מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.04.2024

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 120ראשון לציון"

מצורף דוח הבקרה מיום 11.04.2024.

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 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

סיכום הבקרה בבית החולים "עד 120ראשון לציון"

בתאריך 11.04.2024 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** - 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 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.

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	30	27	-	-	-	-	-	-	3
סה"כ	36	30	27	-	-	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 30 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית ממוקמת בקומפלקס של דיור מוגן ונמצאת בקומה מינוס אחת.
צמוד אליה נמצאת מחלקה לדיירים תשושים.
משרד הבריאות לא משתתף במימון האשפוז במוסד.
הבקרה התייחסה לפעילות המחלקה הסיעודית בלבד.

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.
היערכות לשעת 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 המאושר ברישיון המוסד. סך הכל יש 39 מיטות לחולים סיעודיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית- מומחית בפנימית וגריאטריה.
רופא הבית – וותיק בתפקודו, עובד במוסד במשרה מלאה, מתוכה במחלקה הסיעודית עובד כ 20 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

- המנהלת הרפואית סיימה קורס עדכני בפסיכוגריאטריה ונותנת הרצאות לצוות על נושאים גריאטריים 3 פעמים בשנה.
המנהלת הרפואית בודקת כל דייר חדש וכל דייר הנדרש למעקב תדיר יותר באופן יזום.

רופא הבית מנוסה, בעל ניסיון רב בתחום הגריאטרי, עבר השתלמות בתחום הגריאטרי בבית חולים "שמואל הרופא".
רופא הבית מכיר היטב את הבעיות הכרוניות של המטופלים ומסור לתפקידו.

בבקרה נבדקו מספר תיקים של מטופלים:
ניכר כי הושקע מאמץ בעריכת הרשומה הרפואית בגיליונות המטופלים.

מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
הטיפול הרפואי מקצועי וניכרת התייחסות רצינית לבעיות ייחודיות של דיירים, קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות, רשימת האבחנות מעודכנת, קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי, תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
התחום הרפואי מבוצע ברמה מקצועית גבוהה. הציון הכוללני ירד בשל מספר היבטים אירגוניים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה מתוכננת.

בבית חולים "עד 120 ראשון לציון" מחלקה סיעודית אחת (31 מטופלים 3 מאושפזים בבית חולים) , מחלקה לטיפול תומך ודיור עצמאי.
למוסד קיים רישיון למתן טיפול תרופתי תוך ורידי IV.
המחלקה הסיעודית מרווחת, חדרי מטופלים מוארים ומאווררים. נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
רמת הניקיון גבוהה.
בחדר האוכל אין מספיק תאורה.
רוב המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים, לבושים בבגדים אישיים מותאמים לעונה.
שני מטופלים מוזנים באמצעות PEG. אחד עם זונדה.
שני מטופלים סובלים מפצעי לחץ דרגה 2.
הטיפול הסיעודי למטופלים הוא ברמה כללית גבוהה.
קיים שיתוף פעולה טוב בין הצוות הסיעודי לבין צוות ממקצועות הבריאות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הבקרה נערכה בנוכחות אחות ראשית ואחות אחראית מחלקה סיעודית.

אחות ראשית בעלת ניסיון רב בתחום גריאטריה, בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה.
אחות אחראית מחלקה סיעודית ותיקה במוסד.
מתוך 8 אחיות 5 מוסמכות, 3 מעשיות. 2 אחיות בעלות תואר BA בסיעוד.
במשמרת לילה אחיות נותנות מענה לדיור עצמאי.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה במחלקה נעימה וביתית.

צוות כוחות עזר מכיר היטב את המטופלים ובני המשפחות. ברובו צוות ותיק ומנוסה.
נצפתה ארוחת בוקר באווירה נינוחה. האכלת מטופלים שזקוקים לעזרה בוצעה בצורה מכבדת ומעודדת אכילה.
במהלך הבקרה נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
אחיות כנאמנות נושא -בתחומים מניעת עצירות, מניעת זיהומים ומניעת פצעים מבצעות הדרכה בתחום עליו הן ממונות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- אחות נאמנת נושא בתחום כאב עובדת במחלקה לטיפול תומך למעשה אינה מכירה באופן מלא את הבעיות הרפואיות של המטופלים במחלקה סיעודית לכן אינה יכולה למלא תפקיד כי נאמנת נושא כאב.

מבדיקת סידורי עבודה עלה כי אחיות מעשיות מבצעות אחראיות משמרת כולל אומדנים. יש להקפיד שאחיות מעשיות לא תחרוגנה מסמכותן המקצועית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תוכנית טיפול נבנית ומתועדת בתיק המטופל תוך 72 שעות מהקבלה.

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתבצעות אחת לשלושה חודשים.

הזנה והאכלה

- בבדיקת רשומות אצל מטופלים שהייתה התייחסות לבעיות אכילה -תוכנית ההתערבות נעשתה בצורה מקיפה. (מדובר במספר מטופלים). באופן כללי יש לבנות תוכנית טיפול לכל המטופלים עם בעיה באכילה.

היגיינה אישית ולבוש

- תחום היגיינה אישית ולבוש מתבצע היטב.
מטופלים לבושים בביגוד אישי, נקי עם התאמה מלאה לעונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- במוסד אין תוכנית שימור שליטה בשתן. נמסר על ידי אחות אחראית כי אין מטופלים מתאימים לתוכנית.
במהלך בדיקת רשומות סיעודות נצפה דווח לגבי שליטה חלקית בשתן אצל מספר מטופלים.
יש לרענן את הנושא בקרב האחיות ולבנות תוכנית שימור שליטה למטופלים הרלוונטיים.

מעקב סיעודי

- בבדיקת רשומות של מצבים יציבים אחת לשבוע נצפה כי הדווחים חוזרים משבוע לשבוע "העתק הדבק" ללא התייחסות לבעיה ספיציפית.
דוגמה- מטופלים עם ירידה מתמשכת במשקל אין התייחסות בדווח שבועי.

הזנה והאכלה

- בבדיקת רשומות עלה כי אצל חלק מהמטופלים הסובלים מירידה מתמשכת במשקל אין התייחסות בתוכנית טיפול.
יש לבנות תוכנית טיפול לכל המטופל עם ירידה חדה או מתמשכת במשקל, חוסר תאבון, קשיים בבליעה. יש ליידע צוות רב מקצועי רלוונטי עם זיהוי הבעיה.

הדרכה והערכת הצוות

- נמסר על ידי אחות ראשית כי במהלך שנה וחצי אחרונות לא נעשו הערכת עובדים.
צוות ההנהלה של כל הדיור החליט לבצע הערכות עובדים בשיטה אחרת ובסופו של דבר זה נדחה.
יש צורך לבצע הערכת עובדים לפחות אחת לשנה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל משותף עם הדיור המוגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת וותק וניסיון רב בתחום הגריאטריה עובדת אחת לשבוע במשך 8 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- במחלקה תלוי תפריט שבועי גדול , בנוסף על שולחנות האוכל מוצג התפריט היומי.

תצפית ארוחת צהריים
מחלקת האוכל והמטפלים מציגים למטופלים את מגוון המנות לבחירה בארוחה.
הארוחה מוגשת חמה ובגודל מספק.
כלי האוכל אסתטיים, שולחנות האוכל ערוכים עם מפות ומעמדים עם הנחיות אישיות, שמן זית לימון וקטשופ.

עזרה בהאכלה ניתנה בישיבה תוך יצירת קשר עין.

רשומות מחלקתיות

- הוכנסו עובדות מטבח חדשות. העובדות הודרכו על ידי הדיאטנית.

נעשה שינוי משמעותי בארוחות ערב. חלק מהמנות הוצאו מהתפריט והוכנסו מנות חדשות בעלות שביעות רצון גבוהה.

פרויקט עצירות שהחל, הופסק בתחילת המלחמה. מומלץ להמשיכו.

בשנה האחרונה ניתן דגש על הטמעת מרקמי המזון החדשים. כל מערך המזון במחלקה הודרך ונכתב נוהל פנימי בנושא טחינת מזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- לאחר הדרכה חוזרת של הדיאטנית כעת מפורט סוג הפרי שניתן בארוחות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ובונה להם תוכניות טיפול.
מבוצע מעקב כחודש לאחר תחילת תוכנית חדשה לבדיקת יישום והתקדמות המטופל.

אחת לחצי שנה בסמוך לישיבת צוות רב מקצועית מתבצע עדכון אבחנות לכל מטופל.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת תצפיות ובדיקות להבטחת איכות הגשת המזון בכל הארוחות. ישנו תיעוד מלא ומפורט עם התייחסות לתיקון ליקויים ועדכון הצוות הסיעודי בשינויים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופל חדש נערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה והיא מקיפה וממוקדת תזונה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מומלץ לשקול מתן כפיות בהתאם ליכולת המטופל וקצב האכלה נדרש.
בזמן הבקרה במקום מרקם 5 ניתן מזון טחון.
יש לערוך הדרכת רענון עם מיקוד בהבדלים בין המרקמים והמשמעות שלהם לשימור יכולות האכילה העצמאיות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה המזון שהוגש תאם לתפריט היומי אך לא לתפריט השבועי (נמצא הבדל בין שני התפריטים).

מנת הסלט הטרי שמוגש בארוחת צהריים חוזר על עצמו מספר ימים ברצף.

יש לדאוג לשמור דוגמות מזון גם בארוחת ערב.

מזון לשעת חירום -יש לוודא שבכל עת ימצא במוסד מלאי מזון לשלושה ימים בהתאם להנחיות הדיאטנית.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- באוקטובר 2023 החלה לעבוד במקום פיזיותרפיסטית חדשה.
בתחילה עבדה בעיקר במחלקה התומכת ועם יציאתה של הפיזיותרפיסטית הקבועה לחופשה ממושכת, החלה לעבוד רק במחלקה הסיעודית.
כיום עובדת ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר ובסך הכל 20 שעות שבועיות.
במקביל אליה עובדת במקום כח עזר בפיזיותרפיה אשר עוזרת בהבאת הדיירים לחדר הפיזיותרפיה ובהשגחה בזמן טיפולים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית החדשה בעלת ותק וניסיון בתחום.
מכירה היטב את נהלי העבודה ופועלת על פיהם.
עם תחילת עבודתה במחלקה, ארגנה את כל השרות וההדרכות הנעשות במקום.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסטית (הקודמת) השתתפה בפרויקט אכילה אשר התקיים במקום.
בנובמבר התקיימה הדרכה לקבוצת מטפלים בנושא "מעברים נכונים".
מתקיימות הדרכות למטפלים על פי צרכים העולים מן השטח.
מתקיימות תצפיות בזמן ביצוע מעברים, התצפיות מתועדות כנדרש, בטופס ייעודי.
הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי.
רשימת ההליכה במחלקה נמצאה מלאה כנדרש.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקאלי לדייר חדש, מבוצע בשבוע הראשון לקבלתו.
האבחון מלא כנדרש.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת. מומלץ לארגן את המעקבים, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

טיפול בקבוצה

- עד חודש פברואר התקיימו במקום שתי קבוצות פיזיותרפיה, קבוצת "גפה עליונה" וקבוצת "שליטת ברך".
החל מחודש מרץ, מתקיימת במקום קבוצת פיזיותרפיה שמטרתה "חיזוק גפה עליונה ושימור עצמאות בתפקוד".
בקבוצה משתתפים עד 9 דיירים. הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה או בחצר המחלקה.

השנה נקנה ציוד עזר לקבוצות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית קיימה פרויקט "תמיכות ישיבה", במסגרתו עדכנה את ציוד העזר של הדיירים , נתלה שילוט על גב כסאות הגלגלים

והמטפלים עברו הדרכה בנושא.
בנוסף, מעורבת בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה והשבוע הצליחה להוריד את מספר הדיירים היושבים עם אמצעי הגבלה (מ-14 ל-12).
מחסני הציוד סודרו ואורגנו מחדש.
נקנה ציוד ישיבה: כסאות ריקליינר, כריות ישיבה.
הפיזיותרפיסטית השתתפה ביום עיון בנושא טכנולוגיה שהתקיים במילב"ת.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה.
תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים ובממוצע פעמיים בשבוע.
חלק מהטיפולים מתקיימים בחדר הפיזיותרפיה וחלקם במחלקה עצמה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהלת שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, צריך לעבור הדרכה פרטנית אצל צוות הפיזיותרפיה, ההדרכה צריכה להיות חתומה ומתועדת כנדרש.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: יש לקיים הדרכת חת"ש לכל הצוות, בנושאים שונים ולתעד כנדרש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים לא בוצע מעקב התאקלמות, מעקב בעת שינוי במצב התיפקודי של הדייר.
לא נעשה שימוש בכלי מדידה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להשלים ציוד ישיבה חסר כגון כורסאות גריאטריות.
מומלץ לשלוח את הפיזיותרפיסטית לקורס "טכנולוגיה מסייעת לניידות".

תנאים פיזיים

- יש לפנות ציוד מיותר מהכניסה לחדר הפיזיותרפיה, על מנת שהכניסה תהיה נגישה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- מאז תחילת עבודתה של הפיזיותרפיסטית במחלקה הסעודית, השקיעה רבות על מנת להכיר את הדיירים, לבנות עבורם תוכנית טיפול ולארגן את שרות הפיזיותרפיה בצורה ראויה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת 7 שנות וותק, עובדת במוסד כשנתיים, יום בשבוע - 8 שעות שבועיות.
יום הבקרה היה יום עבודתה האחרון במוסד, לפני יציאה לחופשה של מספר חודשים.
ביום זה שבה לעבודה המרפאה בעיסוק אשר עבדה במקום בעבר. היא תחליף את המרפאה בעיסוק עד לשובה של זו מהחופשה.
לצד הבקרה, הן היו היום ביום חפיפה קצר (כיוון שהמרפאה בעיסוק המחליפה מכירה את המוסד).
מדריכת תעסוקה וותיקה מפעילה את הדיירים חמישה בקרים בשבוע - 30 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה שניה מפעילה את הדיירים יומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים - 6 שעות שבועיות.
סה"כ בתעסוקה - 36 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בנייה של תוכניות טיפול אישיות, בראייה הוליסטית הרגישה לצרכי הדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק מטפלת קבוצתית ופרטנית בדיירים :
טיפול קבוצתי - קבוצה חודשית לדוברי אידיש (בשילוב מדריכת התעסוקה) / קבוצה קוגניטיבית-מוטורית חודשית (של המרפאה בעיסוק והפיזיותרפיסטית) הסתיימה עקב שהיית שתיהן בחופשה מסיבות אישיות.
טיפול פרטני רב תחומי - מוטורי, תפקודי, קוגניטיבי ותומך.
בזמן המלחמה והאזעקות המרובות בעיר, קיימו המרפאה בעיסוק והפיזיותרפיסטית שני מפגשים של שיחות עידוד ותמיכה עם דיירים.
מתקיימות תצפיות אכילה (רב מקצועיות) ותצפיות תפקודיות (תפקוד כפות ידיים, יכולות ראייה). אביזרי עזר מותאמים על פי הצורך, לצד התאמת סביבת הדייר.
המרפאה בעיסוק נמצאת בקשר עם משפחות הדיירים, מלווה ומדריכה אותן בהתאם לצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ועדכון שינויים במצבו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
מתנדב מסייע למדריכת התעסוקה בהפעלת הדיירים בשעות הבוקר.
בבוקר יום שישי מופעלים הדיירים בידי אמן אורח. בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים (תנועה וטיפול באמצעות בעלי חיים).
הפעלת הדיירים משלבת פעילות קבוצתית ופרטנית. הפעילות מגוונת בטכניקות הפעלה ומותאמת תרבותית לדיירים.
דגש מושם על העצמת הדיירים : אחד מדיירי המחלקה הסיעודית הרצה בפני דיירי הדיור המוגן ודיירי המחלקה הסיעודית.
קבוצת פוטותרפיה, ממוקדת שיח רגשי, מתקיימת בהובלת העובדת הסוציאלית ומדריכת התעסוקה.
במרכז המחלקה "שולחן אור", המיועד להפעלה אינטראקטיבית של הדיירים.
אתר חדש בשם "קוגנישיין" מאפשר הפעלה קוגניטיבית של דיירים בעלי יכולות שונות. האתר נגיש לכל הצוות הרב מקצועי, לאורך כל שעות היום.

צוות המחלקה שלוב בהפעלת הדיירים הפחות פעילים.
ארועים מרכזיים מתקיימים בחגי ישראל ובימי הולדת.
רישומי התעסוקה השונים נמצאו מתועדים כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה -
למרפאה בעיסוק משרד וחדר טיפולים קטן בסמוך לחדר הפיזיותרפיה.
למדריכות התעסוקה חדר מרווח לאיחסון ציוד ובו מקום להכנה לפעילות.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
הקישוט הסביבתי אקטואלי.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלה של דיירים בתעסוקה. הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מתקדמים.
נרכשה מדפסת לחדר המרפאה בעיסוק.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות ומשקפת גם את תחום עיסוק הדייר.
כמו כן, היא לוקחת חלק במספר וועדות מוסדיות.
המרפאה בעיסוק מדריכה את המטפלים בהדרכות יזומות ובהדרכות תלויות צורך.
מדריכת התעסוקה העבירה השנה שתי הדרכות לצוות הרב מקצועי (חתש').

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק ושתי מדריכות התעסוקה השתלמו השנה יחדיו בסדנא טיפולית בתחום לקויות הראייה.
המרפאה בעיסוק השתתפה השנה גם ביום עיון מקצועי.
המרפאה בעיסוק מקדמת פרוייקט הפעלת דיירים באמצעות שימוש בערכת טיפוח חן / מובילה את הטמעת השימוש באתר "קוגנישיין" במחלקה, במסגרת פרטנית וקבוצתית / ושותפה לפרוייקט תצפיות אכילה רב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- מומלץ לרכוש אביזרי עזר לראייה, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק המחליפה, המתמחה בתחום.
מומלץ לרכוש ערכת סנוזלן ניידת, להפעלה פרטנית מותאמת של הדיירים הפחות פעילים.
יש להעשיר את מספר הטאבלטים הקיימים.
יש להעמיד לרשות מדריכות התעסוקה מדפסת צבעונית נגישה. (הערה חוזרת)

הדרכה ותקשורת

- לא התקיימה הדרכת ריפוי בעיסוק לצוות הרב מקצועי השנה (חתש'), מסיבות שונות.

פעילות בתעסוקה

- חשוב לקדם את הפעלת הדיירים הפחות פעילים במחלקה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- הבקרה התחשבה בקשיים שעלו בתקופת המלחמה לצד תקופה בה נעדרה המרפאה בעיסוק לסרוגין מעבודתה, מסיבות אישיות. מומלץ לקדם את הפעלת הדיירים הפחות פעילים המתגוררים במקום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: דיור מוגן, מחלקת טיפול תומך ומחלקה סיעודית.
שרותי הדיור המוגן זמינים עבור מטופלי המחלקה הסיעודית ועבור בני משפחתם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות הסוציאלי הנה עו"ס בעלת ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה, מועסקת בהיקף של 75% משרה – מטפלת במשימות ניהוליות, ריכוז נושאי רוחב והדרכה. מנהלת השרות מעורבת בכל תחומי החיים של כל דיירי הבית ובכללם המטופלים במחלקה סיעודית.
עו"ס בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית בזקנה, אחראית על תחום העבודה הסוציאלית במחלקה סיעודית, מועסקת בהיקף של 40% משרה, בפריסה לשלושה ימי עבודה בשבוע.
עו"ס המחלקה הסיעודית החלה בביצוע התפקיד בתאריך- 01.01.24. עברה אוריינטציה לתפקיד, מודרכת ע"י מנהלת השרות.
מחודש ינואר עד חודש ספטמבר שנת 2023 במוסד הועסקה עו"ס אחראית מחלקה סיעודית. מחודש ספטמבר עד חודש דצמבר מנהלת השרות נתנה מענה למטופלי המחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

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 הקבוצתי והקהילתי

- השרות הסוציאלי מעורב בתכנון וארגון פעילות חברתית.
פעילות קבוצתית עם המטופלים מתקיימת באופן סדיר ומתועדת.
בני משפחה מוזמנים לאירועים חגיגיים עהמטופלים, מתקיימת שיחה קבוצתית עם בני המשפחה טרם תחילת הפעילות המשותפת.
מתנדבים גויסו ממסגרות מגוונות בקהילה, (מסגרות חינוכיות, צבא, הדיור המוגן, עמותות וכיו"ב). המתנדבים מודרכים ע"י השרות הסוציאלי, מעורבים בפרוייקטים לרווחת המטופלים, עריכת טכסים וקשר אישי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרדי השרות הסוציאלי מצוידים בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות ומתועדות כסדרן, ניכר דיון רב מקצועי, מתקיימת הערכת ביצוע החלטות קודמות.
מטפלים חדשים מודרכים ע"י עו"ס במסגרת הכשרתם לתפקיד, ההדרכה מתקיימת באמצעות תדרוך מודפס.

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 כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מקיימת יחד עם האחות הראשית הדרכות קבוצתיות לצוות המטפלים לוונטילציה ושיפור החוסן האישי.
העו"ס מלוות טלפונית את המטופלים המאושפזים בבתי חולים כלליים.

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.
בנוסף, הועדה מתכנסת לדיונים שוטפים אחת לרבעון.
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

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

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

שביעות רצון משפחות

- במהלך הבקרה התקיימו שיחות עם מטופלים ובני משפחה אשר הביעו שביעות רצון רבה מהטיפול, יחס הצוות ואיכות החיים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להפנות את העובדות הסוציאליות להכשרות מקצועיות, לעדכון הידע המקצועי ולצמיחה אישית.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- תחום העבודה הסוציאלית מטופל במקצועיות ובמסירות רבה מאוד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. יש לדאוג להפרדה נאותה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לדאוג להימצאות אוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות.
יש להקפיד על שמירה בהפרדה של כל התרופות במחלקה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סימוכין: דוח בקרה מתאריך 29.11.22

מערכות מים:

1. בדיקות מים חודשיות – נדגמות כמעט כל הנקודות. יש להקפיד לדגום גם בחדרי המאושפזים כפי שמופיע בתכנית הדיגום.
2. אישור חיטוי מאגר מים – הועבר.
3. דיגומי ליגיונלה- נערכו שני דיגומים בשנת 23 עפ"י התכנית.
4. מערכת חיטוי משלים- לא פעלה בעת הבקרה, בבדיקות שטח נמצא ריכוז כלור תקין. יש לפעול להסדרת מערכת ההכלרה על קו סחרור.
5. תאריך תפוגה חומר חיטוי במאצרה בחדר מכונות נצפה פג תוקף מתאריך 14/7/21.
6. בוצעה הפרדה בין מאגר מי שתייה לקווי מערכת כיבוי אש.
7. טמפרטורות אספקת מים חמים לחדרים וחזרה מהמחלקה- תקינות, נערכו התאמות ושינויים במערכת מים חמים- מצב תקין.

מטבח הכנות:

8. ריח צחנה עז הורגש בקומת המטבח, חדרי העבודה והציוד נצפו לא נקיים.
9. במדור עיבוד בע"ד נצפה מקרר דלפקי של דגים מלוכלך עם עובשים, במדור פח האשפה ללא רגלית לפתיחה ללא מגע יד, הורגש ריח צחנה.
10. פרק זמן ההפשרה והתהליך ארוכים מהנדרש לבע"ד, נצפה בשר טחון שהוצא להפשרה מתאריך 9.4.24, 48 שעות להפשרה! יש לפעול באופן מיידי לקיצור זמני הפשרה ובפרט למוצרים טחונים.
11. במדור חיטוי פירות וירקות, סטיקים למדידת רמת כלור ללא שנתה מתאימה למדידת רמת הכלור הנדרשת. בנוסף חצי לימון משמש כפקק לסגירת ניקוז הכיור ולא חתם יד כנדרש.
12. באותו מדור מוצב מקפיא לבשר- סידור לקוי.
13. משאבת המינון לחומר החיטוי נצפתה לא מחוברת לחומר חיטוי.
14. בחדר קירור פירות וירקות נצפתה חלודה ועובשים על הקירות, ארגזי פלסטיק מונחים על הרצפה ולא בהגבהה כנדרש.
15. על מקררים רבים נצפה ציפוי הניילון והם לא נוקו בצורה יסודית.

מטבח מבשל:

16. המטבח ממשיך לפעול בשיטת "בשל-צנן" ללא אישורנו ובלי שהעביר תכנית מוסדרת לבחינת עמידה בדרישות.
17. בלאסט צ'ילר לא תקין, תועדה הכנסת מזון חם לבלאסט בשעה 8:30 ביום הבקרה- בעת הבקרה במטבח בשעה 10:30 נמדדה טמפ' של 30 מע"צ במוצרים בתוך הבלאסט!- טמפ' זו מסוכנת מאוד להחזקת מזון מוכן לאכילה- יש לחדול באופן מיידי מצינון מזון ולפעול בשיטת "בשל הגש" בלבד.
18. נפח מתקן הבלאסט קטן לייעודו ולנפח הפעילות במטבח המוסד.
19. ציוד הקיים במטבח אינו תעשייתי, בפועל מזון מבושל על כירות אינדוקציה/חשמליות. קיים ציוד תקול בשטח המטבח

המבשל.

20. קיים מקרר אחד לתהליך הן של עוף, בשר ודגים – חשש לזיהום צולב. כמו כן נפח המקרר אינו מתאים לנפחי העבודה במטבח, בפועל מזון גולמי מופשר מועלה למטבח העליון וממתין מחוץ לקירור עד לעיבוד, נמדדה טמפ' של 18 מע"צ בבשר טחון, נמדדה טמפ' של 19 מע"צ בכבד גולמי- טמפ' תקינה עד 4 מע"צ.
21. חדרי קירור לא מחוברים לרשם טמפ'.
22. במעלית שירות אחת במבואת המטבח נעשית הובלת המזון למחלקות וכן פינוי אשפה- חשש לזיהום צולב.
23. חדר קירור מזון מוכן אינו נקי, גומיות בדלת נצפו בבלאי מתקדם וקרועות.
24. פחים במטבח ללא רגלית לפתיחה ללא מגע יד.
25. מזון מוכן לאכילה מוערם על גבי עגלת הבן מרי לפני הגשה ללא מגע ישיר בין הגסטרונום למקור חום- סידור לקוי, יש להכניס את המזון המוכן לארונות חימום עד להגשה.
26. בהגשה נצפו קינוחים ולפתן במנות אישיות ללא כיסוי.

תחזוקת מחלקות:

27. במטבחון הקצה -לא נעשה ע"י עובדת המטבח רישום טמפ' של כלל סוגי המזון המתקבלים מהמטבח- הוסבר בעת הבקרה.
28. כמו כן נצפה פח ללא רגלית ופותחן שימורים עם חלודה.
29. נדגמו באקראי טמפ' בברזי המקלחות בחדרים – 28,26 ו8. בכולם טמפ' המים הייתה גבוהה מהמותר והגיעה למעל 50 מע"צ.
30. בחדר 28 נצפו קילופים בקירות, פח אשפה עם פדל לא תקין.
31. דלתות חדרי הרחצה אינן שלמות ולא מאפשרות סגירה באופן מלא.
32. אוגרי הכביסה והאשפה בצד אחד של המחלקה נמצאים בחוץ, תחת כיפת השמיים ולא בחדר שירות ייעודי – סידור לקוי.
33. אזור דחסנית אשפה נצפה עמוס בציוד מיותר מלא במים ושלוליות ואינו מתוחזק כנדרש.
34. בחלק מחדרי הדיירים נצפה כי הקיר מקולף ולא שלם.

לסיכום:

1. בתחום מערכת המים נעשתה עבודה מקיפה וניכר שיפור, יש לפעול לתיקון הליקויים שהתגלו בעת הבקרה.
2. בתחום תברואת המזון והמטבחים, מרבית הליקויים אשר הוצגו בדוח הנ"ל הינם ליקויים חוזרים וניכר כי המצב אף הורע.
3. המצב התברואי במטבח ירוד ללא חלוקה ברורה למדורי עבודה, מקררים ייעודיים ותזרים עבודה תקין.

לפיכך מומלץ להיעזר ביועץ מתחום תברואת ובטיחות המזון על מנת להסדיר את כלל הליקויים בהתאם לדרישותינו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-30 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	7.475	2.045	37.7%
מוסמכות		5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מעשיות		0.000	2.062	2.062	100%
כוח עזר		12.300	15.374	3.074	25%
Nutritionist	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Physiotherapist		0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.900	0.400	80%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.462	0.102	28.3%
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-30 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: 62.50 מתאריך: 29.11.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.04.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	30.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	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)	63.00