מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 30.05.2022

במוסד: "עד 120 ראשון לציון"

בישוב: ראשון לציון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ענבל סגל
מנהל/ת רפואי/ית
עד 120 ראשון לציון (קוד מוסד 237M9)
סמילנסקי 40
ראשון לציון

ד"ר סגל נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "עד 120 ראשון לציון"

מצורף דוח הבקרה מיום 30.05.2022.

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 מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
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 "עד 120 ראשון לציון"

בתאריך 30.05.2022 נערכה בקרה מתוכננת. 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 לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 04.04.2023.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפוללמחלות 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	38	37	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 38 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 02.06.2022

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	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד שוכן בראשון לציון במרכז העיר. המוסד כולל דירות של דיור מוגן, מחלקה ל"תשושים" ומחלקה סיעודית.

המחלקה הסיעודית נמצאת בקומה -1.
צמוד אליה נמצאת מחלקה לדיירים תשושים.

בלובי המחלקה הסיעודית קיימת יציאה לגינה מוצלת, מקושטת עם פרחים ופינות ישיבה.
לחדרים צביון אישי, ארונות בגדים גדולים, תמונות תלויות על הקירות, ווילונות הפרדה בין המיטות.

משרד הבריאות לא משתתף במימון האשפוז במוסד.

למוסד יש אישור למתן טיפול תוך- ורידי, הדבר מצמצם הפניות לבית חולים כללי.

היערכות לשעת חירום:
בזמן הבקרה נערכה שיחת הכירות עם אחראי על מצבי חירום.
במוסד קיימים נהלים פנימיים להתנהגות הצוות במצבי חירום.
המחלקה הסיעודית נמצאת בקומה מינוס אחד - הקומה ממוגנת.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 3 דיירים סיעודיים בנוסף למספר הדיירים ברישיון המוסד. סך הכל יש 39 מיטות לחולים סיעודיים.

התייחסות למגפת קורונה:
דווח כי בתקופת גל חמישי (אומיקרון) הדיירים במחלקה הסיעודית לא נדבקו בקורונה.
כל עובד נדגם בבדיקת אנטיגן במוסד לפני כל משמרת.
כמו כן כל מבקר נבדק בכניסה למוסד.
במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה (PCR) לצוות וגם לדיירים פעם בשבוע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בתאריך 04.01.2021 מונתה מנהלת רפואית חדשה, מומחית בפנימית וגריאטריה.

בנוסף במוסד עובד רופא בית וותיק, בעל ניסיון רב בתחום הגריאטרי, הוא עובד במוסד במשרה מלאה, מתוכה במחלקה הסיעודית עובד כ 30 שעות שבועיות ושאר הזמן במחלקת התשושים.

רופא הבית ורופאים נוספים שעובדים במוסד מבצעים תורניות לילה על מנת לאפשר רצף של טיפולים רפואיים לדיירי המוסד.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם רופא הבית ובדיקת מספר תיקים של דיירי המוסד.

- רופא הבית עבר השתלמות בתחום הגריאטרי בבית חולים "שמואל הרופא".
- הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים ואנמנזה מפורטת.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- ברישום בדיקה תקופתית קיימת התייחסות לשינוי בטיפול התרופתי ותוצאות מעבדה.
- ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם POLYPHARMACY.
- הרופאים מקיימים שיחות עם בני משפחות המטופלים על שינויים במצב בריאותם.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
- קיימת התייחסות מקצועית להופעת פצעי לחץ, טיפול, תיעוד ומעקב שוטף.
- כתיבת סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד מתבצעת כנדרש.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- המנהלת הרפואית בודקת כל דייר חדש וגם כל דייר "בעייתי" באופן יזום.
- חיסוני דלקת ריאות ניתנו בהתאם להנחיות למי שזקוק.
- הוסדרה העברה ממוחשבת של תוצאות בדיקות דם מקופת חולים כללית לתוכנה ממוחשבת של המוסד, הדבר מאפשר עבודה יעילה ומקצועית יותר.

התחום הרפואי מבוצע ברמה מקצועית גבוהה. הציון הכוללני ירד בשל מספר היבטים אירגוניים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרה מתוכננת בשעות הבוקר וצהריים.

מנהלת הסיעוד בעלות ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, עובדות במוסד שנים רבות, בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה.
ניכר שאחות אחראית מכירה היטב את המטופלים.
רוב הצוות הסיעודי במחלקה ותיק, תחלופת צוות מינימלית.
האווירה במוסד נעימה, יש התייחסות מכבדת לרצון המטופלים וההעדפות שלהם, מתן טיפול עם הרבה חמלה.
חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאוררים ומסודרים.
ניכר יחס אישי ומכבד של הצוות הסיעודי כלפי המטופלים.
מספר מיזמים נערכו לשיפור איכות הטיפול בשיתוף עם הצוות הרב מקצועי.
בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות רב מקצועי נערכות באמצעות כלי בקרה מובנה, בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח -אדם סיעודי על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי בקבלה מקיף, יש התייחסות מלאה למצבי המטופל על כל הבטיו.

האומדנים ממולאים בתבנית מסודרת ויש התייחסות מלאה לכל היבטי הטיפול כבר בעת הקבלה למוסד.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תוכניות הטיפול הסיעודיות מובנות, מקיפות וברורות.

תקשורת

- תוכניות טיפול כוללות התייחסות לבעיות תקשורת, לרבות קשיי תקשורת עם מטופלים שאינם שולטים בעברית.

הזנה והאכלה

- רשומות סיעודיות כוללות התייחסות לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, חוסר תיאבון, קשיים בבליעה.

שמירת שלמות העור

- תוכניות למניעת פצעי לחץ מיושמות במוסד.

תנועתיות ותנוחה

- ביצוע ורישום תוכניות הולכה סדיר.

קשר עם המשפחה

- שיחות עם משפחות המטופלים נרשמות באופן מסודר ומפורט.

עדכון מקצועי

- הושקעו מאמצים רבים בהכנת נהלי עבודה. ניכר כי מאמץ רב הושקע בהטמעת הנהלים.
  מתבצע חת"ש בנושאים מגוונים.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.
  ניכרת שמירה על עקרונות מניעת זיהומים בעת טיפול אישי במטופלים.

זכויות החולה

- נצפתה הקפדה על שמירת פרטיות המטופלים בעת טיפול אישי.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. נמצא שאחיות מעשיות לעיתים מבצעים אומדן כאב.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל משותף לדיור המוגן ולמחלקה הסיעודית.
במטבח המרכזי מוכנות ארוחות צהריים וחלק מארוחות הערב.
במטבחון במחלקה מכינים את שאר הארוחות כולל טחינת המזון למרקם דייסתי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת 7.5 שעות שבועיות.
הדיאטנית בעלת ידע וניסיון עשיר בתחום הגריאטריה.
בשנה האחרונה השתתפה בימי עיון, כנסים והשתלמויות בתחום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות השונות וכן בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון, ישנו מעקב אחר שינויים.

רשומות מחלקתיות

- צוות העובדים במערך המזון קבוע. אחראית מטבח מכירה היטב את דרישות נהלי התזונה ונמצאת בקשר עם הדיאטנית לעדכונים ושינויים.
מתקיימות ישיבות בנושא שינויים במשקל.
הדיאטנית עורכת הדרכות בנושאים תזונתיים- למשל בוצעה הדרכה לצוות המטבח בנושא שמירת דוגמאות מזון, הדרכה למטפלים בנושא הנחיות האכלה, הדרכה לצוות הסיעודי בנושא ביצוע רישומי כלכלה.
עודכנו נהלים פנימיים בתזונה.
בחודשים האחרונים החל ביצוע פרויקט עידוד אכילה בעזרת חושים.
פרויקט הגברת שתיית נוזלים מתוכנן להתחיל בזמן הקרוב.
החלו בהטמעת האחדת מרקמי מזון במחלקה (IDDSI).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תפריט יומי והנחיות אישיות מונגשות על שולחנות האוכל.
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית ומכובדת.
מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט, ניתנה בחירה למטופלים בין המנות השונות.
חלוקת האוכל תאמה להנחיות מרקמי מזון והסמכת נוזלים.

עזרה ניתנה בהתאם לצורך.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש נעשית כנדרש על פי הדרישות בנוהל תזונה.

כחלק מההערכה תזונתית הדיאטנית מגדירה אבחנות תזונתיות למטופל וכן עורכת בדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מעקבים מבוצעים בתדירות גבוהה בהתאם למצב המטופל ודרישות נהלי התזונה.

הדיאטנית נמצאת בקשרעם צוותי הסיעוד והרפואה וכן עם צוות המטפלים לעדכון מצב המטופלים.
כמו כן, נערכות למטופלים תצפיות אכילה לבנייה של תוכניות תזונה מותאמות אישית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לפרט בתפריט השבועי את סוג הפרי שמוגש מדי יום בארוחות ביניים, במידה וישנם שינויים יש לעדכן בכתב יד על התפריט.

במסגרת בדיקות להבטחת איכות על הדיאטנית לעקוב אחר גיוון המנה והתאמתה למרקמי המזון שנדרשים במחלקה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ראויה לציון עבודת הצוות, שיתוף מידע וקיום דיון מקצועי לטובת מתן טיפול תזונתי מיטבי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשנה האחרונה נעשו שינויים בכח האדם בפיזיותרפיה. מנהלת שירותי הפיזיותרפיה שגם טיפלה בדיירים מהמחלקה הסיעודית , עזבה. במקומה מונה פיזיותרפיסט אחר כמנהל שירות ובנוסף אליו החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש אשר מטפל בדיירים מהמחלקה הסיעודית. פיזיותרפיסט זה החל לעבוד במקום בחודש ינואר 2022, מגיע שלושה ימים בשבוע, יומיים בשעות הבוקר ויום בשעות אחר הצהריים ובסך הכל 20 שעות שבועיות. אין שעות עבודה חופפות למנהל השרות ולפיזיותרפיסט.
ביום הבקרה, הפיזיותרפיסט אשר עובד במחלקה הסיעודית לא היה נוכח והבקרה התקיימה בנוכחות מנהל השרות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- על פי דוח הטיפולים החודשי, מרבית הדיירים מקבלים טיפול פרטני אחת לשבוע, סדר הטיפולים נקבע לפי רשימת א-ב, שמונה דיירים משתתפים גם בטיפול קבוצתי - לעיתים היום בו משתתפים בטיפול קבוצתי, זה גם היום בו מקבלים טיפולפרטני.

חוזקים

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע, בימי רביעי, מתקיים טיפול קבוצתי. בקבוצה משתתפים שמונה דיירים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- בשנה האחרונה נעשה סדר בכל ציוד הישיבה הקיים במקום. נזרק ציוד ישן שנמצא לא תקין ונקנו עוד כסאות גלגלים במידות שונות וציוד עזר לישיבה, על פי המלצתו של מנהל השרות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מנהל השרות העביר הדרכות פרטניות למטפלים חדשים.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי, מנהל השרות משתתף גם בועדת התעמרות ובדיונים בנושא הגבלות תנועה.
מעל המיטות נתלו הנחיות למעברים נכונים.
רשימת ההליכה במחלקה נמצאה מלאה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: התקיימו הדרכות לצוות המטפלים, על שימוש נכון במנוף.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- במחלקה לא קיימת תוכנית עבודה שבועית.
  על הלוח נמצאה תוכנית עבודה אשר קיימה הפיזיותרפיסטית הקודמת.
  על מנהל השרות להיות מעורב יותר ולפקח על הנעשה במחלקה הסיעודית על פי תוכנית פעילות מובנית ומתועדת.
  מומלץ שהתקשורת הבין ציוותית תהיה מתועדת ולקיים ישיבות צוות מסודרות.

אבחון פיזיקלי

- נמצאו דיירים שלא בוצע אבחון פיזיקלי ראשוני בשבוע הראשון לקבלתם (נמצאו גם דיירים, שבדיקה בוצעה מספר חודשים לאחר קבלתם).

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: אצל חלק מן הדיירים שנבדקו, תוכנית הטיפול המומלצת לא מתקיימת.
  לדוגמא: דיירת שנרשם שצריכה לקבל שני טיפולים פרטניים בשבוע + טיפול קבוצתי, בפועל קיבלה טיפול אחת לשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים שנבדקו, לא בוצע מעקב פיזיקלי לפחות אחת לשלושה חודשים, מעקב התאקלמות ו/או מעקב בכל שינוי במצבו של הדייר. בנוסף, המעקב לא תמיד שיקף בצורה ברורה את התקדמות הדייר בטיפולי הפיזיותרפיה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- בתוכנית החת"ש לשנת 2022 נרשם שמנהל השרות אמור להעביר הדרכה בחודש יוני , ללא שהיה מעורב בנושא.
  מומלץ להיות מעורבים יותר בזמן ביצוע מעברים ובהדרכות מטפלים על פי צרכי המחלקה.

יש לאפשר לפיזיותרפיסטים לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעסוק בעלת 6 שנות ותק, עובדת במוסד כארבע וחצי שנים (עם הפסקה של שבעה חודשי עבודה, מסיבות שונות).
בשנה וחצי אחרונות היא עובדת במקום יום בשבוע - 8 שעות שבועיות.
שתי מדריכות תעסוקה ותיקות חולקות את הפעלת דיירי המחלקה, חמישה בקרים בשבוע ויומיים בשעות אחר הצהריים - 29 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- # ריפוי בעיסוק -
בתקופה אחרונה קיימת במחלקה תחלופת דיירים רבה (מסיבות שונות).
המרפאה בעיסוק התרכזה בקיום קבלות חדשות / מעקבים חוזרים לדיירים הותיקים / מיפוי צרכיהם של הדיירים.
תוכניות הטיפול רב תחומיות ומותאמות אישית לכל דייר ודיירת. מטרות הטיפול עדכניות.
ההתערבויות הפרטניות הינן נקודתיות.
קבוצה טיפולית הופסקה עם סיום עבודתה של הפיזיותרפיסטית הקודמת במוסד, ומתוכננת להתחיל מחדש עם הפיזיותרפיסט הנוכחי.
קיימת הקפדה יתרה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר והקשר עם בני משפחות הדיירים.
מתקיימות תצפיות תפקודיות והתאמת אביזרי עזר בהתאם לצורך.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע ויומיים בשעות אחר הצהריים.
בבוקר יום שישי ושלושה ימים בשעות אחר הצהריים - מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים.
הצוות הפרה רפואי שלוב אף הוא בהפעלה קבוצתית של הדיירים (מרפאה בעיסוק / פיזיותרפיסט / עובדת סוציאלית).
הפעילות משלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית, חוגים וטקסים בחגי ישראל.
פעילות הדיירים מגוונת בטכניקות הפעלה ומותאמת לתמהיל הדיירים המחלקתי.
ניתן דגש על הפעלת דיירים פחות פעילים - באמצעות בניית ערכות הפעלה אישיות, ליווי והדרכת בני המשפחות.
ביום הבקרה התקיימה במחלקה פעילות תוססת סביב נושא שבועי אקטואלי (יום ירושלים), תוך שימוש באביזרים טכנולוגיים, אמצעי הפעלה וגרייה חושית.
רישומי התעסוקה תקינים.

למרפאה בעיסוק משרד הצמוד למכון הפיזיותרפיה, בו ניתן לטפל פרטנית בדיירים. הטיפול הקבוצתי מתקיים במכון.
למדריכות התעסוקה חדר רחב ידיים לאיחסון הציוד ובו מקום מסודר להכנה לפעילויות.
המחלקה עטורה בקישוט סביבתי אקטואלי.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק (למעט הערה אשר תצויין בהמשך).
קיים ציוד להפעלת הדיירים בתעסוקה. הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים. נרכש ציוד להפעלה מכוונת של הדיירים הפחות פעילים.

הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי, מתחדשות ומעובות.
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה, לצד מפגשים אישיים עם כל מדריכה.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד. לרבות נהלי עבודה בזמן קורונה ונוהל עבודה בטיחותית.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות. מחודש אחרון היא משתתפת גם בשתי וועדות מוסדיות.
המרפאה בעיסוק לוקחת חלק בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש'). גם מדריכת התעסוקה החלה להשתלב השנה בהדרכות החתש' לצוות.
המרפאה בעיסוק במהלך לימודי תואר שני בריפוי בעיסוק.
שתי מדריכות התעסוקה השתלמו השנה ביום עיון מקצועי אחד.
פרוייקט גרוי חושים רב מערכתי נמצא בשלבי בנייה.
פרוייקט שימור עצמאות תפקודית הוקפא זמנית (עם פרישת הפיזיו' הקודמת).
פרוייקט "מרק / תה" מתקיים במחלקה בשיתוף הדיאטנית.
בשנת החולפת אספו מדריכות התעסוקה והמרפאה בעיסוק מתכונים מהדיירים, אשר נאגדו ל"ספר בישול זיכרונות".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- יש לעבות בהדרגה את מרחב ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק (פרטני / קבוצתי).

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ערכת אבחון מובנת, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.

העשרה ונהלים

- על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

יש לקדם את הפרוייקטים המתוכננים ולהטמיעם בעבודה היומיומית.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- חל שיפור משמעותי בתוצרי שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד מאז בקרה קודמת.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: דיור מוגן, מחלקת טיפול תומך ומחלקה סיעודית.
המחלקה הסיעודית משרתת את דיירי הדיור המוגן והמחלקה לטיפול תומך.
שרותי הדיור המוגן זמינים עבור מטופלי המחלקה הסיעודית ועבור בני משפחתם.
מספר אנשי צוות פועלים לרווחת כלל דיירי הבית ובכללם מטופלי המחלקה הסיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה, מועסקת בהיקף של 75% משרה, נותנת מענה למחלקה הסיעודית כ-16 שעות עבודה שבועיות בפריסה לארבעה ימים ובכללם מתן מענה בשעות אחר הצהריים.
העו"ס זמינה עבור בני המשפחה רב שעות היום ומעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית בכל המחלקות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- המטופלים החדשים ובני משפחתם מלווים ברגישות ובמקצועיות במהלך תהליך ההסתגלות למחלקה סיעודית.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מנהלת קבוצת ווטסאפ עבור בני המשפחה. הפעילות החברתית מצולמת ומועברת לבני המשפחה .
העו"ס מקיימת יחד עם האחות הראשית הדרכות קבוצתיות לצוות מטפלים לונטילציה ודיונים בנושאים שונים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים, מרווחים, נקיים ומשרים אוירה נעימה.
כלי המיטה וכלי האוכל נאים.
וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת פעילות קבוצתית לרווחת המטופלים.
השרות הסוציאלי מעורב בתכנון וארגון פעילות חברתית. מספר מטופלים מהמחלקה הסיעודית משתתפים בפעילות המחלקה לטיפול

תומך, ע"פ העדפתם.
פעילות מתנדבים מהקהילה צומצמה באופן ניכר בעקבות התפרצות נגיף ה- COVID-19 .
מתנדב מהדיור המוגן עורך טקסי חג.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה, הודעות אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות ואודות האפשרות לפנות לוועדת מניעת התעמרות מפורסמים במיקום נגיש.
העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות.
מתקיימת ועדת אירועים חריגים אשר דנה בכל האירועים החריגים. אירועים אשר נמצא בהם חשד להתעמרות נידונים בוועדה למניעת התעמרות.
ישיבות הועדה למניעת התעמרות מתקיימות באופן סדיר. החלטות הוועדה מיושמות.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי פועל למיצוי זכויות ניצולי השואה.
הצוות מודרך להבנת מאפיינים ייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס פועלת להחתים את המטופלים הכשירים על יפויי כוח מתמשך.
וועדה לטיפול פליאטיבי מקיימת מפגשים עם המטופלים ובני המשפחה לתיאום ציפיות.
התקיימה הדרכת צוות בנושא הטיפול הפליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות ומתועדות כסדרן, ניכר דיון רב מקצועי, מתקיימת הערכת ביצוע החלטות קודמות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרדי השרות הסוציאלי מצוידים בכל הציוד הנדרש.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להמשיך בגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים.

יש להמשיך בארגון פעילות עבור בני המשפחה.

מטפלים חדשים מודרכים ע"י עו"ס במסגרת הכשרתם לתפקיד. מומלץ להיעזר בתדרוך מודפס ומונגש שפתית אשר יאושר בחתימתם וימסר למודרכים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- תחום העבודה הסוציאלית מטופל במקצועיות ובמסירות רבה מאוד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
רמת הרקוחות ושיתוף הפעולה של הצוות הסיעודי במוסד גבוהה ויש לשמר זאת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

1. למוסד חיבור צרכן אחד. קיים מאגר מים משותף למי שתיה ולכיבוי אש בנפח 160 קוב.
2. מערכת חיטוי משלים- לא הוצג תיעוד של מערכת בקרה רציפה כנדרש. בקר מראה 0.24 מג"ל. ערכה לבדיקת כלור נמצאת בכיול ולא נמדדה רמת הכלור במחלקה. לא הוצגו טפסי תחזוקה.
3. דיגום מים- בדיגום מיקרוביאלי מחודש מאי ואפריל התקבלו תוצאות חריגות לספירה כללית במים חמים וקרים, טמפרטורות מים חמים באספקה 53 ובחזרה 47 מעלות- טמפרטורות נמוכות מהנדרש. בתוצאות הדיגומים שבוצעו לאורך השנה נצפו טמפרטורות נמוכות מהנדרש 46-40 מעלות גם בקצות הקווים וגם בקווי האספקה והחזרה.
4. תוצאות דיגום ליגיונלה- לא הוצגו.
5. טפסי תחזוקה- לא הוצגו.
6. הותקן ברז דיגום על קו אספקה ממאגר כנדרש.
7. קו בדיקת מערכת ספרינקלרים מנוקז למערכת הניקוז ולא חזרה למאגר כנדרש.

מערכת מים חמים:

8. לפי מדי טמפרטורה בחדר האנרגיה טמפ' באספקה 62 מעלות, בקו החזרה 55 מעלות- תקין.
9. נדרש להתקין ברז דיגום על קו מים חמים חוזרים אחרי התחברות שני הקווים, כרגע מותקן על קו חוזר ממטבח בלבד.
10. מניעת כוויות- בחדרי רחצה מותקנים מערבלים להגבלת טמפ' מים חמים. באחד מחדרי הרחצה שנבדקו נצפתה עלייה פתאומית של טמפרטורה ל-55 ולאחר מכן ירידה ל-44. לא מתאים לבטיחות המתמשים ועלול לגרום לכוויה. יש לבדוק את תקינות המערבל.

מניעת זרימה חוזרת:

11. לא הוצג אישור תקינות של מז"ח Watts 4 צול בחיבור צרכן ראשי.
12. ברז ניקוז ביציאה ממאגר מים לקו אספקת מים לספרינקלרים לא הותקן כנדרש ואינו פעיל- נדרש להסדיר. הערה חוזרת.
13. בחדר אנרגיה מים חמים- חסר מז"ח על קו מי פיצוי קרים למערכת סגורה לחימום המים. המז"ח מותקן לפני הפיצול למחליף חום- מיקום אינו מתאים.

מטבח מרכזי:

14. מבנה המטבח 2 קומות. קומה תחתונה- קבלת סחורה, אחסון ועיבוד. קומה עליונה- בישול והדחת כלים.
15. המטבח פועל בשיטת "בשל-צנן" ללא אישור וללא השלמת כל התנאים הנדרשים לכך. בזמן הביקורת נצפה כי מתבצע תהליך צינון שאינו מתבצע בצורה תקינה. מזון שנמצא בתוך הבלאסט שעה וחצי נמדד בטמפ' 48 מעלות. נדרש לצנן מזון לטמפ' 2-3 מעלות תוך שעה וחצי.
16. מקרר להפשרת דגים דלפקי וקטן לייעודו. מפאת חוסר מקום מפשירים חלק מהדגים במקרר להפשרת עוף- סידור לקוי העלול לגרום לזיהום צולב.
17. 3 מקפיאים חד רוחביים להפשרת בע"ד אינם מספיקים לכל הסחורה, חלק מהסחורה נשמרת במקפיאים אחרים ברחבי המטבח, במדור שטיפה וחיטוי ירקות מוצב מקפיא ירקות/סנפרוסט-סידור לקוי.

18. במקרר קבלת סחורה חלבי נמצאו ירקות אחרי שטיפה וחיטוי- חזרה בתהליך. חסר מקרר במדור.
19. על מקררים רבים נצפה ציפוי ניילון חלקו מתקלף ואינו מאפשר ניקוי בנקל. נדרש להסיר.
20. בחדר קירור מזון מוכן במטבח עליון נצפה עומס רב. לא ניתן להבטיח FIFO, מקרר זה משמש גם כמקרר ירקות בתהליך ואינו ייעודי.
21. קיים מקרר בתהליך המשותף לבשר עופות ודגים, בו מאחסנים גם מזון מוכן לאכילה וביצים מפוסטרות- סידור לקוי ביותר. קיים חשש לזיהום משני וזיהום צולב.
22. לא הוצג רישיון עסק להובלה של רכב המספק ביצים טריות. אין לקבל סחורה מספקים ללא רישיון עסק. בביצים טריות משתמשים רק להכנת ביצים קשות. חביתות כו' מכינים מנוזל מפוסטר, יש לקבל גם ביצים קשות מפוסטרות.

מחלקה סיעודית:
23. חלק מהמצעים נצפו לא נקיים, באחד החדרים הורגש ריח לא נעים, פתחי אוורור נצפו לא נקיים.
24. במחלקה חסרים חדרי שירות ייעודיים. חסר חדר כלים/כביסה מלוכלכת- אוגרים עם כביסה מלוכלכת נצפו בחדרי רחצה של דיירים כשהם מלאים חלקית. חסר חדר כביסה נקייה- עגלת כביסה נצפתה מוצבת במסדרון. חדר ניקיון- קיים ותקין. מטבחון- אין להשתמש במגבות בד רב פעמיות על משטחי עבודה. בלנדר נמצא לא נקי- גומיות עם עובשים ולכלוך בין הלהבים. יש להקפיד על פירוק הבלנדר וניקוי יסודי לפני הכנסה למדיח. פתח המזגן נצפה לא נקי.

מכבסה וכביסה:
25. אוגרים ישנים יש להחליף לאוגרים הנפתחים עם רגלית.
26. שולחן מיון מוצב בחלקו באזור טיפול בכביסה מלוכלכת. יש להסדיר שולחן קיפול בחדר כביסהנקייה הממוקם ממול למכבסה ולא בתוך המכבסה .

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
27. פדיקור מתבצע ע"י עובדת של המספרה בדיור המוגן. הוצג רישיון עסק שאינו בתוקף. כלים וחומרי חיטוי אינם נמצאים במחלקה- לא ניתן לבדיקה. יש להסדיר ערכה שתישאר במחלקה וחיטוי/עיקור יתבצע במקום או לחילופין להציג רישיון עסק בתוקף.

לסיכום:
1. יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.
2. מטבח מרכזי- הציוד הקיים אינו נותן מענה להיקף הפעילות המתבצעת במטבח ונצפה מחסור בנפחי קירור. מנגד קיימים שטחים שאינם מנוצלים ולא נמצאים בשימוש- לדוגמה מדור קינוחים. נדרש לתת מענה לנושא.
3. נדרש לחדול מהכנת מזון מראש וצינון מזון בבלאסטצ'ילר עד להשלמת כל התנאים הנדרשים לכך וקבלת אישור מלשכת הבריאות המחוזית. עד להסדרת הנושא יש לקבל מזון לסוף שבוע מספק חיצוני בעל רישיון יצרן בתוקף.
4. נדרש להשלים כל המסמכים החסרים.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.723	0.223	44.6%
אחיות [2]	5.430	7.960	2.530	46.6%
מוסמכות	5.430	4.093	-1.337	-24.6%
מעשיות	0.000	3.867	3.867	100%
כוח עזר	12.300	14.876	2.576	20.9%
Nutritionist [1]	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist	0.500	0.550	0.050	10%
Occupational Therapy [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	0.725	0.225	45%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.410	0.050	13.9%
Pharmacist [1]	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

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-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.500	0.250	100%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.330	0.000	0%
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	0.330	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 59.50 מתאריך: 29.11.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 59.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 23 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 30.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.50
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	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	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	62.50