מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.10.2022

במוסד: "בית בגני תקווה"

בישוב: גני תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אסתר טטיאנה ויינברג פילנובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
בית בגני תקווה (קוד מוסד 237Q0)
הנגב 3
גני תקווה

ד"ר ויינברג פילנובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית בגני תקווה"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.10.2022.

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.

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 "בית בגני תקווה"

בתאריך 20.10.2022 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 הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	31	31	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 31 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 בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 27.10.2022

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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הסיעודי " הבית בגני תקווה" (הרמוניה) שייך לחברת "מדיקייר שירותי סיעוד" חברת בת של רשת מגדלי הים התיכון.
המחלקה רחבת ידיים, מטופחת ומודרנית, בנויה לפי סטנדרטים גבוהים:
מיטות העץ מתכוננות עם מזרוני וויסקו, 2 מיטות בכל חדר, וילונות הפרדה וציוד חדש.
קיימת יציאה מלובי המחלקה למרפסת גדולה מוצלת ומטופחת עם מקומות ישיבה נוחים.

היערכות לשעת חירום:
מחצית מהמחלקה (חדרים והמסדרון) משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.
דווח כי בשעת חירום לא יכולים לקבל דיירים נוספים מעבר לכמות המאושרת ברישיון המוסד.

חיסונים
חיסוני קורונה:
דיירים-100%
צוות- 100%
מתן מנת חיסון חמישית טרם בוצעה, מתואם לתאריך 03.11.2022 (כל הדיירים רשומים לחיסון חמישי).

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%
צוות- אין מידע

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- 48.39%- נכון ליום הבקרה.
קיים רישום דיירים המתוכננים לקבל בהקדם חיסון PNEUMOVAX.
(2 דיירים במחלקה סירבו להתחסן בPNEUMOVAX)

דיווחים על מחלת קורונה:
עד קיץ 2022 לא היה אף חולה מאומת לקורונה במחלקה.
בגל שישי של קורונה נדבקו במוסד20 דיירים, חצי מחלקה נסגרה לבידוד. 2 דיירים הופנו למחלקות קורונה לבית החולים, אחד מהם נפטר (בן 103).

בכניסה למוסד מבצעים בדיקות אנטיגן לקורונה למבקרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית משמשת גם כרופאת הבית, היא עובדת 30 שעות בשבוע.
יועץ בתחום גריאטריה מגיע אחת לשבוע באופן קבוע לשעתיים בימי רביעי.
יועץ בתחום הפסיכיאטריה מגיע אחת לחודש גם באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בבקרה נבדקו מספר תיקים של מטופלים:
ניהול התיק הרפואי סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA".
קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות, תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
רשימת האבחנות מעודכנת.
מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של דיירים.
רישום בדוח אירוע חריג מפורט ומלא.
ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית וטיפול בכאב.
רופאת המחלקה מנוסה, בעלת ניסיון בתחום הגריאטרי, מכירה היטב את הבעיות הכרוניות של המטופלים ומסורה לתפקידה.
נערך סיור במחלקה. הטמפרטורה בלובי ובחדרים נעימה.
הדיירים נראו מטופלים היטב, נינוחים ורגועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להקפיד ליישם הבטחת השגחה רפואית בכל שעות היממה.
לאחר הבקרה סודר כונן טלפוני במחלקה.
על הנהלת המוסד לדאוג לכוננות רפואית 24 שעות ביממה עם אפשרות ביקור רופא במקרה דחוף (נוהל 1.1.2).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאווררים ומסודרים.
מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, מעורבת בכל המתרחש במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם על-פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תקשורת

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

הבטחת הסביבה

- ציוד, ריהוט וסביבה פיזית מותאמים לצרכי המטופלים.

דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר וע"פ הדרישות.

היגיינה אישית ולבוש

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

תחום הגיינה אישית ולבוש מטופל היטב על כל היבטיו.

עדכון מקצועי

- תוכנית החת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ הדרישות.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.

קשר עם המשפחה

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

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
  הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול סיעודית למטופל חדש תוך 72 שעות, מהקבלה למוסד.

הפרשות

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

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 נבנתה תוכנית התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה משמעותית במשקל הגוף.

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.
  מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תוכנית משרד הבריאות.

שמירת שלמות העור

- יש להקפיד על ביצוע אומדן פצע שבועי. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על אומדן שבועי לכל המטופלים הסובלים מפצעים.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שאחיות מעשיות מבצעות אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את המזון לארוחת צהריים ומנה חמה לארוחת ערב ממטבח מבשל של הדיור המוגן שנמצא במבנה.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה במקום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית הקבועה נמצאת בחופשת לידה.
הדיאטנית מנהלת את תחום התזונה בכל רשת בתי האבות ועובדת במחלקה הסיעודית יום בשבוע במשך 7 שעות. חלק מהשעות בחיבור מרחוק.
הדיאטנית סיימה קורס תזונה בגריאטריה של משרד בריאות וכן הכשרה בבדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר.

ביום הבקרה החלה לעבוד דיאטנית מחליפה, הדיאטנית בעלת ניסיון בעבודה בגריאטריה ותעבוד אחת לשבוע במשך 7 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים

שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית.
ניתנה בחירה בין המנות השונות.
מרקמי מזון הוגשו בהתאם להנחיות הדיאטנית.
גודל מנה הוגש כנדרש.
עזרה בהאכלה ניתנה לפי הצורך.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בתוכנית חת"ש מוסדי.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש נערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להקפיד על התאמת המזון שמוגש בפועל לתפריט השבועי במחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- כחודש לאחר בניית תכנית תזונה יש לערוך מעקב לבדיקת התקדמות המטופל.
נמצא מטופל שבוצע לו רישום צריכת מזון 3.5 חודשים אחרי בקשת הדיאטנית. הערכת צריכת מזון הינה כלי טיפולי לדיאטנית בבניית תכנית תזונה מתאימה וחשוב שיעשה בהתאם להחלטת הדיאטנית.
חשוב לנתח הערכת צריכת מזון גם מבחינה איכותנית.
מטופלים שאינם מגיעים לצריכת מזון נדרשת, על הדיאטנית לבנות עבורם תוכנית טיפול תזונתית מתאימה וזאת לאחר בדיקה מעמיקה של צרכים, רצון ויכולת המטופל.
אצל מטופל שמוזן אנטרלית, היתה חסרה התייחסות להכנסת זונדה.
הנחיה למתן מזונות רבי חלבון צריכה להיות בצמוד לתפריט אישי מחושב.
לחלק מהמטופלים עם תוכניות טיפול תזונתיות חסר חישוב תוכנית התזונה, הוראות ביצוע וקביעת תאריך ביצוע מעקב.
מומלץ להוסיף עוד תצפיות בארוחות.

גודלי מנה/גיוון

- מבדיקת דוגמאות המזון נמצא שהמזון שמגיע בעיקר למנות עיקריות לא עומד בדרישות גיוון המזון בנהלי התזונה. מנות עיקריות דומות חזרו על עצמן בשלושת הימים שקדמו לבקרה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני כשנה התחיל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, בעל ניסיון רב בתחום הגריאטריה בפיזיותרפיה.
עם תחילת עבודתו, פעל על מנת לארגן את השרות מחדש ולהכיר היטב את הדיירים.
כיום השרות ניתן ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר ובסך הכל 20 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השנה התקיים חת"ש בנושא "הולכת דיירים".
כל מטפל חדש אשר מתחיל לעבוד במקום עובר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסט. מומלץ להדריך ולהיות מעורב גם בזמן ביצוע מעברים כבשיגרה ולתעד זאת , כפי שהוסבר ביום הבקרה.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת.

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע, בימי שלישי, מתקיימת קבוצת המיפלגיה. הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה או בחצר המחלקה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בוגר קורס טכנולוגיה מסייעת לניידות.
מרבית ציוד הישיבה הקיים במקום חדש. השנה נרכש עוד ציד עזר לישיבה.
הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית דיירי המחלקה מקבלים טיפולי פיזיותרפיה. תדירות טיפולים ממוצעת - כשלוש פעמים בשבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): במהלך הבקרה הוצג פרויקט רב מקצועי אשר נמצא רק בשלבי תכנון והתחלת בניה.
יש לודא שהפרויקט מקדם תחום/נושא/רעיון שאינו מבוצע בשגרה/כחלק מתוכנית הטיפול הרגילה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורסים/ימי עיון בתחום הגריאטריה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- על המעקבים התקופתיים לשקף בצורה מקיפה וברורה את מצבו העדכני של המטופל (כפי שהוסבר ביום הבקרה), כולל עידכון תוכנית טיפול ומטרות טיפול.

תנאים פיזיים

- יש להוציא ציוד מיותר מחדר הפיזיותרפיה , על מנת להקל את הנגישות לשאר הציוד הטיפולי הקיים (כיום אין גישה למקבילים).

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 12 שנות ותק, עובדת במוסד כשנה (מאז בקרה קודמת), יום בשבוע - 8 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במקום חמישה בקרים בשבוע - 27.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
קיים שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים.
מותאמים סדים וגלילים, בהתאם לצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.
המרפאה בעיסוק פועלת עם מדריכת התעסוקה למציאת פנאי משמעותי לדיירים.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
שישה ימים בשבוע, בשעות אחר הצהריים, מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים וצוות המחלקה.
הפעילות מותאמת לתמהיל הדיירים המורכב במחלקה.
הפעילות יצירתית מאד ומגוונת בטכניקות הפעלה.
הפעילות מכוונת גם להעצמה אישית של דיירים, בקיום תערוכות של עבודותיהם בכניסה למוסד.
רישומי התעסוקה מתועדים כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה -
המחלקה מרווחת ומטופחת.
החלל המרכזי עטור בקישוט סביבתי עשיר ואקטואלי, כולל תצוגה מכובדת של עבודות דיירים.
לוח הפעילות עדכני. לוח ההתמצאות מונגש לדיירים והינו דו לשוני.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד בסיסי לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד מגוון לצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה. הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מתקדמים.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה תכופות, המתועדות אחת לחודש.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות צוות המוסד (חתש') ומדריכה את הצוות המטפל בהתאם לצורך.

העשרה ונהלים -
הן המרפאה בעיסוק והן מדריכת התעסוקה השתלמו בימי עיון מקצועיים בשנה אחרונה.
מתקיימם במוסד פרוייקטים של המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה, המכוונים להעצמת הדיירים ומיצוי יכולותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי, בהתאם להמלצות המרפאה בעיסוק.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם הדיאטנית והעובדת הסוציאלית (בימים נפרדים). את הטיפולים היא מקיימת ברחבי המחלקה.

העשרה ונהלים

- פרוייקט רב מקצועי נמצא בשלבי תכנון והתחלת בנייה. חשוב לקדמו ולהטמיעו.

הדרכה ותקשורת

- יש לעבות את נהלי העבודה הפנימיים של עבודת השרות במוסד.
יש לעדכן את נוהל הקורונה ואת נוהל העבודה הבטיחותית, הנלווה אליו.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכרת תרומתו המשמעותית של השרות לרווחת הדיירים המתגוררים במקום ושימור אייכות חייהם.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה ללא נוכחות עו"ס המוסד. נבדקו תיקי המטופלים, תיקי נושא, התקיימו ראיונות עם אנשי צוות, מטופלים ובני משפחה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד מועסקת בהיקף משרה של 20 שעות שבועיות, בפריסה לשלושה ימי עבודה . העו"ס בחופשת לידה מחודש אוגוסט 2022, עומדת לחזור לתפקידה בעוד כחודש, לא גויס ממלא מקום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה, הודעה אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות מפורסמים במיקום נגיש.
העו"ס הדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית. פועלת בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.
העו"ס ארגנה מפגשים קבוצתיים להעלאת זיכרונות בשיתוף בני משפחה.
העו"ס שותפה לתכנון וארגון פרויקט "פייס טיים" - שיחות וידאו יזומות בין המטופלים לבין בני משפחתם. העו"ס גייסה מתנדבים לעריכת טקסי קבלת שבת וחג.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס השתתפה בהכשרות מקצועיות.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מסייעת בהתאקלמות במקצועיות וברגישות. העו"ס מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למחלקה סיעודית. בקבלת המטופלים החדשים, העו"ס פועלת יחד עם אנשי הצוות הרפואי להחתמתם על הוראות רפואיות מקדימות. העו"ס מבררת את העדפות המטופלים במוסיקה, שותפה בבחירת חדר ומקום ישיבה בחדר האוכל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים, מרווחים, נקיים ומשרים אוירה נעימה. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס הדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות. ישיבות הועדה למניעת התעמרות מתקיימות סמוך לאירועים חריגים. מתקיים דיון ממוקד ומעמיק באירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס יצרה קשר עם עמותות לרווחת ניצולי השואה, פועלת למיצוי זכויותיהם. העו"ס רגישה לצרכיהם של ניצולי השואה ובמידת הצורך מדריכה את הצוות להבנת המאפיינים הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מסייעת בעריכת הוראות רפואיות מקדימות וייפוי כוח מתמשך. ועדה לטיפול פליאטיבי הוטמעה במוסד.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון רבה מאוד מאיכות החיים במוסד, הטיפול, היחס, התעסוקה והתזונה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- עו"ס הנחתה קבוצת מטופלים. הפעילות הופסקה, יש להמשיך בפעילות קבוצתית עם מטופלים.

עו"ס חולקת משרד עם איש צוות נוסף, נדרשת פרטיות לקבלת מטופלים ובני משפחה.

יש להקפיד על נוכחות כל אנשי הצוות בישיבות צוות רב מקצועי.

יש להמשיך בפעילות הועדה הפליאטיבית.

יש להשלים תאריך עדכון רשימת האפוטרופוסים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על רישום תאריכי פתיחה לכל תכשיר המחייב זאת.
יש לעבור על תכשירים פתוחים אחת לשבוע ולבדוק האם מותר עדיין להשתמש.
יש לדאוג לנקיון פתחי האורור בכל עת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

1. הוצג אישור על ניקוי וחיטוי מאגרי מי שתייה מתאריך 23.10.22.
2. קיימת מערכת חיטוי משלים. בזמן הביקורת רמת הכלור לפי הבקר 0.173 מג"ל- נמוך מהנדרש. טרם הותקנה מערכת רישום רציף והתראות על תקלות.
3. מחלקה נמדד 0.1 מג"ל- נמוך מהריכוז המינימלי הדרוש.
4. במוסד לא מתבצע דיגום ליגיונלה ומתכות כנדרש. לאחר הבקרה הוזמנו הבדיקות.
5. בדיקה ורישום רמות הכלור בחדרים ובנקודות קצה- לא מתבצע ולא מתועד.

מערכות מים חמים:

6. הוצג אישור על ניקוי וחיטוי אוגר מים חמים מתאריך 23.10.22.
7. טמפרטורת המים באוגר 50 מעלות, טמפ' בקו מים חמים חוזרים 45 מעלות- טמפ' נמוכות מהנדרש.
8. מניעת כוויות- בשני חדרי רחצה שנבדקו נמצאו טמפ' מים חמים גבוהות מהנדרש ונמדדו 48-49 מעלות.

מערך מזון:

9. מזון למחלקות הסיעודיות מתקבל מהמטבח של הדיור המוגן. לא בוצעה ביקורת במטבח.

עד היום טרם התקבלה החלטה מטעם הנהלת המוסד האם המטבח במקום יפעל כמטבח מוסד רפואי. המטבח פועל עם רישיון עסק (מסעדה) ולא רישיון יצרן.
לאור האמור, לא ניתן לספק מזון למחלקה הסיעודית.

10. לפי כלי בקרה- אספקת מזון מספק ללא רישיון יצרן- פסילת כל פרק המזון.
11. טמפ' המזון שהתקבל במחלקה הסיעודית נמצאה תקינה.

תחזוקת המחלקה וחדרי שירות:

12. כל ההערות בנוגע לחדרי שירות במחלקה הן הערות חוזרות בכל הבקרות.
13. חדר כביסה נקיה משמש כמחסן- סידור לקוי.
14. חדר כלים- אשפה נמצאה בשקיות בתוך עגלת סופר ולא בפח סגור כנדרש. נצפו טפטופים על הרצפה וריח צחנה- יש להסדיר. כביסה מלוכלכת נמצאה בתוך שקיות ניילון ולא באוגרי בד כנדרש.
15. חדר ניקיון- קיים עביט שפכים אך אינו נגיש. החדר משמש כמחסן- סידור לקוי.
16. נמצא מילוי יתר של שקיות ופחי אשפה, נדרש למלא 75% מנפחן.

איסוף פסולת ופינויה:

17. נצפה כי משליכים תרופות המיועדות להשמדה לפח יחד עם פסולת זיהומית- לא תקין.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

18. פדיקור- מתבצע ע"י עובדת חיצונית ללא רישיון עסק. כלים וחומרי חיטוי ועיקור הנדרשים לצורך ביצוע הפעולות לא נמצאים

במקום ולכן לא ניתן לבדוק את תקינות התהליך- הערה חוזרת.

19. גזירת ציפורניים- נדרש להסדיר כלים להשריה בחומר חיטוי, נמצא כי מחטאים בניגוב בלבד- לא תקין.

לסיכום:

1. הערות רבות חוזרות על עצמן מבקרות קודמות. ניכר כי קיים פער בין ההנחיות לביצוען בשטח.
2. יש לפעול לתיקון כלל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.
3. יש להציג מענה לנושא מטבח הדיור המוגן ועמידתו בדרישות לשם אספקת מזון למחלקה הסיעודית.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.723	0.223	44.6%
אחיות [2]	5.430	7.186	1.756	32.3%
מוסמכות	5.430	5.124	-0.306	-5.6%
מעשיות	0.000	2.062	2.062	100%
כוח עזר	12.300	14.038	1.738	14.1%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	0.688	0.188	37.6%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.487	0.127	35.3%
Pharmacist [1]	3.024	4.000	0.976	31.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	1.000	0.670	203%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.000	-0.250	-100%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	1.000	0.670	203%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.00 מתאריך: 04.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 20.10.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	2.00
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)	51.50