מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.12.2022

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 20.12.2022.

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 20.12.2022 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	32	32	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	35	32	32	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 32 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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד שייך לרשת "קבוצת מוריה"

וכולל 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.

המחלקה הסיעודית עברה שיפוץ מקיף ונפתחה מחדש לפני כשנה.
המחלקה נראית מודרנית ויפה.
מיטות מתכוננות עם מזרוני וויסקו, 2 מיטות בכל חדר, וילונות הפרדה וציוד חדש.
קיימת פינת ישיבה למשפחות.

בעקבות השיפוץ שנעשה במקום מרבית שטח המרפסת, הצמודה למחלקה, הצטמצם ונשאר רק חלק קטן בו אפשר לשבת.
על הנהלת המוסד לדאוג לטפח את האזור על מנת שתתאפשר יציאה סדירה של דיירים לאוויר פתוח.

בחודש ספטמבר 2022 מונה מנהל אדמיניסטרטיבי חדש.

בזמן הביקור במחלקה התנגנה מוסיקה נעימה, הדיירים ישבו בלובי, כוסות עם מים הונחו על השולחנות. הדיירים שבאופן יחסי שמורים קוגניטיבית היו עסוקים בפעילות תעסוקתית.

חיסונים:
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים-100%
צוות- 100%
בסוף חודש אוקטובר 2022 הייתה התפרצות קורונה במחלקה. 10 דיירים נדבקו בקורונה, שאר הדיירים קיבלו חיסון חמישי.

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- אין מידע

בדיקות אנטיגן לקורונה מבצעים לפי הצורך לצוות ולדיירים.

היערכות לשעת חירום:
בשעת חירום, המוסד אינו יכול לקבל דיירים נוספים מעבר 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 לאותה רשת "קבוצת מוריה".
במוסד עובד יועץ גריאטרי אשר מגיע באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הרופא מסיים השתלמות בגריאטריה בבית החולים "פלימן" בחיפה.

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

הוזמנו חיסוני PNEUMOVAX לדיירים.

הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים ואנמנזה מפורטת.

ברישום בדיקה תקופתית קיימת התייחסות לשינוי בטיפול התרופתי ותוצאות בדיקות מעבדה.

קיים תיעוד של בדיקה רפואית לדיירים כאשר הם היו מאומתים בקורונה. נמצאה התייחסות לסימנים חיוניים ולמצב החולה.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשפר התייחסות לבעיות אכילה ושתיה אצל דיירים.

במחלקה שוהה דיירת במצב קכקסי, שפתיים יבשות ונראית מיובשת. היא מתלוננת שצמאה אך לא מסוגלת לבלוע מים. לא הוגש לדיירת כוס עם נוזל סמיך, לא ניתן עירוי נוזלים, לא נמצא מעקב שתייה ואכילה, בדיקות מעבדה אחרונים רק לפני חצי שנה, לא נמצא תיעוד שיחת רופא עם המשפחה של הדיירת ועדכון על מצבה.
יש לקיים חשיבה מקצועית בנושא תת תזונה ובעיות בליעה.

מומלץ להמשיך לחסן את הדיירים נגד דלקת ראיות בהסכמתם, ולתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX בסעיף "חיסונים" בתיק הרפואי של המטופלים.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.
אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- מומלץ לחסן את המטופל.

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה פתע. .
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאווררים ומסודרים.
מנהל הסיעוד ואחות אחראית מחלקה החלו עבודתם לפני כחודש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח-אדם אחים על-פי התקינה הנדרשת.
כוח-אדם מטפלים מתחת לתקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

הבטחת הסביבה

- ציוד וריהוט מותאמים לצורכי מטופלים.
דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר.

היגיינה אישית ולבוש

- מטופלים לובשים ביגוד אישי, נקי, תואם לעונת השנה.

שמירת שלמות העור

- אומדני כף רגל סוכרתית מתבצעים כסדרם.
תוכניות למניעת פצעי לחץ מיושמות במוסד.

תרופות

- התרופות מאוחסנות ע"פ הנהלים.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינוי תנוחה ותוכנית הולכה סדירים.

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 נאמן מניעת עצירות.

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 במשקל הגוף.

שמירת שלמות העור

- מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן טיפול בפצעים.

עדכון מקצועי

- יש לבנות תוכנית חת"ש שנתית, ליישם ולתעד את הפעילות.
יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.
יש לעדכן נהלים פנימיים ולפעול להטמעתם בקרב הצוות.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי השתלמות זו.
מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תכנית 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 למנות אח מוסמך בוגר קורס יעודי כנאמן מניעת זיהומים.

קשר עם המשפחה

- יש להסדיר קבלת משפחות ע"י מנהל סיעוד ולהקפיד על תיעוד השיחות, כולל תיאום ציפיות.

טיפול בכאב

- בבדיקת רשומות נמצא שאחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על-ידי אחים מוסמכים בלבד.
מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעה וטיפול בכאב.
מומלץ לפעול לקידום הפעילות והטמעת גישה פליאטיבית עבור מטופלים הסובלים ממחלות חשוכות מרפא ו/או מוגדרים כמטופלים סופניים.
יש לפעול להכשרה ייעודית של אחות רכזת תחום טיפול פליאטיבי, בניית נוהל פנימי מוסדי רב- מקצועי, גיבוש והטמעת מדיניות בנושא זה בשטח.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
הארוחה מגיעה למטבח המרכזי ומשם מועברת למחלקה הסיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטן עובד במחלקה 9 חודשים, 7 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- לא בוצעו תצפיות בארוחות מהבקרה הקודמת.

תצפית ארוחת צהריים
מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.
חלוקת האוכל לא תאמה להנחיות מרקמי המזון במטבח.
המנות השונות הוצגו למטופלים וניתנה בחירה.
מחלקי האוכל והמטפלים אדיבים וסבלנים אך ניכר שלא עברו הדרכה בנושאים כמו גודל מנה ומרקמי מזון.
מטופלת קיבלה ארוחה חלבית ללא תוכנית מסודרת.

רשומות מחלקתיות

- על הדיאטן להשתתף בישיבת צוות רב מקצועית.
לא נמצאו הנחיות למזונות מיוחדים /תפריטים אישיים במטבח.
אין התייחסות למטופלים שאוכלים ארוחת צהריים חלבית.
נמצא חוסר התאמה בין ההנחיות במעקבים של הדיאטן (פורמולות) לבין ריכוז ההנחיות במטבח.
לא נמצא תיעוד להדרכות צוות בחודשים האחרונים.
לא נמצא תיעוד לפרויקט או עבודה משותפת בנושא תזונתי.
יש לשפר קיום ותיעוד קשר של הדיאטן עם הצוות הרב מקצועי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- המעקב התזונתי אינו מבוצע ומתועד כנדרש:
חסר חישוב ערך תזונתי יומי, הוראות ביצוע וקביעת תאריך מעקב.
לא מתבצעים מעקבים לבדיקת יישום תוכניות הטיפול והתקדמות המטופל.
חלק מההתערבויות חוזרות על עצמן לעיתים קרובות, ללא נימוק מוצדק.
תצפית אכילה אישית לא מפורטת, לעיתים הערכת כמות אכילה על סמך דיווח צוות.
נמצאה התאמה חלקית של תוכניות התזונה לרשום בקרדקס.

איכות ובטיחות המזון

- לא נמצא תיעוד של בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.
אסופת מתכונים מחושבת באופן חלקי בלבד.
נמצא חישוב שלושה ימי תפריט אך לא ברור מקור הנתונים (ישנן מנות רבות ללא חישוב ערך תזונתי).
יש לשפר קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם מערך המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להפחית תדירות הגשת רסק פרי משומר.
יש להקפיד על התאמה של סוג הפרי שמוגש לרשום בתפריט (יש לעדכן את השינויים בתפריט השבועי).

סיכום כללי - תחום תזונה

- לא חל שיפור בתחום התזונה, רוב ההערות חוזרות על עצמן מבקרה קודמת.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני כשלושה חודשים החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, בעל ניסיון בתחום הגריאטריה.
מאז תחילת עבודתו השקיע רבות על מנת לבנות את תחום הפיזיותרפיה מחדש , להכיר את הדיירים, לבנות עבורם תוכנית טיפול ולהכיר את נהלי העבודה של המקום.
כיום עובד 18 שעות שבועיות (על פי התקן נדרשות 20 שעות למחלקה סיעודית) , יום בשבוע בשעות הבוקר ויומיים בשבוע משעות הצהריים עד הערב. מומלץ להתאים את שעות העבודה, כך שמרבית השעות יהיו בהן הדיירים ערים/פעילים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- עם תחילת עבודתו במקום, הפיזיותרפיסט החל לבנות ולארגן את השרות בצורה ראויה.
ביצע בדיקה מלאה לדיירים אשר היתה חסרה להם בדיקה ראשונית ומעקב מפורט ליתר הדיירים.
בנה תוכנית טיפול שבועית. כיום מרבית הדיירים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה.
אחת לשבוע, בימי שלישי מתקיימת קבוצת פיזיותרפיה, הקבוצה מתקיימת במכון הפיזיותרפיה. המטפלים עוזרים בשינוע הדיירים למכון.
ביצע הדרכות פרטניות למטפלים חדשים ולמטפלים אשר לא קיבלו הדרכה זו (עקב מחסור בפיזיותרפיה).
ביצע הדרכות על שימוש נכון במנוף.
מתוכנן חת"ש עתידי והחל בבניית הנחיות למעברים נכונים.
רשימת ההליכה במחלקה מלאה כנדרש.
החל בקיום שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי: בשיתוף העו"ס החל בקיום קבוצת הליכה ובשיתוף המרפא בעיסוק מתוכנן פרויקט חדש.
משתתף בישיבות צוות רב מקצועי.
טכנולוגיה: נקנה ציוד ישיבה חדש - כסאות גלגלים וציוד עזר לישיבה.
הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהל שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: יש להתאים את תוכנית הטיפול למצבו של הדייר ולודא קיומה של התוכנית המומלצת.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: לאחר אשפוז/ארוע חריג יש לבצע בדיקה ואז רישום. כיום מבוצע רישום כללי, ללא בדיקה פיזיקלית.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להשלים ציוד ישיבה חסר ובעיקר כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסט.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

תנאים פיזיים

- כיום מאופסנים בחדר הפיזיותרפיה כסאות גלגלים שאינם בשימוש, דבר המקטין את המרחב הטיפולי ואינו מאפשר טיפול במספר דיירים בו זמנית. יש להוציא ציוד מיותר מחדר הפיזיותרפיה ולמצוא עבורו מקום אפסון ראוי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 9 שנות ותק כללי (ללא נסיון קודם בגריאטריה), עובדת במוסד מזה עשרה חודשים, יומיים בשבוע - 12 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במוסד כחצי שנה, חמישה בקרים בשבוע ויומיים בשבוע גם בשעות אחר התהריים - 31 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מקיפות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המרפאה בעיסוק החלה בקיום טיפולים פרטניים מוטוריים וקבוצה טיפולית (קבוצת גינון בה היא מצטרפת למדריכת התעסוקה אחת לשבועיים).
מותאמים סדים וגלילים לדיירים.
המרפאה בעיסוק החלה בקיום תצפיות אכילה תפקודיות.
במקרה הצורך היא מקיימת הערכות קוגנטיביות, לאמדן מצבו המשתנה של הדייר.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ושינויים במצבו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע ויומיים בשעות אחר הצהריים.
הפעילות יצירתית ומגוונת ומותאמת לתמהיל הדיירים המורכב המתגורר במחלקה.
הפעילות משלבת פעילות פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.
בבוקר יום שישי מופעלים הדיירים בידי מדריכת תעסוקה ממחלקות הרווחה.
בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי המטפלים ובידי מפעילים חיצוניים.
מתקיימת פעילות חוץ מובנת במרפסת המחלקה, אשר מתחדשת בתוצרי קבוצת הגינון הטיפולי.
מתקיימת במחלקה פעילות שוברת שיגרה בחגי ישראל. מרבית הארועים מתקיימים כפעילות חוץ, מרכזית בחצר המוסד, המשלבת בין דיירי הדיור המוגן, דיירי מחלקות הרווחה ודיירי המחלקה הסיעודית.
רישומי התעסוקה השונים - תקינים.

תנאים פיזיים וסביבה -
למרפאה בעיסוק משרד בקומת הכניסה. היא החלה בהענקת צביון מקצועי לחדר.
היא חולקת בקומה זו מכון טיפולי עם הפיזיותרפיה.
למדריכת התעסוקה חדר לאיחסון הציוד ובו מקום להכנה לפעילויות.
לוחות הפעילות וההתמצאות חודשו.
לוח הפעילות עדכני ומשקף פעילויות המתקיימות במוסד בחג החנוכה.

הקישוט הסביבתי אקטואלי.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד מגוון להפעלת הדיירים בתעסוקה.
הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים.
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מעובות ומתחדשות.
מדריכת התעסוקה בונה משחקים רבים בהתאמה מקומית.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה סדירות, לצד הדרכות פרטניות למדריכה.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
נבנו נהלים פנימיים לעבודת השרות בזמן קורונה. להם צורף נוהל עבודה בטיחותית מלווה.
בחודשים אחרונים (מאז תחילת עבודתה של העוס' החדשה במוסד) משתתפת המרפאה בעיסוק באופן קבוע בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא מדריכה את צוות המחלקה בהתאם לצורך המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק מלווה בהדרכה של ראשת תחום הריפוי בעיסוק הרשתית. ההדרכות מובנות ומתועדות. יחד עם זאת - ראשת התחום אינה מגיעה פיזית למוסד והפגישות אינן פרונטליות.
המרפאה בעיסוק השתלמה בשנה אחרונהבקורס מקצועי.
מדריכת התעסוקה השתלמה השנה בשני ימי עיון בתחום עיסוק הדייר אשר התקיימו בזום.
המרפאה בעיסוק שותפה לפרוייקט אכילה רב מקצועי. היא מקדמת פרוייקט הדרכת מטפלים, להפעלת הדיירים בעת הצורך. כמו כן, היא שלובה בפרוייקט גינון טיפולי, עם מדריכת התעסוקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש : ציוד לטיפול מקצועי רב תחומי / ציוד עזר תפקודי מסוגים שונים - בהתאם לתיעדוף והמלצת המרפאה בעיסוק.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית הרב תחומית בריפוי בעיסוק.
  יש לקדם התאמת אביזרי עזר תפקודיים מסוגים שונים.

הדרכה ותקשורת

- לאורך תקופה לא היה ייצוג קבוע לריפוי בעיסוק בישיבות הצוות הרב מקצועיות. הישיבות לא היו סדירות ולא התקיימו ביום עבודתה של המרפאה בעיסוק במוסד.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- לאחר תקופה של חוסר יציבות מתמשך בשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד - ניכר כי בשנה אחרונה נעשה מאמץ משמעותי להבנייה וביסוס של השרות במקום.
  למן תמיכת ההנהלה, דרך ההדרכה הרשתית המלווה ועד למאמצי המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה בקידום השרות.
  הפעלת הדיירים יצירתית ותוססת, הטיפול בריפוי בעיסוק מתקדם ומתפתח, ואייכות חיי הדיירים נתרמת מכך באופן משמעותי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: מחלקה סיעודית, מחלקת תשושים ודיור מוגן.
הבקרה התקיימה במתכונת פתע, ללא נוכחות צוות השרות הסוציאלי. עו"ס חדשה נקלטה לפני כארבעה חודשים למתן מענה במחלקה הסיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ניסיון של מספר שנים בתחום הגריאטריה מועסקת במחלקה הסיעודית בהיקף משרה של 17 שעות עבודה שבועיות בפריסה לשני ימי עבודה. יום עבודה נוסף מוקדש למתן מענה ביתר המחלקות .
עו"ס נוספת מועסקת במוסד למתן מענה במחלקות תשושים ועצמאיים, מרכזת ועדה למניעת אלימות של המוסד.

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 במחלקה הסיעודית. מתקיימת פעילות קבוצתית עבור מטופלי המחלקה הסיעודית בהנחיית העו"ס. העו"ס פועלת בשיתוף פעולה עם אנשי צוות רב מקצועי בארגון פעילות משותפת לרווחת המטופלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשותה של העו"ס משרד המצויד בכל הנדרש לביצוע התפקיד.

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 כללית של העובד הסוציאלי

- הוסדר תיעוד נפרד במרבית נושאי רוחב של המחלקה הסיעודית.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס ערכה רשימת ניצולי שואה במחלקה הסיעודית, נבדק נושא מיצוי הזכויות.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל ומתועד כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לפרסם במיקום נגיש מגילת זכויות המטופל והודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות.

יש להסדיר פעילות הוועדה למניעת התעמרות במחלקה הסיעודית. יש לתעד בנפרד את הפרוטוקולים של הועדה במחלקה הסיעודית.
מומלץ לרכז את הועדה למניעת התעמרות במחלקה הסיעודית ע"י העו"ס האחראית על המחלקה. על העו"ס להיות מעורבת בכל האירועים החריגיםבמחלקה, לתמוך במטופלים אשר נפגעו במהלכם, לידע את בני המשפחה, לבחון יחד עם הצוות את הנסיבות לאירוע , לדון במניעת אירועים חוזרים. במידה וקיים חשד להתעמרות יש לדווח למשטרה. בנוסף יש לכנס אחת לרבעון, ישיבת הועדה לתכנון פעילות למניעת התעמרות.

העו"ס החלה לגייס ארגונים בקהילה לפעילות לרווחת המטופלים. יש להמשיך בפיתוח קשרים עם ארגונים בקהילה ובגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים.
יש להמשיך בארגון פעילות עבור בני המשפחה.

יש לבצע ולתעד מעקב מימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים, ברשימה מרוכזת.

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

יש להמשיך בארגון הדרכות צוות למניעת התעמרות ושמירת זכויותיהם וכבודם של המטופלים.

יש להמשיך בארגון פעילות לרווחת ניצולי שואה ולקיים הדרכות צוות אודות מאפייניהם הייחודיים.

יש להמשיך בביצוע ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר. במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש לבחון יישום החלטות הישיבות הקודמות.

על העו"ס להשתתף בישיבות צוות בכיר.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השרות הסוציאלי עבר ראגון לאחר שבמשך תקופה ממושכת פעל בחוסר כ"א מהותי.
חל שיפור בתחום העבודה הסוציאלית במחלקה סיעודית, ביחס לבקרות הקודמות. ניכרת שאיפה לתקן את הליקויים אשר נמצאו בעבר.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במחלקה עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לודא כי אוגר הטמפרטורה במקרר וכל אמצעי ניטור טמפרטורה אחר יהיו מכויילים.
יש להדריך ולוודא ביצוע פריקת נתונים ובדיקתם כל יום של אוגר הטמפרטורה במחלקה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

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- הערה חוזרת. ברישומים הערכים תקינים. יש לציין את מיקום 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. תקרת מחסן יבשים נצפתה עם קילופים וסימני רטיבות בעקבות נזילה שתוקנה, נדרש לטפל.
5. מדפים במחסן היבשים יהיו בגובה 30 ס"מ מהרצפה לפחות.
6. חדר קירור ירקות נצפה עמוס ואינו מתאים בנפח לכמות שנצפתה.
7. במדור חיתוך ירקות נצפה קרש חיתוך לא נקי עם סימני בלאי, נדרש להחליף.
8. במסלול הכנסת כלים מלוכלכים לשטיפה ובסמוך לאזור הדחת הכלים נצפו כלים נקיים. יש לרכז את כל הכלים הנקיים יחד באזור נפרד ממסלול כלים מלוכלכים.
9. טמפרטורות המזון הטחון שהתקבל במחלקה נמוכות מהנדרש ונמדדו 40 מעלות- הערה חוזרת. במידה ומעוניינים להמשיך לטחון את המזון במטבח המרכזי יש לבצע השלמת חימום לאחר הטחינה כדי להבטיח שמירה על שרשרת הטמפרטורה. לחילופין ניתן לטחון במטבחון המחלקתי בסמוך להגשה.

מחלקה סיעודית:

10. בקצה פיר הכביסה נדרש להסדיר עגלת איסוף בקיבולת גדולה יותר- הערה חוזרת.
11. בכיור במטבחון נדרש להחליף צנרת ניקוז שרשורית לצנרת קשיחה. הצינור השרשורי נצפה טבול בתעלת הניקוז.
12. נמצא כי משליכים תרופות המיועדות להשמדה לפח לפסולת זיהומית למרות שהוסדר פח נפרד לאיסוף תרופות- הערה חוזרת.
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- הערה חוזרת. נדרש להסדיר במקום ערכה וחומרי חיטוי ועיקור שישמשו את המחלקה בלבד.

מכבסה:

14. במכבסה שתי מכונות כביסה. נצפה מז"ח על קו אחד בלבד, קיימים קווים נוספים המזינים את המכונות ללא הגנה. נדרש להסדיר.
15. שולחן קיפול נצפה עם קילופים וסדקים, נדרש להחליף/לתקן.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לסיכום:
יש לפעול לתיקון כל הליקויים כפי שמפורט בדוח הבקרה ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן במיידי.

נספח ג'

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

ל-35 מיטות ברישוי ו-32 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	6.735	1.305	24%
מוסמכות	5.430	5.382	-0.048	-0.9%
מעשיות	0.000	1.353	1.353	100%
כוח עזר	12.300	10.005	-2.295	-18.7%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.450	-0.050	-10%
Occupational Therapy [1]	7.200	12.000	4.800	66.7%
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

ליאון רקאנטי מוריה (237S3)
אינשטיין 23, פתח תקווה
תאריך בקרה: 20.12.2022

סימוכין: 6004
תאריך הבקרה: 20.12.2022
תאריך הפצה: 04.01.2023

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-35 מיטות ברישוי ו-32 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	1.000	0.670	203%
kitchen worker	1.000	2.000	1.000	100%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.300	0.130	76.5%
Gardener	0.090	0.300	0.210	233.3%
Secretary	0.330	1.000	0.670	203%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.50 מתאריך: 14.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 20.12.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.50
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	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)	33.50