מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.06.2023

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 06.06.2023.

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 "מוסד אחוזת בית"

בתאריך 06.06.2023 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

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.

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	31	31	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	31	21	-	10	-	-	-	-	-
סה"כ	66	62	52	-	10	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 62 מאושפזים

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

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					

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה לא התקיימה בקרה

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 21.06.2023

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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד "אחוזת בית" שייך לרשת בתי אבות "פאלאס".
המחלקות ממוקמות בקומפלקס של דיור מוגן.
המחלקה הסיעודית נמצאת בקומת הקרקע, שם שוהים דיירים אשר באופן יחסי שמורים קוגניטיבית.
המחלקה לתשושי נפש נמצאת בקומה 1 , מכונה "טיפולית" , שם מתגוררים דיירים עם ירידה קוגניטיבית ניכרת.
רוב הדיירים ב"טיפולית"- הם סיעודיים.
תמהיל הדיירים המאושפזים במוסד לא תואם לרישיון המוסד.
סמוך למחלקה הסיעודית קיימת חצר פנימית.
אין יציאה ישירה לחצר לדיירי מחלקת תשושי נפש, דווח כי לפעמים מורידים אותם במעלית לחצר הפנימית.
במחלקת תשושי נפש קיימת מרפסת רחבה, בעת הבקרה המרפסת הייתה סגורה. דווח על שימוש חלקי במרפסת.

חיסונים:
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים-100%
צוות- 100%
26.32% דיירים קיבלו חיסון חמישי לקורונה.
חיסוני שפעת:
דיירים- 89.47%
צוות- 21.21%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- 56%

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי - מומחה ברפואה פנימית ובגריאטריה.
שני רופאי בית עובדים במוסד, כל אחד בחצי משרה.
רופאה נוספת, וותיקה במוסד, נותנת מענה למחלקות לפי הצורך ועובדת כעת במשרה מלאה במרפאות של הדיור המוגן.

סיכום כללי - תחום רפואה

- בבקרה נבדקו מספר תיקים של מטופלים.

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

- נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- מעקב לאחר מחלות כרוניות, אבחון וטיפול בבעיות דחופות- תקין.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
- קיים תיעוד ומעקב פצעים ברשומה הרפואית.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית וטיפול בכאב.
- עבודת צוות הרופאים היא ברמה מקצועית גבוהה, הציון הכוללני ירד בשל היבטים אירגוניים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה פתע.
במוסד שתי מחלקות (מחלקה סיעודיתומחלקה לתשושי נפש).
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית, ציוד וריהוט מותאמים לצרכי המטופלים.
דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר.
במוסד מתקיים תהליך הסקת מסקנות.

תקשורת

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

היגיינה אישית ולבוש

- מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

שמירת שלמות העור

- אומדני כף רגל סוכרתית מתבצעים כסדרם.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינוי תנוחה סדיר.

קשר עם המשפחה

- מתקיים תיעוד שיחות עם בני המשפחה, כולל תיאום ציפיות.

עדכון מקצועי

- כל אנשי הצוות השתתפו השנה בקורס עזרה ראשונה שהועבר על ידי גורם מוסמך.
תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לבצע אומדן התנהגותי ולבנות תוכניות טיפול סיעודיות לכל המטופלים הסובלים מבעיות בהתנהגות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על עריכת ותיעוד תוכנית טיפול למטופל חדש, תוך 72 שעות מהקבלה למחלקה. בבדיקת רשומות נמצא שלחלק מהמטופלים לא נבנו תוכניות טיפול בזמן.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. במוסד אין הקפדה על ביצוע עדכון כל חודש.

הזנה והאכלה

- בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלחלק מהמטופלים עם ירידות משמעותיות במשקל אין התייחסות לכך ברשומות סיעודיות.
יש להתייחס ברשומות סיעודיות לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, חוסר תיאבון, קשיים בבליעה, דיאטות מיוחדות ואופן אכילה.
יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכונית טיפול מתאימה.
נמצא, כי לא נבנתה תוכנית טיפול סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. אומדן שליטה על סוגרים ,מתקיים כיום ללא עריכת תוכנית מתועדת להתערבות.
יש לפתח תכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד .

שמירת שלמות העור

- יש לבנות וליישם תוכניות טיפול למניעת פצעי לחץ. נמצא שלא נבנו תוכניות טיפול כאלו למטופלים הנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעים.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על רישום תוכניות הולכה סדיר.

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות ולהשתתף בימי עיון.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. יש לבצע אומדן כאב מקיף לכל מטופל הסובל או נמצא בסיכון לכאב. יש לעקוב ולתעד בכל משמרת את דרגת הכאב.
בבדיקת רשומות נמצא שגם למטופלים שנוטלים טיפול לשיכוך כאב לא בוצע אומדן כאב כל יום.

מניעת זיהומים

- יש לערוך תצפיות מובנות על היגיינת ידיים בקרב כלל הצוות המטפל במוסד. מומלץ לבצע התצפיות על פי מודל "5 הרגעים" להיגיינת ידיים (חוזר מנהל רפואה 24/2009).
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדיתוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

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

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מרכזי משותף עם הדיור המוגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת כשנה וחצי, 14 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- לאחר הערה בבקרה הקודמת למרקם דייסתי בארוחת ערב כל מרכיב נטחן בנפרד כנדרש.

בולט הקשר הדו צדדי הפורה והמכבד של הדיאטנית וצוות המטבח המרכזי. סיכומי פגישות עם צוות מערך המזון מתועדות כנדרש.

הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- הוגדל מגוון המזונות שמוגשים בארוחת ערב. כעת ישנה בחירה בין שתי מנות מורכבות, מספר סלטים וממרחים.

רשומות מחלקתיות

- מנהלת המטבח החדשה עברה סדנה רשתית בנושא הכנת מזון במרקמי המזון החדשים.
התקיימה ישיבת פתיחה עם המנהלת וצוות העובדים במטבח, בהמשך מתוכננות הדרכות נוספות של הדיאטנית.

מתקיימות תצפיות רב מקצועיות באכילה. כל סקטור מבצע בנפרד את התצפית ומשתף את ההערות.
כדאי להבנות את העברת המידע ולקיים דיון משותף על מנת לשפר את יישומם בפועל. למשל לבצע את התצפיות כחלק מהכנה לישיבת צוות רב מקצועית על המטופל ואת הדיון לקיים בישיבה עצמה.

בהובלת הדיאטנית מרקמי המזון החדשים (IDDSI) הוטעמו בצורה יפה ורב מקצועית .

במסגרת פרויקט למניעה וטיפול בעצירות ניתן מתכון שמכיל רסק עגבניות ושמן. יש לשקול מתן מתכון נוסף או שינוי המתכון הקיים בשל הענות חלקית של המטופלים. מומלץ במקביל לבנות הנחיות להגברת השתייה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפיות בארוחות יסודיות ומתייחסות למגוון אספקטים בארוחה כמו אווירה במחלקה, מנח ישיבה, יחס המטפלים, גובה השולחנות

והתאמת מרקם המזון.

תצפית ארוחת צהריים
ארוחת הצהריים מגוונת ומתאימה לתפריט השבועי.
חלוקת הארוחה בוצעה בהתאם להנחיות הדיאטנית.
הסמכת נוזלים בוצעה כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש מקיפה ונערכת בתוך חודש מקבלת המטופל למחלקה. מתבצעת הערכה חוזרת לאחר אשפוז.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תכניות תזונה.
עדכון אבחנות נערך אחת לחצי שנה כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- טחינת המזון למרקם דייסתי בארוחת ערב מתבצעת במחלקות, יש לשמור דוגמאות מהמזון שנטחן במקום.
הבשר הגולמי שמשמש להכנת המנות העיקריות ברובו מעובד (נמצאו במקפיא חזה הודו מעובד, מוצר בשר בקר, בקר מעובד).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים

מרקם טחון מוגש בצלחות מחולקות למניעת ערבוב טעמים. עם זאת, כנראה במטרה להעשיר את הארוחה הוסיפו טחינה גולמית לכל מנה טחונה. במידה ויש צורך בהעשרה יש לבנות מתכון על מנת לשמר את טעמי המקור ולמנוע טעם חזק של טחינה בכל המרכיבים בארוחה ובנוסף לשמור על מרקם מתאים (הטחינה גורמת למנה להיות דביקה ולא מתאימה לחלק מהמטופלים).
כסא האכלה נמוך ולא נוח להאכלה מומלץ להשתמש בכיסאות מתכוננים להאכלה נוחה יותר למטפל ולשמירת קשר עין עם המטופל.
יש לדייק את המזון שמוגש בדרגה 5 (אידסי 5).
פרי טחון הוגש בכוס פלסטיק חד פעמית. מומלץ להגיש את הפירות בקעריות בסגנון ביתי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מסורה למטופלים ומעורבת בעבודה השוטפת במוסד.
בשנה האחרונה בוצעו שינויים משמעותיים במערך המזון לטובת המטופלים. ישר כח!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות עובדת במקום כחמש שנים ובעלת ניסיון בתחום הפיזיותרפיה.
בנוסף אליה עובדות במקום עוד שלוש פיזיותרפיסטיות, אשר אחת מהן סיימה לימודיה לאחרונה ועדיין נמצאת בתהליכי חפיפה והתלמדות.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר ויום אחד גם בשעות אחר הצהריים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- קיימת תוכנית עבודה שבועית לשתי המחלקות.
בוצעה חלוקת אחריות בין המחלקות.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקאלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר.
מעקבים נרשמים בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו של הדייר.
אין לעשות "העתק-הדבק" ממעקב קודם.

טיפול פרטני

- מרבית הדיירים במקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים ומינימום פעמיים בשבוע.
מרבית הטיפולים מתקיימים בחדר הפיזיותרפיה, מיעוטם מתקיימים במחלקה עצמה.
מתקיימים תאומי ציפיות עם המשפחות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות לעובדים חדשים.
אחת לחצי שנה מתקיימות הדרכות רענון לצוות המטפלים בנושא "מעברים נכונים".
מתקיימות הדרכות על פי צרכים העולים מן השטח.
הפיזיותרפיסטיות, בשיתוף הצוות הרב מקצועי, חידשו את פרויקט האכילה הקיים במקום.
רשימות ההליכה במחלקה הטיפולית נמצאו מלאות כנדרש.
הפיזיותרפיסטיות משתתפות בישיבות צוות רב מקצועי ומנהלת השרות משתתפת גם בועדה הפליאטיבית.

ציוד טיפולי

- לאחרונה נרכש ציוד עזר קטן להפעלת דיירים בחדר הפיזיותרפיה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: מומלץ לקיים ישיבות צוות מקצועיות בשרות הפיזיותרפיה.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: בחלק מן התיקים שנבדקו, תוכנית הטיפול המומלצת לא התקיימה.
בנוסף, לא תמיד יש עדכון/התאמה של תוכנית הטיפול ומטרות הטיפול.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): רשימת ההליכה במחלקה הסיעדית, מבוצעת באופן חלקי.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: על צוות הפיזיותרפיה לצאת לקורסים/ימי עיון בתחום הגריאטריה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 15 שנות ותק כללי, עובדת במוסד כחמש שנים, שלושה בקרים בשבוע - 16 שעות שבועיות.
שלוש מדריכות תעסוקה ותיקות, מפעילות את דיירי שתי המחלקות, חמישה בקרים בשבוע (חלק מהימים בעבודה בזוגות) - 64.5 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מעמיקות. תוכניות הטיפול אישיות, רחבות יריעה ורגישות לצרכי הדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים : הטיפול הפרטני רב תחומי, הקבוצה הטיפולית הינה קוגנטיבית-חוויתית.
מתקיימות תצפיות אכילה (רב מקצועיות), בהתאם לכך מותאמים אביזרי העזר התפקודיים ומונגשת הסביבה.
קיימת הקפדה על תיעוד כל גווני הטיפול בדייר.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
כאשר עובדות שתי מדריכות תעסוקה יחדיו - הפעילות המתקיימת הינה רב מוקדית.
הפעלת הדיירים משלבת פעילות פרטנית וקבוצתית.
הפעילות יצירתית ומגוונת ומותאמת לתמהיל הדיירים המורכב המתגורר בכל מחלקה.
תיעוד רשומות התעסוקה - נמצא תקין.
בסופי שבוע ובשעות אחר הצהריים - מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים.

תנאים פיזיים וסביבה -
למרפאה בעיסוק משרד בקומת הקרקע. את הטיפולים היא מקיימת ברחבי המחלקות.
גם לרשות מדריכות התעסוקה חדר בקומת הקרקע, לאיחסון ציוד ובו מקום להכנה לפעילויות.
הדיירים מופעלים בחדרי האוכל,המרווחים והמוארים.
החללים מטופחים, מקרינים חום ביתי ועטורים בקישוט סביבתי מגוון ואקטואלי.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים. לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית לדיירים והינם דו לשוניים.
מרפסת המחלקה הסיעודית נמצאת לקראת תהליך עיצוב מחדש.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד מגוון לטיפול רב תחומי בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד מגוון להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות. נרכש אופה לחם חדש ותנור אפייה נייד, להעצמת הגרייה החושית במחלקה.
קיים ציוד טכנולוגי מסוגים שונים. נרכש מכשיר ICLICK חדש. המכשיר ממוקם במסדרון המחלקה הסיעודית ומשרת את דיירי שתי המחלקות.

הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מעובות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לשרות במוסד.
נבנה נוהל קורונה תלת שלבי, המלווה בנוהל עבודה בטיחותית.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות ובשתי וועדות מוסדיות.
היא שלובה בהדרכות צוות המוסד (חתש') / מדריכה את הצוות המטפל , בהתאם לצורך / ומדריכה כל עובד אשר מתחיל את עבודתו במוסד.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה השנה במספר ימי עיון מקצועיים ובמפגש עמיתים בגריאטריה.
שתיים ממדריכות התעסוקה השתלמו השנה ביום עיון מקצועי.
מתקיימים במוסד פרוייקטים רב מקצועיים (ממשיכים וחדשים), המכוונים להעצמת הדייר ולשימור יכולותיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

העשרה ונהלים

- על כל מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.
בתיעוד הפרוייקטים יש לשקף את התקדמות מהלך הפרוייקט.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה מכירות היטב את הדיירים, וכי הקשר שנוצר הינו רגיש ביותר ומכבד מאד.

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 רב וניסיון רב בתחום, 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 מסייעת בארגון פעילות חברתית.
העו"ס מנחה קבוצת מטופלים אחת לשבוע באמצעות האזנה למוסיקה, לאחרונה ארגנה יחד עם המרב"ע פעילות קבוצתית באמצעות קלפים טיפוליים.
נעשה ניסיון להקים קבוצת בני משפחה, הניסיון לא צלח עקב חוסר היענות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס הדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של 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 המעקב אחר ביצוע ישיבות הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות מתקיימות באופן סדיר, ניכר דיון רב מקצועי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים אסתטיים, נקיים, מרווחים ונעימים. צביון אישי ניכר היטב בחדרים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.
מוסיקת רקע נעימה ורגועה.
הצוות נענה במהרה, פונה באדיבות ובנועם למטופלים.
ארוחת הצהריים הוגשה בכלים נאים ובאופן אסתטי, הוצע למטופלים לבחור את המאכלים. (מגישת האוכל הראתה מגש עם מאכלים למטופלים ע"מ שיבחרו את המאכלים המועדפים).

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים ברשויות השונות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת באופן סדיר, מתקיים דיון באירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- הע"וס גייסה את ארגון "אלה" לרווחת מטופלים ניצולי השואה, מתקיימת פעילות פרטנית, וכמו כן מתוכנת פעילות קבוצתית.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

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

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

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

שביעות רצון המטופל

- המטופלים ובני המשפחה מביעים שביעות רצון מאיכות החיים במוסד.

תיק ריכוז מתנדבים

- העו"ס פועלת לגייס מתנדבים , גויסו שתי מתנדבות לפעילות חברתית עם המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד מעקב אחר יישום החלטות ישיבות צוות רב מקצועי. (הערה חוזרת).

במהלך הועדה למניעת התעמרות, יש להרחיב ולפרט את התכנית הטיפולית למניעת התעמרות ו/ או אופן הטיפול אשר ננקט בעקבות אירועים חריגים, בפרוטוקול הועדה.

יש להמשיך בהדרכות תכופות של צוות המטפלים.

יש להמשיך בתכנון וארגון פעילות חברתית בשיתוף בני המשפחה.

יש להמשיך בפיתוח יחסי הגומלין עם הקהילה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לשפר את הפרדת התרופות במגירות המחלקה, נמצאו תרופות שונות באותו תא.
יש להקפיד על רישום תאריכי פתיחה על כל תכשיר הדורש זאת על פי הוראת יצרן.

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-62 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.920	1.012	0.092	10%
אחיות [2]	10.860	13.566	2.706	24.9%
מוסמכות	10.860	6.284	-4.576	-42.1%
מעשיות	0.000	7.282	7.282	100%
כוח עזר	22.550	26.819	4.269	18.9%
Nutritionist	0.330	0.350	0.020	6.1%
Physiotherapist	0.920	1.325	0.405	44%
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	2.000	0.240	13.6%
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-62 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: 46.50 מתאריך: 06.12.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 06.06.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	5.00
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	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	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	2.00
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)	52.00