מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

# דו"ח בקרה מיום 20.02.2022

# במוסד: "ליאון רקאנטי מוריה"

# בישוב: פתח תקווה

**הדו"ח נכתב ע"י**
**צוות מחוז מרכז**

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

**לכבוד**
**ד"ר ע'סאן נזאל**
**מנהל/ת רפואי/ית**
**ליאון רקאנטי מוריה (קוד מוסד 237S3)**
**אינשטיין 23**
**פתח תקווה**

**ד"ר נזאל נכבד/ה,**

## הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "ליאון רקאנטי מוריה"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.02.2022.

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 יאוחרמ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

**העתקים:**

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

# סיכום הבקרה בבית החולים "ליאון רקאנטי מוריה"

בתאריך 20.02.2022 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** - 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 עד תאריך: 10.01.2023.

## 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 | 35 | 21 | 21 | - | - | - | - | - | - | - |
| סה"כ | 35 | 21 | 21 | - | - | - | - | - | - | - |

- בסה"כ שהו במחלקות 21 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 | 87% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- המוסד "ליאון רקנאטי" כולל מחלקה סיעודית אחת עם רישיון ל 35 מיטות,
2 מחלקות לתשושים, ודירות של דיור מוגן.
המחלקה הסיעודית ממוקמת בקומה הראשונה של אחד מבנייני המוסד.

הבקרה התקיימה בתקופת גל חמישי ( אומיקרון).
בתקופת אומיקרון נדבקו במוסד סך הכל 6 דיירים סיעודיים.
מתוכם דיירת אחת עם מחלות רקע קשות הופנתה לבית החולים למחלקת קורונה ושם נפטרה בשל החמרה במחלת בסיס.
שאר הדיירים המאומתים היו ללא סימפטומים, הם נשארו במחלקה, בבידוד חדרי.

חיסוני קורונה:
דיירים-100%
צוות- 100%

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%
צוות- 50%

המוסד שייך לרשת "קבוצת מוריה"
מחודש אוקטובר 2020 עובד מנהל אדמיניסטרטיבי חדש.

המחלקה הסיעודית עברה שיפוץ מקיף.
לפני כשנה וחצי כאשר התחילו את השיפוצים, הדיירים הועברו זמנית למחלקת תשושים.
בתאריך 02.01.2022 המחלקה נפתחה מחדש והדיירים הסיעודיים חזרו למחלקה הסיעודית המשופצת.
החדרים משופצים, יפים, עם ציוד חדש, שידות ומיטות חדשות.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- בתאריך 01.11.2021 התחלף המנהל הרפואי.
רופא הבית שעבד במוסד משנת 2018 מונה לתפקיד המנהל הרפואי.
הרופא עובד במוסד במשרה מלאה, כאשר כחצי מהזמן במחלקה הסיעודית וחצי מהזמן במרפאות תשושים ועצמאים.
הרופא מבצע כוננות טלפונית.
במידה ועולה צורך להגיע למחלקה הסיעודית בשעות ערב ולילה- מגיעים רופאים מבית אבות "ארבל" אשר שייך לאותה רשת "קבוצת מוריה".

כמו כן מגיע למוסד יועץ גריאטרי באופן קבוע.

## סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופא ובדיקת תיקים רפואיים.

ניהולהתיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת " PARADIGMA".

רופא המוסד מסור לתפקידו, מכיר היטב את הדיירים ומשפחותיהם.

הטיפול הרפואי מקצועי וקיימת התייחסות רצינית לבעיות ייחודיות של הדיירים.

התיעוד ברשומה הרפואית מלא ומפורט.

לשיפור:

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

על המנהל הרפואי להתעדכן באופן שוטף בנהלים והנחיות משרד הבריאות בעניין טיפול בקורונה.
https://govextra.gov.il/ministry-of-health/corona/corona-virus/medical-guidelines-corona/

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 להקפיד על קיום פעילות הוועדה הפליאטיבית המוסדית, לפעול להטמעת הנושא בקרב אנשי הצוות.
מומלץ לציין בתיק הרפואי את התייחסות הדיירים /בני משפחותיהם / האפוטרופוס למצבי סוף החיים , קיום הנחיות מקדימות.

יש להקפיד שכל חברי הצוות הרב מקצועי ישתתפו בישיבות משותפות פעם בחצי שנה, יש לדון על כל דייר באופן קבוע וסדיר.
יש להקפיד ולעקוב אחרי יישום החלטות העולות בישיבות צוות רב מקצועי.

# סיעוד

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 96% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע בשעות הבוקר.
המחלקה הסיעודית לאחר שיפוץ.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.
שטחים ציבוריים, חדרי האוכל, וחדרי המטופלים מאוררים ומסודרים.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על פי התקינה הנדרשת.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

- רוב האחים במוסד אחים מוסמכים בוגרי תואר ראשון בסיעוד.
במוסד משקיעים מאמצים רבים בהדרכת עובדי סיעוד חדשים.
נהלים פנימיים מעודכנים.
החת"ש המוסדי עשיר ומגוון, יש השתתפות רבה של צוות בפעולות חת"ש.
במוסד מתקיימות ישיבות צוות סיעודי אחת לחודש.
מטופלים מקולחים מדי יום.
יש מעקב קפדני אחר פצעים כולל תוכניות הטיפול הסיעודיות המתייחסות לנושא זה.
נעשית עבודה למניעת פצעי לחץ.

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**הפרשות**

- יש לפתח תוכנית למניעת עצירות, בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד.

**עדכון מקצועי**

- מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.

**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**

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- יש לבצע אומדן כאב למטופלים על ידי אחים מוסמכים בלבד. בעת בדיקת רשומות נמצא שגם אחות מעשית ביצעה אומדן כאב למטופלים.

# תזונה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 98% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני,
הדיאטנית מרכיבה תפריטים מוסדיים בהתאם לאפשרויות הבחירה שניתנות לה אחת לחודש.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית וותיקה ובעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה.
הדיאטנית עובדת אחת לשבוע במשך 7 שעות.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

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

- נוספו מטפלים למשמרת בוקר לעזרה בחלוקת האוכל והאכלת המטופלים.

תצפית ארוחת צהריים
מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.
ניתן מענה לכלל מרקמי המזון.
גודל מנה לכלל המרקמים ניתן כנדרש.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך בצורה סבלנית ומכבדת.

**רשומות מחלקתיות**

- הדיאטנית נוכחת ברוב ישיבות הצוות במחלקה.
לוח תזונה במחלקה מעודכן עם הנחיות תזונה מפורטות ואישיות למטופלים.

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

- הדיאטנית מכירה היטב את כל המטופלים במחלקה, עורכת עמם שיחות לברור רצונם והדרכה על מטרת הטיפול התזונתי, הדיאטנית יוזמת שיחות עם משפחות בהתאם לצורך.
הדיאטנית עורכת מעקבים תזונתיים בתדירות גבוהה, בכל שינוי תוכנית תזונה ישנו מעקב ליישום והתקדמות המטופל.
ניכר מאמץ להתאים תכניות תזונה למטופלים שכוללות העשרות במזון.

**איכות ובטיחות המזון**

- הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון, יש תיעוד להמשך טיפול בליקויים שנמצאו.

**מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית**

- הערכה תזונתית למטופל חדש מבוצעת תוך חודש מקבלתו למחלקה ובצורה מקיפה בהתאם לדרישות נהלי התזונה.

**גודלי מנה/גיוון**

- בארוחות בוקר וערב מוגשות מגוון עשיר של מוצרי חלב לבחירת המטופלים.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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

- ארוחת הצהריים הוגשה בצלחות ורודות מוסדיות, יש לשקול להחליף לכלי אוכל בסגנון ביתי.

**רשומות מחלקתיות**

- יש גורמים רבים ברשת שמעורבים בהחלטות הנוגעות לתזונה, יש לקבל את אישור הדיאטנית בכל שינוי בנושא תזונתי.
  יש לקיים פרויקט רב מקצועי בנושא תזונתי לרווחת המטופלים במחלקה.

יש להבנות תהליכי עבודה משותפים עם קלינאי תקשורת. מומלץ להתחיל למפות את סוגי המנות שמוגשות במחלקה על פי ה-IDDSI (טרמינולוגיה אחידה למרקמי מזון).

**בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום**

- יש לציין את סוג הפרי שמוגש בארוחת עשר ולקינוח ארוחת צהריים.
  יש להפחית כמה שניתן בהגשת פירות משומרים.

# פיזיותרפיה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 70% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- שיפוץ המחלקה הסתיים וחדר הפיזיותרפיה חזר למקומו בקומת הכניסה לבניין. החדר מכיל את מרבית הציוד הטיפולי הנדרש. על פי אחראי הפיזיותרפיה של הרשת והמנהל, החדר יעבור ארגון וסידור מחדש, על מנת לשמש כסביבה טיפולית נעימה.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- ביוני 2021 החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, פיזיותרפיסט זה סיים עבודתו ב-6.1.22. מתקופה זו ועד היום לא היה מועסק פיזיותרפיסט במחלקה ולאניתנו שירותי פיזיותרפיה.
ביום הבקרה נכח במקום פיזיותרפיסט מטעם רשת מוריה, אשר אחראי על כל תחום הפיזיותרפיה של הרשת, אך אינו משמש כפיזיותרפיסט במחלקה.
ביום זה גם נערך ראיון עבודה לפיזיותרפיסט חדש.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**טכנולוגיה לישיבה וניידות**

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: נרכשו שולחנות חדשים, המתאימים ברוחבם לאנשים היושבים בכסאות גלגלים.

**הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית**

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. האחרונה בדצמבר 2021.

**ציוד ואביזרי עזר לניידות**

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: נקנו מיטות חדשות והמטפלים הודרכו לעבודה עם מנוף.

**ארגון השרות**

- הפיזיותרפיסט הקודם הכין תוכנית עבודה שבועית ותיעד הטיפולים בדו"ח טיפולים חודשי כנדרש.

**טיפול בקבוצה**

- עד סוף דצמבר 2021 טיפול קבוצתי התקיים אחת לשבוע.

**פרופיל המטופלים במוסד**

- על פי הרישומים, בתקופת עבודתו של הפיזיותרפיסט הקודם, מרבית הדיירים קיבלו טיפול פיזיקלי בתדירות ממוצעת של פעמיים בשבוע.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**פריסת שעות ומצבת כוח אדם**

- תקן כוח אדם: אינו מאויש. בחודש וחצי האחרון אין שירותי פיזיותרפיה במוסד.

**פרופיל המטופלים במוסד**

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: עקב אי העסקת פיזיותרפיסט במחלקה וגם על פי הרישומים, מאז 6.1.22 הדיירים לא קיבלו טיפולי פיזיותרפיה.

**טיפול פרטני**

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: בחודש וחצי האחרון תוכנית הטיפול לא מתקיימת עקב מחסור בכח אדם.

**טיפול בקבוצה**

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: בחודש וחצי האחרון, לא מתקיים במחלקה טיפול קבוצתי.

**טכנולוגיה לישיבה וניידות**

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק מן הדיירים יושבים ליד שולחן אשר אינו מותאם להם מבחינת גובהו.

**הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית**

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): בחלק מן ישיבות הצוות הרב מקצועי, לא השתתף פיזיותרפיסט.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: לא התקיים חת"ש בתחום הפיזיותרפיה.

**מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית**

- בחלק מן התיקים שנבדקו, לא בוצע מעקב פיזקלי כל 3 חודשים ובחלקם המעקב היה מועתק ממעקב קודם.

## סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- מזה כחודש וחצי לא מועסק במקום פיזיותרפיסט, אך למרות זאת, בקרה זו משקפת גם את התקופה בה עבד הפיזיותרפיסט הקודם ואת הפעילות המקצועית שנעשתה על ידו.

# ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 70% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- המוסד לאחר החלפת בעלות ותחת הנהלה חדשה.
המחלקה הסיעודית עברה שיפוץ מבני מקיף. בזמן השיפוץ התגוררו הדיירים באופן זמני במחלקת תשושים.
בקרה זו מתקיימת במחלקה הסיעודית החדשה, אליה עברו לא מכבר.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- קיים חוסר יציבות מתמשך בשרות הריפוי בעסוק במוסד :
מרפא בעיסוק עבד במוסד שנתיים (1.4.19-30.4.21).
חודש לאחר סיום עבודתו החלה לעבוד במקום מרפאה בעיסוק חדשה. היא עבדה שלושה חודשים (20.5.21-31.8.21) וסיימה את עבודתה מסיבות אישיות.
חודשיים וחצי לאחר מכן החלה לעבוד במוסד מרפאה בעיסוק מהרשת. היא סיימה את עבודתה לאחר חודש וחצי (18.11.21-5.1.22).
חודש לאחר מכן החלה לעבוד במקום המרפאה בעיסוק הנוכחית (3.2.22). היא עובדת במוסד יומיים בשבוע - 12 שעות שבועיות.
המרפאה בעיסוק לא נכחה ביום הבקרה.

גם בתחום עיסוק הדייר ישנם שינויים, מאז בקרה קודמת :
מדריך תעסוקה חדש החל לעבוד במחלקה הסיעודית לפני כחצי שנה : חמישה בקרים בשבוע, בקרי יום שישי לסרוגין ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים - 26 שעות שבועיות בסהכ'.

ראשת תחום הריפוי בעיסוק ברשת מוריה התלוותה אלי ביום הבקרה.
יום למחרת הבקרה נוצר קשר עם המרפאה בעיסוק החדשה, להשלמת פרטים.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- ריפוי בעיסוק -
תחלופת צוות גבוהה בשרות הריפוי בעיסוק גררה פערים בניהול השרות (קבלות ומעקבים / התערבות מקצועית / תיעוד רשומות / ליווי מדריך התעסוקה / ביסוס נהלי עבודה פנימיים / השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות / הדרכות מוסדיות (חתש') / פיתוח פרוייקטים מוסדיים.
יחד עם זאת, כל מרפא/ה בעיסוק בתורו - קיים קבלות ומעקבים על פי הנדרש.
טיפול בריפוי בעיסוק לא תועד מאז 2/21.
נמצא תיעוד ידני של המרפאה בעיסוק החדשה. עליה למחשב את המידע המקצועי בריפוי בעיסוק. יש להקפיד על תיעוד רציפות הטיפול בדייר (לדוגמה, על פי התיעוד הידני : פגישות הכרות ראשוניות עם הדיירים, התאמת אביזרי עזר תפקודיים).

תעסוקה -
מדריך התעסוקה החדש מפעיל את הדיירים בחצי שנה אחרונה, ללא דיווח או תיעוד מכל סוג.

ניכר כי מדריך התעסוקה יצר קשר חם עם הדיירים.
נראה כי הפעילות מגוונת באופן אינטואיטיבי אך היא אינה מובנת ואינה רב תחומית. דווח כי התקיימה פעילות סביב נושא אקטואלי ובחגי ישראל.
יש לוודא כי הפעלת הדיירים תהיה עיקבית, רציפה ובהתאם להקף השעות הנדרש.

כללי -
המרפאה בעיסוק חולקת משרד עם הדיאטנית. יש להשיב לה את המשרד הקודם, בצמוד למכון הפיזיותרפיה, כך שתוכל לטפל בדיירים במכון המשותף לשני המקצועות.
יש לאבזר ולמחשב את המשרד. יש להתקין מצלמה על המחשב המשרדי, בכדי לאפשר השתתפות בימי עיון מקצועיים, המתקיימים עתה בזום.
מרפסת השמש במחלקה נחצתה וחולקה לפטיו סגור ומרפסת גג פתוחה. כדאי לפתח גינון סביבתי עם פינות ישיבה במרפסת הגג, מומלץ לשלב במקביל פעילות גינון טיפולי עם הדיירים.
יש להעניק לחדרי הדיירים אווירה ביתית.
לוחות הפעילות וההתמצאות נמצאים בשלבי בנייה, עיצוב ומיקום מחדש. לוח ההתמצאות מונגש שפתית לדיירים והינו תלת לשוני (עברית, לאדינו וטורקית).
בבקרה זו לא נבדק ציוד ואיבזור השרות (ציוד טיפולי / ציוד להפעלת הדיירים / ערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי) - ונוקד במלואו.
לא נמצא תיעוד לקיום ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה.
לא נמצאו נהלים פנימיים המותאמים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד זה.
לא נמצא ייצוג רציף לשרות הריפוי בעיסוק בישיבות הצוות הרב מקצועיות, לא התקיימו הדרכות לצוות מוסד (חתש') ולא נבנו פרוייקטים יעודיים בריפוי בעיסוק במוסד.
מדריך התעסוקה לא השתתף בימי עיון מקצועיים בתחום עיסוק הדייר.

## <u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- יש להבטיח את יציבות הצוות בשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.

אז ניתן יהיה לבנות ולפתח מערך טיפולי ותעסוקתי אשר יקדם את אייכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

# עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

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

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID-19. לאור הנסיבות, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ידע מקצועי וותק מקצועי וניסיון רב, מועסקת בהיקף משרה של 28 שעות עבודה שבועיות בפריסה לשלושה ימי עבודה. העו"ס נותנת מענה למחלקה סיעודית ולמחלקות התשושים. מקדישה למחלקה סיעודית כ-12 שעות עבודה שבועיות.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

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

- העובדת הסוציאלית פועלת למיצוי זכויות המטופלים, מקיימת הדרכות צוות לשמירת זכויותיהם וכבודם של המטופלים.

**פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי**

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית לרווחת המטופלים. גוייס מתנדב מדיור מוגן לעריכת טקסי קבלת שבת וטקסי חג.

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

- משרד השרות הסוציאלי מצויד בכל הציוד הדרוש.

**קבלת מטופל והסתגלות**

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ברגישות ובמקצועיות, מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

**תצפית חדרים ושטחים ציבוריים**

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים ונעימים, צביון אישי ניכר במרבית חדרי המטופלים. כלי האוכל והמצעים נאים.

**פעילות כללית של העובד הסוציאלי**

- העו"ס מקיימת תדרוך המטפלים החדשים במהלך תהליך האוריינטציה לתפקיד.
  העו"ס משתתפת בישיבות צוות בכיר, הישיבות מתועדות.
  העו"ס תומכת במטופלים ובני משפחותיהם במהלך אשפוז בבתי חולים.

**טיפול בניצולי שואה**

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה, מדריכה את הצוות להבנת מאפייניהם היחודיים.

**תיק אפוטרופסות**

- נושא האפוטרופסות מטופל היטב ע"י עו"ס.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי**

- יש לקיים פעילות קבוצתית עם המטופלים במחלקה סיעודית. יש לארגן פעילות קבוצתית עבור בני המשפחה.
  יש להקפיד על תיעוד ביצוע פרויקטים ופעילות קבוצתית.

**עבודת הצוות הרב מקצועי**

- יש להקפיד על תיעוד ביצוע הדרכות הצוות.

**פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות**

- יש להמשיך בהטמעת פעילות הועדה למניעת התעמרות. יש לדון באופן ממוקד בכל האירועים החריגים שהיה בהם חשד להתעמרות, סמוך ככל הניתן לאירוע.
  בנוסף, יש לכנס באופן שוטף ישיבות הועדה לתכנון פעילות למניעת התעמרות.

**טיפול תומך במטופל ובמשפחה**

- יש להטמיע פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי, לקיים שיחות לתיאום ציפיות בנושא.

**תיק אפוטרופסות**

- יש לתעד ברשימה מרוכזת מצב הטיפול בנושא מינוי אפוטרופוס ופרטי האפוטרופוסים.
  יש לתעד מעקב מימוש דמי הכיס ברשימה מרוכזת.

**תיק ריכוז מתנדבים**

- יש להמשיך בפיתוח קשרים עם ארגונים בקהילה לגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים.

# רוקחות

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 96% |

## סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח יועץ בהתאם לתקן השעות הנדרש.
לאחר השיפוץ, המקום נראה מסודר ונקי, קיימים מקומות אחסון לתרופות וציוד.
יש להקפיד על רישום תאריכי פתיחה על כל תכשיר המחייב זאת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

# בריאות הסביבה

טבלת ציונים

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

## סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המחלקה הסיעודית עברה שדרוג ושיפוץ מלא. הוסדרו פירים בקצה המחלקה לפינוי אשפה וכביסה מלוכלכת, קיים מסלול נפרד לכביסה נקייה מהמכבסה לתוך המחלקה והוסדר מחסן לכביסה נקייה, הוסדר חדר ניקיון תקני בקצה השני של המחלקה כנדרש.

מערכת מי שתייה:

1. לרשות המוסד אין מאגר מי שתייה הזנת מים למוסד משני חיבורי צרכן. חיבור אחד מזין את מבנה המחלקה הסיעודית ומחלקות תשושים (רווחה) וחיבור שני מזין את הדיור המוגן.
2. כלור חופשי נמדד במחלקה הסיעודית 0.35 מג"ל. בראש המערכת נמדד 0.25 מג"ל. רמות תקינות אך לא ברורה הסיבה לפער.

מערכת מים חמים:

3. במחלקה הסיעודית הותקנו מחממי מים מידיים בכל חדרי הרחצה (14) ובמטבחון המחלקתי. טמפרטורת המים החמים בחדרי הרחצה תקינה ומכוונת ל- 45 מעלות.

מטבח מרכזי:

3. מטבח המוסד פועל כמטבח קצה. חלק מהמזון לארוחות בוקר וערב מכינים במקום והשאר מקבלים מקייטרינג. הוצגו רישיונות בתוקף.
4. במספר כיורים ניקוזים אינם תקינים וללא סיפון. הוסדר לאחר הבקרה.
5. אין למחזר אריזות מזון לאחסון מזון אחר.
6. טמפרטורת המזון שהוגש לארוחת הצהריים נמדדה ונמצאה תקינה. הובלה למחלקה מתבצעת כנדרש.

שפכים:

7. פינוי מפריד שומן בוצע בתאריך 19.1.22. לא הוצג אישור קליטת שפכים באתר מאושר.

איסוף פסולת ופינויה:

8. פיר אשפה- חיפוי בחדר קליטת האשפה חלקי. הושלם לאחר הבקרה.
9. בחדר אחות חסר פח נפרד לאיסוף תרופות להשמדה. הוסדר לאחר הבקרה.

כביסה:

10. פיר כביסה- יש להסדיר עגלת איסוף תקנית. בזמן הבקרה נמצא כי זורקים כביסה מלוכלכת דרך הפיר בתוך שקית ניילון, ללא אוגר הבד כנדרש. השקיות נצפו על הרצפה.
11. מכלים עם נוזלי כביסה נמצאו מאוחסנים מחוץ למבנה המכבסה תחת כיפת השמיים, חלקם נצפו באזור מיון כביסה מלוכלכת- לא תקין. יש לאחסן במקום מוסדר.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

12. כלים לגזירת ציפורניים משרים בתוך כוס נייר חד פעמית בספטול לחיטוי ידיים - לא תקין. יש להסדיר כלי השרייה תקניים וחומר בריכוז המתאים לחיטוי כלים (אלכוהול 70% או כלור בריכוז 300ppm).
13. 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.

לסיכום:
ניכר שיפור רב בטיפול בנושאי בריאות הסביבה במוסד.
יש לפעול לתיקון כל הליקויים כפי שמפורט בדוח הבקרה ולעדכן על ביצוע.

# נספח ג'

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

### ל-35 מיטות ברישוי ו-21 מיטות בפועל

| מקצוע | תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו | כח-אדם בפועל ברוטו | פער | פער באחוזים |
|---|---|---|---|---|
| Doctor | 0.500 | 0.482 | -0.018 | -3.6% |
| אחיות [2] | 5.430 | 7.316 | 1.886 | 34.7% |
| מוסמכות | 5.430 | 7.058 | 1.628 | 30% |
| מעשיות | 0.000 | 0.258 | 0.258 | 100% |
| כוח עזר | 12.300 | 12.336 | 0.036 | 0.3% |
| Nutritionist [1] | 7.200 | 7.000 | -0.200 | -2.8% |
| Physiotherapist | 0.500 | 0.000 | -0.500 | -100% |
| Occupational Therapy [1] | 7.200 | 12.000 | 4.800 | 66.7% |
| Employment Instructor | 0.500 | 0.650 | 0.150 | 30% |
| Speech therapist [1] | 0.960 | 1.000 | 0.040 | 4.2% |
| Social Worker | 0.360 | 0.308 | -0.052 | -14.4% |

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

# נספח ג'
## תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
## ל-35 מיטות ברישוי ו-21 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 | 0.500 | 0.170 | 51.5% |
| Maintenance worker | 0.250 | 1.000 | 0.750 | 300% |
| Storekeeper | 0.250 | 0.500 | 0.250 | 100% |
| Chief cook [1] | 0.330 | 0.000 | -0.330 | -100% |
| kitchen worker | 1.000 | 2.000 | 1.000 | 100% |
| Cleaner | 1.500 | 0.300 | -1.200 | -80% |
| Kashrut supervisor | 0.170 | 0.300 | 0.130 | 76.5% |
| Gardener | 0.090 | 0.300 | 0.210 | 233.3% |
| Secretary | 0.330 | 0.500 | 0.170 | 51.5% |

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

# נספח ד'

**רמת איכות הטיפול**
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 20.02.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

| אמות מידה לרמת איכות הטיפול | ניקוד |
|---|---|
| סכום ציוני הבקרה | 21.00 |
| בריאות הסביבה | 5.00 |
| 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 | 0.00 |
| 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 | 4.00 |
| 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 | 0.00 |
| סה"כ (ללא משך רישוי) | 45.00 |