סימוכין: 7911
תאריך הבקרה: 28.10.2024
תאריך הפצה: 11.11.2024

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.10.2024

במוסד: "בית רחל ליצ'ק- בית דגן"

בישוב: בית דגן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר זרוהי בלאיאן
מנהל/ת רפואי/ית
בית רחל ליצ'ק- בית דגן (קוד מוסד 237Q1)
שבזי 5
בית דגן

ד"ר בלאיאן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית רחל ליצ'ק- בית דגן"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.10.2024.

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"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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית רחל ליצ'ק- בית דגן"

בתאריך 28.10.2024 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 הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 30.01.2025.

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
תשושי נפש א	28	26	-	-	26	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	27	28	-	-	28	-	-	-	-	-
סה"כ	55	54	-	-	54	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 54 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

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	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ניכרת אווירה נעימה ושקטה. המבנה אסתטי, משופץ, הלובי מרווח ומואר, ומשדר תחושה ביתית וחמימה.

קיימות שתי מחלקות לתשושי נפש במבנה דו-קומתי. למחלקת תשושי נפש א' חצר פנימית בקומת הקרקע ולמחלקת תשושי נפש ב' מרפסת גדולה ומרוצפת בקומה הראשונה.
במחלקת תשושי נפש ב' שוהים דיירים ברמה קוגניטיבית גבוהה יותר.
במוסד גינה רחבת ידיים ומטופחת מאחורי המבנה, הכוללת פרחים, צמחייה ומקומות ישיבה מוצלים ונעימים.

החדרים מסודרים ומזמינים, עם ווילונות הפרדה, תמונות משפחתיות על הקירות.
בכל חדר יש תמונה של הדייר וסיפור חייו, המוסיפים תחושת כבוד ואישיות למרחב.
מצעים נאים וציוד חדיש. חדרי השירותים, המקלחות והכיורים נקיים ומתוחזקים היטב.

בעת הבקרה, דיירי המחלקות השתתפו בפעילות קבוצתית בהנחיית מדריכת תעסוקה, ישבו במעגל בלובי המחלקות, נהנים מפעילות מגבשת ומהנה.

היערכות לשעת חירום:
אזור מוגן – בקומה מינוס אחד (קומה ממוגנת).

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית היא מומחית בגריאטריה, מגיעה למוסד פעם בשבוע לארבע שעות.
רופא הבית, מומחה בפנימית ומתמחה בגסטרואנטרולוגיה בבית החולים קפלן, עובד במוסד 25 שעות שבועיות ומבצע כוננות רפואית.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת " אבות".
- הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנדרשים, כולל אנמנזה מפורטת.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

- קיים תיעוד של אירועים חריגים.
- קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- במהלך הסיור במחלקה, נצפו דיירים מטופלים היטב ובמצב רגוע.

סיכום כללי - תחום רפואה

- המוסד משדר אווירה נעימה וביתית, עם טיפול מסור ותשתיות איכותיות התומכות ברווחת הדיירים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
במוסד שתי מחלקות לתשושי נפש.
רמת הניקיון גבוהה, ממוזג, שטחים ציבוריים נקיים, חדרי מטופלים מסודרים היטב.
האווירה במוסד נעימה, ביתית. המטופלים נראים ערניים, לבושים בבגדים אישיים, תואמים לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום גריאטריה, היא גם אחות אחראית של מחלקה לתשושי נפש א'.
מתוך 11 אחיות 9 מוסמכות/ים, 7 בעלי תואר BA בסיעוד. אחות אחת בעלת הכשרה על בסיסית באונקולוגיה, 2 אחיות בעלות הכשרה על בסיסית בטיפול נמרץ פגים, אח נוסף בעל הכשרה על בסיסית בפסיכיאטריה.
2 אחיות מעשיות. יש לוודא כי אחיות מעשיות לא חורגות מתחום סמכותן.
במוסד אין אחיות עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. מומלץ להכשיר אחיות אחראיות מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
נאמני נושא: בתחומים מניעת זיהומים, מניעת עצירות, מניעת כאב וטיפול בו בעלי הכשרה הנדרשת. הוצגה פעילות בשטח. אינאמן נושא בתחום מניעת פצעים וטיפול בהם. מומלץ למנות נאמן נושא בתחום מניעת פצעים בעל הכשרה הנדרשת.
לפי בדיקת סידורי עבודה, תקינת אחיות ומטפלים כנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- * מרבית הקבלות הסיעודיות בעלות תוכן המשקף את מצבו של המטופל.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי תקין.

היגיינה אישית ולבוש

- *המטופלים מסודרים בהופעתם, לבושים בבגדים אישיים, נקיים.
בחדרי המטופלים וחדרי רחצה נצפה ציוד אישי. צוות סיעודי מתועד טיפול אישי.

קשר עם המשפחה

- *קיים תיעוד מלא של שיחות עם בני משפחה כולל תיאום ציפיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית פעם בחצי שנה או בכל שינוי משמעותי במצב המטופל. לדוגמא: התדרדרות כללית במצב המטופל, ירידה דרסטית או מתמשכת במשקל, נפילות.
יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי שבה דנו עליו.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אין הקפדה על כך. אצל חלק מהמטופלים ישיבת צוות רב מקצועית לאחרונה נערכה ב 01.2024.

הפרשות

- *רישום מעקב הפרשות:
יש לשפר את מעקב התיעוד וההתערבות ברשומה הייעודית (דיווח ממוחשב או ידני) כפי שהוסבר בבקרה.
במהלך בדיקת רישום ומעקב יציאות נצפה כי אצל מספר מטופלים לאחר 4 ימים לא היה דיווח לגבי פעולת מעיים וללא תיעוד לגבי ההתערבות.
גם אצל מטופלים שמגיעים באופן עצמאי לשירותים יש צורך לתעד רישום יציאות.

עדכון מקצועי

- *קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש:
יש לבנות תכנית חת"ש שנתית.
במהלך הבקרה הוצגה תכנית חת"ש חלקית. ב 02.2024, 08.2024 לא התקיים חת"ש.

*יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות:
יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון והשתלמויות, ניתן גם בזום.

*קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה כולל הטמעת הנהלים:
הוצגו נהלים לא מעודכנים. אין רשימה ממוספרת של הנהלים.
יש צורך לסדר את הנהלים כנדרש. יש להמשיך בעדכון, הטמעה ויישום של נהלים הפנימיים.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדי בריאות:
האחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 " חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
לא הוצגו נתונים לגבי חיסונים בקרבמטפלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את הארוחות מספק מזון חיצוני.

ארוחת בוקר וחלק מארוחת ערב מכינים במקום.
בקומה הראשונה ישנו מטבח קצה שבו מרוכז כל הטיפול במזון, קבלת הארוחות מספק המזון, חימום והכנה של ארוחות חלביות, טחינת מזון.
מחוץ למטבח יש מחסן מזון גדול לשימוש יומיומי (כולל מקררים) ולשעת חירום.
בקומה העליונה יש מטבחון חלוקה.
עובדות המטבח ואם הבית קבועות וותיקות במקום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה וותיקה במוסד ובעלת ידע וניסיון רב בעבודה בתחום הגריאטריה, עובדת 13 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- מטבחונים נקיים ומסודרים.

כל עובדי מערך המזון מודרכים באופן שוטף על ידי הדיאטנית.

בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון נערכות בהתאם לתוכנית שנתית. התיעוד מלא כנדרש.
על סמך ממצאי הבדיקות מושקעת מחשבה ונערכים דיונים עם אנשי הצוות השונים לשיפור חוויית האכילה או תיקון הליקויים במידה ונמצאו.

התנהלות עם ספק המזון מתקיימת באופן שוטף לעדכונים ושינויים, תיעוד כנדרש.

הערכות לשעת חירום:
מזון לשעת חירום מופרד משאר המזון, יש תוכנית מסודרת בעברית ובאנגלית להגשת מזון במגוון המרקמים.
הדיאטנית העבירה מספר הדרכות לצוותים בנושא זה.
נעשית בדיקת מלאים ותאריכי תפוגה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מבדיקת דוגמאות מזון נמצאה התאמה מלאה בין המזון שמוגש לתפריט השבועי.

גודלי מנה/גיוון

- כמות המזון שמוזמנת מתאימה למספר המטופלים האוכלים בתוספת מנות רזרבה.

רשומות מחלקתיות

- במוסד נערכים פרוייקטים ופעילויות רבות ומגוונות בנושאים תזונתיים לשיפור איכות חיי המטופלים.
במסגרת פעילויות הפנאי מכינים בשיתוף המטופלים מנות כמו פיצות אישיות, גלידות ביתיות, מאפינס, כדורי שוקולד ועוד.
המנות מתכוננות בשיתוף ואישור הדיאטנית והן מוגשות בארוחות בניים / ערב. שביעות הרצון בקרב המטופלים לפעילויות אלה גבוהה.

בכל מחלקה הוצבו פינות שתייה שכוללות מכשיר סינון מים, קופסאות עם קפה ותה. צנצנות עם מגוון חטיפים אישיים מתוקים ומלוחים. העמדות נקיות ואסתטיות.

הדיאטנית משתתפת בכל ישיבות הצוות הרב מקצועיות במוסד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מרכיבי ארוחת הצהריים תאמו לתפריט השבועי.
עובדי המטבח, מנהלת המוסד והדיאטנית (בימי העבודה שלה) עוברים ובודקים את המנות עם הגעתם.
הארוחה נשמרת עד להגשתה בעגלה שחוממה מראש.

טחינת המזון מבוצעת בבלנדר עוצמתי שמאפשר הוספת כמות נוזלים קטנה ועל ידי כך מרקם המנה חלק וסמיך ובגודל מתאים לדרישות .

שולחנות האוכל ערוכים באופן שמתאים לתמהיל המטופלים במחלקות (תשושי נפש) בצורה אסתטית ונעימה למראה.
צלחות האוכל והמגשים חדישים ובסגנון ביתי.

המטופלים יושבים נינוחים ליד השולחנות.
ניתנה בחירה בין המנות השונות תוך התייחסות לדרישות הייחודיות לכל מטופל.
כמות האוכל גדולה ומספקת.
מתצפית ושיחה עם המטופלים ניכרת שביעות רצון גבוהה מהמזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופל חדש מפורטת ומלאה וכוללת התייחסות הוליסטית למטופל.
הערכה נערכת בתוך חודש מהקבלה למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ובונה להם תוכניות טיפול.
עדכון אבחנות חצי שנתי מתבצע כנדרש.
שיחות עם מטופלים ותצפיות באכילה נעשות באופן קבוע ומהוות בסיס לעדכון תוכנית הטיפול.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- יש להמשיך ולהוציא את הדיאטנית לקורסים, ימי עיון וכנסים בתחומים רלוונטים.

רשומות מחלקתיות

- יש להמשיך בהטמעת מרקמי המזון החדשים (אידסי).

סיכום כללי - תחום תזונה

- שירות התזונה שומר על רמה מקצועית גבוהה.

יש לשבח את הדיאטנית ומנהלת המוסד על הענקת יחס אישי, קשיבות ורגישות לרצונות וצרכי המטופלים ומשפחותיהם, ישר כח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהלת שירותי הפיזיותרפיה ותיקה במקום ובעלת ניסיון רב בתחום.
ניכר כי מכירה היטב את המטופלים ומעורבת בכל הנעשה במחלקה.
קיימת תוכנית עבודה מומלצת ולכל מחלקה קיים דו"ח טיפולים חודשי, המפרט את כל הטיפולים הניתנים.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקאלי ראשוני מבוצע בסמוך לקבלת המטופל למחלקה.
מטרות הטיפול הנרשמות תואמות למצב התיפקודי ותוכנית טיפול נקבעת בהתאם.

טיפול בקבוצה

- במקום מתקיימות שתי קבוצות פיזיותרפיה:
1. קבוצת הליכה, אשר משותפת למטופלים משתי המחלקות. הקבוצה מתקיימת מחוץ לכתלי המוסד, בסיוע אנשי צוות נוספים.
2. קבוצת ספורט, לחמישה-ששה מטופליממחלקה א'. הקבוצה מתקיימת במחלקה, בשיתוף המרפאה בעיסוק.
כל קבוצה מתקיימת אחת לשבוע, ביום ושעה קבועים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ומשקפים את מצבו של המטופל.
בנוסף מבוצעים מעקבים בעת שינוי במצבו התיפקודי של המטופל/ לאחר אישפוז/ בעקבות ארוע חריג.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית בנושא "מעברים נכונים", מתחילת השנה התקיימו שש הדרכות.
בספטמבר 2024 התקיים חת"ש בנושא כאב.
על פי הפיזיותרפיסטית, מבצעת תצפיות בזמן מעברים, אך לא נמצא לכך תיעוד.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: הפיזיותרפיסטית השתתפה השנה ביום עיון שהתקיים במילב"ת בתחום טכנולוגיה לישיבה וביום עיון "משקולות למח".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- מומלץ להגדיל את מספר הטיפולים הניתנים בחדר הפיזיותרפיה ולהעשיר את הטיפולים הקיימים, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1- ואינו עונה על דרישות הנוהל.
מומלץ להצטייד באמצעים טכנולוגים להעשרת הטיפול הפיזיותרפי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק אשר עבדה במוסד שלוש שנים, סיימה את עבודתה בתחילת חודש 10/23.
כחצי שנה לאחר מכן (5/24), החלה לעבוד במוסד סטודנטית לריפוי בעיסוק, תחת הדרכה וליווי צמוד של מרפאה בעיסוק וותיקה מהרשת.
מחודש 8/24 היא עובדת במקום כמרפאה בעיסוק (עדיין תחת הדרכה שוטפת של המרפאה בעיסוק הוותיקה).
המרפאה בעיסוק עובדת במוסד יומיים בשבוע (יום בשעות הבוקר ויום בשעות אחר הצהריים) - 15 שעות שבועיות.
הבקרה התקיימה בנוכחות המרפאה בעיסוק והמרפאה בעיסוק הרשתית אשר מדריכה אותה.
שלוש מדריכות תעסוקה, בדרגות וותק שונות, מפעילות לסרוגין את דיירי שתי המחלקות - שישה בקרים בשבוע וחמישה ימים בשעות אחר הצהריים - 99 שעות שבועיות בסה"כ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
המרפאה בעיסוק התרכזה בהשלמת הפערים המקצועיים אשר נוצרו בקבלות דיירים ומעקבים תקופתיים.
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול הוליסטיות, המשקפות רגישות לצרכי הדיירים.
חודש מיום קבלת הדייר למוסד מתקיים מעקב אחר שילובו ופעילותו במחלקה.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
הטיפול בריפוי בעיסוק משלב טיפול פרטני וקבוצתי.
הטיפול הפרטני התחלתי וכולל טיפול קוגניטיבי, תיפקודי ותומך.

הקבוצות הטיפוליות שבועיות : קבוצה טיפולית מוטורית, עם הפיזיותרפיסטית / קבוצת יצירה, עם מדריכות התעסוקה.
קבוצת בישול, מתקיימת בחגי ישראל, עם הדיאטנית ומדריכות התעסוקה.
המרפאה בעיסוק החלה בבניית סינרים תחושתיים ובחידוש ערכת הגרייה החושית הניידת.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך : תוחמי צלחת נמצאים בשימוש של 3 דיירים.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות כל גווני הטיפול בדייר / שיקוף הפרט בקבוצה / ואף סיום טיפול.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים תעסוקתית בכל ימות השבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים.
באחת המחלקות מופעלים הדיירים גם בשעות הצהריים- דיירים אשר אינם שוכבים לנוח מופעלים בידי מדריכת תעסוקה בפעילות מותאמת.
בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים גם בידי זמר חיצוני והתעמלות בידי מפעיל חיצוני. צוות המוסד אחראי על הדלקת נרות בערב שבת.
הפעילות בתעסוקה תוססת ורב תחומית, מותאמת לתמהיל הדיירים בכל מחלקה.
פעילות שוברת שגרה מתקיימת בחגי ישראל.

רישומי התעסוקה השונים - תקינים.

תנאים פיזיים וסביבה -
למרפאה בעיסוק משרד בקומת המרתף. מאז בקרה קודמת עברה הדיאטנית למשרד אחר.
לרשות מדריכות התעסוקה חדר סמוך, בו מקום לאיחסון ציוד ולהכנה לפעילות.
הדיירים מופעלים בחדרי האוכל המרווחים והמוארים.
לוחות ההתמצאות והפעילות עדכניים.
החלל עטור בקישוט סביבתי עשיר ואקטואלי, הכולל גם תצוגה של עבודות הדיירים. אחת התצוגות מוקדשת להעצמת דיירים ולהצגת פרי עמלם מקבוצת היצירה השבועית.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול רב תחומי בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד מגוון להפעלה של דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה. הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים.

הדרכה ותקשורת -
המרפאה בעיסוק מקיימת ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה / הדרכות פרטניות למדריכות.
נהלי העבודה הפנימיים חודשו או תוקפו.
המרפאה בעיסוק לוקחת חלק בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
כמו כן, היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש).

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק נחנכת, בתוכנית מובנת, בידי מרפאה בעיסוק וותיקה מהרשת.
אחת ממדריכות התעסוקה משתתפת השנה בקורס מדריכות תעסוקה. מדריכה שניה השתלמה בשנה אחרונה ביום עיון מקצועי אחד בתחום עיסוק הדייר.
המרפאה בעיסוק מקדמת מספר פרוייקטים מוסדיים : פרוייקט העצמת דיירים / פרוייקט תפירת סינרים תחושתיים / פרוייקט גיוון תעסוקת בוקר / פרוייקט מניעת שחיקה של הצוות המטפל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- נמצאו עיכובים בתיעוד קבלות דיירים חדשים.

הערכת מעקב

- נמצאו עיכובים בתיעוד המעקבים התקופתיים.

ישום תכנית הטיפול

- כחצי שנה לא התקיימה התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק.
על המרפאה בעיסוק להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- חצי שנה לא התקיימו ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה או הדרכות פרטניות למדריכות.
חצי שנה לא היה ייצוג מקצועי לריפוי בעיסוק בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
חצי שנה לא התקיימו הדרכות מוסדיות (חתש') / הדרכות צוות מטפל / הדרכות עובדים חדשים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בבקרה זו משתקף העדרה של מרפאה בעיסוק במוסד למשך כחצי שנה, הדבר משליך על חסרים מקצועיים ומנהלתיים נרחבים.
יחד עם זאת, ניכר כי המרפאה בעיסוק הנוכחית פועלת לצמצום הפערים, לפיתוח תהליכי עבודה פנימיים - מקצועים ורב מקצועיים, ולהמשך קידום תחום עיסוק הדייר במוסד.
הליווי ותהליך חניכתה בידי מרפאה בעיסוק וותיקה מהרשת הינו משמעותי.
יש לציין לשבח את מדריכות התעסוקה המסורות, אשר הובילו פעילות מובנת לדיירים, גם ללא נוכחות ממושכת של מרפאה בעיסוק במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות לתשושי נפש. מרבית המטופלים שוהים במסגרת במימון פרטי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת המקום, הנה עובדת סוציאלית בעלת ותק וידע מקצועי רב בתחום הגריאטריה, ממלאת תפקיד של עובדת סוציאלית בנוסף לניהול המוסד (60% משרת עו"ס). עו"ס נוספת מועסקת במשרה חלקית להנחיית קבוצות, טיפול במשפחות מאתגרות והדרכת צוות - 15% משרת עו"ס.
העבודה הסוציאלית מתבצעת בהיקף משרה של 75% בפריסה לשישה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. העו"ס זמינה טלפונית בכל שעות היממה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העבודה הסוציאלית במוסד מתבצעת במקצועיות רבה מאוד. העו"ס מכירה היטב את המטופלים ואת בני משפחתם. העו"ס מסורה מאוד, מעורבת, אכפתית ופועלת לשיפור איכות חייהם של המטופלים. ניכר קשר חיובי ושיתוף פעולה בין העו"ס לבין אנשי הצוות הרב מקצועי.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מעורבת מאוד בתהליך קבלה וקליטה של מטופלים חדשים, עורכת הכרות טרם הקליטה במסגרת. מלווה את המטופלים במקצועיות וברגישות רבה, מעורבת בהתאמת חדר האשפוז ומקום הישיבה בחדר האוכל למטופלים. מלווה את המשפחות במהלך תהליך ההסתגלות למסגרת.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה היטב את כל המטופלים ובני המשפחה, זמינה לשיחות עם בני המשפחה רב שעות היום, מקיימת מפגשים לתיאום ציפיות ומנהלת קבוצת ווטסאפ עבורם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- השטחים הציבוריים וחדרי האשפוז נקיים , מרווחים, מאווררים ואסתטיים. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים. מצעים נאים, ווילונות

מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות המטופלים. הצוות התייחס בנועם למטופלים. מוסיקת רקע נעימה. ניכרת אוירה נעימה בשתי המחלקות. בכניסה לחדרים תמונות וסיפורי חיים קצרים של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס יוזמות ומארגנות פעילות חברתית מגוונת לרווחת המטופלים, פועלות בשיתוף פעולה עם יתר אנשי הצוות. עו"ס מנחה קבוצת מטופלים בנושאים אקטואליים מגוונים אחת לשבוע. הפעילות מתועדת. בני משפחה משתתפים באירועים חברתיים יחד עם המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה, הודעות אודות האפשרות לפנות למוקד משרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות מפורסמות במקום נגיש. נערכו ,הדרכות קבוצתיות ופרטניות לצוות בנושא זכויות המטופל. ההדרכות מתועדות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העובדות הסוציאליות מקיימות הדרכות למניעת התעמרות במטופלים (מטפלים וצוות רב מקצועי). ועדה למניעת אלימות פועלת במוסד. הועדה דנה באירועים חריגים סמוך להתרחשותם.

טיפול בניצולי שואה

- מספר ניצולי השואה במוסד ירד באופן ניכר. העו"ס מסייעת במיצוי זכויות ניצולי שואה . התקיימה הדרכת הצוות בנושא ניצולי השואה והתמודדות עם מצבי דחק. (הדרכה דו לשונית, היות וחלק מהמטפלים אינם שולטים בעברית).

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- צוות המוסד מיישם את גישת הטיפול הפליאטיבי לרווחת החולים הסופניים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- תמסורת ממוחשבת בין העו"ס לבין אנשי הצוות מנוהלת היטב. ניכר שיתוף פעולה בין אנשי הצוות.

רשומת מטופל

- הרישומים במערכת הממוחשבת, בתיקים האישיים ובתיקי נושא מנוהלים כסדרם.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול באפוטרופסות מטופל כראוי על כל היבטיו. השרות מנהל רשומות סדורות של בעלי צו המינוי ובעלי ייפוי כוח מתמשך.

תיק ריכוז מתנדבים

- מתנדבים גויסו ממסגרות שונות בקהילה לארגון פעילות חברתית מגוונת עם המטופלים . פרטי המתנדבים מתועדים.
נושא גיוס המתנדבים, מרוכז כיום ע"י המרפאה בעיסוק ומדריכות תעסוקה. הפעילות עם המתנדבים מתקיימת בשיתוף פעולה עם העו"ס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לקיים דיון כללי של הועדה למניעת התעמרות אחת לרבעון, בנוסף לדיונים ממוקדים באירועים חריגים. יש לתעד הערכת יישומי החלטות הועדה.

יש להקפיד על תיעוד הפרוטוקולים של הוועדה לטיפול פליאטיבי.

יש להמשיך בקיום ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר.

יש להמשיך בארגון פעילות עבור בני המשפחה.

מומלץ להשתתף בימי עיון והכשרות מקצועיות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. יש לכייל מדי טמפרטורה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצא תכשיר אלטרוקסין שלא בתוקף.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.
במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לדאוג לכיול מדי טמפרטורה במוסד.
יש להקפיד על שימוש בתכשירים בטווח התוקף המוצהר על פי יצרן.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. הזנת המים למוסד ישירות ממי רשת ללא מאגר מים.
2. נמדדה רמת כלור בערכת השדה במוסד – 0.45 מג"ל. ערכת כלור מכויילת- תקין.

מים חמים:

3. חימום מים ע"י תנור גז ומשאבת חום. קיימים שני דוודים לאגירת חום במערכת סגורה.
4. טמפ' מים חמים ביציאה לחדרים, עפ"י מד הטמפ' של המערכת, נעה בין 52-55 מע"צ- מעט נמוך. טמפ' חזרה נמדדה 53 מע"צ.

תחזוקת מחלקה וכביסה:

5. פיר אשפה ופיר כביסה בקומה העליונה הוסדרו וכעת אשפה וכביסה מפונים דרך הפירים הייעודיים למטה.

חדר פיזיותרפיה:

6. חסר חומר לחיטוי משטחים.

מטבחון קצה:

7. במטבחון הקומה העליונה אין רשתות בחלונות.
8. כמו כן, באותו מטבחון הפח ללא פדל רגל.

לסיכום: יש לדווח על תיקון ליקויים.

נספח ג'

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

ל-55 מיטות ברישוי ו-54 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.760	0.602	-0.158	-20.8%
אחיות [2]	10.860	11.510	0.650	6%
מוסמכות	10.860	8.604	-2.256	-20.8%
מעשיות	0.000	2.906	2.906	100%
כוח עזר	23.370	28.154	4.784	20.5%
Nutritionist	0.285	0.325	0.040	14%
Physiotherapist	0.480	0.475	-0.005	-1%
Occupational Therapy	0.342	0.376	0.034	9.9%
Employment Instructor	0.950	2.475	1.525	160.5%
Speech therapist [1]	1.809	2.000	0.191	11.1%
Social Worker	0.570	0.744	0.174	30.5%
Pharmacist [1]	5.746	6.000	0.254	4.4%

[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-55 מיטות ברישוי ו-54 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.475	0.750	0.275	57.9%
House keeper	0.475	1.000	0.525	110.5%
Maintenance worker	0.380	1.000	0.620	163.2%
Storekeeper	0.380	0.400	0.020	5.3%
Chief cook [1]	0.475	0.000	-0.475	-100%
kitchen worker	1.520	2.000	0.480	31.6%
Cleaner	2.850	3.000	0.150	5.3%
Kashrut supervisor	0.247	0.250	0.003	1.2%
Gardener	0.133	0.200	0.067	50.4%
Secretary	0.475	1.000	0.525	110.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 69.00 מתאריך: 29.01.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 69.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 20 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 28.10.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	8.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
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)	64.50