מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

# דו"ח בקרה מיום 29.03.2022

## 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 29.03.2022.

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 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 29.03.2022 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 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 | 12 | 12 | - | - | - | - | - | - | - |
| סה"כ | 12 | 12 | 12 | - | - | - | - | - | - | - |

- בסה"כ שהו במחלקות 12 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 | 96% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- המוסד אחוזת פולג שייך לרשת אחוזות "רובינשטיין", המיועדת לבני הגיל השלישי, ממוקם ליד קיבוץ תל –יצחק, באזור נתניה.

במחלקה סיעודית מתגוררים 12 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.

בתקופת גל אומיקרון נדבקו במוסד סך הכל 6 דיירים,
הדיירים מאומתים לקורונה נשארו במוסד בבידוד. כולם הבריאו.

חיסוני קורונה:
דיירים-100%
צוות- 100%

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%
צוות- 40%

חיסון PNEUMOVAX:
לדיירים- אין מידע.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- מתאריך 20.02.2022 מונה מנהל רפואי חדש – מומחה בפנימית וגריאטריה.
הרופא עובד במחלקה כ 8 שעות בשבוע.
ליועצים רפואיים בתחומים אחרים הדיירים מופנים לקופת חולים.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

- הבקרה התקיימה בתקופת גל אומיקרון.

חלק מהתחומים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

ניהול התיק הרפואי סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA".

נערכה שיחה עם המנהל הרפואי.

במסגרת תפקידו נעשתה חפיפה על מנת לאפשר רצף טיפול בחולים.

המנהל הרפואי התחיל להכיר את הבעיות הרפואיות של המטופלים, דיבר עם מספר משפחות על אופן הטיפול במצבים החריפים,

ניכר כי מושקע מאמץ בטיפולים רפואיים גם במצבים כרוניים וגם דחופים.

מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות רפואיות אצל דיירי המוסד.

ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- - מומלץ לארגן את ישיבות הצוות הרב מקצועי בצורה כזאת שכל חברי הצוות יוכלו להשתתף באותו יום.

- יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוקולפעול בהתאם. אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- יש לחסן את המטופל.

# סיעוד

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 86% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע בשעות הבוקר והצוהריים.
המבנה של המחלקה אסתטי ומואר.
במחלקה הורגשה אווירה נעימה ושקטה.
מטופלים נראים שקטים, רגועים, לובשים בגדים נקיים, מסודרים, תואמים לעונת השנה.
ניכר יחס מכבד של הצוות הסיעודי כלפי מטופלים.
חדרי המטופלים בעלי צביון אישי.
האח הראשי בעל ידע וניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי.
צוות סיעודי יציב, כל האחים המועסקים במוסד מוסמכים, כולם בעלי תואר אקדמי.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על פי התקינה הנדרשת.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

- כל אנשי הצוות של המחלקה השתתפו בקורס עזרה ראשונה שהועבר על ידי גורם מוסמך.
אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ הנהלים.
ביצוע ורישום שינוי תנוחה סדיר.
מתקיים תיעוד שיחות עם בני המשפחה, כולל תיאום ציפיות.
נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים במוסד.
הצוות מקפיד על שמירת פרטיות המטופל.

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**אומדן סיעודי ורישום אנמנזה**

- יש להקפיד על ביצוע אומדן התנהגותי למטופלים הסובלים מאי שקט. נמצא שלא לכל המטופלים במצב זה נעשה אומדן התנהגותי.

**מעקב סיעודי**

- יש לעדכן הערכות תפקודיות אחת ל 3 חודשים ובהתאם לצורך. בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלא לכל המטופלים נעשו הערכות תפקודיות בזמן.

**תקשורת**

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש באופן סדיר,על מנת לשפר את איכות הטיפול במוסד.
נמצא שישיבות צוות סיעודי נעשו בתדירות לא מספקת.
יש לדאוג לקיום ישיבות צוות רב מקצועי. כיום מתבצעים רישומים בלבד.

**הפרשות**

- מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן תחום מניעת עצירות.

**שמירת שלמות העור**

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע.

בבדיקה של רשומות סיעודיות נמצא שלא לכל המטופלים עם פצעים בוצע אומדן שבועי.
יש לבנות תוכנית טיפול סיעודית המתייחסת למניעת פצעי לחץ לכל המטופלים שציון אומדן NORTON נמוך.

**עדכון מקצועי**

- במוסד מתקיימת תוכנית חת"ש, אך לא בתדירות הנדרשת. יש לבנות תוכנית חת"ש בהתאם לדרישות.

מומלץ לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף 120 ש"ל.
יש לעודד אחים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי השתלמות זו.

**טיפול בכאב**

- מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעה וטיפול בכאב.

**מניעת זיהומים**

- במוסד אין אח נאמן תחום מניעת זיהומים. מומלץ למנות אח מוסמך בוגר קורס ייעודי כנאמן 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.

# תזונה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 93% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת ערב מהמטבח המרכזי שנמצא תחומי הדיור המוגן.
במחלקה ישנו מטבח קצה שבו מכינים חלק מהארוחות.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית עובדת במחלקה כשלוש שנים 4 שעות שבועיות.
הדיאטנית בעלת וותק רב בתחום הגריאטריה, למדה קורס תזונה בגריאטריה, משתתפת בימי עיון וכנסים בתחום.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**גודלי מנה/גיוון**

- בשעות הבוקר עובדת המטבח הכינה את המנה המורכבת לארוחת ערב, למרות חוסר ההתאמה לתפריט השבועי, המנה חלבית ומורכבת מחומרי גלם איכותיים, במרקם מתאים לתמהיל המטופלים במחלקה ונראית מעוררת תאבון.

**רשומות מחלקתיות**

- קלינאית תקשורת החלה במיפוי מרקמי מזון למטופלים לפי האידסי, חשוב להמשיך את העבודה המשותפת להגדיר את המרקמלמזונות שניתנים במחלקה ולהדריך את הצוות.

בעקבות שינויי כח אדם במערך המזון המחלקתי ישנן שתי עובדות מטבח חדשות שמכינות את חלק מארוחת צהריים (מרק) והערב (מנה מורכבת), טוחנות מזון למרקם דייסתי ומחלקות את הארוחות, הדיאטנית הדריכה את העובדות.

ישנה קבוצת וטס אפ של הדיאטנית עם צוות המטבח לעדכונים והנחיות מידיות.

**הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות**

- בשנה האחרונה נעשו תצפיות בארוחות צהריים וערב, מומלץ להגדיל את תדירות התצפיות ולכלול את כל הארוחות (בוקר וביניים).

תצפית ארוחת צהריים
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית, עם סכו"ם מלא וצלחות בסגנון ביתי.
ארוחה במרקם דייסתי הוגשה בשלוש קעריות נפרדות, מומלץ לשקול הגשת הארוחה בצלחת מחולקת.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך בישיבה.

**מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית**

- הערכה למטופל חדש נערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה, התייחסות ראשונית נעשית בסמוך לקבלתו.

**מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב**

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות אישיות בארוחה.
הדיאטנית עורכת ומתעדת שיחות אישיות עם מטופלים.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום**

- מבדיקת דוגמאות המזון, חסרות דוגמאות של חלק מארוחות ערב, כמו כן נראה שאין התאמה מלאה לתפריט השבועי שתלוי במטבחון.

**רשומות מחלקתיות**

- בחודשיים האחרונים ישנם פערים גדולים במשקלים החודשיים של המטופלים.
לחלק מהמטופלים לא רשום משקל פברואר. יש לבדוק את תקינות מכשיר המאזניים ובנוסף לבדוק את תהליך השקילה החודשי.

על הצוות המקצועי לדאוג לקיום ישיבות צוות רב מקצועיות, כיום מתבצעים רישומים בלבד.

**הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות**

- תצפית ארוחת ביניים
מטופלים קיבלו את מנת הפרי תוך כדי פעילות הפנאי, הישיבה במעגל ללא שולחנות הקשתה על האכילה, מטפלים האכילו בעמידה. מומלץ לעשות הפסקה לאכילת הפרי.

תצפית ארוחת צהריים
רוב הנחיות הדיאטנית למרקם מזון או העשרה במזון בארוחה אינן מיושמות.(למשל תוספת רוטב, מזון גרוס/ חתוך וכן תוספת טחינה).

**מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב**

- יש לפרט בתוכנית תזונה אישית למטופל את הוראות מתן ההעשרה.

הוראות מתן מסמיך בקרדקס – לעיתים אין התאמה לכמות שניתנת בפועל ולסוג התכשיר (נוזל או אבקה) למשל יש מטופלים שרשום עבורם כמות של 300 מ"ל מסמיך באבקה.

# פיזיותרפיה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 95% |

## נתוני בקרה כלליים

### כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובד פיזיותרפיסט יחיד, בעל ניסיון בתחום הגריאטריה. החל לעבוד במקום לפני כחצי שנה. השרות ניתן שלושה ימים בשבוע: יום בשעות הבוקר ויומיים בשעות אחר הצהריים, כאשר בחלק מן השעות מטפל גם בדיירים ממחלקת ה- PRIVATE CARE.

ביום הבקרה הפיזיותרפיסט לא נכח.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**פרופיל המטופלים במוסד**

- במחלקה קיימת תוכנית פעילות שבועית.

על פי הרישומים, אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים. תדירות טיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים ובממוצע כפעמיים בשבוע.
חלק מהדיירים משתתפים גם בטיפול קבוצתי, אשר מתקיים במחלקה בימי ראשון בבוקר.

**אבחון פיזיקלי**

- אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלא בכל סעיפיו.

מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול תואמות למצבו של הדייר.
מעקבים תקופתיים נעשים בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו של הדייר כגון שינוי באביזרי ישיבה, אשפוזים ,ארועים חריגים.
במעקבים התקופתיים יש לרשום גם תדירות טיפולים שבועית.
נעשה שימוש בכלי מדידה לדיירים המתאימים לכך.

**טכנולוגיה לישיבה וניידות**

- הפיזיותרפיסט בוגר "קורס טכנולוגיה מסייעת לניידות".

הפיזיותרפיסט פועל על מנת שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית במסגרת המוגבלויות הקיימות ומעורב בהחלטות על שימוש באביזר הגבלה.

**הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית**

- קיים טופס ייעודי להדרכה פרטנית למטפלים חדשים.

מתקיימות הדרכות לקבוצות של מטפלים, על פי צרכים העולים מן השטח.
הפיזיותרפיסט מעורב בזמן מעברים בשעות הבוקר/צהריים ומתעד זאת כנדרש.
השנה התקיים חת"ש לצוות המטפלים בנושא "פצעי לחץ".

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**ארגון השרות**

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): כל הפרויקטים נמצאים בשלבי תכנון, אף פרויקט עדיין לא יצא לפועל.

**מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית**

- במעקבים שנעשים לאחר ארוע חריג, יש לפרט את הבדיקה הפיזיקלית שנעשתה בעקבות הארוע והסקת המסקנות.

**הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית**

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): על הצוות המקצועי לדאוג לקיום ישיבות צוות רב מקצועיות. כיום מתבצעים רישומים בלבד.

**תנאים פיזיים**

- חדר הפיזיותרפיה אינו מאורגן כמרחב טיפולי. חלק מהציוד ממוקם במחלקה.
  יש להשלים ציוד טיפולי חסר.

# ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 94% |

## נתוני בקרה כלליים

### כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 33 שות ותק עובדת במוסד כשנה וחצי, שני בקרים בשבוע - 8 שעות שבועיות.

הבקרה התקיימה ללא נוכחות המרפאה בעיסוק. במהלך הבקרה התקיימה עימה שיחה להשלמת פרטים.
מדריכת תעסוקה בעלת כשלוש שנות ותק, במוסד ובכלל, עובדת במקום 6 בקרים בשבוע (ימים א'-ה' + שבת) - 26 שעות שבועיות.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית במרבית דיירי המחלקה. ההתערבויות המקצועיות הינן מגוונות ורב תחומיות.
אחת לחודש מתקיימת קבוצה טיפולית, בשילוב מדריכת התעסוקה והעובדת הסוציאלית.
בחודש ינואר, לאורכו היתה המחלקה סגורה עקב בידוד ומדריכת התעסוקה שהתה בבידוד בביתה, היתה המרפאה בעיסוק מעורבת בהפעלת הדיירים.
בתקופה זו (1/22) שהו דיירים בידוד בחדרם ולא התקיימו טיפולים פרטניים.
מותאמים אביזרי עזר תפקודיים בהתאם לצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.

תעסוקה -

הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע, בימים א'-ה' ובבוקר יום שבת.
בשעות הבוקר מופעלים הדיירים גם בידי הצוות הפרהרפואי ומפעיל באמצעות בעלי חיים.
בבכל יום בשעות אחר הצהריים (ימים א'-ש'), מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים, בשלל פעילויות.
החל מחודש 11/21, נבחרים אחת לחודש דייר/ת להיות "כוכב החודש".
פעילות מרכזית מתקיימת במחלקה בחגי ישראל.
חל שיפור ברישומי התעסוקה (למעט הערה אשר תצויין בהמשך).

כללי -

המרפאה בעיסוק חולקת מכון משותף עם הפיזיותרפיה, בקומה מעל המחלקה הסיעודית.
את הטיפולים היא מקיימת על פי רוב ברחבי המחלקה או בחדרי הדיירים המרווחים.
לוח ההתמצאות עדכני.
לוח פעילות שבועי תלוי על גבי לוח המודעות בכניסה למחלקה. לכל דייר נמסר לוח פעילות מודפס.
אזור הפעילות מעוצב כסלון ביתי.
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה (בליווי הערה הקשורהלציוד טכנולוגי, אשר תפורט בהמשך הדוח).
לרשות מדריכת התעסוקה הועמדה עגלה חדשה לניוד ציוד התעסוקה במחלקה.
נרכש מכשיר לימינציה חדש, בהתאם להמלצת בקרה קודמת.

הוכשר מחסן חדש בגג המוסד לאיחסון ציוד התעסוקה.
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה, הכוללות הדרכה מובנת.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש') ומדריכה כל עובד חדש המתחיל את עבודתו במקום.
בחודש 4/21 החל פיילוט של שילוב מטפלים בהפעלת הדיירים.
המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה מובילות פרוייקט בנייה והקמה של גינה טיפולית בחצר האחורית.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**פעילות בתעסוקה**

- בפעילות סביב נושא שבועי יש לציין את שמות הדיירים אשר לקחו חלק בפעילות.
בעקבות תצפית מיום הבקרה - מומלץ לכוון את המפעיל החיצוני (טיפול באמצעות בעלי חיים) לפעילות מונגשת ומותאמת לדיירים ברמות תפקוד שונות.
בימים בהם משולבים בעלי מקצועות שונים בפעילות הדיירים - חשוב לשמור על רציפות הפעילות, למען לא יוותרו הדיירים ללא פעילות בעת המתנה לפעילות הבאה.

**תנאים פיזיים וסביבה**

- השעון באזור הפעילות אינו ברור דיו לצפייה בידיי דיירים. ביום הבקרה השעה בו לא היתה מכוונת.
יש להתאים את השעון לדרישות הנהלים.

**ציוד ואביזרים**

- יש להעשיר את הציוד הטנולוגי הקיים / טאבלטים נוספים. (הערה חוזרת)
יש להעמיד לרשות הצוות מדפסת צבעונית נגישה. (הערה חוזרת)
יש להתקין מצלמה על גבי אחד המחשבים, בכדי שהצוות יוכל לקחת חלק פעיל בימי השתלמות מקצועיים, המתקיימים כעת בזום. (הערה חוזרת)

**הדרכה ותקשורת**

- יש לבנות נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
יש לבנות נוהל לעבודת השרות בזמן שגרת קורונה / בעת בידוד דיירים מקורונה / למקרה התפרצות קורונה במחלקה.
יש לבנות נוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.
(הערות חוזרות)
על הצוות המקצועי לדאוג לקיום ישיבות צוות רב מקצועיות (כיום מתבצעים רישומים בלבד).

## סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש לפעול לתיקון ההערות, החוזרות והחדשות, אשר מצויינות בדוח זה.
מומלץ להמשיך ולפעול לפיתוח הפיילוט של הפעלת הדיירים בידי הצוות, תוך יישומו בשטח.
חשוב לפתח ולקדם את בניית הגינה הטיפולית האחורית, אשר תהייה מונגשת לדיירים הסיעודיים המתגוררים במחלקה.
באווירת "בית ירוק", אולי ניתן לשוב ולשלב דיירים בחלק מעבודות המטבח, דבר אשר הופסק עם פרישתה של עובדת המטבח הקודמת לפני מספר חודשים.
בקרה זו מתחשבת בהתמודדות הצוות עם הקשיים שהתגלעו בתקופת הקורונה.

# עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 90% |

## 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

- שתי עובדות סוציאליות מועסקות במסגרת: עו"ס אשר נותנת מענה לדיירי הדיור המוגן ולמטופלי המחלקה הסיעודית ,מועסקת בהיקף משרה של 30 שעות שבועיות בפריסה לארבעה ימי עבודה, ומתוכם כ-7.5 שעות עבודה מוקדשים למתן מענה במחלקה סיעודית. בנוסף, העו"ס זמינה לשיחות טלפון עם בני המשפחה, בימים ובשעות שאינה נמצאת במוסד.
עו"ס נוספת נותנת מענה לדיירי הדיור המוגן.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**קבלת מטופל והסתגלות**

- מטופלים חדשים ובני משפחתם מלווים ונתמכים ע"י עו"ס במקצועיות וברגישות.

**פעילות כללית של העובד הסוציאלי**

- העו"ס מבקרת מטופלים מאושפזים בבתי חולים, ביקרה במיגון מלא מטופלים חולי קורונה.

**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 העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי**

- עובדת סוציאלית מנחה קבוצת מטופלים בנושא "כוכב החודש" בשיתוף בני המשפחה, מתכננת פעילות קבוצתית נוספת בנושא תחביבי עבר יחד עם המרפאה בעיסוק.
העו"ס מעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית, מנהלת קבוצת ווטסאפ של בני המשפחה, יצרה קשרים בקהילה. העו"ס גייסה מתנדבים מפנימיה, מדריכה אותם.

**פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה**

- העו"ס מקיימת תצפיות ובקרות פנימיות, מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים. משתמשת בתדריך מונגש שפתית במהלך הדרכות פרטניות.

**הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת**

- משרד השרות הסוציאלי מרווח, נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש.

**רשומת מטופל**

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

**תיק אפוטרופסות**

- העו"ס מרכזת את הטיפול במינוי אפוטרופוס. הנושא מטופל היטב.

## <u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- 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.

יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי בנוכחות כל אנשי הצוות, לנהל דיון רב מקצועי.

יש להמשיך בארגון הדרכות קבוצתיות לצוות ולהקפיד על תיעוד הפעילות.

יש להמשיך במיסוד פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

# רוקחות

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 94% |

## סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש
בעת הבקרה נמצא בקבוק שתיה במקרר התרופות, יש לחדד נהלים בנושא זה.
יש לוודא כי אוגר טמפרטורה יהיה מכוייל בכל עת.
בעת הבקרה נמצאו תרופות החורגות מהתוקף המותר לשימוש מתאריך הפתיחה.

# בריאות הסביבה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 76% |

## סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח מרכזי:

1. תכנית לשדרוג המטבח המרכזי שאושרה במאי 2021 ולא יושמה במלואה. בביקורת הקודמת בספטמבר 2021 התחייבה מנכ"לית המוסד לסיום שיפוץ והתאמות עד לסוף נובמבר 2021.
2. דרישה נוספת הייתה להגיש פרשה טכנית מעודכנת וקבלת אישור לשיטת הבישול "בשל-צנן"- לא הוגש עד היום.
3. אחד התנאים לאישור התכנית היה התחייבות להפסיק שימוש בביצים טריות ומעבר לשימוש בביצים מפוסטרות- בבקרה נצפתה עבודה עם ביצים גולמיות בסמוך למזון מוכן לאכילה באותה עמדה- דבר העלול לגרום לזיהום משני ולסכן את בריאות המאושפזים.
4. מטבח המוסד פועל בשיטת "בשל-צנן" ללא אישור וללא השלמת כל התנאים הנדרשים.
5. נמצאו שימורי תירס שפג תוקפם בתאריך 10.1.22.
6. בקצבייה 2 משטחי עבודה בלבד, במקום 3 כפי שנקבע בתכנית. כיור של אחת העמדות קטן לייעודו. קיימים 2 מקררי הפשרה במקום 3. מקרר הפשרה משותף לעוף ובקר- ההפרדה במדפים בלבד.
7. במדור החלבי מכינים קינוחים ומקפיאים במקפיא שמוצב בסמוך לקצבייה- חזרה בתהליך.
8. במדור שטיפת כלים חלבי יש להפריד לחלוטין חומרי ניקוי מכלים נקיים. חומרי ניקוי יש לאחסן בארון סגור. יש לפרק מתקן דילול ולא לאחסן במקום זה ציוד וכלי ניקיון.
9. כלים נקיים שאינם בשימוש יש לאחסן בארון סגור.
10. במקרר מוצרי עזר באזור בישול בשרי נמצאה משחה נגד כוויות ששייכת לעובדים- לא תקין. אין לאחסן תרופות יחד עם מזון
11. נצפה צינור גמיש באזור הבישול ללא הגנה מזרימה חוזרת כנדרש. יש להתקין "אקדח" בקצה.
12. לא מתבצע מעקב אחר צינון מזון בבלאסטצ'ילר וחימום חוזר.
13. לא מתבצעות בדיקות טמפרטורת מזון בקבלת סחורה ולא מתועד. לא מתבצעת מדידת טמפ' המזון בשילוח למחלקה.
14. לא הוצג תיעוד הדרכות עובדי מטבח ומטבחון בנושא תברואת מזון.

מטבחון מחלקה סיעודית:

15. עובדת מטבח מדדה טמפרטורת מזון בקבלה למחלקה בלי להוריד את מכסה מד החום.
16. רישומי הטמפרטורה של המזון לא תואמים לנמדד- מד הטמפרטורה בו נעשה שימוש מגיע רק ל- 70 מעלות וברישומים מופיעות טמפרטורות: 80, 78, 79 וכו'.
17. בזמן חלוקת האוכל עובדת המטבחון נצפתה ללא בגדי עבודה/סינר כנדרש וללא כיסוי ראש.
18. לא מתבצעות בדיקות טמפרטורת מזון בקבלת סחורה ולא מתועד.
19. במקרר ירקות נמצאו פטריות שלא עברו שטיפה וחיטוי- עלול לגרום לזיהום משני. יש לקבל במחלקה פירות וירקות שטופים ומחוטאים/קלופים בלבד.
20. חלק מדוגמאות המזון פחות מ- 150 גרם כנדרש.

מערכות אספקת מים:

21. הערות בנושאי מערכות המים חוזרות על עצמן מבקרות קודמות ולא התקבלה התייחסות לליקויים שהועלו בדוחות הקודמים.

22. הזנת מים למחלקה הסיעודית דרך 2 מאגרי מי שתיה של הדיור המוגן בנפח 130 קוב.
23. במאגר לא מותקנת מערכת הכלרה כנדרש. מי המאגר מיועדים הן לצריכה והן לכיבוי אש. מילוי המאגר עם מרווח אוויר. הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי המאגרים מתאריך 27.7.21.
24. קו בדיקת מערכת ספרינקלרים מנוקז חזרה למאגר- סידור לקוי. הערה חוזרת.
25. יציאה לשימושי כיבוי אש ממאגר מי השתיה ללא מז"ח- הערה חוזרת.
26. לא ניתנה התייחסות למאגר מים "ממוחזרים" המיועד להשקיה כנדרש בבקרה קודמת.
27. קיימת תכנית דיגום מאושרת ממרץ 2021. בחודש נובמבר נדגמו 2 נקודות בלבד במקום 6 הקבועות בתכנית.

מערכת מים חמים ומקלחות:
1. חימום מים מתבצע בדוודים הממוקמים במסדרון. לא מתבצע ניקוי וחיטוי תקופתי של הדוודים- הערה חוזרת.
2. מניעת כוויות- ביציאה מהדוד מותקנים ברזי ערבול הניתנים לנטרול. נמצא כי באחד הדוודים לא מותקן אביזר למניעת כוויות ובחדר הרחצה טמפרטורת המים החמים נמצאה גבוהה מהנדרש ונמדדו 60 מעלות- ללא שינוי מבקרה קודמת. בחדר אחר נמדדו 47 מעלות. יש לבדוק את תקינות המערבלים.

תחזוקת המחלקה, חדרי שירות וכביסה:
3. נצפתה אבנית בראשי מקלחות בחדרי הרחצה שנבדקו.
4. שילוח כביסה מלוכלכת למכבסה החיצונית נעשה בתוך שקיות ניילון ולא באוגרים כנדרש. יש לשלוח את אוגרי הבד יחד עם הכביסה- הערה חוזרת.

פינוי פסולת ופינויה:
5. לא הוצגו אישורים על פינוי תרופות להשמדה.

סיכום:
1. אין לספק מזון למחלקה הסיעודית (12 דיירים) מהמטבח המרכזי של הדיור המוגן. יש ליצור התקשרות עם חברת קייטרינג בעלת רישיון יצרן בתוקף ולהעביר אסמכתאות על כך.
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 לתקן את כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן ללא דיחוי.

# נספח ג'

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

### ל-12 מיטות ברישוי ו-12 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 | 6.478 | 1.048 | 19.3% |
| מוסמכות | | 5.430 | 6.478 | 1.048 | 19.3% |
| כוח עזר | | 5.250 | 10.110 | 4.860 | 92.6% |
| Nutritionist | 1 | 2.400 | 4.000 | 1.600 | 66.7% |
| Physiotherapist | 1 | 6.800 | 13.000 | 6.200 | 91.2% |
| Occupational Therapy | 1 | 2.400 | 8.000 | 5.600 | 233.3% |
| Employment Instructor | | 0.330 | 0.650 | 0.320 | 97% |
| 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-12 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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

# נספח ד'

**רמת איכות הטיפול**
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 37.50 מתאריך: 12.09.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 37.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 29.03.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

| אמות מידה לרמת איכות הטיפול | ניקוד |
|---|---|
| סכום ציוני הבקרה | 24.50 |
| 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 | 2.00 |
| תקשורת רפואית ממוחשבת | 2.00 |
| סה"כ (ללא משך רישוי) | 46.50 |