מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.09.2022

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 14.09.2022.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "ליאון רקאנטי מוריה"

בתאריך 14.09.2022 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 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	30	30	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	35	30	30	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 30 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	93%

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 התייחסה לפעילות המחלקה הסיעודית בלבד.

המוסד שייך לרשת "קבוצת מוריה".
מחודש ספטמבר 2022 מונה מנהל אדמיניסטרטיבי חדש.

המחלקה הסיעודית עברה שיפוץ מקיף.
מחודש ינואר 2022 המחלקה נפתחה מחדש, הדיירים חזרו למחלקה הסיעודית המשופצת.

במקום חדרים יפים, עם ציוד חדש, שידות ומיטות חדשות.
המוסד מסודר ונקי.
קיימת פינת ישיבה למשפחות.

בעקבות השיפוץ שנעשה במקום מרבית שטח המרפסת, המצודה למחלקה, הצטמצם ונשאר רק חלק קטן בו אפשר לשבת.

על הנהלת המוסד לדאוג להצללה ולטפח את האזור על מנת שתתאפשר יציאת דיירים לאוויר פתוח.

חיסונים:
חיסוני קורונה:
דיירים- 100%
צוות- 100%

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- אין מידע

בדיקות אנטיגן לקורונה מבצעים לפי הצורך לצוות ולדיירים.

היערכות לשעת חירום:
בשעת חירום המוסד אינו ערוך לקבל דיירים בנוסף למספר הדיירים המאושר ברישיון המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי משמש גם כרופא הבית.

הרופא עובד במוסד במשרה מלאה, כאשר בערך חצי מהזמן במחלקה הסיעודית וחצי מהזמן במרפאות תשושים ועצמאים.
הרופא מבצע כוננות טלפונית.
במידה ועולה צורך להגיע למחלקה הסיעודית בשעות הערב והלילה- מגיעים רופאים מבית אבות "ארבל" אשר שייך לרשת "קבוצת מוריה".
יועץ גריאטרי מגיע באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

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

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

הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים ואנמנזה מפורטת.

מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

כל הדיירים מחוסנים לשפעת.

הדיירים מקבלים מולטי ויטמינים וגם ויטמין ד'.

ברישום בדיקה תקופתית קיימת התייחסות לשינוי בטיפול התרופתי ותוצאות מעבדה.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

קיים תיעוד של בדיקה רפואית לדיירים כאשר הם חלו בקורונה. נמצאה התייחסות לסימנים חיוניים ולמצב החולה.
נמצא רישום תכנית הטיפול.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- 1. 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 לרשום מתן חיסון PNEUMOVAX בסעיף "חיסונים" בתיק הרפואי של המטופלים.

2. מומלץ להקפיד על השתתפות כל חברי הצוות הרב מקצועי בישיבות משותפות פעם בחצי שנה ולדון על כל הדייר באופן קבוע, סדיר ופרונטלי.

3. לפי דיווחים, הצוות לא מקפיד להוציא את הדיירים לפעילות חוץ מחלקתית בחצר המוסד.

מומלץ לארגן הוצאת דיירים באופן יזום לחצר המוסד ליהנות מאוויר פתוח וסביבה ירוקה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
ניכר צביון אישי בחדרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח -אדם סיעודי על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

הבטחת הסביבה

- ציוד, ריהוט וסביבה פיזית מותאמים לצרכי המטופלים.

דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר.

היגיינה אישית ולבוש

- מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- תוכנית הטיפול מעודכנת ומתייחסת למצבים של אי שקט.
הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

שמירת שלמות העור

- תחום מניעה וטיפול בפצעים מטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד .
מומלץ על מינוי והכשרה של אח מוסמך נאמן מניעת עצירות.

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי אחת לחודש לכל הפחות. ישיבות אלו אינן מתקיימות בתדירות הנדרשת.

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 עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה משמעותית במשקל הגוף לא נבנתה תוכנית התערבות סיעודית.

עדכון מקצועי

- יש ליישם תוכנית חת"ש שנתית. במוסד קיימת תוכנית חת"ש, אך אינה מתקיימת באופן סדיר.
יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.
יש לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל, לפי תוכנית משרד הבריאות.

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.
יש לפעול להתחסנות הצוות נגד דלקת כבד מסוג B וביצוע בדיקות מנטו.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. בעת הבקרה נמצא שאחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.
מומלץ על מינוי והכשרה של אח מוסמך נאמן מניעה וטיפול בכאב.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. עדכון תרופות חודשי במוסד אינו רציף.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על ביצוע ורישום תוכניות הולכה סדירות. במעמד הבקרה לא הוצגו תוכניות הולכה עבור חודשים יולי, אוגוסט, ספטמבר.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	68%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
חלק מההכנות מתבצעות במטבח מרכזי שמשותף למחלקות העצמאים ולדיור המוגן.
טחינת המזון למרקם דייסתי מתבצעת במטבח המרכזי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטן החל לעבוד לפני כחצי שנה 7 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- כאמור מנת העוף שהוגשה היתה קטנה מהנדרש והמנה החלבית ניתנה שלא לפי רשימת המטופלים במטבח, הרכב הארוחה החלבית לא תאם לרישום.
מנת הפירה לא תאמה לתפריט השבועי (הגיע פירה רגיל במקום פירה אפונה).
המטפלים אדיבים אך חלוקת האוכל נערכה לפי רצון המטופל ללא התייחסות למרקם מזון. לדברי הצוות "מרקם טחון ניתן למי שאין שיניים".
ניתן פרי משומר למרקם טחון.

יש להגדיל את תדירות ביצוע התצפיות בארוחות השונות.

רשומות מחלקתיות

- לא נמצא במטבח טופס ריכוז הרכבי מזון מיוחדים.
לא נמצא ריכוז מרקמי מזון מעודכן.
רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לא מעודכן.
בולט חוסר הדרכה של צוות המטפלים בנושא חלוקת אוכל, מרקמי מזון וגודלי מנה.
מומלץ לקיים במחלקה פרוייקט רב מקצועי בנושא תזונתי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להגיש שתי מנות פרי מדי יום ולהקפיד על גיוונם, יש לציין בתפריט השבועי את סוג הפרי שמוגש.

יש לצמצם את השימוש בפירות משומרים למנות במרקם דייסתי.

יש להקפיד על התאמת מרכיבי הארוחה לתפריט השבועי בייחוד המנות הייחודיות שתורמות לגיוון הארוחה (למשל פירה אפונה).

ארוחה חלבית ניתנה שלא לפי התוכנית שרשומה במטבח.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תוכניות טיפול בתזונה אינן מתועדות כנדרש: ללא תיעוד מטרות הטיפול, קריטריונים מקצועיים, ציון כמות/נפח, הוראת ביצוע וחישוב הרכב תזונתי.
  חסר מעקב אחר יישום תוכניות הטיפול.
  הערכת צריכת מזון יש לנתח גם מבחינה איכותנית.
  תוכנית הזנה אנטרלית לא תאמה לרשום בקרדקס.

איכות ובטיחות המזון

- יש לעדכן את חישוב אסופת המתכונים למנות שמוגשות בתפריט וכן חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושה ימי תפריט במרקמים השונים.
  יש להכין ולתלות בלוח התזונה במחלקה רשימת מזונות מיוחדים.

גודלי מנה/גיוון

- מנת העוף שהוגשה היתה קטנה מהנדרש (הוגשה שוק או ירך כמנה ולא את כל הכרע).

יישום והלימה

- יש לבצע מעקב תזונתי בהתאם לתאריך שנקבע במעקב הקודם.
  ההנחיות התזונתיות במטבח אינן מעודכנות/ חסרות.

כללי

- על הדיאטן לאשר את התפריט בחתימתו.

סיכום כללי - תחום תזונה

- נמצאו ליקויים משמעותיים בהגשת המזון שעלולים להוות סיכון לחנק עבור חלק מהמטופלים.
  יש לעדכן את רשימת מרקמי המזון ולהדריך באופן מיידי את המטפלים.
  יש לערוך תצפיות כדי לוודא הטמעה ויישום ההנחיות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז חודש ינואר לא מועסק במקום פיזיותרפיסט באופן רציף ולא ניתנים טיפולי פיזיותרפיה .
בתחילת חודש יוני התחיל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש ובסוף חודש יוני הוא עזב.
ב4.9 התחיל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, עד ליום הבקרה הגיע סך הכל 4 פעמים.
כיום אמור לעבוד שלושה ימים בשבוע, יומיים בשעות הבוקר ויום בשעות אחר הצהריים ובסך הכל 20 שעות שבועיות.
עם תחילת עבודתו פעל על מנת להכיר את הדיירים ואת נהלי העבודה במקום, אך כיוון שנמצא זמן מועט, לא הספיק לבצע הרבה.
פיזיותרפיסט זה בעל ניסיון בתחום הגריאטריה וביום הבקרה הציג את תוכנית עבודתו לבניית שירותי הפיזיותרפיה מחדש.

בקרה זו משקפת את התקופה מאז בקרה קודמת, במרביתה לא היו שירותי פיזיותרפיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

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

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: עקב אי המצאותו של פיזיותרפיסט במחלקה, תוכנית הטיפול הפיזיקלית המומלצת לא התקיימה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לא בוצעו הדרכות פרטניות לכל העובדים החדשים במחלקה.
לא התקיים חת"ש מוסדי.
אין נציגות פיזיותרפיה בישיבות צוות רב מקצועי.
לא נמצאה רשימת הליכה במחלקה.

אבחון פיזיקלי

- נמצאו מספר דיירים ללא בדיקה פיזיקלית מלאה ו/או שהבדיקה בוצעה לאחר זמן רב (יותר משבוע), מיום הקבלה.

טיפול בקבוצה

- מאז חודש ינואר לא מתקיימים טיפולים קבוצתיים בפיזיותרפיה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מאז חודש ינואר, הדיירים לא קיבלו טיפולי פיזיותרפיה באופן סדיר.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- קיימת תחלופה גבוהה של מנהלים אדמניסטריטיביים.
מנהל אדמניסטרטיבי חדש החל לעבוד במקום לפני כשבוע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- # לאחר חוסר יציבות מתמשך בריפוי בעיסוק - בשבעה חודשים אחרונים עובדת במוסד מרפאה בעיסוק בעלת 9 שנות ותק כללי (ללא נסיון קודם בתחום הגריאטריה). היא עובדת במקום יומיים בשבוע : יום בשעות אחר הצהריים ויום בשעות הבוקר - 31 שעות שבועיות.
גם תחום עיסוק הדייר התייצב לאחר תקופה ממושכת :
מדריך התעסוקה אשר נכח בבקרה קודמת, סיים את עבודתו בסוף חודש 3/22.
מדריכת תעסוקה אחרת עבדה במוסד בין התאריכים 15.5/22-20.4.
מדריכת התעסוקה הנוכחית עובדת במוסד החל מחודש 6/22. היא בעלת ותק ונסיון בגריאטריה. מדריכת התעסוקה מפעילה את דיירי המחלקה הסיעודית חמישה בקרים בשבוע ויומיים נוספים בשעות אחר הצהריים - 31 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
המרפאה בעיסוק התרכזה בייצוב השרות ובצמצום הפערים המקצועיים אשר נוצרו בקבלות הדיירים ובמעקבים התקופתיים.
היא מטפלת פרטנית בדייר אחד - בהתאמת גליל לכף ידו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע ויומיים בשעות אחר הצהריים. בבוקר שישי ובשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי מפעילה חברתית, מפעילים חיצוניים וצוות המחלקה.
מדריכת התעסוקה הנוכחית מפעילה את הדיירים בפעילות יצירתית ומגוונת, המותאמת ליכולותיהם והעדפותיהם האישיות של הדיירים.
מאז חודש 7/22 - רשומות התעסוקה מתועדות כנדרש.

תנאים פיזיים -
למדריכת התעסוקה חדר לאיחסון הציוד ומקום להכנה לפעילויות.
לוחות הפעילות וההתמצאות חודשו.
הקישוט הסביבתי אקטואלי וכולל תצוגת עבודות דיירים.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה (בליווי הערה אשר תצויין בהמשך).

במחלקה מותקנות שתי טלוויזיות חכמות.
מדריכת התעסוקה בונה משחקים בהתאמה מקומית.
מדריכת התעסוקה מחדשת ומעבה ערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל.

הדרכה ותקשורת -
ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה מתועדות החל מחודש 6/22.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק סיימה קורס יסודות בריפוי בעיסוק גריאטרי.
מדריכת התעסוקה השתלמה השנה בשניימי עיון בתחום עיסוק הדייר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- אין ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק.

חסר ציוד טכנולוגי להפעלת הדיירים (טאבלטים, אזניות, נגנים).

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק עבר מחדר לחדר.

את החדר הנוכחי חולקת המרפאה בעיסוק עם העובדת הסוציאלית (בימים נפרדים).
החדר אינו מאובזר כלל והוא חף מצביון מקצועי כלשהו.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבויות הטיפוליות בריפוי בעיסוק.

יש להקפיד על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.

העשרה ונהלים

- לא פותחו במוסד פרוייקטים מיוחדים.

לא נמצא תיעוד להדרכה מובנת שוטפת של המרפאה בעיסוק בידי ראשת התחום הרשתית בריפוי בעיסוק.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הרשומה הרפואית-המקצועית אינה מתועדת כנדרש.

לא נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
מרבית תוכניות הטיפול מתיחסות להפעלה בידי מדריכת התעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה, אשר קיימה המרפאה בעיסוק עם מדריך ומדריכת התעסוקה הקודמים, תועדו ידנית בלבד.

הקלסרים אבדו במעברים בין החדרים, כך שלא נמצא תיעוד לדברים.
גם הקלסרים בהם נאספו נהלי עבודה פנימיים לשרות - אבדו. לא נמצא תיעוד ממוחשב לנהלים אלו.
נהלי עבודת השרות בזמן קורונה לא תאמו לנדרש.
לא מתקיימות במוסד ישיבות צוות רב מקצועיות פרונטליות. כל בעל מקצוע מזין בנפרד את תחום עבודתו. גם כך, אין בישיבות תיעוד סדיר של כל אנשי הצוות הרב מקצועי, כולל לא של המרפאה בעיסוק.
אין במוסד הדרכות צוות סדירות לצוות הרב מקצועי (חתש').
הדרכות צוות מטפלים בידי המרפאה בעיסוק תועדו ידנית. גם קלסר זה אבד במעברים בין החדרים.

הערכת מעקב

- מרבית תוכניות הטיפול מתיחסות להפעלה בידי מדריכת התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- בעבר - פעילות הדיירים לא היתה סדירה ולא מותאמת לתמהיל הדיירים המחלקתי.
רישומי התעסוקה הקודמים אינם סדירים ואינם רציפים. קיימים פערים וחסרים בתיעוד רשומות התעסוקה הקודמות.
יש לארגן יציאה מובנת של דיירים מהמחלקה הסיעודית אל החוץ.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש לפעול לקידום שרות הריפוי בעיסוק במוסד - מנהלית ומקצועית.
על פי נוהל הדרכה : נדרשת הדרכה שוטפת-רציפה-מובנת-נגישה של המרפאה בעיסוק ממרפא/ה בעיסוק ותיק/ה - בכל הנוגע לביסוס המקצוע במוסד, לניהול השרות, ולטיפול המקצועי בריפוי בעיסוק (על כל גווניו).
בתחום עיסוק הדייר חל שיפור משמעותי מאז בקרה קודמת.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	69%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: מחלקה סיעודית, מחלקת תשושים ודיור מוגן.
הבקרה התקיימה במתכונת פתע, ללא נוכחות צוות השרות הסוציאלי. לציין כי עו"ס חדשה נקלטה לפני כחודש וחצי, השרות הסוציאלי כעת בהתארגנות מחודשת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני כחודש וחצי עו"ס חדשה, בעלת ניסיון של מספר שנים בתחום הגריאטריה, נקלטה במוסד. העו"ס החדשה תעבוד שלושה ימים בשבוע: תתן מענה למחלקה סיעודית בהיקף משרה של 17 שעות עבודה שבועיות בפריסה ליומיים, במהלך יום עבודה נוסף - תתן מענה ביתר המחלקות . העו"ס עברה תהליך של חפיפה ואוריינטציה למחלקה. ערכה הכרות עם מטופלים ובני משפחה, החלה רק לאחרונה למלא את תפקידה באופן מלא במחלקה סיעודית.
בנוסף, עו"ס בעלת ניסיון , מועסקת במוסד, עד לקליטת העובדת החדשה נתנה מענה לכל דיירי המוסד ובכללם למחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העובדת הסוציאלית פועלת למיצוי זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון הפעילות החברתית לרווחת המטופלים. התקיימה פעילות קבוצתית בהנחיית עו"ס.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השרות הסוציאלי עומד לעבור בימים הקרובים למשרד חדש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומדריכה 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 העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- במוסד מתקיים פרויקט "פרח לניצול".

רשומת מטופל

- הטיפול השוטף מתועד באופן מפורט.

תיקאפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל ע"י עו"ס.

שביעות רצון המטופל

- המטופלים הביעו שביעות רצון מאיכות החיים במוסד, מהטיפול, מהתזונה ומהתעסוקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להקפיד על מילוי טופס קבלה וטופס מעקב הסתגלות למטופלים חדשים.

יש להסדיר תיעוד פעילות בנושאי רוחב במחלקה סיעודית (לעדכן רשומות ולהפריד בין רשומות הדיור העצמאי לבין רשומות מחלקת הסיעוד).
יש להקפיד על תיעוד הפעילות (הדרכות צוות, פעילות חברתית, הנחייה קבוצתית, עבודת מתנדבים, פעילות הועדה למניעת התעמרות וועדה לטיפול פליאטיבי, ישיבות צוות בכיר). יש לתעד מועדים, שמות מלאים של המשתתפים ותכנים.

יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עבור מטופלים ובני משפחתם במחלקה סיעודית.

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

יש להמשיך בהטמעת פעילות הועדה למניעת התעמרות. יש לדון בכל האירועים החריגים שהיה בהם חשד להתעמרות, בנוסף יש לכנס אחת לרבעון, ישיבת הועדה לתכנון פעילות למניעת התעמרות.

יש להסדיר רשימה נפרדת לתיעוד פעילות בנושא מינוי אפוטרופוס למטופלים במחלקה סיעודית: מצב הטיפול ופרטים מלאים של האפוטרופוסים / מיופי כח.
יש להעריך ולתעד פעילות האפוטרופוסים לרווחת המטופלים.
יש לבצע לתעד מעקב מימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים ברשימה מרוכזת.

יש להטמיע פעילות הועדה לטיפול תומך (פליאטיבי) , לקיים שיחות לתיאום ציפיות בנושא. יש להפנות עו"ס ואנשי צוות נוספים להשתלמות בנושא.

יש לבצע ולתעד הדרכות צוות למניעת התעמרות ולשמירת זכויותיהם וכבודם של המטופלים.

יש להסדיר רשימת ניצולי שואה במחלקה הסיעודית, לתעד פעילות למימוש זכויותיהם ולקיים הדרכות צוות אודות מאפייניהם הייחודיים.

יש להקפיד על ביצוע ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר. במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש לקיים דיונים פרונטליים ולתעד יישום החלטות הישיבות הקודמות.

על העו"ס להשתתף בישיבות צוות בכיר.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השרות הסוציאלי עובר ראגון לאחר שבמשך תקופה ממושכת פעל בחוסר כ"א מהותי.
לאור המחסור בכ"א, פעילות השרות הסוציאלי במחלקה סיעודית הייתה מצומצמת מאוד.
מרבית הליקויים אשר נמצאו בבקרה הקודמת, טרם תוקנו .
יש להסדיר את פעילות השרות הסוציאלי במחלקה סיעודית, לארגן מחדש את התיעוד של כל נושאי רוחב, להפריד רשומות של המחלקות השונות, לפעול בהקדם לתיקון ליקויים אשר נמצאו בבקרות הקודמות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על הפרדה באחסון התרופות, משחות, טיפות וכו'.
יש להקפיד על התאמה בין תכולת הארון ושילוטו. אין לאחסן טיפות עיניים במגירת אינהלציה למשל, אמפולות לידוקאין במגירת תוספי מזון.
במקרר התרופות נמצאו דברי מזון, אסור להכניס מזון למקרר תרופות, גם לא לכמה דקות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 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. בזמן הבקרה לא נמדדה רמת הכלור ולא הייתה ערכה זמינה לביצוע הבדיקה.

מערכת מים חמים:

3. במחלקה הסיעודית הותקנו מחממי מים מידיים בכל חדרי הרחצה (14) ובמטבחון המחלקתי. טמפרטורת המים החמים בחדרי הרחצה שנבדקו נמצאה תקינה ונמדדו 44-45 מעלות.

מטבח מרכזי:

3. מטבח המוסד פועל כמטבח קצה. חלק מהמזון לארוחות הבוקר והערב מכינים במקום וחלק מתקבל מקייטרינג.
4. מחסן היבשים נמצא בשיפוצים בעקבות נזילה. אריזות מזון מוגנו והופרדו מאזור השיפוץ כנדרש.
5. מקרר חלבי נמצא לא תקין וטמפ' המוצרים 8-11 מעלות.
6. נצפו עובשים בגומיות דלתות מקרר סנפרוסט ומאפים קפואים- יש להקפיד על ניקיון שוטף.
7. במקרר סלטים מוכנים נמצאו מאוחסנים ירקות גלם- עלול לגרום לזיהום משני.
8. טמפ' החלל במדור חיתוך ירקות 24 מעלות- גבוהה מהנדרש.
9. טמפרטורות המזון הטחון שהתקבל במחלקה נמוכות מהנדרש ונמדדו 45 מעלות. המזון התקבל במחלקה ללא ביצוע פעולה מתקנת. רק לאחר הערה על כך הוחזר להמשך חימום.

איסוף פסולת ופינויה:

10. בחדר אחות לא נצפה פח נפרד לאיסוף תרופות להשמדה, נצפו תרופות בתוך פח אדום של פסולת זיהומית- הערה חוזרת.
11. פיר אשפה נצפה פתוח לרווחה ולא סגור כדרש- הערה חוזרת.

חדרי כלים וכביסה:

12. בקצה פיר הכביסה נדרש להסדיר עגלת איסוף תקנית- הערה חוזרת.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

13. כלים לגזירת ציפורניים נצפו חלודים ומאוחסנים במחסן- סידור לקוי. מצוות המוסד נמסר כי מחטאים עם "ספטול" לחיטוי העור ולא בריכוז מתאים לחיטוי כלים- הערות חוזרות.
14. 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.

מחלקה סיעודית:

15. באחד מחדרי הרחצה נצפו שיניים תותבות מונחות על הכיור ללא כלי, בסמוך מוצב חומר ללא סימון ולא ברור האם מדובר

בסבון/חומר חיטוי/חומר ניקוי וכו' – סידור לקוי.

16. במקרר מטבחון מחלקתי נמצאה קופסת אורז ללא סימון תאריך.
17. במקרר תרופות בחדר האחיות נצפו עובשים בגומיות של הדלת.

לסיכום:

1. יש לפעול לתיקון כל הליקויים כפי שמפורט בדוח הבקרה ולעדכן על ביצוע.
2. הערות רבות הינן הערות חוזרות מבקרות קודמות ויש לפעול להסדרתן באופן מיידי.

נספח ג'

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

ל-35 מיטות ברישוי ו-30 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	6.671	1.241	22.9%
מוסמכות	5.430	4.867	-0.563	-10.4%
מעשיות	0.000	1.804	1.804	100%
כוח עזר	12.300	12.336	0.036	0.3%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	9.500	2.300	32.2%
Employment Instructor	0.500	0.775	0.275	55%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.436	0.076	21.1%

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-35 מיטות ברישוי ו-30 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: 33.00 מתאריך: 06.06.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 14.09.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.50
בריאות הסביבה	4.00
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	2.00
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)	36.50