מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 08.08.2021

במוסד: "מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)"

בישוב: באר יעקב

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אדוארד קלנדריוב
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה) (קוד מוסד 237P4)
קרן היסוד 1
באר יעקב

ד"ר קלנדריוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)"

מצורף דוח הבקרה מיום 08.08.2021.

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 ילנה קנבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
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 מקום בלב (לשעבר בית באטה)"

בתאריך 08.08.2021 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 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 ב	32	26	26	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	32	35	34	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	22	25	-	-	25	-	-	-	-	-
סה"כ	86	86	60	-	25	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 86 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 פיזיותרפיה הושלמה הבקרה בתאריך 09.08.2021

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 09.08.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
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:

- המוסד נמצא בבניין בן שלוש קומות. בקומה הראשונה נמצאת מחלקה לתשושי נפש,
בקומה השניה – מחלקה סיעודית א' (בה מתגוררים דיירים ירודים קוגניטיבית).
בקומה השלישית – סיעודית ב' (בה מתגוררים דיירים יחסית שמורים קוגניטיבית).

המוסד בתהליכי שיפוץ.
כעת השיפוצים מתקיימים במחלקה סיעודית ב'.
מספר מיטות האשפוז במחלקה ב' צומצם ל- 26. המחלקה חולקה לשני חלקים.
החלק שבו מתבצעים השיפוצים נפרד מהמחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי – מומחה בגריאטריה, בעל ידע וניסיון רב ברפואה, מעורב בכל תהליכי הטיפול בחולים.
רופא בית – רופא כללי, וותיק בתחום, עובד במחלקות הסיעודיות במשרה מלאה.
רופא בית נוסף- מתמחה בגריאטריה, אחראי על המחלקה לתשושי נפש, עובד בשעות אחר הצהריים ובימי שישי בשעות הבוקר, בחצי משרה.
הכוננות במחלקות מחולקת בין הרופאים.
רופא עיניים מגיע למוסד לסירוגין על מנת לבדוק את הדיירים.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופאים ובדיקת תיקים רפואיים.

הדיירים במוסד נראים רגועים ומטופלים היטב.

רופאי המוסד מסורים לתפקידם, מכירים היטב את הדיירים ובעיותיהם הרפואיות.

- רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
- קיימת התייחסות ברשומה הרפואית לתוצאות בדיקות מעבדה לא תקינות.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

- קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.

למוסד קיים אישור למתן טיפול תוך- וריד ע"י משרד הבריאות- האגף לגריאטריה. הרישום הטיפולי לפי הנהלים.

נבדק נושא התייחסות למגפת קורונה.
מאז חודש אוקטובר 2020 לא היו במוסד דיירים או אנשי צוות מאומתים.
בקרת הרישוי הקודמת התקיימה לפני התפרצות המחלה במוסד.
בסוף ספטמבר 2020- תחילת אוקטובר 2020 הייתה התפרצות קורונה במחלקה ב'. דיירים מאומתים נשארו במחלקה ב' וצוות שהיה מאומת או ב"בידוד" נשאר לגור במחלקה ולטפל בדיירים.
הצוות הקפיד ליישם את ההנחיות והקפיד על היגיינה ולכן הצליחו למנוע את התפשטות מחלת הקורונה למחלקות אחרות.
באותה תקופה במוסד נוצר עומס נפשי רב על הצוות הרפואי.
הרופאים עבדו עם חליפות מגן, בדקו חולים, נתנו טיפולים ועשו את העבודה כמיטב יכולתם ובמסירות רבה.
כל הדיירים המאומתים הבריאו ומצבם השתפר.
יישר כוח להנהלה, לצוות המוסד ולרופאים על העבודה הקשה.

במוסד ממשיכים להקפיד על נהלי משרד הבריאות למניעת הדבקה בקורונה.
פעם בשבוע נלקחים דגימות לצוות ולחולים לפי הצורך.
מחוסנים ב 2 מנות חיסון לקורונה:
דיירים: 98%
צוות: 100%
ביום הבקרה התקיים מתן חיסון שלישי לצוות ולדיירים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.
מטופלים לבושים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על פי התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה, מעורבת בכל המתרחש במוסד, עובדת בשיתוף פעולה עם אחים אחראי מחלקות.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ הנהלים.
תוכנית טיפול נבנית ומתועדת בתיק המטופל תוך 72 שעות מהקבלה.
הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

תרופות

- התרופות מאוחסנות ע"פ הנהלים.
הוראות למתן תרופות נרשמות וחתומות ע"י רופא ברשומה רפואית.
קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תכנית זו אינה מתקיימת במוסד.

תקשורת

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

בחלק מתוכניות הטיפול.

הבטחת הסביבה

- בנושא ניהול סיכונים, חשוב לבחון את האירועים החריגים ברמה רוחבית ולפתח תוכניות מניעה. בחלק מהדו"חות לא הייתה התייחסות מספקת להסקת מסקנות.
נמצאו כסאות גלגלים עם ידיות שבורות. יש להקפיד על שימוש בציוד תקין.

הזנה והאכלה

- 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 נבנו תוכניות התערבות סיעודיות, עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה משמעותית במשקל הגוף.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף של 120 ש"ל.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים. יש לפעול להעלאת מודעות הצוות המטפל, לביצוע הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.
במהלך מספר תצפיות עלה, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על רישום שינוי תנוחה סדיר. במוסד קיים רישום שינוי תנוחה בשכיבה, אך חסר רישום שינוי תנוחה בישיבה.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת במוסד באופן חלקי. לא הוצג רישום של תוכנית זו עבור מספר מטפלים חדשים.
יש לקיים הדרכת עובדים על ידי הצוות הסיעודי והצוות הרב מקצועי על פי תוכנית מובנית.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. בבדיקת הרשומות הסיעודיות, נמצא שבין היתר אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן זה על ידי אחים מוסמכים בלבד.

זכויות החולה

- יש להקפיד על מתן הסבר למטופלים אודות התהליך הצפוי לפני בדיקה או כל התערבות אחרת. בתצפיות על הטיפול האישי נמצא שהצוות הסיעודי אינו מקפיד על כך.
יש לשמור על פרטיותו של המטופל במהלך בדיקה, טיפול אישי. נמצא שאין הקפדה מספקת על פרטיותם של מטופלים בעת הטיפול האישי.
במעמד הבקרה חלק מאנשי הצוות הסיעודי לא ענדו תגי זיהוי. יש להדריך את הצוות להקפיד על ענידת תגי זיהוי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח קצה, את ארוחת הצהריים מקבלים מספק מזון חיצוני יום לפני ההגשה.
עובדת מטבח מחממת את הארוחה, מכינה את מנת המרק וטוחנת את האוכל למרקם דייסתי. שאר הארוחות מוכנות במקום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת 24 שעות בפריסה של 4 ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- גודלי המנה שהוגשו תאמו לנהלי התזונה.
מרקמי מזון והסמכת נוזלים ניתנו בהתאם להנחיות הדיאטנית.
מחלק האוכל פרק את העוף והגיש למטופלים שזקוקים לכך.
האווירה במחלקה בזמן הארוחה היתה נעימה והמטפלים עזרו בהאכלה בצורה סבלנית ומכבדת.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
ישנו ריכוז שנתי של אבחנות תזונתיות למטופל כולל הפנייה לגורם מקצועי בהתאם לאבחנה שניתנה, ומעקב אחר ביצוע.
ישנה רשימת מטופלים שאוכלים עם סכין במחלקה לתשושי נפש.

פרוייקט "בית קפה מקומי" בתהליכי בנייה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עורכת מעקבים תזונתיים כנדרש.
ישנה התייחסות לשינויים במשקל ובמצב המטופל, מבצעת תצפית אכילה בהתאם לצורך, בונה תוכנית טיפול ועוקבת אחר התקדמות המטופל.

איכות ובטיחות המזון

- בלוח תזונה במטבח תלוי תפריט שבועי מעודכן, ריכוז מספר מנות למחלקות והעשרות במזון.
דוגמאות מזון מלאות נשמרות במקרר.
במהלך השנה נערכו ותועדו מספר בקרות במטבח.
ישנו ריכוז מפורט של בקשות ותלונות לספק המזון כולל מעקב אחר ביצוע.

ישנן הנחיות גודל מנה מותאמות למזון שמוגש במוסד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופל חדש מפורטת וכוללת אבחנה תזונתית, איסוף נתונים, שיחה עם המטופל או משפחה, סיכום ומטרות טיפול.
  ההערכה מתבצעת כנדרש בתוך חודש מקבלת המטופל למחלקה.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית עבדה בהיקף משרה קבוע בכל השנה האחרונה ולא הוצאה לחל"ת
  הדיאטנית השתתפה ביום עיון שנתי של האגף לגריאטריה והאגף לתזונה, בסדנת מרקמי מזון (IDDSI) ובמפגשי זום מחוזיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת צהריים הוגשה בשעה 12:00 מומלץ לרווח את זמני הגשת הארוחות כך שיהיו לפחות 4.5 שעות בין ארוחת הבוקר לארוחת צהריים.
  במחלקה סיעודית הוגשו למטופלים כפות בלבד, אותה כף שימשה לאכילת המרק, המנה העיקרית והקינוח. יש לתת סכו"ם מלא בהתאם ליכולת המטופל והחלטת הצוות.

איכות ובטיחות המזון

- טחינת המזון למרקם דייסתי בוצעה בשעה מוקדמת מדי (בשעה 10 האוכל כבר היה טחון בעגלת החימום).
  יש לטחון את המזון בסמוך לארוחה על מנת למנוע את התגבשות המנה ושינוי המרקם.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל השרות עובד במקום כארבע שנים, בנוסף אליו עובד במקום עוד פיזיותרפיסט, אשר החל לעבוד לפני כשנה. לאחרונה נעשה שינוי בשעות העבודה של הפיזיותרפיסטים. מנהל השרות הוסיף שעות וכיום , על פי דיווח, עובד 39 שעות שבועיות ואחראי על המחלקות הסיעודיות. הפיזיותרפיסט השני, הפחית את מספר שעות העבודה השבועיות וכיום עובד 10 שעות שבועיות ואחראי על מחלקת תשושי הנפש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

ארגון השרות

- מנהל השרות בעל ניסיון בתחום ובוגר קורס על בסיסי בגריאטריה.
בוצעה חלוקת אחריות בין הפיזיותרפיסטים והגדרת תפקידים.
לכל מחלקה תוכנית עבודה שבועית ודו"ח טיפולים חודשי.

אבחון פיזיקלי

- בתיקים שנבדקו, אבחון פיזקלי לדייר חדש בוצע בשבוע הראשון לקבלתו. האבחון מלא בכל סעיפיו כראוי ומשקף את מצבו של הדייר.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית אצל מנהל שירותי הפיזיותרפיה. מומלץ לבצע הדרכות משוב ולהיות מעורבים יותר בזמן מעברים כפי שהוסבר ביום הבקרה.
על פי הרישומים, בפברואר 2021 התקיים חת"ש לצוות מטפלים ואחים בנושא "מעברים בטוחים" ובמחלקת תשושי הנפש התקיים חת"ש בנושא "מניעת נפילות".
מעל מיטות הדיירים נתלה שילוט עם הנחיות למעברים. רשימות ההליכה במחלקה, נמצאו מלאות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): השנה לא התקיימו פרויקטים חדשים לרווחת הדיירים. רק המשיכו בפרויקטים ישנים: שילוט להנחיותמעל המיטות ופרויקט התאמת נעליים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. אך עדיין דיירים רבים יושבים עם אמצעי הגבלה מסוגים שונים, חלקם יושבים עם שני סוגי קשירות, באחד מן המקרים שנבדקו, לא נמצא לכך תיעוד במעקב התקופתי בפיזיותרפיה.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו. יש להשלים ציוד חסר, כפי הנדרש בנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסטים לצאת לקורסים / ימיעיון בתחום הגריאטריה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מיטות הדיירים ישנות ואינן עומדות בדרישת התקן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלקמן התיקים שנבדקו, המעקבים התקופתיים לא שיקפו את מצבו העדכני של הדייר. בוצע "העתק-הדבק" ממעקב קודם. אין התאמה בין מטרות הטיפול למצב הדייר, אין התאמה לתוכנית הטיפול. על פי הרישומים , לא ניתן לדעת איזה טיפול הדייר מקבל בפועל ומה מידת שיתוף הפעולה וההתקדמות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אינו עומד בדרישות הנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 24 שנות ותק, עובדת במוסד כחמש שנים, יומיים בשבוע - 20 שעות שבועיות.
שלוש מדריכות תעסוקה מפעילות את הדיירים חמישה בקרים בשבוע / במחלקה סיעודית ב' עוד יומיים בשעות אחר הצהריים / במחלקת תשושי נפש יום נוסף בשבוע בשעות אחר הצהריים - סהכ' בתעסוקה 66 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
מתקיימות הערכות ראשוניות הכוללות בניית תוכנית טיפול אישית. מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה בידי מדריכות התעסוקה.
מתבצעים מעקבים תקופתיים הכוללים מטרות טיפול עדכניות. מרביתן מופנות להפעלה מותאמת בידי מדריכות התעסוקה.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.
קבוצות טיפוליות פסקו בתקופת הקורונה ומתעתדות לחזור בהדרגה.
טיפולים פרטניים קוגנטיביים הועברו להמשך הפעלה בידי מדריכות התעסוקה.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי צורך.
המרפאה בעיסוק התרכזה בהדרכת והכוונת מדריכות התעסוקה, להפעלה מותאמת של הדיירים בתקופת הקורונה / ובשמירת קשר עם בני משפחות הדיירים.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע בשלוש מחלקות המוסד. 3-1 ימים בשבוע (במחלקות השונות) מופעלים הדיירים בתעסוקה גם בשעות אחר הצהריים.
מפעיל חיצוני ומתנדבת שבים בהדרגה להפעיל את הדיירים בשעות אחר הצהריים. צוות המטפלים שותף להפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.
לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית לדיירים, והינם דו לשוניים.
חלה תחלופת צוות פנימית בשיבוץ מדריכות התעסוקה בין שתי המחלקות הסיעודיות.
במחלקה סיעודית ב' : מדריכת תעסוקה דוברת רוסית ועברית החלה להפעיל את דיירי המחלקה, המורכבת ברובה מדוברי רוסית.
הפעלת הדיירים הינה בקבוצות נפרדות, לדוברי רוסית ולדוברי עברית. ישיבת הדיירים סביב השולחנות היא גם בהתאם ליכולותיהם התפקודיות. ביום הבקרה הפעילה מדריכת התעסוקה קבוצה קטנה של דוברי רוסית. הדיירים דוברי העברית העסיקו עצמם בפעילויות באמצעות טאבלטים. מספר דיירים האזינו למוסיקה אישית באזניות.
במחלקה סיעודית א' : מדריכת תעסוקה דוברת עברית מפעילה את דיירי המחלקה. הפעילות מותאמת ליכולותיהם התפקודיות (הפחות פעילות) של הדיירים. ביום הבקרה הופעלו מספר דיירים בפעילות פרטנית בקבוצה, סביב שולחן מרכזי. דיירים המוזנים באמצעות פג ישובים לאורך הקיר, חלקם מופעלים בגרייה חושית מובנת מספר פעמים בשבוע. מספר דיירים ישבו עם אביזרי הפעלה מולם. אחת הדיירות הופעלה באמצעות בובה טיפולית.
במחלקת תשושי נפש : מדריכה דוברת רוסית ועברית מפעילה את דיירי המחלקה. הפעילות מותאמת שפתית ותרבותית לדיירים.
ביום הבקרה התקיימה במחלקה פעילות מגוונת סביב נושא שבועי מוביל. צוות המחלקה היה שותף אקטיבי בהפעלת הדיירים.
לאחרונה שבו המדריכות להפעיל את הדיירים בפעילות דו מוקדית - בקונצרט נגינה רוחבי בלובי המוסד, במקביל להמשך הפעילות

במחלקות האם.
רישומי התעסוקה תקינים.

כללי -
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה.
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה, לצד הדרכות פרטנית מובנות.
נמצאו נהלים פנימיים כללים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
פעמיים בשנה היא מדריכה את הצוות המוסדי (שבו לאחרונה להדרכות חתש', בהתאם להנחיות הבטיחות). הדרכות שוטפות לצוות מטפל, היא מקיימת במחלקות, בהתאם לצורך.
המרפאה בעיסוק השתתפה בשני ימי עיון בשנה החולפת, אשר התקיימו בזום.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים - לרכוש טאבלטים ואוזניות נוספים לכל מחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאה בעיסוק חולקת חלל מרווח עם מדריכות התעסוקה. חדר זה משמש אותה כמשרד.
בבניה העתידית עליה להיות מעורבת בתיכנון מכון הריפוי בעיסוק ואיבזורו. (הערה חוזרת)
מבנה המוסד ישן. מחלקה סיעודית ב' נמצאת במהלך שיפוץ מבני. מסדרון המחלקה סגור ומופרד באמצעות קיר גבס.
במחלקה סיעודית א' - התאורה בחדר האוכל אינה מספקת.
חדרי האוכל, בהם מופעלים הדיירים, צפופים.

העשרה ונהלים

- על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר, באמצעים העומדים על הפרק (מפגשי זום ווביונרים). (הערה חוזרת)
פרוייקטים שתוכננו נעצרו בתקופת הקורונה, ומתחדשים בהדרגה. חשוב לשוב ולקדם. (הערה חוזרת).

ישום תכנית הטיפול

- יש לחזור לטיפול ייעודי בריפוי בעיסוק - פרטני / קבוצתי. (הערה חוזרת)

הדרכה ותקשורת

- יש לבנות נוהל פנימי לשרות - לעבודה בזמן שגרת קורונה / לעת בידוד דייר / למקרה התפרצות קורונה במוסד. (הערה חוזרת)
יש להרחיב את נוהל העבודה הבטיחותית הקיים. (הערה חוזרת)

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להרחיב את מעגל הדיירים המשתתפים בתעסוקה במחלקות הסיעודיות (בשיתוף צוותי המחלקות).
מומלץ לעבות את הפעלת הדיירים המובנת בשעות אחר הצהריים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- חשוב לחזור ולפתח את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
כדאי לקדם ולהרחיב את תחום עיסוק הדייר במחלקות השונות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID-19, ניתן דגש להיבטים ייחודיים לתקופה זו.
לאור הנסיבות, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד בעלת ידע וניסיון מקצועי רב , מועסקת במשרה מלאה, בפריסה לחמישה ימים ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים.
העו"ס זמינה לשיחות טלפון עם הצוות ועם בני המשפחה בשעות ובימים שאינה נמצאת במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס מעורבת בניהול, שותפה בתכנון פיתוח הצוות והפעילות החברתית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס קיימה הדרכה קבוצתית ופרטנית בנושא שמירה על זכויות המטופלים.
מגילת זכויות המטופל מפורסמת במיקום נגיש, מונגשת שפתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס הנה שותפה פעילה בתכנון וארגון פעילות חברתית.
מתנדבים מהקהילה גויסו לפעילות במוסד, לרווחת המטופלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העו"ס משרד, בשלב זה אינו ממוזג, אולם המוסד עובר שיפוץ .

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס עורכת הכרות מעמיקה עם המטופלים ובני משפחתם במהלך הקליטה, מלווה את המטופלים החדשים מיום קליטתם, מסייעת ברגישות ומקצועיות בהתאקלמות, תומכת בבני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות. ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר. פרוטוקולי הישיבות מתנהלים ומתועדים ע"פ

הנהלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- צביון אישי ניכר היטב בחדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיימת הדרכות פרטניות וקבוצתית בנושא חובת דיווח, איתור ומניעת התעמרות.
וועדה למניעת התעמרות פועלת כסדרה, אירועים חריגים נידונים באופן תדיר ע"י הועדה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הצוות עורך בירור ציפיות בנושא הטיפול הפליאטיבי ומעניק טיפול פליאטיבי לרווחת החולים הנוטים למות. ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת באופן סדיר.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.
העו"ס פועלת למימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עבור המטופלים ובני המשפחה.

יש לפרט את פעילות העו"ס בתיעוד פרויקטים.

במהלך תצפיות, נמצאו פרגודים, אולם הצוות אינו מקפיד על שמירת פרטיות המטופלים במהלך טיפול אישי. יש לוודא כי הצוות מיישם גישה מכבדת ושומר על זכויות ופרטיות המטופלים.

יש להמשיך בהדרכת הצוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

יש להמשיך בשדרוג חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים, לרווחתם.

המשרד שעומד לרשות העו"ס אינו ממוזג, יש לדאוג למיזוג המשרד.

מומלץ לאפשר לעו"ס להשתתף בהכשרות מקצועיות בתחומים שונים להתעדכנות ופיתוח כישורים מגוונים.

במהלך הדרכה פרטנית של המטפלים החדשים, מומלץ להחתימם על קבלת תדרוך מונגש שפתית.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- ציון הבקרה בתחום העבודה הסוציאלית, מתייחס בין היתר לאיכות חדרי ההמטופלים והשטחים הציבוריים.
עו"ס המוסד מקצועית מאוד ומסורה מאוד. עם זאת, רמת התחזוקה הירודה והצפיפות בחדרי המאושפזים פוגעים ברווחתם.

יש להמשיך בשדרוג החדרים והשטחים הציבריים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על תיעוד קבלת התייחסות הרופאים למעבר על תיקי מטופלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 3 מחלקות: תשושי נפש (קומת קרקע), סיעודית א (קומה 1) וסיעודית ב' (קומה 2).

ביום הבקרה מחלקה סיעודית ב' נמצאת בתהליך שיפוץ. אזור השיפוץ הופרד כנדרש מהמחלקה. יש אישור מדצמבר 2020 לתכנית לבניית תוספת למבנה עם קומת מרתף, מאגר מי שתייה ושיפוץ מחלקות קיימות.
מזון מתקבל מקייטרינג.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתייה:

1. קיים חיבור צרכן אחד. כיום, לרשות המוסד אין מאגר מי שתיה. אספקה ישירות ממי רשת. קיים מאגר לכיבוי אש.
2. למוסד תכנית דיגום מעודכנת מתאריך 27.1.2020. יש להקפיד על דיגום על פי הנקודות שנקבעו בתכנית זו.

מערכת מים חמים:

3. חימום מים מתבצע ע"י תנור גז דרך מחליף חום במערכת סגורה ללא אגירת מים. ישנה מערכת לסחרור מים חמים.
4. טמפרטורת המים באספקה 60 מעלות, בקו החזרה 52 מעלות. יש להבטיח שמים חמים בקו החזרה לא ירדו מ-55 מעלות.
5. טמפרטורת מים חמים במחלקה נמדדה 54 מעלות. בחדר רחצה נמדדה טמפ' של 51 מע"צ, גבוהה מהנדרש לבטיחות המשתמשים- יש לבדוק תקינות מערבלים למניעת כוויות.

הגנת רשת מי שתיה:

6. בחיבור הצרכן לרשת המים הציבורית הותקן מז"ח אל"מ כנדרש. הותקן ברז דיגום במקום שאינו מתאים. יש להתקין את ברז הדיגום לפני המז"ח בראש המערכת.
7. על קו מי פיצוי קרים למערכת סגורה לחימום מים- חסר מז"ח.
8. קיים מאגר מים לספרינקלרים. על קו מילוי מאגר מותקן חכ"כ.

מטבח:

9. מזון מתקבל מקייטרינג בעל רישיונות בתוקף.
10. במטבח קצה מכינים סלטים, דייסות, מרקים וביצים (מפוסטר) לארוחת בוקר וערב.
11. אין הפרדה לעמדות עבודה כנדרש ותהליכי העבודה מלווים בהצטלבויות רבות- ללא שינוי.
12. טמפרטורת האוויר במטבח 33 מעלות- גבוה מהנדרש.
13. טמפרטורת מזון מוכן מצונן נמדדה 8.4 מעלות!!! חסר מקרר ייעודי למזון מצונן המיועד לעבור חימום חוזר, מקררים משמשים הן לקבלת סחורה והן לאחסון מזון מוכן לאכילה-סידור לקוי.
14. שטיפת ירקות וטחינת מזון מוכן מתבצע על אותה עמדה. נמצאו ירקות הנשמרים ללא קירור- ללא שינוי.
15. שטיפת כלים מתבצעת ידנית בלבד בניגוד לדרישות- חסר מדיחי כלים במטבח ובמחלקות- ללא שינוי, הערה חוזרת.
16. מקרר במחלקה נמצא לא נקי ועם מדפים חלודים .

17. נצפו כלים מאוחסנים בתוך דליים ולא במתקנים ייעודיים. נמצא שמאחסנים מזון בתוך קופסאות ממוחזרות.
18. תיעוד טמפרטורת מזון בקבלת סחורה- חלקי. יש לתעד טמפ' של כל המזון המתקבל כולל מוצרי חלב, סלטים ביצים וכו'. יש לתעד גם את מספרי הרכבים המספקים את הסחורה.
19. במחסן יבשים- יש להגביה את כל המדפים מהרצפה ב- 30 ס"מ לפחות.

מטבחונים וקבלת מזון במחלקות:
20. מקררים במטבחונים המחלקתיים הינם מקררים ביתיים שאינם מתאימים לדרישות. נצפו טמפרטורות שאינן תקינות, 12-17 מע"צ.
21. אין מקררים נפרדים לציוד אישי של צוות ולמאושפזים.
22. חסרים מדיחי כלים.
23. ברישומי טמפרטורה של קבלת המזון במחלקה נמצא כי חלק מהמזון מגיע בטמפרטורות שאינן תקינות 12-15 מעלות- טמפרטורה גבוהה מהנדרש- למרות האמור לא נצפה פעולה מתקנת מטעם צוות המוסד.
24. נצפתה צפיפות בחדר האוכל (מחלקת תשושי נפש) בזמן ארוחת הצהריים. עגלת החלוקה מוצבת במעבר.

תחזוקת המחלקות:
25. יש להקפיד על אוורור החדרים כאשר המטופלים לא נמצאים.
26. חדרי שירות במחלקה- לא מתאימים לדרישות. מספר חדרי רחצה ושירותים בוטלו ומשמשים כעת כמכבסה, חדרי ניקיון ומחסנים בניגוד להנחיות- ללא שינוי.
27. בחדר הלבשה של הצוות נמצאו מכונות כביסה.
28. אוגרים לאיסוף כביסה ואשפה מוצבים במסדרון כאשר הם מלאים- סידור לקוי.
29. חלק מהברזים נמצאו עם סימני חלודה ואבנית. במספר מקומות במחלקה נצפו סימני רטיבות בתקרה.
30. במחלקות עקב עבודות השיפוץ נצפו תקרות פתוחות.

איסוף פסולת ופינויה:
31. אזור איסוף אשפה- מכולת האשפה נצפתה עם מכסים פתוחים, אזור המכולה אינו מקורה ומאורר כנדרש, תשטיפים נשפכים באופן חופשי לאזור הפתוח הסמוך.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
32. מתבצע ע"י עובדת חיצונית ללא רישיון עסק. כלים, חומרי חיטוי, הוראות מיהול וכו' אינם נמצאים במקום- לא ניתן לבדיקה.

לסיכום:
1. המוסד נמצא בעת שיפוץ המחלקות הסיעודיות, השיפוץ יכלול הקמת מאגר מי שתיה, הקמת מטבח קצה, שיפוץ מלא של המחלקות.
2. בעת הבקרה נצפו ליקויים תפעוליים הנדרשים לטיפול מיידי, יש לעדכן את לשכתנו בדבר תיקונם עד לתאריך 29.9.21.
3. ציודים הנדרשים לרכישה חדשה אשר ישמשו את המוסד גם בעתיד יש לקדם את רכישתם במיידי.
4. לאור העדר תשתיות מתאימות וביטול חדרי רחצה של המאושפזים הנכם נדרשים ליצור התקשרות עם מכבסה בעלת רישיון עסק לטיפול בכביסה המלוכלכת.
5. מטבח המוסד נדרש לשינוי תהליכי עבודה ותוספת ציוד באופן מיידי- נדרש להסדיר.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-86 מיטות ברישוי ו-86 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.160	1.446	0.286	24.7%
אחיות [3]	17.290	19.095	1.805	10.4%
מוסמכות	17.290	12.928	-4.362	-25.2%
מעשיות	0.000	6.167	6.167	100%
כוח עזר	30.350	33.837	3.487	11.5%
Nutritionist	0.450	0.600	0.150	33.3%
Physiotherapist	1.040	1.225	0.185	17.8%
Occupational Therapy	0.474	0.500	0.026	5.5%
Employment Instructor	1.400	1.650	0.250	17.9%
Speech therapist [1]	2.362	3.000	0.638	27.1%
Social Worker	0.840	1.025	0.185	22%
Pharmacist [1]	7.459	8.000	0.541	6.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-86 מיטות ברישוי ו-86 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.751	1.000	0.249	33.2%
House keeper	0.751	0.800	0.049	6.5%
Maintenance worker	0.577	0.700	0.123	21.3%
Storekeeper	0.577	0.700	0.123	21.3%
Chief cook [1]	0.751	0.000	-0.751	-100%
kitchen worker	2.307	0.000	-2.307	-100%
Cleaner	3.800	4.500	0.700	18.4%
Kashrut supervisor	0.388	0.000	-0.388	-100%
Gardener	0.207	0.000	-0.207	-100%
Secretary	0.751	0.220	-0.531	-70.7%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.00 מתאריך: 22.09.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 08.08.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	0.00
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)	54.00