מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.06.2024

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 09.06.2024.

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"רענבר 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

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אחוזת בית"

בתאריך 09.06.2024 נערכה בקרה מתוכננת. 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** - 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 החוליסאין 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	32	32	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	32	23	-	9	-	-	-	-	-
סה"כ	66	64	55	-	9	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 64 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 ריפוי בעיסוק הושלמה הבקרה בתאריך 17.06.2024

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	92%

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 , והיא מכונה "טיפולית" , שם מתגוררים דיירים עם ירידה קוגניטיבית ניכרת.
רוב הדיירים ב"טיפולית"- הם סיעודיים.
תמהיל הדיירים המאושפזים במוסד לא תואם את רישיון המוסד.
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.
שתי רופאות בית עובדות במוסד.
הכוננות במחלקות מחולקת בין הרופאים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ניהול התיק הרפואי סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA".
- נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
- רשימתהאבחנות מעודכנת.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- מעקב לאחר מחלות כרוניות, אבחון וטיפול בבעיות דחופות- תקין.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיים תיעוד ומעקב אחר פצעים ברשומה הרפואית.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית וטיפול בכאב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשפר את ההתייחסות לאירועים חריגים.
לאחר כל אירוע חריג יש לבצע בירור, דיון והפקת לקחים על מנת למנוע אירועים דומים.

- יש לקיים חשיבה רב מקצועית בנושא הגבלות תנועה.

במחלקות דיירים רבים ישבו עם אמצעי הגבלה מסוגים שונים.
בישיבות צוות רב מקצועי , יש לדון על הגבלות פיזיות לדיירים הזקוקים לכך.
יש לאשר המלצות על הגבלה פיזית (קשירות) מחדש בכל ישיבת צוות רב מקצועית. נוהל 0.4.8, סעיף 7.3.4

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.

הבית הסיעודי כולל מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש. ביום הבקרה רוב המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים, לבושים בבגדים אישיים. רובם אוכלים ארוחת בוקר.
האווירה במוסד נעימה, חדרי מטופלים נקיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב וידע בתחום גריאטריה, עובדת במוסד שנים רבות. בעלת הכשרה על בסיסי בגריאטריה.

בכל המחלקות אחיות אחראיות מוסמכות עם ניסיון בתחום גריאטריה. יש צורך בהכשרה של אחיות אחראיות מחלקות בקורס על בסיסי בגריאטריה.
מתוך 13 אחיות, אחת בעלת תואר BA בסיעוד, 6 אחיות מוסמכות, 7 אחיות מעשיות. בפועל, אחיות מעשיות מבצעות אחראיות משמרת ומבצעות אומדנים, דבר הנוגד את סמכותן.
על הנהלת המוסד לוודא שאחות מעשית לא חורגת מהסמכויות שניתנו לה פי הרישיון המקצועי.
נאנמי נושא: בתחומים מניעת עצירות, מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב וטיפול בו -אחות אחראית מחלקה סיעודית נאמנת נושא על כל שלושה התחומים. הוצגה תעודת הכשרה רק בתחום טיפול בפצעים. נאמר כי עברה הכשרה גם בתחום מנעית עצירות וכאב, אך לא הוצגו תעודות.
לציין כי לא הוצגה פעילות בשטח (לא הוצגו הדרכות).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ לשפר את כל תחום נאנמי נושא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז:

במהלך בדיקת רשומות אצל מספר מטופלים עלה כי בתכנית הטיפול בקבלה אין התייחסות לבעיות ייחודיות של המטופלים.
יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופל. לדוגמה: הפרעות התנהגות, בעיה צפויה בשלמות העור, הפרעות שינה.

*עדכון תכנית טיפול כתובה: במהלך בדיקת רשומות רפואיות, עלה כי בעדכון תכניות טיפול לא הייתה התייחסות לשינוייםמשמעותיים במצב המטופל. דוגמה- מטופלת הסובלת מבעיות נשימתיות עם טיפול בחמצן. בתכנית הטיפול כתוב כי אינה משתמשת בחמצן.
יש לעדכן את תכנית הטיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של המטופל מאשפוז בבית חולים כללי.

הפרשות

- *קיום תכנית שימור שליטה:
נמסר על ידי צוות סיעודי כי אין מטופלים מתאימים לתכנית שימור שליטה.
במהלך בדיקת רשומות בדיווח הסיעודי, נמצא תיעוד לגבי מספר מטופלים הסובלים משליטה חלקית בשתן.

חשוב לבנות תכנית שימור שליטה ולהטמיע אותה למטופלים הרלוונטיים לכך במחלקות.
חשוב לרענן את הנושא בקרב האחיות.

*קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי:
יש לפתח תכנית מניעה עצירות מעבר לטיפול תרופתי וליישמה בקרב מטופלים הרלוונטיים.

מעקב סיעודי

- *תיעוד תקופתי, מצבים יציבים לפחות אחת לשבוע:
נצפה שימוש חוזר לגבי אותם הנתונים (בעיות הלבשה, רחצה, ניידות). אין עדכון לגבי שינויים בבדיקות מעבדה, מעקבים רפואיים שהיו, בעיות ספיציפיות.

*מעקב סיעודי יזום הערכה תפקודית אחת לשלושה חודשים:
יש לבצע הערכה תפקודית אחת לשלושה חודשים. בבדיקת רשומות נמצא כי אצל מספר מטופלים לא בוצעו הערכות תפקודיות בתדירות הנדרשת.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים דיון בישיבת צוות רב מקצועית, את תכנית הטיפול ואת סיכום הישיבה.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות:
במהלך בדיקת רשימות, עלה כי אצל מטופל שנפל מספר פעמים מהמיטה דו"חות אירועים חריגים דלים ביותר.

חשוב לבצע תחקיר ולהסיק מסקנות לאירועים החריגים למניעת הישנות האירועים.
יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות האירוע החריג. יש להחתים את הצוות על ההדרכה שניתנה.

הזנה והאכלה

- *בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה:
יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם ירידה חדה/ מתמשכת במשקל, עליה במשקל, קשיים בבליעה, בעיות שיניים תותבות/ קבועות. יש ליידע צוות רב מקצועי רלוונטי עם זיהוי הבעיה.
יש לעדכן את התכנית עם כל שינוי במצב המטופל.

היגיינה אישית ולבוש

- *רישום ותיעוד ביצוע טיפול בציפורניים:
במחלקה הסיעודית לא הוצג רישום ותיעוד טיפול בציפורניים. בבדיקת רשומות נמצא תיעוד לגבי טיפול בציפורניים אצל מטופלת נכון ל 10.23.

יש להקפיד על רישום ותיעוד טיפול בציפורניים.

שמירת שלמות העור

- *ביצוע התכנית : מניעה וטיפול:

יש להכין תוכנית טיפול סיעודית עבור מטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעי לחץ.
בבדיקת רשומות נמצא כי אין הקפדה על כך.

עדכון מקצועי

- *יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות:
יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/ השתלמויות/ הרצאות בנושאים רלוונטיים.
יש לנהל רישום הכולל את שמות המשתתפים, נושא ותאריך ההשתלמות.
יש לרכז את אישורי ההשתתפות באוגדן ייעודי.

*לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים, ימי עיון:
יש לאפשר לאחיות להשתתף בקונגרסים, סמינרים, ימי עיון.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולקדם את תהליך השלמת חיסוני החובה לכל עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

טיפול בכאב

- *הערכת השפעת הטיפול על כאב:
בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שגם אחיות מעשיות מבצעות אומדן כאב.
יש לדאוג לביצוע של אומדן כאב על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

לאחר בדיקת רשומות עלה כי לא נעשה מעקב לאחר מתן משככי כאבים תוך שעה, למעשה לא ידוע תוך כמה זמן משפיעה התרופה.
יש צורך לרענן את הנושא בקרב האחיות.

תנועתיות ותנוחה

- *התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות:
מומלץ לקיים דיון על המשך /שינוי הגבלה מכאנית על ידי רופא, אחות ופיזיוטרפיסט ולתעד את ההחלטה בסיכום ישיבת צוות רב מקצועי של המטופל עם ההגבלה.

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש:
יש צורך לתעד תאריכים של הדרכת עובד חדש לגבי כל המשימות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מרכזי מבשל שאחראי עלהכנת כל הארוחות במחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ניסיון רב בגריאטריה עובדת מעל שנתיים, 14 שעות בפריסה של 3 ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
מחלקות האוכל קבועות.
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית, חלוקת הארוחה בוצעה תוך מתן בחירה בין המנות השונות.
עזרה בהאכלה ניתנה בסבלנות תוך שמירה על קשר עין עם המטופל.

רשומות מחלקתיות

- במטרה לשפר את חוויית האכילה נערכות תצפיות רב מקצועיות (תזונה, פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק). בשונה משנים קודמות כעת התצפיות והדיון נערכים בו זמנית.
הדיאטנית משתתפת בפרויקט למניעה וטיפול בעצירות. מתבצע מעקב התקדמות חצי שנתי ותיעוד ברשומת המטופל.
הדיאטנית עורכת הדרכות לצוותים השונים באופן קבוע בהתאם לתוכנית שנתית ובהתאם לצורך.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- התפריט השבועי עשיר ומגוון, נבנה בשיתוף הדיאטנית ומערך המזון במוסד להתאמה מיטבית למטופלים.
מוגשות ארוחות ייחודיות בחגים.
נעשה שינוי לטובה באופן הגשת מזון טחון בארוחת בוקר.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תכניות טיפול.
עורכת תצפיות אכילה אישיות, מגדירה אבחנות תזונתיות, מטרות ויעדי טיפול אישיים וקובעת תאריך למעקב הבא.
מבצעת עדכון חצי שנתי ועוקבת אחר יישום והענות של המטופל לתוכנית הטיפול התזונתית.
נעשה שימוש במזון בתוכניות הטיפול האישיות. חשוב להמשיך במגמה זו ואף להרחיב את מגוון המזונות להעשרה.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון. במסגרת הבדיקות נערכות בקרות במטבח המרכזי וכן תצפיות בארוחות השונות.

הדיאטנית נמצאת בקשר שבועי עם מערך המזון להדרכות ועדכונים שוטפים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופל חדש נערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה, ההערכה מעמיקה וכוללת תצפית באכילה, רישום צריכת מזון לשלושה ימים, ברור הרגלי תזונה קודמים ושיחה עם מטופל ומשפחה לברור הרגלי תזונה קודמים, העדפות אישיות ותיאום ציפיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים

חלקמהמנות הוגשו קטנות מדי לנדרש. חלק מהמנות (כמו קציצות) הגיעו בכמות מתאימה ורק המנה שהוגשה הייתה קטנה, וחלקן (רבע עוף) הגיע בכמות קטנה מדי והיה צורך לתת שמינית עוף במקום רבע. כמו כן, גודל הרבע עצמו היה קטן מדי. לחלק מהמטופלים ניתנו מנות משולבות (מכמה סוגים של מנות עיקריות) אך חלקם קיבלו מנה קטנה מדי.

רשומות מחלקתיות

- יש לעדכן הנחיות לגודל מנה ולערוך הדרכה לצוות מחלקי האוכל.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בתפריט השבועי יש לפרט את המנה שמוגשת בארוחת ארבע ולהקפיד על גיוונה.
יש להקפיד על הגשת שתי מנות פרי טרי ביום ולהקפיד על גיוונם.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהלת השרות בוגרת תואר שני בגרנטולוגיה ובעלת ניסיון בתחום.
בנוסף אליה, עובדות במקום עוד שלוש פיזיותרפיסטיות.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר ויומיים גם בשעות אחר הצהריים.
נבנתה תוכנית עבודה שבועית לשתי המחלקות.
החלו בקיום ישיבות צוות בשרות הפיזיותרפיה, מומלץ להעלות את תדירות הישיבות.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): בשיתוף מרפאה בעיסוק נבנה פרויקט "פינות פנאי" ובשיתוף הדיאטנית התקיים פרויקט אכילה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש עובר הדרכה פרטנית עם קבלתו לעבודה, בנושא "מעברים נכונים".
אחת ל-3/6 חודשים מתקיימת הדרכת רענון.
הועברו הדרכות לצוות המטפלים בנושאים שונים: סידור ישיבה, חשיבות הפיזיותרפיה.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): הפיזיותרפיסטיות משתתפות בישיבות צוות רב מקצועי.
מנהלת השרות משתתפת בישיבת צוות של מקצועות הבריאות.

טיפול בקבוצה

- טיפול קבוצתי מתקיים בשתי המחלקות.
במחלקה הסיעודית מתקיימת קבוצת "גפה עליונה" הקבוצה מתקיימת בלובי המחלקה או בחצר.
קבוצה של דיירים מהמחלקה הטיפולית, מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטיות פועלות על מנת שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית ככל הניתן.
ציוד ישיבה נקנה על פי צורך.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית דיירי המחלקות מקבלים טיפולי פיזיותרפיה.
תדירות טיפולים שבועית - פעמיים בשבוע.
הטיפולים נרשמים בתוכנה הממוחשבת.

ציוד טיפולי

- חדר הפיזיותרפיה מאובזר כראוי, כולל אמצעים טכנולוגיים כדוגמת בלייזפוד.
לאחרונה נקנה מכשיר חדש " Gaitbetter" , יש לבדוק התאמתו לדיירים במחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מספר הדיירים בשתי המחלקות אשר יושבים עם הגבלות תנועה גבוה. מומלץ לקיים חשיבה רב מקצועית משותפת ולבדוק האם ניתן לצמצם את השימוש באביזרי הגבלה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לכל הפיזיותרפיסטיות להשתתף בקורסים בתחום הגריאטריה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- על המעקבים התקופתיים לשקף את מצבו העדכני של המטופל..
נמצאו מספר תיקים בהם המעקב לא משקף את המצב העדכני ו/או לא בוצע מעקב בעת שינוי במצב ו/או לא בוצע מעקב בעת שינויי באביזרי ישיבה, התאקלמות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 16 שנות וותק כללי, עובדת במוסד כשש שנים, שלושה ימים בשבוע - 16 שעות שבועיות.
שלוש מדריכות תעסוקה וותיקות מפעילות את דיירי שתי המחלקות, שישה בקרים בשבוע (מתוכם יומיים בשבוע שלושתן יחדיו וימי שישי ברוטציה) - 68.5 שעות שבועיות בסה"כ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים והמעקבים התקופתיים מקיפים. תוכניות הטיפול אישיות ועדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים הערכת מצבו של הדייר.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים - בראייה הוליסטית, רחבת יריעה ורב תחומית : התערבויות פרטניות תיפקודיות (אכילה, תקשורת), קוגניטיביות ותומכות / טיפול קבוצתי שבועי בכל אחת מן המחלקות.
מתקיימות תצפיות תיפקודיות - אביזרי עזר מותאמים על פי הצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע. יומיים בשבוע עובדות שלוש המדריכות יחדיו, בפעילות רב מוקדית. בימי שישי ברוטציה בין שלושתן.
הפעילות הפרטנית והקבוצתית מותאמת לתמהיל הדיירים המורכב בכל אחת מהמחלקות. הפעילות יצירתית ומגוונת בטכניקות הפעלה וגרייה חושית.
בסופי שבוע ובשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים.
פעילות שוברת שגרה מתקיימת בחגי ישראל.
מדריכות התעסוקה בנו לאחרונה לוחות גרייה חושית, להפעלת דיירים פחות פעילים.
ביום הבקרה התקיימה פעילות קבוצתית תוססת במחלקה סיעודית ופעילות פרטנית מותאמת במחלקה טיפולית (בידי שתי מדריכות תעסוקה במקביל).

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק החלה לחלוק את משרדה עם הרופאה. למדריכות התעסוקה חדר סמוך, לאיחסון ציוד והכנה לפעילות.
לוחות הפעילות וההתמצאות מכובדים ועדכניים. הקישוט הסביבתי אקטואלי וכולל תצוגת עבודות דיירים.
מרפסת המחלקה הטיפולית שודרגה ומאפשרת יציאה נעימה אל מחוץ למחלקה.
בחצר המחלקה הסיעודית החלו בפיתוח פינת פנאי חדשה, הזמינה לבני משפחות הדיירים בעת ביקורם.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד רב תחומי לטיפול בריפוי בעיסוק ולהפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות, כולל ציוד טכנולוגי מסוגים שונים.
ערכת סנוזלן ניידת נרכשה לאחרונה, ונמצאת בשלבי הדרכה.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים מגוונים לשרות במוסד.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות / שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש) / מדריכה את הצוות המטפל בהדרכות יזומות.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעסוק השתלמה השנה במספר ימי עיון מקצועיים.
מדריכות התעסוקה השתלמו בתחום עיסוק הדייר.
החלו במוסד בקיום פרוייקט אכילה רב מקצועי / המרפאה בעיסוק שלובה בתיכנון הסביבתי של פינת הפנאי החדשה / המרפאה בעיסוק והעוס' מקדמות את חיבור הצוות לדייר, באמצעות תמונות בכניסה לחדרים / הכוונת מתנדבת מדיור מוגן להפעלה פרטנית מובנת של דיירים במחלקה הסיעודית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- בתוכניות הטיפול יש לכלול את מטרות הטיפול בריפוי בעיסוק.

פעילות בתעסוקה

- ברישומי התעסוקה -
על תוכנית הפעילות הראשונית, המומלצת לדייר, לשלב בין המלצות המרפאה בעיסוק להמלצות מדריכת התעסוקה.
את המעקבים התקופתיים יש לתעד בתדירות הנדרשת (אחת לחודשיים).

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורם תרומה משמעותית לאיכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- 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 בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס הדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מסייעת בארגון פעילות חברתית.
העו"ס מנחה קבוצת מטופלים אחת, משתמשת בטכניקות מגוונות לדרבון המטופלים.
במהלך השנה האחרונה התקיימה פעילות קבוצתית עם המרב"ע באמצעות קלפים טיפוליים.
בני משפחה מופנים לקבוצה טיפולית עבור בני משפחה מטפלים אשר מתקיימת במחלקת רווחה מקומית, בני משפחה מוזמנים להשתתף עם המטופלים באירועים חברתיים.

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.
הצוות נענה לפניות במהרה, פונה באדיבות ובנועם למטופלים.

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. התקיימה הדרכת צוות בנושא מניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחת ניצולי השואה. העו"ס בוחנת את צרכי המטופלים והצוות המטפל ומדריכה את הצוות להבנת צרכי ניצולי השואה ע"פ צורך.

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, מתבצע היטב על כל היבטיו.

תיק ריכוז מתנדבים

- העו"ס פועלת לגייס מתנדבים , גויסו מתנדבות מאולפנה לטקסי חג, מתנדבת דוברת צרפתית לשיחות פרטניות עם מטופלים דוברי צרפתית.

שביעות רצון משפחות

- המטופלים ובני המשפחה מביעים שביעות רצון מאיכות החיים במוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד מעקב אחר יישום החלטות ישיבות צוות רב מקצועי והחלטות ישיבות הועדה למניעת התעמרות.

במהלך דיוני הועדה למניעת התעמרות, יש לפרט בתיעוד הפרוטוקול את התכנית הטיפולית למניעת התעמרות ו/ או אופן הטיפול אשר ננקט בעקבות האירוע החריג.

יש להמשיך בהדרכות תכופות של צוות המטפלים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. יש לדאוג להפרדה בין תרופות לציוד והתאמת השילוט על הארונות לתכולה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
תחום הרקוחות במוסד מנוהל היטיב.
יש להקפיד על הפרדת תרופות במחלקה והתאמת השילוט על ארונות האחסון לתכולה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סימוכין: דוח בקרה מספר 5949 מתאריך בקרה 06.12.2022

מערכת מי שתייה:

1. ללא שינוי במערכת מי השתייה מדוח אשר בסימוכין.
2. בדיקות מים: עפ"י דוחות המעבדה שהתקבלו וכן אלו המוזנים במערכת הLIMS , נראה כי נקודות המים הקרים נדגמות כנדרש. ומרבית נק' המים החמים – יש לבדוק מול התכנית שאושרה ולבצע השלמה של נק' חסרות בדיגום.
3. סריקת מתכות: התקבלה לשנת 23.
4. ליגיונלה: התקבלה תעודה עבור בדיקה אחת בשנת 23, על אף שנדרשים לשני דיגומים בשנה.
5. בשנת 24 נעשתה בדיקה של ליגיונלה לאחר חיטוי בחדר מסוים כנדרש, עם זאת נשלחה תעודת בדיקה המעידה על ביצוע בדיקה שגרתית בשני נקודות בלבד ובניגוד לתכנית הדיגום.
6. קיימת ערכת כלור מכוילת אך הריאגנט לא היה בתוקף.
7. אישורי מז"ח: הוצגו.

מים חמים:

8. ללא שינוי במערכת המים החמים מדוח אשר בסימוכין.
9. נצפה אישור חיטוי על גבי אוגר מים חמים.
10. טמפ' מים בקו אספקה נמדדה: 56 מע"צ- מעט נמוך, באוגר- 52 מע"צ- נמוך, בקו חזרה: 54 מע"צ- תקין.
11. נמדדה באקראי טמפ' מים חמים בחדר 10: 44 מע"צ – תקין וכן בשני חדרים במחלקה הסיעודית ונמצאה תקינה.

מטבח:

12. ללא שינוי מהדוח אשר בסימוכין. למוסד תכנית לשיפוץ המטבח אשר אמורה להתחיל בסוף השנה.
13. פינוי הקרטונים נעשה לחדר ייעודי אך ללא כלוב או אוגר לקרטונים והמצב התברואי במקום ירוד- הערה חוזרת.
14. במחסן הנמצא באזור קבלת הסחורה וסמוך לחדר ההקפאה שורר חוסר סדר והוא אינו אטום כנדרש.
15. חיתוך סלט ירקות המוגש בארוחת ערב, נעשה בשעות הבוקר המוקדמות- הוסבר כי יש לחדול מפעילות זו ולחתוך בסמוך לארוחה.
16. פחים במטבח ללא פדל רגל – הערה חוזרת.
17. לא נעשה רישום שעות של מזון הנכנס לבלאסט צ'ילר.
18. אין מספיק מקום בעגלת הבן מארי ונמצא כי חלק מהמזון מוערם אחד על גבי השני- סידור לקוי.

מטבחוני מחלקות:

19. נדרש שיפור הניקיון בשני המטבחונים וכן מעקב של אחראי הדברה במקום.
20. במטבחון מח' סיעודית הורגש עומס חום בעת הבקרה ולמטבח אין מערכת מיזוג נפרדת, טמפ' החלל נמדדה – 28 מע"צ – גבוה מהנדרש.

21. בשני המטבחונים מקררים ביתיים אשר לא עומדים בדרישת הטמפ'- הערה חוזרת.
22. לא נעשה רישום טמפ' המקררים וכן אין מדי טמפ'.
23. לעגלות הבן מארי אין מדי טמפ'.

תחזוקת מחלקות
24. חלק מפתחי המיזוג נמצאו מלוכלכים – הערה חוזרת.
25. במחלקות קיים חדר "כלים מלוכלכים" וכן חדר ניקיון וארון לציוד נקי.

מכבסה:
26. קיים מסלול אחד לכביסה נקייה ומלוכלכת- ללא שינוי.

חדר פיזיותרפיה:
27. חסר חומר חיטוי למשטחים.

פינוי פסולת רפואית:
28. אישור פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת- הוצגו.

לסיכום:
1. באחריות המוסד להמשיך לעדכן בעניין שיפוץ המטבח המרכזי.
2. יש לדווח על תיקון ליקויים שעלו בדוח.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-64 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.920	0.964	0.044	4.8%
אחיות [2]	10.860	12.470	1.610	14.8%
מוסמכות	10.860	4.543	-6.317	-58.2%
מעשיות	0.000	7.927	7.927	100%
כוח עזר	22.550	23.912	1.362	6%
Nutritionist	0.330	0.350	0.020	6.1%
Physiotherapist	0.920	1.175	0.255	27.7%
Occupational Therapy	0.330	0.400	0.070	21.2%
Employment Instructor	1.000	1.712	0.712	71.2%
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-64 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: 52.00 מתאריך: 06.06.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 09.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.00
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	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	0.00
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)	41.00