאטריה מגיע באופן קבוע ונותן מענה בתחום מומחיותו.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בבקרה נבדקו מספר תיקים של מטופלים.
- רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
- המנהלת הרפואית בודקת את הדיירים, נמצא תיעוד רופאי מפורט, התייחסות לסינדרומים גריאטריים, בעיות רפואיות שונות והמלצות לטיפול.

- רופא בית מומחה באנדוקרינולוגיה מכיר היטב את הדיירים, בודק אותם באופן שוטף, מתעד את הבדיקה והמלצות לטיפול רפואי במעקב השוטף.
- רופא הבית צעיר מסור לתפקיד, מבצע מעקב שוטף אחרי מחלות כרוניות אצל קשישים, מתייחס לבדיקות מעבדה ולתלונות של המטופלים.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- תיעוד תקין של אירועים חריגים.
- קיים תיעוד של בדיקה רפואית לדיירים כאשר הם היו מאומתים לקורונה. נמצאה התייחסות לסימנים חיוניים ולמצב החולה.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי, קיימת התייחסות לישיבת צוות קודמת, תוכנית טיפול וסיכום ישיבה.
- למוסד יש אישור למתן טיפול תוך- וריד, הדבר מצמצם הפניות לבית חולים כללי.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:</u>

- יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולתעד את המידע בתיק הרפואי של המטופל.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.
אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- יש לחסן את המטופל.

במידה וחולה עזב את המוסד יש להקפיד לציין זאת ב"מעקב רפואי שוטף" , לכתוב האם הדייר הועבר למוסד אחר והסיבה למעבר או נפטר. (לא נמצא תיעוד בכמה תיקים).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע בשעות הבוקר והצהריים.
במוסד הורגשה אווירה נעימהושקטה.
ניכר צביון אישי בחדרי המטופלים.
מנהל הסיעוד וסגניתו בעלי ידע וניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, עובדים במוסד שנים רבות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הפרשות

- תוכנית לשימור שליטה ולמניעת עצירות מתקיימות כסידרן.

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

הבטחת הסביבה

- הסביבה הפיזית, הציוד והריהוט הולמים את צרכי המטופלים.

היגיינה אישית ולבוש

- תחום ההגיינה האישית ולבוש מטופל היטב על כל היבטיו.
הביגוד האישי נקי מאד ותואם לעונה.

עדכון מקצועי

- מאמץ ניכר מושקע בהדרכת צוות המטפלים וצוות האחים.
תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.
הצוות יוצא להשתלמויות חוץ מוסדיות.
נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים בכל המחלקות.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ הדרישות.
תוכנית טיפול נבנית ומתועדת בתיק המטופל תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.

שמירת שלמות העור

- הצוות הסיעודי מיישם תוכנית למניעת פצעי לחץ.
אומדני מצב העור ואומדני כף רגל סוכרתית מתבצעים כסדרם.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.
אחות נאמנת מניעת זיהומים במוסד בוגרת קורס על בסיסי במניעת זיהומים.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

זכויות החולה

- הצוות מקפיד על ענידת תגי זיהוי ועל שמירת פרטיות המטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על עריכה ותיעוד תוכנית טיפול למטופל חדש, תוך 72 שעות מהקבלה. בבדיקת רשומות סיעודיות, נמצא שאין הקפדה על כך.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצאו מספר רשומות ללא התייחסות לבעיה זו בתוכנית הטיפול.

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 תוכנית התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מרכזי מבשל שאחראי על הספקת כל הארוחות למחלקות.
טחינת המזון למרקם דייסתי מתבצע במחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שתי דיאטניות עובדות יחד 28 שעות שבועיות בפריסה של ארבעה ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטניות עובדות בהתאם לתוכנית עבודה שנתית.
הדיאטניות משתתפות בתוכנית חת"ש מוסדית, השנה העבירו הדרכה בנושא הטיפול התזונתי בחולה הקורונה. בנוסף, מועברות הדרכות באופן שוטף במגוון נושאים (גודל מנה, הדרכה למטפלים חדשים, הדרכה לצוותי מטבח).
יש לשבח את העבודה המשותפת של הדיאטניות עם קלינאית התקשורת במוסד.
הדיאטניות בשיתוף עם קלינאית התקשורת במוסד נמצאות בתהליך מתקדם של הטמעת האחדת מרקמי מזון (IDDSI), הועברה הדרכה לצוות.
כעת מקיימים במוסד פרויקט רב מקצועי של גינון , ושתילה של צמחי תבלין וירקות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטניות מקיימות מעקבים תזונתיים בהתאם לדרישה בנוהלי התזונה. ישנה התייחסות לשינויים במשקל.

איכות ובטיחות המזון

- מנהל המטבח עובד כשנה, עובר הדרכות מהדיאטניות.
הבישול בסגנון ביתי ומותאם למטופלים מבחינת תיבול מרקם ודרכי הכנה.
ארוחת צהריים תואמת לתפריט השבועי.
בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון מבוצעות ומתועדות בצורה מלאה.
יש חישוב עדכני של ערכן התזונתי של מנות בתפריט וכן הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטניות מקיימות תצפיות אכילה כחלק מהערכה תזונתית למטופל חדש.

גודלי מנה/גיוון

- התפריט השבועי עשיר ומגוון, מנהל המטבח נמצא בקשר עם הדיאטניות והמחלקות לבדיקת הענות ושביעות הרצון של המטופלים מהארוחות.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטניות משתתפות בימי עיון וכנסים בתחום, לאחרונה הדיאטנית הראשית השתלמה בנושא האחדת מרקמי מזון. מומלץ לשלוח את הדיאטנית הראשית לקורס תזונה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נעשה שימוש רב בפורמולות להעשרה תזונתית ללא נימוק או תיעוד של תהליך ההחלטה (למשל העדפות המטופל, תצפית אכילה איכותנית ועוד). יש לתעד שיחה עם המטופל / משפחה /צוות מטפל להתאמת תוכנית תזונתית אישית.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מומלץ לציין נתונים שקשורים או משפיעים על תזונת המטופל. אין צורך להעתיק נתונים אחרים מהקבלה הסיעודית. מומלץ להגדיר אבחנה תזונתית למטופל חדש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשנה האחרונה נעשה שינוי בכח האדם בפיזיותרפיה. מנהל השרות עזב ובמקומו מונתה כמנהלת השרות אחת הפיזיותרפיסטיות אשר עבדה במקום. כיום היא עובדת 31 שעות שבועיות ובמהלך לימודי תואר שני בפיזיותרפיה.
בנוסף אליה עובדים במקום עוד שני פיזיותרפיסטים, אשר עובדים יחדיו 50 שעות שבועיות.
השרות ניתן ששה ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- לכל מחלקה תוכנית עבודה שבועית ודו"ח טיפולים חודשי.
נעשתה חלוקת עבודה בין הצוות וכל פיזיותרפיסט אחראי על מחלקה אחרת.
אחת לשבוע מתקיימות ישיבות צוות בשרות הפיזיותרפיה, הישיבות מתועדות כראוי.
השנה התקיים פרויקט מקצועי בשיתוף צוות הריפוי בעיסוק ומתוכנן פרויקט "בנעלי הזולת", בשיתוף העו"ס.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש עובר הדרכה פרטנית, בנושא "עבודה נכונה" אצל צוות הפיזיותרפיה. פעמים בשנה מתקיימות הדרכות רענון.
באפריל התקיים חת"ש בנושא "דילריום" ובאוקטובר מתוכנן חת"ש בנושא כאב.
רשימות ההליכה במחלקות נמצאו מלאות כנדרש.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלא בכל סעיפיו כנדרש.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ומשקפים את מצבו העדכני של הדייר.

טיפול בקבוצה

- בכל המחלקות מתקיים טיפול קבוצתי אחת לשבוע.
הטיפול מתקיימבחדר הפיזיותרפיה. בכל קבוצה משתתפים 6-8 דיירים.

טיפול פרטני

- טיפולים פרטניים מתקיימים בחדר הפיזיותרפיה, על פי תדירות שבועית קבועה מראש.
המטפלים מהמחלקות מסייעים בהבאת הדיירים מהמחלקות לחדר הפיזיותרפיה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לארגן את חדר הפיזיותרפיה כך, שהפולי אשר משמש לטיפול בדיירים, יתלה במקום נכון ואפקטיבי להפעלה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- במעקבים התקופתיים יש להתייחס לטיפולי הפיזיותרפיה אותם הדייר מקבל בפועל.
נמצאו מספר תיקים, בהם המעקב לא שיקף בצורה ברורה ואחידה את מצבו של הדייר.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ביום הבקרה נמצאו מספר דיירים, אשר ישבו עם ציוד ישיבה שחובר בצורה לא תקינה, כריות אשר הכיסוי לא היה תקין.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפא בעיסוק בעל 14.5 שנות ותק, עובד במוסד כשש וחצי שנים, שלושה ימים בשבוע - 30 שעות שבועיות.
ארבע מדריכות תעסוקה מפעילות את דיירי 4 המחלקות.
שלוש ממדריכות התעסוקה וותיקות. מדריכת התעסוקה הרביעית עובדת חודש במוסד, לאחר מספר חודשים של חוסר יציבות בתעסוקה במחלקה בה היא החלה לעבוד (סיעודית ב').
במחלקות סיעודיות א' וג' - המדריכות עובדות שישה בקרים בשבוע.
במחלקה סיעודית ב' ובמחלקת תשושי נפש - המדריכות עובדות חמישה בקרים בשבוע.
סהכ' בתעסוקה - 110 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- # ריפוי בעיסוק -
הקבלות החדשות והמעקבים התקופתיים מעמיקים, וכוללים תוכניות טיפול אישיות ועדכניות.
המרפא בעיסוק מטפל פרטנית וקבוצתית בדיירים. הטיפולים הינם רב תחומיים.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך.
בתקופת הקורונה היה המרפא בעיסוק מעורב בהפעלת הדיירים, בעזרה ובהכוונה למדריכות התעסוקה.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה 5-6 בקרים בשבוע, במחלקות השונות.
הפעלת הדיירים פרטנית וקבוצתית, מרובה בטכניקות הפעלה, ומותאמות לתמהיל הדיירים המורכב במחלקות.
הדיירים מופעלים שלושה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים בחוגים בידי מפעילים חיצוניים ושלושה ימים בידי אם הבית (קבלת שבת) והמטפלים.
לכל דייר נחגג יום הולדת אישי, ויחדיו חוגגים לילידי החודש.
חגי שלוש הדתות נחגגים בארועים מרכזיים בחצר המוסד.
בתקופת התפרצויות הקורונה חולקו המחלקות לשני אגפים ניפרדים, באגף אחד הופעלו הדיירים חולי הקורנה ובאגף השני הדיירים הבריאים. בכל אגף עבד צוות נפרד.

למרפא בעיסוק מכון טיפולי מרווח / למדריכות חדר לאיחסון ציוד והכנה לפעילות.
לוחותהפעילות עדכניים. לוחות ההתמצאות דו לשוניים.
המחלקות עטורות בקישוט סביבתי אקטואלי / בעבודות יצירתיות חדשניות / בפינות גינון טיפולי במרפסות המחלקות / ובגינון טיפולי יוצא דופן הקיים בחצר המקיפה את המוסד.
קיים שימוש במיחזור חומרים לבנייה יצירתית של תוצרים חדשים ומפתיעים.
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מתחדשות ומעובות.
קיים ציוד מגוון לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה.
הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מתקדמים (למעט הערה אשר תצויין בהמשך הדוח).

ניהול השרות יציב (ישיבות פנימיות / הדרכות אישיות למדריכות / נהלים פנימיים ונהלי קורונה).
המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות ובוועדות המוסדיות. הוא שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש').
המרפא בעיסוק מדריך מרפאים בעיסוק בתחילת דרכם.
הן המרפא בעיסוק והן מדריכות התעסוקה, השתלמו בשנה אחרונה בתחום עבודתם.
מתקיימים במוסד פרוייקטים מקצועיים (ריפוי בעיסוק ותעסוקה) ורב מקצועיים (בשילוב פיזיותרפיה) מגוונים המותאמים לצרכי הדיירים בתקופת הקורונה ולשימור יכולותיהם.
פרוייקט נוסף היה הדרכה של המטפלים להפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים ובמקרה הצורך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- מומלץ כי הטלוויזיות במחלקות יאפשרו חיבור אינטרנטי (אלו שעדיין לא), לצורך הפעלה מותאמת של הדיירים בתעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- במחלקה סיעודית ב' היתה תקופה של חוסר יציבות בעבודת מדריכת התעסוקה הקודמת, על כל המשתמע מכך.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- קיים שיתוף פעולה פורה ומפרה בין המרפא בעיסוק למדריכות התעסוקה.

ניכר כי המרפא בעיסוק ומדריכות התעסוקה מכירים היטב את הדיירים, רגישים לצרכיהם ותורמים משמעותית לאייכות חייהם במקום.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עו"ס בהיקף משרה של 52 שעות שבועיות, בפריסה לשישה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים ובימי ו'.

העו"ס השתתפה בימי עיון, סיימה קורס טיפול פליאטיבי וקורס לאיתור ומניעת אלימות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה והודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת אלימות מפורסמים במיקום נגיש. העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי. העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מנחה קבוצה של מטופלים , עומדת לקיים פעילות קבוצתית עם בני משפחה בנושא ייפוי כח מתמשך.

העו"ס מעורבת מאוד בתכנון וארגון הפעילות החברתית.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד השרות הסוציאלי נעים, מרווח ומצויד בכל הציוד הדרוש לביצוע התפקיד.

העו"ס קבלה הדרכה מקצועית, השתתפה בהכשרות מקצועיות.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מעורבת בקבלת המטופלים טרם קליטתם, שותפה בבחירת מחלקה, חדר ומקום ישיבה.

במהלך תהליך ההסתגלות למוסד, מדריכה את בני המשפחה, מלווה את המטופלים החדשים, במקצועיות וברגישות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכר שיתוף פעולה בין העו"ס לבין יתר אנשי הצוות. העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן. ניכר דיון רב מקצועי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים, מרווחים. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. ווילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר היטב בחדרי המטופלים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מנהלת קבוצת ווטסאפ של בני המשפחה ודואגת לקיום קשר באמצעים טכנולוגיים עם המטופלים. הפעילות החברתית מצולמת ומועברת לבני המשפחה .
  העו"ס מבצעת בקרות פנימיות להערכת טיפול ראוי במטופלים, בתדירות גבוהה.
  העו"ס מבצעת סקר שביעות רצון בקרב בני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי. במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות .הועדה דנה באופן ממוקד בכל האירועים החריגים שיש בהם חשד להתעמרות. בנוסף מתקיים דיון כללי לסיכום שנתי של פעילות הוועדה .

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים ניצולי שואה ומדריכה את הצוות להבנת המאפיינים הייחודיים להם. העו"ס פועלת לקיום פרויקטים יחד עם עמותות לרווחת ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד פועלת ועדה לטיפול פליאטיבי לרווחת המטופלים הסופניים.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון מאיכות החיים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במהלך ישיבות הצוות הרב מקצועי, יש להעריך את ביצוען של החלטות הישיבות הקודמות .

  יש להשלים שמות המשתתפים בתיעוד הפעילות הקבוצתית.

  יש להקפיד על רישום שמות מלאים (שם ושם משפחה) בתיעוד פעילות חת"ש.

  יש לבצע ולתעד מעקב אחר מיצוי דמי הכיס לרווחת כלל המטופלים, המסודרים במסגרת, באמצעות משרד הבריאות.

  ועדה למניעת התעמרות פועלת היטב, אולם בנוסף לקיום דיונים בארועים חריגים, יש לקיים ישיבות אחת לרבעון לתכנון פעילות למניעת התעמרות.

מומלץ להחתים את צוות המטפלים על תדרוך מודפס ומונגש שפתית בנושא שמירה על זכויות המטופלים ומניעת התעמרות במהלך

הדרכה פרטנית.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס מסורה מאוד, מרבית התחומים, אשר הומלץ לשפר במהלך בקרת הרישוי האחרונה, תוקנו ושופרו.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
חדר שירותי רוקחות קטן מאוד ומומלץ למצוא לו חלופה שתאפשר אחסון נאות לתרופות המוסד.
במחלקות קיימת מצוקת מקום אחסון, מומלץ להוסיף או להרחיב ארונות תרופות על מנת לאפשר אחסון תקין והפרדה נאותה.
יש לאחסן תרופות רק באריזה מקורית, במידה ורוצים לאחסן בעגלת חלוקת תרופות יש להתאימה לכך.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

1. במוסד קיימים שני מאגרים נפרדים למי שתיה (25 מ"ק) ולכיבוי אש (75 מ"ק).
2. במאגר מי השתייה קיימת מערכת לחיטוי משלים. תוספת ההכלרה מתבצעת על קו סחרור. קיים חיבור למערכת בקרה רציפה עם התראות על תקלות. ערך הכלור בבקר בזמן הביקורת נצפה 0.29 מג"ל. נבדק רישום רציף של כלור של 48 שעות אחרונות- ערכים תקינים.
3. ערכת שדה לבדיקת כלור לא עברה כיול תקופתי כנדרש בקבוקים נצפו עם עובשים. תוצאות הבדיקה בערכה זו שמתבצעות ע"י אחראי האחזקה אינן אמינות.
4. מיכל הכלור נצפה לא בתוך מאצרה כנדרש.
5. נצפה כי צינור העודפים ממערכת ההכלרה (מי טעימה) נאספים בתוך מיכל מים המשמש להשקיה- סידור לקוי. הצינור נצפה טבול בתוך מיכל המים- חשש לזרימה חוזרת לתוך מערכת מי השתייה. יש לנקז לביוב או להחזיר לתוך המאגר בצורה תקנית.
6. אישור ניקוי וחיטוי מאגר מי השתייה מתאריך 5.12.21 הוצג.
7. לא התקבל אישור לשכת הבריאות המחוזית לתכנית דיגום המים במוסד. דיגום מתבצע במטבחון ובחדר אשפוז אחד בלבד, נדרש לדגום חדרים במחלקות נוספות. יש להעביר הצעה לתכנית דיגום לאישור.
8. בדיגום ליגיונלה מחודש דצמבר 2021 התקבלו תוצאות חריגות בחדר אשפוז במים חמים וקרים. תוצאות הדיגום החוזר תקינות.

מערכת מים חמים:

9. חימום מים במעגל סגור מתבצע ע"י 12 דוודי שמש, 2 תנורים גז וסולר ו- 2 אוגרים במערכת סגורה. חימום מים לצריכה נעשה דרך 2 מחליפי חום ללא אגירה.
10. בברז דיגום על קו מים חמים חוזרים ממטבח נמדדו 57 מעלות. לא קיים ברז דיגום ומד טמפ' על קו חוזר מהמחלקות- נדרש להתקין.
11. לפי מדים דיגיטליים טמפ' באספקה 60.9 – תקין. טמפ' בקו החזרה (אחרי איחוד) 52 מעלות- נמוך מהנדרש. ניתן להבין מזה כי טמפ' מים חמים בקו החוזר מהמחלקות נמוכה יותר מהמטבח ומורידה את הטמפ' בקו.
12. במטבחון מחלקה ב' (ללא מערבל) נמדדה טמפ' 49 מעלות- נמוך מהנדרש.
13. מניעת כוויות- בחדרי הרחצה מותקנים מערבלים למניעת כוויות. בחדרים שנבדקו הטמפרטורה נמצאה תקינה למעט בחדר רחצה אחד בו נמדדו 46.7 מעלות. נדרש לא יותר מ-45 מעלות.

הגנת רשת מי שתיה:

14. מז"ח על קו מים קרים המזין את מערכת החימום נצפה מטפטף. יש לבדוק תקינותו בשנית.
15. בדיקת תקינות מז"ח על קו מי פיצוי למערכת הסגורה בוצעה רק לאחר הבקרה.

מטבח מרכזי:

16. המטבח פועל כמטבח מבשל בשיטת "בשל-הגש" כל השבוע ללא הכנת מזון מראש.
17. נמצאו בלנדרים שאינם נקיים עם שאריות מזון בין הלהבים והגומיות. יש להקפיד על פירוק וניקוי לפני הכנסה למדיח.

18. המטבח נצפה נקי ומסודר.
19. רישומי טמפרטורותבקבלת סחורה ושילוח מזון נצפו תקינות.
20. לא הוצג רישיון עסק של אחד מרכבי ההובלה המספקים מזון למוסד. אין לעבוד עם ספקים ללא רישיון עסק.

תחזוקה וכביסה:
21. פינוי כביסה מהמחלקות מתבצע דרך פיר למעט ממחלקה א'.
22. פינוי אשפה דרך פיר.
23. לא בכל המחלקות קיימים חדרי שירות ייעודיים (כביסה נקייה, חדר ניקיון וכו').
24. במחלקה א' נצפו אוגרי אשפה/כביסה מוצבים (מלאים) במסדרון.

לסיכום:
יש לפעול לתיקון כל הליקויים כפי שמפורט בדוח הבקרה ולעדכן על ביצוע.

נספח ג'

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

ל-138 מיטות ברישוי ו-135 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.920	2.120	0.200	10.4%
אחיות [2]	23.050	25.188	2.138	9.3%
מוסמכות	23.050	25.188	2.138	9.3%
כוח עזר	47.150	57.908	10.758	22.8%
Nutritionist	0.690	0.700	0.010	1.4%
Physiotherapist	1.920	2.013	0.093	4.8%
Occupational Therapy	0.690	0.752	0.062	9%
Employment Instructor	2.000	2.750	0.750	37.5%
Speech therapist [1]	3.680	5.000	1.320	35.9%
Social Worker	1.380	1.332	-0.048	-3.5%
Pharmacist	0.276	0.333	0.057	20.7%

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-138 מיטות ברישוי ו-135 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.265	1.200	-0.065	-5.1%
Maintenance worker	0.958	1.000	0.042	4.4%
Storekeeper	0.958	1.000	0.042	4.4%
Chief cook [1]	1.000	2.000	1.000	100%
kitchen worker	3.833	4.000	0.167	4.4%
Cleaner	5.800	7.000	1.200	20.7%
Kashrut supervisor	0.652	0.700	0.048	7.4%
Gardener	0.345	0.400	0.055	15.9%
Secretary	1.265	1.300	0.035	2.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 78.00 מתאריך: 25.01.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 78.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 15.06.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	30.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	10.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
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)	79.00