מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.10.2022

במוסד: "מוסד הבית בכפר סבא"

בישוב: כפר סבא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מוחמד עאסלה
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד הבית בכפר סבא (קוד מוסד 237Q5)
סירני 58
כפר סבא

ד"ר עאסלה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד הבית בכפר סבא"

מצורף דוח הבקרה מיום 18.10.2022.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד הבית בכפר סבא"

בתאריך 18.10.2022 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 אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

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	33	33	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	33	33	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 33 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

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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית "בית בכפר סבא" שייכת לחברת "מדיקייר שירותי סיעוד" חברת בת של רשת מגדלי הים התיכון ונמצאת בצמוד למבנה דיור מוגן של מגדלי הים התיכון בכפר סבא.
המקום בנוי לפי הפרוגרמה החדשה, שתי מיטות בחדר, לובי רחב, רהיטים וציוד חדש.
חדרים הדיירים מרווחים ונקיים.
המיטות חדשות מתכוננות עם מזרני וויסקו, וילונות הפרדה מובנים תלויים בין המיטות, ארונות בגדים גדולים ושידות יפות בחדרים.
הארונות מסודרים ומאובזרים בציוד אישי.
קיים מזגן נפרד לכל חדר, מצלמות בחדרים ובשטחים הציבורים.

מלובי המחלקה קיימת יציאה לחצר פנימית, ירוקה מוצלת ומטופחת עם פרחים, עצים ומקומות ישיבה נוחים.
החצר מחוברת לפארק "מגדלי הים התיכון כפר סבא".

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות במחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.
דווח כי בשעת חירום לא יכולים לקבל דיירים נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד.

בתקופת גל שישי (קיץ 2022) היו במוסד סך הכל 24 דיירים מאומתים לקורונה, בתחילה כל הדיירים המאומתים נשארו בבידוד במוסד, בהמשך מצבם של 6 דיירים הדרדר והם הופנו למחלקות קורונה בבתי חולים, 2 מהם נפטרו ו4 חזרו במצב ירוד עם מחללי חמצן.כל הדיירים היו מחוסנים לקורונה.

חיסונים.
חיסוני קורונה:
דיירים-100%
צוות- 100%
מתן מנת חיסון חמישית טרם בוצעה, מתואם לתאריך 26.10.2022 (כל הדיירים רשומים לחיסון חמישי, פרט לדייר אחד).

חיסוני שפעת:
דיירים- 97%
צוות- 35%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- אין מידע

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד קיימת תחלופה של צוות רב מקצועי.

המנהלת האדמיניסטרטיבית הקודמת עזבה, כעת אחות אחראית משמשת כמנהלת אדמיניסטרטיבית.

בתאריך 01.07.2022 החל בעבודתו מנהל רפואי חדש אשר החליף את הרופאה הקודמת.
הרופא משמש גם כרופא הבית, עובד 24 ש"ש, מגיע למוסד 3 פעמים בשבוע משעה 10.00 עד שעה 18.00.
הרופא בעל ניסיון עבודה בתחום הגריאטרי.
הרופא מבצע כוננות במתכונת 24 שעות ביממה.

במוסד עובד יועץ גריאטרי אשר מגיע באופן קבוע בימי רביעי וגם נותן מענה טלפוני.

חוזקים - בכל המחלקות:

- יש לציין כי הציון ניתן עבור התחום הרפואי מאז בקרה קודמת.

רופא המחלקה מסור לתפקידו ועובד בשיתוף פעולה עם אחות אחראית המחלקה,

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

נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.

קיימת התייחסות לכאב.

קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.

תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.

קיימת התייחסות למחלת קורונה אצל דיירים שאובחנו.

קיים תיעוד של אירועים חריגים.

קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות לדיירים.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.

נעשה סיור במחלקה. הדיירים נראו מטופלים היטב ורגועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- על הנהלת המוסד להקפיד לסדר את לחצני המצוקה בחדרים כך שיהיו נגישים לכל הדיירים.

על הנהלת המוסד לדאוג להשתלמות בגריאטריה של המנהל הרפואי כחלק מתנאי הדרישות לתפקיד מנהל רפואי. נוהל 1.1.1 סעיף 5.1.2

יש ליישם את נוהל "לוח החיסונים המומלצים למבוגרים" ולחסן נגד זיהומים פנוימוקוקים.
יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם.
אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- יש לחסן את המטופל.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

יש לשפר את ההתייחסות לישיבות הצוות הרב מקצועי.
מומלץ להקפיד על השתתפות כל חברי הצוות הרב מקצועי בישיבות משותפות פעם בחצי שנה ולדון על כל הדייר באופן קבוע וסדיר ופרונטלי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע בשעות הבוקר והצהריים.
מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, מעורבת בכל המתרחש במוסד.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.
שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאוררים ומסודרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח -אדם סיעודי על-פי התקינה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית טיפול נבנית ומתועדת בתיק המטופל תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.

עדכון מקצועי

- תוכנית החת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.
תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה נרשמים כנדרש.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.
אח נאמן תחום מניעת זיהומים בוגר קורס על בסיסי במניעת זיהומים.

תנועתיות ותנוחה

- נעשה שימוש מושכל בהגבלות פיזיות של מטופלים.

קשר עם המשפחה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעת עצירות.

תקשורת

- יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר.

בבדיקת רשומות נמצא שלחלק מהמטופלים לא נערכו ישיבות צוות רב מקצועי יותר מחצי שנה.

הבטחת הסביבה

- נמצא כי לשני מטופלים לא היו לחצני מצוקה.

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 (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.

לפי דיווח של מנהלת סיעוד אנשי הצוות לא השתתפו בהשתלמויות חוץ מוסדיות בשנה החולפת.
מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תוכנית משרד הבריאות.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקה של רשומות סיעודיות נמצא שלא לכל המטופלים עם פצעים בוצע אומדן שבועי.

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.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. נמצא כי אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

תרופות

- ארונות תרופות נמצאו לא נעולים.

בתצפית על מתן תרופות נמצא שאח השאיר תרופות למספר מטופלים ללא וידוא נטילה. כמו כן, חלוקת תרופות בוצעה ללא בדיקה לפני מתן.

תנועתיות ותנוחה

- יש לבצע שינוי תנוחה של מטופלים בישיבה. במעמד הבקרה לא הוצג רישום ביצוע.

זכויות החולה

- רוב אנשי הצוות סיעודי לא ענדו תגי זיהוי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת במחלקה כ-6 שנים. כעת 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 הבריאות וכן הכשרה בבדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות השונות. מתבצע המשך טיפול בליקויים.
תצפית ארוחת צהריים
מרכיבי הארוחה מגוונים בתיבול ובשיטות הבישול.
למנה ראשונה הוגשו בצלחות נפרדות סלטים טריים.
מרקם דייסתי הוכן כנדרש והיה סמיך וללא גושים. המרכיבים שנטחנו יצרו צלחת צבעונית ומעודדת לאכילה.

רשומות מחלקתיות

- אחת לשבוע מוכנות במקום מנות ייחודיות כמו גלידה, לחם, עוגה, לחם מטוגן ועוד.
תפריט שבועי והנחיות אישיות מעודכנות תלויות בלוח תזונה בחדר האוכל.
הדיאטנית עורכת הדרכות לצוות המטפלים והמטבח.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עורכת ומתעדת מעקבים תזונתיים למטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מקפידה על קבלת מטופלים חדשים כנדרש בנהלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים

הארוחה שהוגשה תאמה באופן חלקי לתפריט השבועי שתלוי במחלקה.
במקום מרק כתום הוגש מרק שעועית, במקום פתיתים הוגשה מג'דרה, במקום גולש הוגש פלפל ממולא. גם הסלטים הקרים לא תאמו לרשום בתפריט.
הצלחות הוכנו במטבחון במחלקה, המטופלים לא נשאלו לרצונם אלא מחלקת האוכל לאחר ההגשה הסבירה מה נתנה ואמרה "זה טעים תאכל".
המנות העיקריות שהוגשו היו קטנות מדי, לרוב המטופלים הוגשה קציצה אחת/ פלפל ממולא אחד ששקלו כ-45-50 גרם.
חלק ממנות העוף (ירך) פורקו מהעצם וחולקו כל אחת לשתי מנות.
** יש לציין שכמות המזון שהוזמנה והגיעה למחלקה היתהגדולה ותאמה לכמות האוכלים במחלקה, רק גודל המנה שהוגש היה קטן מהנדרש.
לקינוח הוגש פרי משומר (אננס), למרקם טחון הוגש רסק תפוח עץ משומר.

רשומות מחלקתיות

- יש לעדכן את טופס ההנחיות לגודל מנה ולהדריך את מחלקי האוכל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לשפר תיעוד רצף טיפולי למשל התייחסות להיענות המטופל ובדיקת התקדמות לאחר שינוי תוכנית תזונתית
יש להקפיד על כתיבת הוראות ביצוע וחישוב הרכב תזונתי של התפריט האישי למטופל.
מומלץ לקבוע אבחנות תזונתיות למטופלים.

גודלי מנה/גיוון

- להבטחת גיוון המזון במרקמים השונים יש לדאוג להתאמה מלאה בין המזון שמוגש במחלקה לבין התפריט השבועי.
מבדיקת דוגמאות מזון וכן מהארוחה שהגיעה ביום הבקרה רוב המנות לא תאמו לרשום בתפריט.
ישלהפחית את השימוש בפירות משומרים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בנובמבר 2021 החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, בעל ניסיון של שנה בתחום.

כיום מגיע למחלקה שלושה בקרים בשבוע: בימים שני, שלישי וחמישי ובסך הכל 16 שעות שבועיות. על פי דיווח, משלים 4 שעות נוספות, ברישומים דרך חיבור מרחוק למערכת הפרדיגמה.

חוזקים

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות לעובדים חדשים.

השנה התקיימו שתי הדרכות כלליות לצוות אחת בנושא "חשיבות ההליכה" והדרכה נוספת בנושא "השימוש בפרוטזה".
במחלקה רשימת הליכה לדיירים המתאימים לכך.

אבחון פיזיקלי

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

מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע, בימי שני, מתקיים טיפול קבוצתי. בחירת המשתתפים נעשית על פי מדדים מקצועיים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בסמוך ללובי המחלקה ומכיל את הציוד הפיזקלי הנדרש.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות טיפולים שבועית גבוהה ונקבעת על פי שיקולים מקצועיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש לפעול לקידום פרויקטיים מקצועיים / רב מקצועיים.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש לאפשר למנהל השרות לצאת לקורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: יש לבצע בדיקות ומעקבים בהתאם, לאחר חזרת דייר מאשפוז, מחלה ממושכת (כגון קורונה), ארועים חריגים וכדומה. במעקב התקופתי אין לעשות "העתק-הדבק" ממעקב קודם.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במחלקה לא מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסט להשתתף בקורסים בתחום הגריאטריה, כולל קורס טכנולוגיה מסייעת לניידות.

תנאים פיזיים

- יש להוציא ציוד מיותר מחדר הפיזיותרפיה, כולל אפסון של אופניים חשמליות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 14 שנות ותק כללי עובדת במוסד כשנתיים וחצי, יום בשבוע בשעות הבוקר ויום בשבוע בשעות אחר הצהריים - 8 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במוסד חמישה ימים בשבוע, חמישה בקרים מתוכם יומיים ברצף עד לשעות אחר הצהריים - 25 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המרפאה בעיסוק מפעילה קבוצה טיפולית אחת לשבועיים. היא מטפלת טיפולים פרטניים תומכים ולמציאת פנאי משמעותי לדיירים.
מותאמים סדים וגלילים, בהתאם לצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר (למעט הערה אשר תצויין בהמשך) - תצפיות תפקודיות, האכלה טיפולית, קשר עם בני משפחה, שינויים במצב הדייר, טיפול פרטני.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים שבעה בקרים בשבוע ושישה ימים בשעות אחר הצהריים : בידי מדריכת התעסוקה, מפעילים חיצוניים וצוות המחלקה.
בתעסוקה מופעלים הדיירים חמישה בקרים בשבוע ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
פעילות הדיירים קבוצתית ופרטנית. הפעילות יצירתית ומגוונת ומותאמת לתמהיל הדיירים המורכב.
קיים דגש על שילוב הדיירים והעצמתם האישית.
אמצעי הפעלה לדיירים ניבנים בהתאמה מקומית. לכל דייר "סל פעילות" אישי, להפעלה מותאמת בעת הצורך.
רישומי התעסוקה מתועדים על פי הנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק חולקת מכון משותף עם הפיזיותרפיה, בשעות נפרדות.
למדריכת התעסוקה חדר לאחסון הציוד ובו מקום להכנה לפעילות.
המחלקה נקייה ומטופחת. חדר האוכל בו מופעלים הדיירים, מרווח ומואר.
לוחות הפעילות וההמצאות עדכניים. הקישוט הסביבתי עשיר ואקטואלי.
הותקן לוח הודעות חדש לבני משפחות הדיירים.
כלובי ציפורים חדשים ניתלו במחלקה. בחצר חודשו פינות הישיבה.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד בסיסי לטיפול בריפוי בעיסוק.

קיים ציוד מגוון להפעלת הדיירים בתעסוקה.
מותקן במחלקה מכשיר ICLICK , שתי הטלוויזיות המותקנות בחדר האוכל חכמות. נמצאים במחלקה שני טאבלטים ומערכת בידורית.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה סדירות.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות (הערה נילווית תצויין בהמשך הדוח).
המרפאה בעיסוק שלובה בהדרכות הצוות הרב מקצועי (חתש') ומדריכה את צוות המחלקה בהתאם לצורך המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים -
הן המרפאה בעיסוק והן מדריכת התעסוקה השתלמו בימי עיון מקצועיים בשנה אחרונה.
מתקיימים במוסד פרוייקטים של ריפוי בעיסוק ותעסוקה בתחום עיסוק הדייר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד טיפולי, בהתאם להמלצת ותיעדוף המרפאה בעיסוק. (הערה חוזרת)

יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים - לרכוש טאבלטים נוספים, לרכוש נגנים לאזניות הקיימות.
יש לרכוש מדפסת צבעונית / יש להעמיד מחשב לרשות מדריכת התעסוקה - לפעילויות מובנות לדיירים. (הערה חוזרת)
יש להתקין מצלמה על אחד המחשבים הנייחים - להנגשת מפגשי למידה בזום. (הערה חוזרת)

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לדאוג כי המכון הטיפולי יהיה פנוי מציוד ולא ישמש כמחסן (לאופניים חשמליות).

חשוב כי יהווה סביבה טיפולית ראויה ונעימה לדיירים.
חלק מחדרי הדיירים אינם מקרינים חום ביתי.
(הערות חוזרות)

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את מערך ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.

יש להקפיד על תיעוד טיפול קבוצתי, בהתאם לדרישות. (הערה חוזרת)

העשרה ונהלים

- יש לקדם פרוייקטים מקצועיים / רב מקצועיים במוסד.

הדרכה ותקשורת

- יש לעבות את נהלי העבודה הפנימיים לשרות במוסד.

יש להרחיב את נוהל הקורונה הקיים וללוותו בנוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.
הערה כללית - יש לוודא כי יתקיימו במוסד ישיבות צוות סדירות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- לאחר תחלופת צוות רב מקצועי וניהול - חשוב לבסס מחדש את עבודה הצוות במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תיאור

הבקרה התקיימה ללא נוכחות עו"ס. נערכה שיחה טלפונית עם עו"ס, נערך עיון ברשומות, תיקי נושאי רוחב, התקיימו ראיונות עם מטופלים, אנשי צוות ובני משפחה.
יש לציין כי לפני כחודשיים הייתה התפרצות נגיף ה- COVID-19 במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס אשר הועסקה במוסד בעבר סיימה את עבודתה במקום לפני כ- 8 חודשים. כשלושה חודשים לא הועסק עו"ס במוסד. בתחילת חודש מאי עו"ס חדשה נקלטה לתפקיד. העו"ס החדשה יצאה לחופשת לידה לפני כחודש וחצי. העו"ס מועסקת במשרה של 25 שעות שבועיות, בפריסה לשלושה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים פעמיים בשבוע.

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.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס ארגנה מפגשים קבוצתיים להעלאת זיכרונות עבור המטופלים בשיתוף בני משפחה.

העו"ס יזמה פרויקט בשיתוף ארגון "יד לתומך" לרווחת בני המשפחה, אשר הופנו לטיפול קבוצתי במסגרת זו.
העו"ס הייתה מעורבת בארגון חגיגות ימי הולדת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס עברה לאחרונה מספר הכשרות מקצועיות.

העו"ס חולקת משרד עם איש צוות נוסף, אולם ברשותה משרדים נוספים לקבלת מטופלים ובני משפחה בפרטיות.

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.

טיפול בניצולי שואה

- עמותה לרווחת ניצולי השואה, מקיימת פעילות שוטפת עם המטופלים במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הוראות רפואיות מקדימות,ייפוי כוח מתמשך וצוי מינוי אפוטרופוס ברשות הצוות הרפואי, מצורפים בהפניית מטופלים לבתי חולים..

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופוסות מטופל היטב, התיעוד ע"פ הנהלים.
העו"ס מקיימת מעקב מתועד אחר מיצוי דמי הכיס.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון רבה מאיכות החיים במוסד, התעסוקה, התזונה ויחס הצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להעסיק ממלא מקום בתקופת היעדרות העו"ס.

ישיבות הועדה למניעת התעמרות לא התקיימו באופן סדיר, לאור העדרות עו"ס.

העו"ס ריכזה את ישיבות הצוות הרב מקצועי, לאור היעדרות עו"ס לא התקיימו ישיבות צוות באופן סדיר. יש למנות איש צוות שירכז את ישיבות הצוות במהלך היעדרות עו"ס ולהקפיד על נוכחות
כל אנשי הצוות בישיבות צוות רב מקצועי.

יש לקיים הדרכות צוות למניעת התעמרות ושמירה על זכויות המטופלים.

יש לקיים הדרכות צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

יש להמשיך בהטמעת פעילות רב מקצועית בתחום הפליאטיבי ולתעד פעילות הועדה הפליאטיבית.

יש להמשיך בגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס החדשה התאקלמה היטב, ערכה הכרות עם המטופלים ובני המשפחה, השלימה פערים ברשומות המטופלים, החלה לטפל בנושאי רווח ואף יזמה פרוייקט לרווחת בני המשפחה. עם זאת, מספר נושאים בתחום העבודה הסוציאלית לא טופלו כראוי במהלך השנה האחרונה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
הרוקחות במוסד ברמה גבוהה.
אחסון תרופות בהפרדה כפי שנדרש.
יש להקפיד על ארונות/ דלת נעולה גם בזמן חלוקת תרופות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. אספקת מים למחלקה הסיעודית ממי רשת ללא מאגר מי שתיה. רמת הכלור במחלקה הסיעודית נמוכה מהנדרש ונמדדו 0.1 מג"ל.
2. דיגום מים- לאורך השנה האחרונה התקבלו תוצאות חריגות במים קרים וחמים במספר פרמטרים: ספירה כללית, ליגיונלה, כלור, וטמפרטורה. לא הוצגו אסמכתאות עבור ביצוע פעולות מתקנות.
3. בראש מערכת אספקת המים הותקנה מערכת סינון. טרם הוצג אישור משרד הבריאות על מערכת זו ואישור התאמה לת"י 5452- הערה חוזרת.
4. טפסי תחזוקה- לא הוצג.

מערכת מים חמים:

5. אספקת מים חמים למחלקה ממערכת חימום מים מרכזית. חימום המים לצריכה דרך מחליפי חום ללא אגירה. מקור האנרגיה- משאבות חום. קיימים 2 אוגרים במעגל סגור (מים אפורים) עם תוספת חימום חשמלי.
6. טמפרטורות המים החמים במוסד נמוכות מהנדרש ואינן מבטיחות מניעת התפתחות חיידקי ליגיונלה במערכת המים החמים. לא ברור האם מערכת המים החמים מאפשרת ביצוע טיפול בהלם חום- הערה חוזרת.
7. טמפרטורת המים החמים באספקה 48 מעלות ובקו החזרה 40 מע"צ. טמפרטורת המים החמים בחדר האחות (ללא מערבל למניעת כוויות) נמדדו 48 מעלות- נמוך מהנדרש.
8. בחדרי הרחצה שנבדקו טמפ' המים מתאימה לבטיחות המשתמשים ונמדדו40 מעלות.
9. קיימת מערכת חיטוי למים החמים בכלורדיאוקסיד. רמת הכלור בבקר 0.073 מג"ל. הותקנה מערכת מערכת בקרה והתראות על תקלות. בזמן הבקרה נדרש להציג נתונים של ערכי הכלורדיאוקסיד מהימים האחרונים, טרם הוצגו.

מטבחון מחלקתי:

10. מזון לארוחת הצהריים התקבל בטמפרטורה נמוכה מהנדרש. ונמדדו 53-44 מעלות. המזון הוחזר לחימום במטבח המרכזי. סלטים קרים התקבלו בטמפ' 12-11 מעלות, טמפ' תקינה
11. מכסים של גסטרונומים הונחו בתוך המים של עגלת החימום (מים לא נקיים) ושימשו לכיסוי המזון. רק לאחר הערה על כך המכסים הועברו לשטיפה במדיח.
12. טמפרטורות המזון שהתקבל לארוחת הצהריים נמוכות יש להחליף את פח האשפה לפח הנפתח עם רגלית ולא עם היד.
13. בלנדר לטחינת מזון נמצא לא נקי. יש להקפיד לפרק את חלקי הבלנדר לצורך ניקוי יסודי. יש לייבש את חלקי הבלנדר לחלוטין לפני הרכבתו וסגירתו.
14. אין למחזר אריזות מזון לצורך אחסון מזון אחר.
15. דוגמאות מזון פחות מ-150 גרם כנדרש.

מערך מזון :

16. מזון למחלקה הסיעודית מתקבל מהמטבח של הדיור המוגן. המטבח עבר שיפוץ בהתאם לתכנית שאושרה ע"י לשכת הבריאות בשנת 2018 במסגרת קבלת רישיון עסק. המטבח פועל עם רישיון עסק (מסעדה) ולא רישיון יצרן.

עד היום טרם התקבלה החלטה מטעם הנהלת המוסד האם המטבח יפעל כמטבח מוסד רפואי. לאור האמור, לא ניתן לספק מזון למחלקה הסיעודית מהמטבח המרכזי.
לפי כלי הבקרה- אספקת מזון מספק ללא רישיון יצרן- פסילת כל פרק המזון. הערה זו חוזרת על עצמה מבקרה קודמת.

תחזוקת המחלקה:
17. במספר מקומות במחלקה נצפו סימני רטיבות וקילופים בקירות -הערה חוזרת.
18. נצפו פתחי אוורור לא נקיים.
19. מספר ראשי מקלחות נצפו עם סימני אבנית, חלודה ועובשים- הערה חוזרת.
20. בחדר ההלבשה לצוות מוצבות מכונה ומייבש כביסה- סידור לקוי. מקלחת נמצאה במצב תברואי ירוד, נצפו עובשים בקירות ובראש מקלחת.
21. חדרי השירות במחלקה אינם משמשים לייעודם המקורי- חדר סירים בפועל משמש לאחסון כביסה נקייה, חלקה נצפתה על הרצפה.
22. חסר חדר לאחסון כביסה מלוכלכת, לא הוסדר אזור לריכוז כביסה מלוכלכת לפני שילוח למכבסה, בפועל מפנים לחדר צוות ומשם למכבסה החיצונית- סידור לקוי.
23. חסר חדר לאחסון כביסה מלוכלכת
24. בחדר ניקיון משמש כמחסן ציוד- סידור לקוי.

פיזיותרפיה:
25. חסר חומר לחיטוי משטחים. נעשה שימוש בחומר בריכוז שאינו מתאים המיועד לחיטוי ידיים. יש להשתמש בחומר ייעודי לחיטוי משטחים ולהשתמש לפי הוראות יצרן או בתמיסת כלור בריכוז 1000 ppm.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
26. 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.

סיכום:
1. יש לפעול לתיקון כלל הליקויים המפורטים לעיל ולדווח ללשכתנו. ליקויים תפעוליים יש לתקן במידי.
2. יש לחדול מאספקת מזון ממטבח הדיור המוגן וליצור התקשרות עם חברת קייטרינג בעלת רישיון יצרן בתוקף.
3. יש להציג מענה לנושא מערכת חימום המים והבטחת טמפרטורות תקינות- דרישה חוזרת.
4. יש להשלים את כל האישורים והמסמכים החסרים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.578	0.078	15.6%
אחיות [2]	5.430	7.960	2.530	46.6%
מוסמכות	5.430	5.382	-0.048	-0.9%
מעשיות	0.000	2.578	2.578	100%
כוח עזר	12.300	13.357	1.057	8.6%
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	0.625	0.125	25%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.641	0.281	78.1%
Pharmacist [1]	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

[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-36 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
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: 56.50 מתאריך: 06.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 18.10.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.00
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	0.00
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)	40.00