מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.09.2021

במוסד: "מחלקה סיעודית אחוזת פולג בע"מ"

בישוב: תל יצחק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

לכבוד
ד"ר עירית רויטמן קנתור
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית אחוזת פולג בע"מ (קוד מוסד 237Q2)
תל יצחק
תל יצחק

ד"ר רויטמן קנתור נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית אחוזת פולג בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.09.2021.

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 ותיקוןהתחומים 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
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 "מחלקה סיעודית אחוזת פולג בע"מ"

בתאריך 12.09.2021 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 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 עד תאריך: 20.04.2022.

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	12	13	12	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	12	13	12	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 13 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במחלקה האווירה ביתית ונעימה.
חדרים פרטיים גדולים וחדרים ל 2 אנשים.
השטחים הציבוריים נקיים, מטופחים ומרוהטים בצורה מרשימה.
החדרים מצוידים בחפצים אישיים של דיירים.

במחלקה סיעודית מתגוררים 13 דיירים.
בצמוד למחלקה הסיעודית קיימת מחלקה של " Private care"
שם מתגוררים עוד 3 דיירים. (לכל אחד מטפל פרטי)
הדיירים במחלקה זו משתתפים בפעילויות המחלקה ואוכלים ביחד עם דיירי המחלקה הסיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית – מומחית ברפואת משפחה וגריאטריה,
עובדת במחלקה כ 8 שעות בשבוע וגם מגיעה לפי הצורך וזמינה טלפונית.
ליועצים רפואיים בתחום אחר הדיירים מופנים לקופת חולים.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה התקיימה בתקופת גל רביעי של קורונה.
נעשו מאמצים רבים על מנת למנוע את התפשטות מגיפת הקורונה במחלקה.
יש לציין לשבח שמתחילת תקופת הקורונה לא היה אף חולה מאומת למחלה.

מחוסנים ב 3 מנות חיסון לקורונה לפי הדיווח:
דיירים: 100 %
צוות: 90 %
פעם בשבוע נלקחים דגימות לצוות ולחולים לפי הצורך.
גם המשפחות נבדקות בבדיקות המהירות לפני מפגש עם הדייר בכניסה למחלקה.

נערך סיור במחלקה.
הדיירים נראו מטופלים היטב ונינוחים.
הטיפול הרפואי מקצועי וקיימת התייחסות רצינית לבעיות הדיירים.

המנהלת הרפואית בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטרי, מכירה היטב את הבעיות הכרוניות של המטופלים, מעורבת בכל תהליכי הטיפול בחולים.

בבקרה נבדקו מספר תיקים של מטופלים: קיים תיעוד מפורט ברשומה הרפואית.

קיימת התייחסות מקצועית להופעת פצעי לחץ, מעקב שוטף וטיפול.
לחולה עם פצעי לחץ מעל דרגה 2 יש לבקש אישור ממשרד הבריאות אם רוצים להשאיר אותה במחלקה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע בשעות הבוקר.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.
שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי מעל התקן הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במוסד מועסקים אחים מוסמכים בלבד.
7 אחים במוסד בוגרי תואר ראשון בסיעוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על עריכה ותיעוד של תכניות טיפול סיעודי למטופל חדש, תוך 72 שעות מהקבלה.
בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.

הפרשות

- יש לפתח תכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור מטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. אומדן שליטה על סוגרים אינו מתקיים במוסד.
יש לפתח תכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי. תכנית זו אינה מתקיימת במוסד .
מומלץ למנות ולהכשיר אח נאמן מניעת עצירות.

מעקב סיעודי

- יש לבצע עדכון של הערכות תפקודיות אחת לשלושה חודשים. בבדיקת הרשומות עלה כי אין מקפידים על עדכון הערכות.

תקשורת

- ישיבות הצוות הסיעודי אינן מתקיימות במוסד באופן סדיר. יש לקיים ישיבות צוות סיעודי אחת לחודש לכל הפחות. יש לקיים דיונים בבעיות השוטפות על מנת לשפר את איכות הטיפול במוסד.

הבטחת הסביבה

- בנושא ניהול סיכונים, חשוב לבחון את האירועים החריגים ברמה מערכתית ולפתח תכניות מניעה. נמצאו דו"חות ללא התייחסות להסקת מסקנות.

היגיינה אישית ולבוש

- יש להקפיד על תיעוד ביצוע רחצה. תיעוד רחצות אינו מתקיים היום.

עדכון מקצועי

- יש להפנות את הצוות להשתלמויות מקצועיות.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תכנית משרד הבריאות.
במוסד אינה מתקיימת תכנית חת"ש. יש לבנות תכנית זו בשיתוף עם אנשי הצוות הרב מקצועי ולהפעיל אותה בפועל.
יש להמשיך בהטמעת ויישום נהלים פנימיים.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין מקפידים על ביצוע אומדן פצעים.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.
במעמד הבקרה לא הוצג תיעוד ביצוע חיסונים.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. נמצא שאין הקפדה על ביצוע אומדן כאב אחת לשבוע.
יש לבצע אומדן כאב מקיף לכל מטופל הסובל מכאב.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות במתן טיפול תרופתי, כגון עדכון תרופות חודשי. עדכון התרופות במוסד אינו מתבצע מדי חודש.

תנועתיות ותנוחה

- יש לבצע תיעוד שינוי תנוחה באופן סדיר. יש לבצע תיעוד תכניות הולכה.

הדרכה והערכת הצוות

- הערכות הצוות הסיעודי אינן מתקיימות. יש להקפיד על ביצוע הערכות אחת לשנה לכל הפחות (הערה חוזרת מבקרות קודמות).

זכויות החולה

- יש לשמור פרטיות המטופל במהלך טיפול אישי. בעת תצפיות על ביצוע טיפול אישי נמצא שאין הקפדה על שימוש בוילונות הפרדה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- חברת קייטרינג מפעילה את המטבח המרכזי שמשותף למחלקה ולדיור המוגן.
במטבחון קצה במחלקה מכינים מדי יום את ארוחת בוקר, ארוחת ארבע וערב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה ובעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה עובדת אחת לשבוע במשך 4 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
הארוחה עשירה ומגוונת ומתאימה לתמהיל המטופלים במחלקה. גם המנות העיקריות במרקם רגיל היו קלות ללעיסה (לשון, דג ופרגית). התפריט נקבע על ידי אחראית המטבח והדיאטנית בהתאם ליכולת ולטעם האישי של המטופלים. משיחה עם מטופלים ניכר שהייתה שביעות רצון גבוהה מהארוחה שהוגשה.
טחינת המזון למרקם דייסתי מתבצעת במחלקה בסמוך להגשת הארוחה.

הארוחה הוגשה בשעה 12:30, מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.
חדר האוכל מרווח ומרוהט בסגנון ביתי, בזמן חלוקת האוכל ניתנה בחירה בין המנות בהתאם למרקם המזון הנדרש לכל מטופל.
המנות שהוגשו תאמו בגודלן לדרישות הגודל והמגוון בנהלי התזונה. מטפלים עזרו בהאכלה בהתאם לצורך.

תצפיות בארוחות
הדיאטנית מבצעת תצפיות בארוחות, מומלץ להרחיב את התצפית ולבדוק קריטריונים נוספים כמו גודל מנה, טמפרטורת המזון, עזרה בהאכלה, התאמה לתפריט ולהנחיות האישיות ומתן העשרות.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית העבירה הדרכות מקצועיות לאם בית חדשה, צוות מטבח ומטפלים.

בתקופה האחרונה החלו בביצוע פרויקט רב מקצועי לטיפול ומניעת עצירות.

הדיאטנית מסכמת ישיבות צוות ומתעדת במעקבים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מבדיקת דוגמאות המזון, נמצאה התאמה בין המזון שהוגש בימים שקדמו לבקרה לבין התפריט השבועי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ביצוע מעקבים בתדירות נדרשת.

ישנה התייחסות מתועדת בשינוי מצב תזונתי של מטופלים, לאביזרי עזר בהאכלה ותיעוד שיחות אישיות.

איכות ובטיחות המזון

- במחלקה תלוי תפריט שבועי מעודכן וחתום בידי הדיאטנית.

בלוח התזונה במטבחון תלויות הנחיות אישיות מעודכנות.

במסגרת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון הדיאטנית ביצעה מדידות גודל מנה בארוחת צהריים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתבצעת הערכה מקיפה ויסודית, איסוף נתונים מהמטופל ומהצוות המטפל תורם לבניית תוכנית טיפול מתאימה והענות גבוהה של המטופלים.

גודלי מנה/גיוון

- כמות המזון שמוזמנת למחלקה מתאימה למספר האוכלים.

כללי

- יש לשבח את אחראית המטבח שהינה בעלת ידע וניסיון עשיר בהכנת מזון חלבי.

העבודה המשותפת עם הדיאטנית, היחס האישי שמעניקה למטופלים ושילובם בעשייה היומיומית במטבח תורמת להרגשת מסוגלות, יכולת בחירה והשפעה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

איכות ובטיחות המזון

- נמצאו מספר מתכונים בודדים למנות בתפריט השבועי.

יש לסיים איסוף מתכונים ולחשב את הערך התזונתי של התפריט, המתכונים שבשימוש המטבח וההשלמות לסוגיהן.

יש לשפר תיעוד של בדיקות להבטחת איכות וסיכום ביקור דיאטנית בארוחה כדי לאפשר מעקב אחר שינויים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בחודשים האחרונים שוב נעשה שינוי בכח האדם בפיזיותרפיה, מנהלת השרות עוזבת החודש את עבודתה ופיזיותרפיסטית נוספת עזבה לפני מספר חודשים. במקום התחיל לעבוד פיזיותרפיסט חדש, בעל ניסיון בתחום הגריאטריה. כיום עובד שלושה ימים בשבוע יום בשעות הבוקר ויומיים בשעות אחר הצהריים , כאשר בחלק מן הזמן מטפל גם בדיירים ממחלקת ה PRIVATE CARE.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: השנה נרכשו עוד ערסלים למנוף.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיים טופס הדרכה למטפלים חדשים.
ב 21.5.21 התקיים חת"ש בנושא "פצעי לחץ והשימוש במנוף".
על פי דיווח, הפיזיותרפיסטית השתתפה בישיבות צוות רב מקצועי, כאשר אלו התקיימו. מומלץ להשתתף בישיבות/ועדות מקצועיות נוספות, באם מתקיימות במקום.

אבחון פיזיקלי

- האבחון הפיזקלי הראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלא בכל סעיפיו כנדרש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקבים פיזקליים נרשמים בתדירות הנדרשת ומשקפים את מצבו העדכני של המטופל. על פי המעקבים ניכר כי הפיזיותרפיסטית מכירה היטב את הדיירים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במקום קיים ציוד ישיבה חדש.
על פי הפיזיותרפיסטית, כל ציוד ישיבה נדרש, נרכש.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפול נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מומלץ לקיים פרויקטים רוחביים לקידום איכות הטיפול בדייר. מאז בקרה קודמת הפרויקטים רק בתכנון ועדיין לא באו לידי ביטוי בפועל.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש לאפשר למנהל השרות לסיים קורס על בסיסי בגריאטריה.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: לא תמיד נמצאה התאמה בין מטרות הטיפול לתוכנית הטיפול, לטיפול הניתן בפועל.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: בחודשים האחרונים לא התקיים טיפול קבוצתי באופן סדיר.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה אחת מעל המחלקה הסיעודית ובשנה האחרונה כמעט ולא נעשה בו שימוש גם עקב מגיפת הקורונה וגם עקב הקושי בשינוע דיירים לחדר הפיזיותרפיה. מומלץ שהמטפלים מהמחלקה יעזרו בשינוע הדיירים לחדר על מנת למקסם את זמן הטיפול בדייר ולהביא שני מטופלים בו זמנית לחדר הפיזיותרפיה (הערה חוזרת).

  יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הבקרה בדקה בעיקר את עבודתה של הפיזיותרפיסטית הקודמת, אך הושפעה גם מחילופי כח האדם שנעשו.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 32 שנות ותק, עובדת במוסד כמעט שנה, שני בקרים בשבוע - 10 שעות שבועיות (בהן היא מטפלת גם בדיירי ה-PC, ההחלמה והדיור המוגן).

מדריכת התעסוקה מפעילה את הדיירים שישה בקרים בשבוע (חמישה ימי חול ובבוקר יום שבת) ויום נוסף בשעות אחר הצהריים - 25.5 שעות שבועיות בסהכ'.
למדריכת התעסוקה נוספו שעות בתקופת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

קבלות הדיירים מקיפות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות.
המעקבים התקופתיים מפורטים וכוללים מטרות טיפול עדכניות.
הטיפול בריפוי בעיסוק הינו פרטני וקבוצתי : הטיפול הפרטני רב תחומי ונותן מענה רגיש וייחודי לצרכי הדיירים. אחת לחודש מתקיימת קבוצה טיפולית מובנת בהנחיית המרפאה בעיסוק.
אביזרי עזר תפקודיים מותאמים בהתאם לצורך.
קיימת הקפדה רבה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים שבעה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים, בידי מדריכת התעסוקה,הצוות הפרהרפואי, מפעילים חיצוניים וצוות המחלקה.
שישה בקרים (א'-ה' + שבת) ויום נוסף בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי מדריכת התעסוקה.
לכל דייר נבנית תוכנית פעילות אישית המתאימה לו. פעילות הדיירים מגוונת ויצירתית.
בנוסף, מתקיימות במחלקה פעילויות סביב חגים, ימי הולדת אישיים וגם ערב "חיים שכאלה", בשיתוף פעולה עם אחראית המטבח (המטבחון נגיש לדיירים במודל הבית הירוק).

כללי -
המרפאה בעיסוק חולקת מכון משותף עם הפיזיותרפיה, בקומה מעל המחלקה הסיעודית.
פינה משרדית נוספת עומדת לרשותה ולרשות מדריכת התעסוקה בחדר הרב מקצועי המרווח במחלקה.
לוח ההתמצאות תואם בעיצובו לאווירת הבית הירוק.
בהתאם לרוח הבית הירוק - דף המפרט את פעילויות המחלקה נמסר לדיירים בתחילת כל שבוע ותלוי על לוח המודעות בכניסה למחלקה.
אזור הפעילות מעוצב כסלון ביתי. מספר שולחנות אוכל הועברו לצד זה, בכדי להגדיל את המרווחים בין שולחנות האוכל, בצד השני.
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה.
ישיבות צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה שוטפות, וכוללות הדרכה מובנת למדריכה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (החתש') ומדריכה את צוות המחלקה, בהתאם לצורך המתעורר בשטח.

המרפאה בעיסוק השתתפה במספר ימי עיון מקצועיים בשנה אחרונה. מדריכת התעסוקה סיימה השנה קורס מדריכי תעסוקה בגריאטריה.
פרוייקט שילוב דיירת בפעילות מטבח התקיים למשך כחודשיים / החל פיילוט של פרוייקט הפעלת דיירים בידי המטפלים / פרוייקט ת.ז. מתעכב זמנית עקב החלפת עוס' / התקיים ערב לבני משפחות הדיירים אשר כלל תכנים מקצועיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים (טאבלטים נוספים). (הערה חוזרת)

- פיילוט השימוש במשקפי המציאות המדומה, עליו דווח בבקרה קודמת, לא צלח -
יש לרכוש אמצעים טכנולוגיים אשר דרושים למדריכת התעסוקה, לצורך הפעלת הדיירים (מדפסת צבעונית, מכשיר לימינציה) / ובכדי שתוכל לקחת חלק בימי עיון מקצועיים, המתקיימים בתקופה זו בזום (מצלמה המחוברת למחשב).

תנאים פיזיים וסביבה

- כדאי להשרות במכון המקצועי סביבה טיפולית נעימה.
יש לוודא כי במכון יהיו אמצעים לשמירה על הגיינה, בטיפול בין דיירים שונים.
מומלץ לשדרג את הגינה האחורית כך שתהיה מזמינה עבור הדיירים הסיעודיים. עליה להיות מקורה ומותאמת לפעילות לאורך היממה. חשוב לכלול בה פינות מובנות לפעילות גינון טיפולי.

הדרכה ותקשורת

- יש להרחיב את הנהלים הפנימיים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד. (הערה חוזרת)
יש להרחיב את נוהל הקורונה הקיים לעבודה בזמן שגרת קורונה / לעת בידוד מקורונה / ולמקרה התפרצות קורונה במחלקה. (הערה חוזרת)
יש לעבות את נוהל העבודה הבטיחותית, בזמן קורונה.

פעילות בתעסוקה

- ברישומי התעסוקה -
יש לתעד את פעילות הנושא השבועי המוביל. (הערה חוזרת)
חשוב לשקף בכתב את מצבו הרגשי-משפחתי של הדייר, במיוחד בתקופת הקורונה והשלכותיה. (הערה חוזרת)

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- מאז בקרה קודמת חלה התקדמות משמעותית בתוצרי שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: דיור מוגן ומחלקה סיעודית.
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 אשר עבדה במקום, הפסיקה את העסקתה בתפקיד לפני כחודשיים. עו"ס חדשה נקלטה לתפקיד לאחרונה, נותנת מענה לדיירי הדיור המוגן ולמטופלי המחלקה הסיעודית.
העו"ס החדשה, בעלת ניסיון מקצועי רב בעבודה סוציאלית אולם לא עסקה בתחום הגריאטריה. העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 30 שעות שבועיות בפריסה לארבעה ימי עבודה, מתוכם כ-7.5 שעות עבודה מוקדשים למתן מענה במחלקה סיעודית. העו"ס בשלבי הכרות ואוריינטציה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס חולקת משרד עם עו"ס נוספת בדיור מוגן. המשרד מרווח, נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- מטופלים חדשים ובני משפחתם הודרכו ונתמכו ע"י עו"ס. בתקופה האחרונה לא התקיימו קליטות של מטופלים חדשים במחלקה סיעודית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- עובדת סוציאלית אשר עזבה את התפקיד לאחרונה, הנחתה קבוצת מטופלים, הייתה מעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית, יצרה קשרים בקהילה, גייסה מתנדבים וארגונים לרווחת ניצולי השואה, הדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים.
העו"ס החדשה בשלבי אוריינטציה, טרם החלה בארגון פעילות קבוצתית ופעילות חברתית, אולם מתתכננת לחדש את הפעילות בתקופה הקרובה.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- העו"ס מרכזת את הטיפול במינוי אפוטרופוס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לקיים הדרכות פרטניות וקבוצתיות לצוות המטפלים בנושא מניעת התעמרות ושמירה על זכויותיהם וכבודם של המטופלים, מומלץ להחתימם על קבלת תדרוך מודפס ומונגש שפתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להמשיך בהנחיה קבוצתית, ארגון הפעילות חברתית וגיוס ארגונים בקהילה לרווחת המטופלים, להקפיד על תיעוד.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- יש להפנות את העו"ס להדרכה ולהכשרות מקצועיות בתחום הגריאטריה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד על תיעוד הפרוטוקולים של ישיבות הצוות בתיק ייעודי ובתיקים האישיים של המטופלים.
על העו"ס להשתתף בתכנון וארגון חת"ש לצוות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להטמיע פעילות וועדה למניעת התעמרות. יש לקיים ישיבות הועדה למניעת התעמרות לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
יש לפרסם במיקום נגיש הודעה בדבר באפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- יש לפעול למיצוי זכויות ניצולי השואה ולהדריך את הצוות להבנת מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך בהטמעת פעילות ועדה לטיפול פליאטיבי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לוודא כי תאריכי פתיחה נרשמים על כל תכשיר המחייב זאת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת. 12 מיטות ברישיון.
מזון מתקבל מהמטבח המרכזיבדיור המוגן. ארוחת בוקר וערב מכינים במחלקה.
כביסה נשלחת למכבסה חיצונית.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

1. הערות בנושאי מערכות המים חוזרות על עצמן מבקרה קודמת ולא התקבלה התייחסות לליקויים שהועלו בדוח הבקרה הקודם.
2. הזנת מים למחלקה הסיעודית דרך 2 מאגרי מי שתיה של הדיור המוגן בנפח 130 קוב.
3. במאגר לא מותקנת מערכת הכלרה כנדרש. מי המאגר מיועדים הן לצריכה והן לכיבוי אש. מילוי המאגר עם מרווח אוויר.
4. הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי המאגרים מתאריך 27.7.21.
5. קו בדיקת מערכת ספרינקלרים מנוקז חזרה למאגר- סידור לקוי. הערה חוזרת.
6. יציאה לשימושי כיבוי אש ממאגר מי השתיה ללא מז"ח- הערה חוזרת.
7. לא ניתנה התייחסות למאגר מים "ממוחזרים" המיועד להשקיה כנדרש בבקרה קודמת.

מערכת מים חמים ומקלחות:

8. חימום מים מתבצע בדוודים הממוקמים בארון מחוץ לחדרי הרחצה.
9. לא מתבצע ניקוי וחיטוי תקופתי של הדוודים- הערה חוזרת.
10. ביציאה מהדוד מותקנים ברזי ערבול (שגיב TSO45) הניתנים לנטרול. נמצא כי באחד הדוודים לא מותקן אביזר למניעת כוויות ובחדר הרחצה טמפרטורת המים החמים נמצאה גבוהה מהנדרש ונמדדו 60 מעלות.

מטבח מרכזי:

11. מטבח המוסד עובד בשיטת "בשל-צנן" ללא כל התנאים הנדרשים לכך וללא אישורנו.
12. תכנית לשדרוג המטבח אושרה בתאריך 20.5.21. לא הועבר לו"ז לביצוע כולל התייחסות להתנהלות בזמן השיפוץ ולא התקבלה פרשה טכנית מעודכנת הכוללת את שיטת הבישול המבוקשת במטבח- "בשל צנן"/"בשל הגש".
13. בזמן הביקורת נמסר ממנכ"לית המוסד כי צפי לסיום שיפוץ המטבח- סוף נובמבר.
14. תהליכי העבודה במטבח מלווים בהצטלבויות רבות, חסרים מקררים ייעודיים והפרדות בין מסלולים כנדרש.
15. מחסן יבשיממשמש גם כחדר הלבשה ואחסון ציוד של עובדים- סידור לקוי.
16. מקרר הפשרה משותף לעוף ובקר נמצא בטמפרטורה גבוהה מהנדרש ונמדדו 7.5 מעלות. במקרר נמצא בשר שהוצא להפשרה לפני יומיים-מעבר לזמן המותר לשהייה בהפשרה.
17. לא מתבצע תיעוד טמפרטורות ורישיונות עסק בקבלת סחורה.
18. במקרר באזור קבלת סחורה נמצאה צידנית עם קרחונים המיועדת לדגימות של מד"א- סידור לקוי ביותר! אין לאחסן ציוד רפואי יחד עם מזון במטבח!

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

19. נמצאו סלטים מוכנים לפני חלוקה בטמפרטורת החדר. טמפרטורת הסלטים הייתה גבוהה מהנדרש ונמדדו 16-20 מעלות. גם מקרר הסלטים המוכנים נמצא בטמפ' 16 מעלות.
20. מדי טמפרטורה של יחידות הקירור אינם מחוברים לרשם/מחשב.
21. חיטוי ירקות לא מתבצע לפי הוראות יצרן.
22. נמצא צינור גמיש מונח על הרצפה ללא אקדח בקצה וללא מז"ח.
23. מזגן במדור עיבוד בשר נמצא מלוכלך.

תחזוקת המחלקה:
24. במטבחון המחלקתי נצפו עובשים בסיליקון של הכיור- יש להחליף לחדש.
25. הסדרת אזור איסוף כביסה מלוכלכת מחוץ למחלקה נמצא בתהליך- יש לעדכן בסיום. על האזור להיות ניתן לניקוי ושטיפה.
26. יש לאסוף את הכביסה בתוך אוגרי בד אטומים לנוזלים ולשלוח למכבסה יחד עם האוגר לכביסה- הערה חוזרת.

לסיכום:
1. יש לתקן את הליקויים המפורטים לעיל ולהעביר התייחסות לדוח.
2. יש להעביר סכמה של מאגרי מי השתייה ושל מערכת המים הקרים במוסד- מעודכנת. יש לתת מענה בסכמה שתוגש לפערים שהוצגו בדו"ח הבקרה.
3. יש להעביר פרשה טכנית מעודכנת למטבח המבשל כולל התייחסות לשיטת הבישול במטבח.

נספח ג'

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

ל-12 מיטות ברישוי ו-13 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.170	0.193	0.023	13.5%
אחיות [2]	5.430	7.863	2.433	44.8%
מוסמכות	5.430	7.863	2.433	44.8%
כוח עזר	5.250	10.267	5.017	95.6%
Nutritionist [1]	2.400	0.000	-2.400	-100%
Physiotherapist [1]	6.800	13.000	6.200	91.2%
Occupational Therapy [1]	2.400	10.000	7.600	316.7%
Employment Instructor	0.330	0.638	0.308	93.3%
Speech therapist [1]	0.320	2.000	1.680	525%
Social Worker [1]	4.680	7.500	2.820	60%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-12 מיטות ברישוי ו-13 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.110	0.500	0.390	354.5%
House keeper	0.110	0.500	0.390	354.5%
Maintenance worker	0.083	0.500	0.417	502.4%
Storekeeper	0.083	0.100	0.017	20.5%
Chief cook [1]	0.110	1.000	0.890	809.1%
kitchen worker	0.333	0.500	0.167	50.2%
Cleaner	0.750	2.000	1.250	166.7%
Kashrut supervisor	0.057	0.100	0.043	75.4%
Gardener	0.030	0.500	0.470	1,566.7%
Secretary	0.110	0.300	0.190	172.7%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.00 מתאריך: 21.12.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.00
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: לא

תאריך הבקרה: 12.09.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	15.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	0.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	37.50