מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.09.2022

במוסד: "מוסד אחוזת בית"

בישוב: רעננה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אברהם אדונסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד אחוזת בית (קוד מוסד 237P3)
אחוזה 269
רעננה

ד"ר אדונסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אחוזת בית"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.09.2022.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: חלה ידרדרות ניכרת באיכות הטיפול הסיעודי. יש לפעול לאלתר לתיקון הליקויים שמפורטים בדוח הבקרה.

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 "מוסד אחוזת בית"

בתאריך 12.09.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **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: 27.02.2023.

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	29	25	-	-	4	-	-	-	-
תשושי נפש	30	30	20	-	10	-	-	-	-	-
סה"כ	66	59	45	-	10	4	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 59 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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:

- מוסד "אחוזת בית" שייך לרשת בתי אבות "פאלאס".
המחלקות ממוקמות בקומפלקס של דיור מוגן.

המחלקה הסיעודית נמצאת בקומת הקרקע.
המחלקה לתשושי נפש נמצאת בקומה 1.
במחלקה הסיעודית נמצאים דיירים אשר באופן יחסי שמורים קוגניטיבית.
במחלקת תשושי הנפש המכונה "טיפולית" - נמצאים דיירים עם ירידה קוגניטיבית ניכרת.
רוב הדיירים במחלקה ה"טיפולית"- הם סיעודיים.

תמהיל הדיירים המאושפזים במוסד לא תואם לרישיון המוסד.

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות במחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.
דווח כי בשעת חירום לא יכולים לקבל דיירים נוספים מעבר לכמות דיירים המאושרת ברישיון המוסד.

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

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%
צוות- 50%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- אין מידע

בדיקות אנטיגן לקורונה מבצעים לפי הצורך לצוות ולדיירים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי - מומחה ברפואה פנימית ובגריאטריה.

שני רופאי הבית עובדים במוסד, כל אחד בחצי משרה.

רופאה נוספת, הוותיקה במוסד, נותנת מענה למחלקות לפי הצורך ועובדת כעת במשרה מלאה במרפאות הדיור המוגן.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ניהול התיק הרפואי סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA".

בבקרה נבדקו מספר תיקים של מטופלים.

- נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
- מעקב לאחר מחלות כרוניות, אבחון וטיפול בבעיות דחופות- תקין.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיימת התייחסות לכאב.
- קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם polypharmacy.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- קיימת התייחסות מקצועית להופעת פצעי לחץ, טיפול, תיעוד ומעקב שוטף.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- הצוות הרפואי מקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.
- ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית וטיפול בכאב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש ליישם את נוהל "לוח החיסונים המומלצים למבוגרים" ולחסן נגד זיהומים פנוימוקוקים.

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

יש לרשום מתן חיסון PNEUMOVAX בסעיף "חיסונים" בתיק הרפואי של המטופלים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאוררים ומסודרים.
ניכר ציביון אישי בחדרים.
מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על -פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

יש לעדכן תוכניות טיפול סיעודיות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של המטופל. בבדיקת רשומות סיעודיות עלה שלחלק מהמטופלים לא נעשו עדכונים בזמן.
יש לבצע דיווח סיעודי לפחות אחת לשבוע גם במצבים יציבים.

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור מטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש.

יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד .
מומלץ למנות אח מוסמך בוגר קורס ייעודי כנאמן מניעת עצירות.

מעקב סיעודי

- יש לבצע הערכות תפקודיות אחת ל 3 חודשים ובכל שינוי במצבו התפקודי של המטופל. בבדיקת רשומות נמצא שלחלק מהמטופלים לא נעשו הערכות כשנה.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין התייחסות לבעיה זו בתוכניות הטיפול.

נמצא שבחלק מדוחות ישיבות הצוות הרב מקצועי אין דיווח של אחות.

הזנה והאכלה

- בזמן הבקרה נמצא שמטופלים אינם נשקלים כל חודש. חלק מהמטופלים לא נשקלו 3 חודשים. יש לבצע שקילה באופן סדיר, אחת לחודש.

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.

היגיינה אישית ולבוש

- יש לבצע רישום ביצוע רחצות.

יש לבצע תיעוד טיפול בציפורניים.

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.

יש לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תכנית משרד הבריאות.
יש להמשיך בהטמעה ויישום נהלים פנימיים במוסד.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לבצע אומדן התנהגותי למטופלים אשר נמצאים באי שקט פסיכומוטורי. בבדיקה של רשומות סיעודיות נמצא שאומדן התנהגותי אינו מתבצע.

שמירת שלמות העור

- בעת בדיקה מדגמית של רשומות נמצא שלחלק מהמטופלים לא בוצעו מבחנים לסיכון לפתח פצעי לחץ ולא נבנו תוכניות טיפול למניעה בנושא.

נמצא שאין הקפדה על ביצוע אומדן פצע אחת לשבוע. לחלק מהמטופלים עם פצעים לא בוצע אומדן פצע מספר חודשים.
יש להקפיד על ביצוע אומדנים לכף רגל סוכרתית. נמצא שבמחלקה סיעודית אומדן רגל סוכרתית למטופלים הסובלים מסכרת אינו מתבצע כלל.
במחלקה לתשושי נפש נמצא פצע שלא התבצע שום רישום עבורו ולא היה דיווח לרופא.
לא הוצגה שום פעילות של אחות נאמנת תחום טיפול בפצעים.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.

במהלך מספר תצפיות בזמן הבקרה נצפה, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על רחיצת/חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.
יש לערוך תצפיות מובנות על היגיינת ידיים בקרב כלל הצוות המטפל במוסד. מומלץ לבצע תצפיות על פי מודל "5 הרגעים" להיגיינת ידיים (חוזר מנהל רפואה 24/2009).
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.
מומלץ למנות אח מוסמך בוגר קורס יעודי כנאמן מניעת זיהומים.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. יש לבצע אומדן כאב חוזר למטופלים לאחר קבלת טיפול לשיכוך כאבים.

נמצא שאחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.
לא הוצגה פעילות של אחות נאמנת תחום טיפול בכאב.

תרופות

- יש להקפיד על נעילת ארונות תרופות כאשר אחים אינם נמצאים בחדר חלוקת תרופות. במהלך הבקרה נמצא שהארונות לא היו נעולים.

יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. העדכון החודשי במוסד אינו מתבצע כל חודש.

בתצפית על חלוקת תרופות נמצא שאחות נתנה למטופלת תרופות ללא וידוא נטילה.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על ביצוע ורישום תוכניות הולכה. במחלקה הסיעודית לא הוצג רישום הולכות של מטופלים.

קשר עם המשפחה

- יש להקפיד על תיעוד שיחות עם בני משפחה של מטופלים, כולל תיאום ציפיות.

זכויות החולה

- יש לשמור על פרטיות המטופל במהלך בדיקה, טיפול אישי. בזמן תצפיות על טיפול אישי נמצא שאין הקפדה על כך.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- חלה הדרדרות משמעותית באיכות הטיפול הסיעודי במוסד מאז הבקרה הקודמת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל משותף לדיור המוגן ולמחלקות הסיעודיות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית חדשה עובדת כחצי שנה 14 שעות שבועיות בפריסה של שלושה ימים.
הדיאטנית בעלת נסיון בתחום הגריאטריה, לאחרונה סיימה קורס ייעודי של משרד הבריאות בנושא תזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נרכשו צלחות מחולקות חדשות.
מרכיבי הארוחה (ארוחת צהריים) מוגשים בנפרד כנדרש.
הוגש סכו"ם מלא.
האכלות של מטופלים בוצעו בסבלנות בעזרת כפית.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית ערכה הדרכות רענון למטפלים ולמחלקי האוכל בנושאים: נהלי הגשת המזון וגודלי מנה, מרקמי מזון ,תברואה.
החל פרוייקט עצירות במחלקה הסיעודית. מומלץ להרחיב גם למחלקה לתשושי נפש.
פרוייקט רב מקצועי לגרייה חושית נמצא בתחילתו.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית הנגישה טופס מדידת טמפרטורה.
הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מגדירה אבחנות תזונתיות למטופלים חדשים.
הדיאטנית משלבת תצפיות אכילה אישיות בעת בניית תוכנית טיפול.
הדיאטנית עורכת עדכון אבחנות למטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בארוחת בוקר הוגשה דייסה פושרת (כ-30 מעלות).
למרקם דייסתי נטחנים יחד מזונות מתוקים ומלוחים (בננה, פטל וביצה קשה). מומלץ להפריד בין הסוגים השונים לשמירה על טעמי המקור.
תצפית ארוחת צהריים
מרכיבי ארוחת הצהריים לא תאמו לתפריט השבועי
ביום הבקרה הוגשה מנה עקרית קטנה מדי (ארטישוק ממולא). המנה לא הופיעה בתפריט ולכן מחלקי האוכל לא הודרכו לגודל מנה נדרש.
גם מנת הקציצות שהוגשה הייתה קטנה מדי. מומלץ להנחות את המטבח להכנת קציצות יותר גדולות מאשר הגשה של 3-4 קציצות בצלחת.
רוב המטופלים לא נשאלו לרצונם. אחות שניגשה למשפחה של מטופל (לבקשתם) לא הציגה להם את מגוון המזונות וכששאלו פתרה אותם ב"לא יודעת". חשוב להציג למטופלים את החלופות השונות בארוחה ולברר את רצונם בהתאם למגבלות מרקם המזון שנדרש עבורם.

רשומות מחלקתיות

- אין רצף בתיעוד משקלי המטופלים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- דוגמאות המזון של ארוחת צהריים לא תאמו את הרשום בתפריט השבועי.
לא נמצאו דוגמאות מזון של הארוחות החלביות.
על הדיאטנית לחזור ולהדריך את מנהל המטבח תוך הדגשת חשיבות ההצמדות לתפריט השבועי בשל דרישות הגיוון בנהלי התזונה אך גם על מנת להתאים את התוספת למנה העיקרית מבחינת מרקם רטבים ועוד.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ישנם מטופלים ללא תיעוד מעקב תזונתי במשך תקופה שעולה על חצי שנה. נמצאו מטופלים שלא נערכו להם מעקבים במשך כשנה עד להגעת הדיאטנית החדשה.
נמצאו מטופלים ללא ביצוע מעקב תזונתי בסמוך לשינוי במצב התזונתי (כמו ירידה במשקל).
כאשר נמצא שינוי לא סביר במשקל יש לחזור על השקילה. (נמצאה מטופלת עם ירידה שנתית של 40 ק"ג)

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית החלה בחישוב ערכם התזונתי של המנות בתפריט השבועי, יש להשלים את חישוב המנות ואת חישוב ההרכב התזונתי של שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- הדיאטנית פעלה מהגעתה לצמצום הפערים בטיפול התזונתי.
ממצאי הבקרה משקפים את עבודת הדיאטנית החדשה ואת התקופה שקדמה לה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- מנהלת השרות בחופשת לידה.

כיום עובדים במקום שלושה פיזיותרפיסטים. השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר.

חוזקים

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): בשיתוף המרפאה בעיסוק, התחילו בקיום פרויקט "גירוי חושי".

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות למטפלים חדשים בנושא "מעברים נכונים" והדרכות רענון למטפלים ותיקים.

כאשר מתקבל דייר חדש, מבצעים הדרכה למטפלים על מנת שיכירו יכולות הדייר.
השנה התקיים חת"ש בנושא "מעברים" ובשנת 2021 חת"ש בנושא "תמיכות ואביזרים לכסאות גלגלים".
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי.
כל צוות הפיזיותרפיה השתתף ביום עיון שהתקיים בבית חולים מאיר.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלא בכל סעיפיו כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטים פועלים על מנת שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית, במסגרת המוגבלויות הקיימות ומוערבים בהחלטות על השימוש באביזרי הגבלה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה. תדירות טיפולים ממוצעת - פעמיים בשבוע.

חלק מהטיפולים מתקיימים בחדר הפיזיותרפיה וחלקם במחלקה עצמה.

ציוד טיפולי

- השנה נרכש ציוד חדש - Blazepod להעשרת הציוד הטיפולי בחדר הפיזיותרפיה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: לא בוצעה חלוקת אחריות בין המחלקות.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: בחלק מן התיקים שנבדקו, תוכנית הטיפול היתה כללית ו/או לא תיפקודית.
לא תמיד נמצאה התאמה בין תוכנית הטיפול, למטרות הטיפול, לטיפול שניתן בפועל.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: טיפול קבוצתי יש לקיים על-פי מדדים מקצועיים ובאופן סדיר.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): רשימות ההליכה נמצאו לא מתועדות/מבוצעות כנדרש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- במרבית התיקים שנבדקו, המעקבים התקופתיים, הועתקו ממעקב קודם ולא ברור האם אכן בוצעה בדיקה בפועל. גם הרישום עצמו לא שיקף את מצבו של הדייר מבחינת מצבו התיפקודי והטיפול הפיזיקלי.
לעיתים אף נמצאה סתירה במעקב עצמו, כך שהמעקב אינו שיקף בצורה ברורה את מצבו של המטפל.
לא בוצעה בדיקה ובהתאם רישום, לדיירים אשר חזרו לאחר אשפוז במחלקת קורונה.
לדיירים אשר עברו בין המחלקות/שינוי סטטוס, לא בוצעה בדיקה ורישום בהתאם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 14 שנות ותק כללי, עובדת במוסד שלושה בקרים בשבוע - 16 שעות שבועיות.

שלוש מדריכות תעסוקה ותיקות, מפעילות את דיירי שתי המחלקות חמישה בקרים בשבוע (מרבית ימי השבוע בזוגות) - 64.5 שעות שבועיות.
ביום הבקרה נעדרה אחת ממדריכות התעסוקה, מסיבות אישיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירי שתי המחלקות. הקבוצות והטיפולים (הרב תחומיים) מותאמים ליכולות הדיירים השונות בכל מחלקה.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך.
קיימת הקפדה יתרה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר, כולל - שיחות עם בני משפחה, עדכון ותאום טיפול עם הצוות הרב מקצועי במוסד.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע. במרבית ימי השבוע מופעלים דיירי כל מחלקה בידי שתי מדריכות תעסוקה במקביל.
בוקר ימי שישי ושבת ושבעה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים - מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים.
הפעילות בתעסוקה הינה פרטנית וקבוצתית, יצירתית ומגוונת, ומותאמת לתמהיל הדיירים המורכב המתגורר בכל מחלקה.
ביום הבקרה ניצפתה פעילות קבוצתית קוגנטיבית במחלקה סיעודית ופרטנית מותאמת במחלקה טיפולית. בשתי המחלקות מרבית הדיירים לקחו חלק בפעילויות.
שלוש מדריכות התעסוקה חולקות את תיעוד רשומות התעסוקה. מאז בקרה קודמת חל שיפור בתיעוד הרשומות (למעט הערה אשר תצויין בהמשך).

תנאים פיזיים וסביבה -
למרפאה בעיסוק משרד, הסמוך למכון הפיזיותרפיה, אך מרוחק מהמחלקות. ניתן לקיים בו טיפול פרטני. את מרבית הטיפולים מקיימת המרפאה בעיסוק במחלקות.
למדריכות חדר לאחסון הציוד ולהכנה לפעילויות.
המחלקות מרווחות ומטופחות. החלל עטור בקישוט סביבתי אקטואלי עשיר.
לוחות הפעילות עדכניים. לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית והינם דו לשוניים (עברית, אנגלית).

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד מגוון לטיפול בריפוי בעיסוק, הכולל אמצעי עזר תפקודיים רבים.

קיים ציוד מגוון לצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה. הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים. בכל חדר אוכל מותקנות שתי טלוויזיות חכמות.
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי - מגוונות מאד, יצירתיות ואקטואליות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה, לצד מפגשים פרטניים.
המרפאה בעיסוק משתתפת באופן קבוע בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש') ומדריכה את צוותי המחלקות בהתאם לצורך המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה השנה בימי עיון מקצועיים בריפוי בעיסוק.
שתי מדריכות תעסוקה השתלמו בשנה אחרונה בתחום עיסוק הדייר.
המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה שלובות בפרוייקטים רבים, ממשיכים וחדשים. המרפאה בעיסוק שותפה גם בפרוייקט רב מקצועי חדש, של שיפור תפקוד באמצעות חשיפה לגרייה חושית מובנת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

העשרה ונהלים

- על כל מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

הדרכה ותקשורת

- יש להרחיב את נהלי העבודה הפנימיים של שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
יש לעבות את נוהל העבודה בזמן קורונה (בזמן שגרת קורונה / לעת בידוד מקורונה / למקרה התפרצות קורונה) ואת נוהל העבודה הבטיחותית הנילווה אליו. (הערה חוזרת)

פעילות בתעסוקה

- יש להקפיד על תיעוד רשומות התעסוקה בהתאם ללוח הזמנים הנדרש. (הערה חוזרת)

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי קיים שיתוף פעולה פורה ומפרה בין המרפאה בעיסוק למדריכות התעסוקה.
שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורם משמעותית לאייכות חיי הדיירים המתגוררים 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

- עו"ס המוסד בעלת ידע מקצועי וניסיון רב בתחום הגריאטריה. העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 29 שעות עבודה שבועיות, בפריסה לחמישה ימי עבודה, ובכללם עבודה בשעות הערב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מנחה קבוצת מטופלים אחת לשבוע.
העו"ס מסייעת בארגון פעילות חברתית.
מתנדבות מאולפנה גוייסו לפעילות עם המטופלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העו"ס משרד נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים מיום קליטתם, מסייעת ברגישות ובמקצועיות בהתאקלמות, תומכת בבני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- השטחים הציבוריים, מרווחים, נקיים ואסתטיים. מוסיקת רקע נעימה. חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, מרווחים ונעימים. צביון אישי ניכר היטב בחדרים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מסייעת לבני המשפחה במיצוי זכויות המטופלים ברשויות שונות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- נערכה הדרכה קבוצתית לצוות בנושא חובת דיווח, איתור ומניעת התעמרות.
ועדה למניעת התעמרות פועלתבאופן סדיר, קיימת התייחסות ממוקדת לאירועים חריגים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הצוות עורך בירור ציפיות בנושא הטיפול הפליאטיבי ומעניק טיפול פליאטיבי לרווחת החולים הנוטים למות.

רשומת מטופל

- תיעוד הפעילות השוטפת בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס ו/או מינוי מיופה כוח, מטופל היטב על כל היבטיו.

שביעות רצון המטופל

- בראיון המטופלים הביעו שביעות רצון מאיכות החיים במוסד, מהטיפול, מהתזונה ומהתעסוקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להמשיך בהדרכת המטפלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי בתדירות גבוהה לשמור על זכויות המטופלים, מניעת התעמרות ובנושאים רלוונטיים אחרים.

בתיעוד פעילות קבוצתית עם מטופלים והצוות, יש להקפיד על רישום שמות מלאים ותאריכים.

יש להקפיד על מילוי טופס הערכת הסתגלות למטופלים חדשים.

יש לכנס אחת לרבעון דיון הועדה למניעת התעמרות, להערכת האירועים החריגים שארעו במהלך הרבעון, ולבניית תכניות כוללניות למניעת התעמרות (בנוסף לדיונים שוטפים באירועים חריגים).

יש להקפיד על ביצוע, מעקב ותיעוד יישום החלטות ישיבות הצוות הרב מקצועי .

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על נעילת תחנת אחיות וארון התרופות בכל עת שעוזבים את הדלפק.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתיה:

1. במוסד שני מאגרי מים נפרדים למי שתייה וכיבוי אש בנפח 150 קוב כל אחד. הוצג אישור ביצוע ניקוי וחיטוי למאגר מי שתייה מתאריך 20.6.22.
2. קיימת מערכת לחיטוי משלים למאגר מי השתייה- על קו מילוי מאגר, הכלרה לפי ספיקה. לא הוצג אישור לשכת הבריאות על התקנת המערכת. יש להעביר סכמה ופרשה טכנית של המערכת שהותקנה- הערה חוזרת.
3. בזמן בקרה בקר הכלור הציג שני ערכים: 0.60 מג"ל ו- 0.47 מג"ל. לא ברור האם הבקר מכוייל- הערה חוזרת.
4. אין התאמה לערך שנמדד בקו האספקה מהמאגר: 0.27 מג"ל. במחלקה נמדד 0.25 מג"ל- תקין. בחלק מתוצאות דיגומי מים רמת הכלור הייתה 0.55-0.6, ערכים גבוהים מהנדרש. יש לבדוק את הסיבה לחריגה.
5. יש להסדיר מאגרה למיכל הכלור.
6. דיגום מים אינו מייצג את המערכת במלואה. בדיגום מיקרוביאלי חודשי נדגם חדר אחד בלבד, כל חודש אותו החדר. לא בוצע דיגום מתכות במים כנדרש.
7. מילוי טפסי תחזוקה ורישומי טמפרטורה- לא מתבצע. יש לתעד לפי נספחים 1 ו-2 של "הנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים- פרק המים".

מים חמים ומקלחות:

8. חימום מים למדיקל מתבצע ע"י משאבות חום ותנורי גז לגיבוי. אספקת מים דרך מחליף חום ואגירה במיכל בנפח 1 קוב. הוצג אישור ניקוי אוגר מים חמים מתאריך 20.6.22.
9. טמפרטורת המים באוגר 56 מעלות, טמפ' באספקה 58, טמפ' בחזרה 54.4 מעלות- תקין.
10. מניעת כוויות- בחדרי הרחצה הותקנו מערבלים (שטרן). בחדרים שנבדקו טמפ' המים החמים נמצאה תקינה ומתאימה לבטיחות המשתמשים.

הגנת רשת מי שתיה:

11. במוסד מותקנים 10 מז"חים. חסרים מז"חים על קווי הזנת מים קרים למכונות הכביסה. הזנת מים חמים למכונות דרך מרכך המוגן במז"ח.

מטבח מרכזי:

12. במקום מטבח מבשל הפועל בשיטת "בשל-הגש" ו"בשל צנן" ללא אישור וללא כל התנאים הנדרשים לכך. המטבח מוציא כ- 240 מנות ליום.
13. מצבו התברואי של המטבח ירוד. המטבח ישן וחלק מהציוד נצפה בלוי, מדפים ישנים ולא נקיים, נצפו זבובונים, מזגנים ברחבי המטבח נצפו לא נקיים עם סימני עובשים. במספר מקומות נצפו קירות עם קילופים, עובשים ורטיבות.
14. במדור עיבוד דגים נמצאו דגים מופשרים שאינם נשמרו במקרר בטמפ' 19 מעלות- ליקוי חוזר. המזון הושמד בהסכמת מנהל המטבח.
15. בחדר קירור מוצרי חלב מאחסנים גם פירות וירקות שטופים- סידור לקוי. עלול לגרום לזיהום משנה.
16. חומר חיטוי ירקות נצפה ללא סימון תוקף. לא נמצאו סטיקים לבדיקת ריכוז חומר החיטוי.

17. נצפה כי מכינים ג'לי בתוך קופסאות חומוס- אין לבצע שימוש חוזר באריזות מזון לצורך אחסון מזון אחר.
18. אזור איסוף אשפה נמצא במצב תברואי ירוד, האזור אינו אטום מפני כניסת מזיקים, פחי אשפה נצפו ללא כיסוי, ריצוף אינו שלם.
19. פחי אשפה במדורים העבודה ללא רגלית כנדרש.
20. במטבח משתמשים בביצים טריות. חסרה עמדה עם כיור לשבירת ביצים. בצמוד למקרר ביצים גלם נצפו מדפים עם כלים נקיים- סידור לקוי.
21. טמפ' במדור חיתוך ירקות ובמדור עיבוד בשר נמדדה 23.5 מעלות- גבוה מהנדרש.
22. במחסן ציוד באזור קבלת סחורה נצפו מאוחסנים תבלינים, חלקם פתוחים- סיור לקוי.
23. לא מתבצע תיעוד טמפ' מזון בקבלת סחורה, תהליך צינון המזון, בחימום חוזר ובשילוח למחלקות כנדרש.
24. לא הוצג תיעוד על הדרכות עובדים.

תחזוקת המחלקות:
25. פתחי אוורור נצפו לא נקיים.
26. עגלת כביסה נקייה מוצבת במסדרון ללא כיסוי כנדרש.
27. במחסן כביסה נקייה במחלקה הסיעודית נצפה כי מאחסנים ציוד נוסף- סידור לקוי.
28. במחלקת תשושי נפש חסר מחסן כביסה נקייה.
29. ברישומי טמפ' מזון בקבלתו במחלקה נצפה כי נמדדות טמפ' נמוכות מהנדרש ללא ביצוע פעולה מתקנת. (לדוג/ ביצים 46-50 מעלות, סלט 16-15 מעלות).
30. מקררים במטבחונים לא מד טמפ' חיצוני וללא רישום כנדרש.
31. מתקן שתייה נצפה מטפטף וללא סימון לגבי תאריך החלפת מסנן.

מכבסה:
32. קיימת הצטלבות בין מסלול כביסה מלוכלכת למסלול כביסה נקייה. באזור כניסת כביסה מלוכלכת מוצבים ארונות עם כביסה נקייה ועמדת גיהוץ- סידור לקוי.
33. אוגרי כביסה נצפו ללא מכסים כנדרש. יש להסדיר אוגרים עם מכסה מופעל רגל.
34. חלק מהכביסה מועברת בשקיות ניילון ולא באוגרים כנדרש.

איסוף פסולת ופינויה:
35. פינוי תרופות אינו מתבצע בנפרד כנדרש. נצפה כי משליכים תרופות המיועדות להשמדה לפחים של פסולת זיהומית ומחטים. נדרש להסדיר פח נפרד לתרופות להשמדה.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
36. פדיקור- מתבצע ע"י עובדת מהמספרה הנמצאת בשטח המוסד לא הוצג רישיון עסק כנדרש.

לסיכום:
1. ליקויים רבים חוזרים על עצמם מבקרה קודמת בעיקר בנושא המטבח והמכבסה.
2. יש לפעול לתיקון הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן באופן מידי.
3. יש להעביר תכנית לשדרוג המכבסה עם תזרים עבודה תקין. בנוסף יש להעביר פרשה טכנית המתארת את תהליך העבודה במכבסה כולל התייחסות למתקן האוזון- הערה חוזרת.
4. יש להתקין מז"חים במקומות הנדרשים ולהעביר אישורי תקינות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-59 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.920	1.012	0.092	10%
Home Doctor	0.000	0.100	0.100	100%
אחיות [2]	10.860	14.936	4.076	37.5%
מוסמכות	10.860	6.655	-4.205	-38.7%
מעשיות	0.000	8.281	8.281	100%
כוח עזר	22.550	26.780	4.230	18.8%
Nutritionist	0.330	0.350	0.020	6.1%
Physiotherapist	0.920	1.050	0.130	14.1%
Occupational Therapy	0.330	0.400	0.070	21.2%
Employment Instructor	1.000	1.612	0.612	61.2%
Speech therapist [1]	1.760	0.000	-1.760	-100%
Social Worker	0.660	0.744	0.084	12.7%
Pharmacist [1]	5.544	7.000	1.456	26.5%

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-66 מיטות ברישוי ו-59 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.605	0.600	-0.005	-0.8%
House keeper	0.605	0.600	-0.005	-0.8%
Maintenance worker	0.458	0.500	0.042	9.2%
Storekeeper	0.458	0.500	0.042	9.2%
Chief cook [1]	0.605	0.600	-0.005	-0.8%
kitchen worker	1.833	1.800	-0.033	-1.8%
Cleaner	2.800	3.000	0.200	7.1%
Kashrut supervisor	0.312	0.300	-0.012	-3.8%
Gardener	0.165	0.165	0.000	0%
Secretary	0.605	0.600	-0.005	-0.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.50 מתאריך: 10.08.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 12.09.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.50
בריאות הסביבה	1.00
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	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
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)	34.50