סימוכין: 4465
תאריך הבקרה: 27.07.2021
תאריך הפצה: 19.08.2021

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 27.07.2021

במוסד: "ד.ל.בית פנחס 2018 בע"מ"

בישוב: נס ציונה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מרינה אמונץ
מנהל/ת רפואי/ית
ד.ל.בית פנחס 2018 בע"מ (קוד מוסד 237S8)
הציונות
נס ציונה

ד"ר אמונץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "ד.ל.בית פנחס 2018 בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 27.07.2021.

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 מרינה פוליאקוב,רופאה נפתית, נפת רחובות
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 "ד.ל.בית פנחס 2018 בע"מ"

בתאריך 27.07.2021 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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.

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 ב	22	22	20	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית א	26	26	26	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	48	48	46	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 48 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

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 04.08.2021

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	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת רפואית - מומחית בגריאטריה.

במוסד עובדות שתי רופאות בית, על פי הדיווח כול אחת עובדת 20 שעות שבועיות,
רופא מומחה במחלות עור מגיע למוסד באופן קבוע, רופא שיניים מגיע לפי הצורך.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ממשיכים לשמור על נהלי משרד הבריאות למניעת הדבקה בקורונה.

פעם בשבוע נלקחים דגימות לצוות ולחולים לפי הצורך.
חיסונים לקורונה לפי הדיווח:
דיירים: 96%
צוות: 99%
יש לציין לשבח שלא היו במוסד אירועי הדבקה במחלת קורונה.

לשיפור:
- יש לשפר תיעוד בדיקה רפואית במעקב השוטף.
- יש לנמק ולתעד במעקב השוטף את ההסבר לכל שינוי בטיפול הרפואי.

- במקרה של עלית חום לדייר יש לבצע בדיקה גופנית מלאה, לנסות למצאו את המקור לעליית החום, לרשום את תוצאות הבדיקה הגופנית במעקב הרפואי.
יש לכתוב תוכנית טיפול.
בבקרה נמצא כי לדיירת ניתנו מספר סוגי אנטיביאוטיקה ללא רישום בדיקה גופנית, ללא תיעוד נימוקים רפואיים.
כמו כן נמצא שיש לדיירת נפיחות בשוק רגל שמאל – הממצא לא נבדק, לא תועד ולא טופל בהתאם. לא נשלל פקקת ורידית עמוקה (DVT).
יש לשפר התייחסות לסינדרומים גריאטריים.

- לאחר שחולה טופל בשל בעיה רפואית חריגה – יש לבדוק את החולה שוב ביום שלמחרת, להתייחס לסימפטומים רלוונטיים ולתעד את ממצאי הבדיקה ותוכנית הטיפול ברשומה הרפואית.

- בבדיקה תקופתית רפואית יזומה יש להתייחס לשינויים שחלו בתקופה האחרונה.
אין להעתיק את תוצאות הבדיקה גופנית מהרישום הקודם.

יש לבדוק את הדיירים, לבצע בדיקה גופנית מלאה ולרשום את התוצאות הבדיקה העדכנית.

- בתצפית נמצאה דיירת שנרדמה בכיסא בצורה לא נוחה עם ראש מוטה קדימה והצידה.
במקרה שדייר רדום/לא מרגיש טוב – יש להשכיב את הדייר במיטה לנוח.
יש לקיים חשיבה רב מקצועית בנושא הגבלות תנועה והתאמת כיסא גלגלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע בשעות הבוקר.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאווררים ומסודרים.
מבנה המוסד ישן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על פי התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה, עובדת במוסד כ 30 שנה, מעורבת בכל המתרחש במוסד.
מטופלים לבושים בביגוד אישי, נקי, תואם לעונת השנה.
רוב הצוות הסיעודי ותיק, תחלופת צוות מינימלית.
במוסד משקיעים מאמצים רבים בהדרכה של צוות המטפלים והאחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עדכון מקצועי

- חשוב להקפיד על הטמעת נהלים בקרב הצוות הסיעודי. יש להחתים את אנשי הצוות על קריאת נהלים.
מומלץ לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף 120 ש"ל.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע בפועל של הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.
במספר תצפיות שבוצעו במהלך הבקרה, נצפה, כי הצוות הסיעודי לא תמיד מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים אחרי טיפול במטופלים.

טיפול בכאב

- בבדיקת רשומות סיעודיות עלה שגם אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב למטופלים. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאבי על ידי אחים מוסמכים בלבד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת צהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.

במקפיא במטבח קצה ישנהכמות גדולה של מנות עיקריות קפואות, לדברי ההנהלה מדובר במזון לשעת חירום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הדיאטנית סיימה קורס תזונה בגריאטריה.

השתתפה ביום עיון השנתי לדיאטניות מטעם האגף לגריאטריה והאגף לתזונה וכן במפגשי זום מחוזיים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עגלת החימום לא מחוברת לחשמל.

רוב מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי (מלבד מנת הפירה עם בטטה שהוגשה במקום פירה עם בצל).
המרק היה סמיך ועשיר בירקות.
חלוקת האוכל נערכה בצורה נעימה ומסודרת. מחלקת האוכל שאלה את המטופלים לרצונם.
למרות שאותה מנה עיקרית הוגשה ביומיים שקדמו לבקרה, במהלך הארוחה הוסבר למחלקת האוכל שעליה להגיש 5 קציצות למנה עיקרית.

רשומות מחלקתיות

- לפי התיעוד נערכו מספר הדרכות לעובדת המטבח בנושא מרקמי מזון, טחינת פירות והאכלה נכונה. יש לבדוק הטמעה ויישום התכנים.

איכות ובטיחות המזון

- עובדות המטבח מקפידות על שמירת דוגמאות המזון מכל הארוחות כולל המזון שנטחן למנה דייסתית.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- ניכר שיפור בביצוע הערכה תזונתית למטופל חדש.

כעת ההערכה נעשית בזמן הנדרש, מפורטת ומקיפה כולל התייחסות להגבלה פיזית וכימית.
בבניית תוכנית הטיפול יש להתייחס להעדפות המטופל בהתאם לתכנים שעלו בשיחה עם הדיאטנית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נערכו מספר תצפיות בארוחות צהריים וערב, יש להרחיב גם לארוחות בוקר ולתעד המשך טיפול ומעקב אחר תיקון ליקויים.

רשומות מחלקתיות

- מומלץ לערוך במוסד פרוייקט רב מקצועי בנושא תזונתי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לוודא התאמה בין המלצות הדיאטנית להעשרות שניתנות למטופלים בפועל.
במתן או שינוי תוכנית תזונה למטופל, יש לפרט את הרכבה התזונתי.
מטופלת שיורדת במשקל באופן רצוני- יש לבנות תוכנית מסודרת כולל מטרות, הוראות ביצוע ומעקב אחר התקדמות.
לפי הרישום, 17 מטופלים בשתי המחלקות מקבלים העשרה בפורמולה כשרובם מקבלים יותר מפחית אחת ביום. מומלץ לבדוק האם ניתן לשלב מזון כהעשרה אפילו באופן חלקי.

גודלי מנה/גיוון

- במוסד לא נמצאו תעודות משלוח מספק המזון.
אין מספיק גיוון במנת כדורי הבשר שמוגשת לעיתים קרובות. בשבוע הבקרה אותה מנה הוגשה שלושה ימים ברציפות.
בארוחת ערב אין הבחנה בין מרקם רגיל למרק רך, גם עובדת המטבח לא הבינה את ההבדל בין המרקמים השונים.
לדברי ההנהלה הורחב גיוון המזון בארוחות ערב וכעת מקבלים גם פיצה קפואה וגם גפילטע פיש.
אין מענה ראוי למרקם רך בארוחת ערב. לדברי עובדת המטבח מי שזקוק למרקם מזון רך מקבל מזון טחון, לדברי עובדת אחרת, מטופלים שאוכלים במרקם רך מקבלים בארוחות ערב גפילטע פיש.
יש לאפשר לדיאטנית לבנות את התפריט השבועי בהתאם לנהלי התזונה ולדאוג ליישומו.

יישום והלימה

- יש להקפיד על רישום מדויק של ההעשרת המזון בקרדקס (סוגי אינשור שונים).

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- הערות בבקרה הקודמת נלקחו ברצינות ותוקנות על ידי הדיאטנית וצוות ההנהלה. ניכר שיפור בביצוע ותיעוד הטיפול התזונתי ובהשתלבות הדיאטנית במערך המזון במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט עובד במקום כ-11 שנה. בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה. על פי הרשום מגיע ארבעה ימים בשבוע: ביום שני משעות הבוקר עד הערב, בימים שלישי ורביעי בשעות אחר הצהריים וביום שישי בבוקר. הפיזיותרפיסט מטפל בדיירים משתי המחלקות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה. חלק ניכר מהטיפולים מתקיימים במחלקה ולא בחדר הפיזיותרפיה, עקב הצפיפות בחדר.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): על פי דיווח השנה, בשיתוף הסיעוד, המשיכו בקיום פרויקט מניעת עצירות ומניעת פצעי לחץ. יש לקיים פרויקטים חדשיים לרווחת הדיירים.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: מתקיימות שתי קבוצות פיזיותרפיה, קבוצת פעילות גופנית בימי שלישי בשעות אחר הצהריים וקבוצת גינון, בשיתוף המרפא בעיסוק, בימי שני בבוקר.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיים טופס הדרכה למטפלים חדשים, בנוסף מתקיימות הדרכות לקבוצות קטנות של מטפלים, על פי צרכים העולים מהשטח.
בינואר התקיים חת"ש בנושא "הליכות יזומות" ובמרץ התקיים חת"ש בנושא "מעברים".
לדברי הפיזיותרפיסט מעורב גם בזמן מעברים, יש לתעד זאת כנדרש.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי ובועדה לניהול סיכונים.
רשימות ההליכה במחלקות, נמצאו מלאות. קיים טופס לסידור ישיבה/שינויי תנוחה.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר. האבחון מלא בכל סעיפיו כנדרש.
מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול, תואמות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב התקופתי משקף את מצבו העדכני של הדייר ונרשם בתדירות הנדרשת. במעקב הראשוני, אין לעשות copy paste מסיכום הבדיקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מיטות הדיירים והמזרנים ישנים ואינם עומדים בדרישות הנוהל. בנוסף יש לקנות כריות ומזרנים מיוחדים למניעת פצעי לחץ.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להקפיד על רישום נכון של אביזרי הישיבה/הגבלה שניתנו לדייר. נמצאה חוסר התאמה בין דיווח הפיזיותרפיה לדיווח הסיעוד/ לציוד איתו ישבו בפועל.
  יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה קטן ואינו עומד בדרישות הנוהל.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד חסר בחדר הפיזיותרפיה, כפי הנדרש בנוהל, לדוגמא עמידון.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 12 שנות ותק, עובד במוסד מזה כחמש שנים, יום בשבוע - 12 שעות שבועיות.
המרפא בעיסוק לא נכח ביום הבקרה. לאחר הבקרה נוצר עימו קשר להשלמת פרטים.
לדבריו עבד פחות שעות בחודשים אחרונים, הן מסיבות אישיות והן עקב מגבלות הקורונה.

שתי מדריכות תעסוקה מפעילות את דיירי שתי מחלקות המוסד (שישה בקרים בשבוע ובבוקר שבת לסרוגין במחלקה סיעודית א' / ארבעה בקרים בשבוע במחלקה סיעודית ב') - 44 שעות שבועיות בסהכ'.
אחת מהמדריכות ותיקה ועובדת במוסד כארבע שנים (במחלקה סיעודית ב'), המדריכה השניה בעלת שנתיים ותק (עובדת במחלקה סיעודית א').
מאז בקרה קודמת נוסף יום עבודה שבועי למדריכת התעסוקה ממחלקה סיעודית ב'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה.
בכל מחלקה טאבלט אחד, 3-2 אוזניות, הטלוויזיות חכמות. נרכשו מערכת בידורית ורמקול בלוטוס מוסדיים.

תנאים פיזיים וסביבה

- המחלקות עטורות בקישוט סביבתי אקטואלי.

העשרה ונהלים

- המרפא בעיסוק לקח חלק במספר ימי עיון מקצועיים , אשר התקיימו השנה בזום.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קבלות הדיירים מפורטות וכוללות תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
נמצא שימוש בכלי אבחון והערכה מגוונים.

הדרכה ותקשורת

- המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות ומשקף גם את תחום עיסוק הדייר.
המרפא בעיסוק והפיזיותרפיסט קיימו מספר הדרכות משותפות לצוות המטפלים בשנה אחרונה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קבלות הדיירים בתעסוקה סדירות ומקיפות.

הערכת מעקב

- המעקבים התקופתיים רציפים ונרחבים.

פעילות בתעסוקה

- הדיירים מופעלים בתעסוקה - שישה בקרים בשבוע ובבוקר שבת אחת לשבועיים במחלקה סיעודית א' וארבעה בקרים בשבוע במחלקה סיעודית ב'.
בימי שני ושישי בבוקר מופעלים דיירי מחלקה ב' בידי הצוות המטפל.
הדיירים יוצאים לפעילות מובנת בחצר המוסד, בהתאם לתנאי מזג האויר.
במחלקה סיעודית א' מופעלים הדיירים חמישה ימים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים (בימים א', ב', ג', ד', ו'), בידי המטפלים והצוות הפרהרפואי.
ביום הבקרה נצפתה פעילות תעסוקתית מגוונת, המותאמת ליכולות הדיירים המתגוררים בכל מחלקה.
בשנה אחרונה חל שיפור משמעותי בהפעלת הדיירים במחלקה סיעודית ב'.
פעילות דיירי מחלקה סיעודית א' היתה תוססת ורב תחומית.

ברישומי התעסוקה : הפעילות סביב נושא שבועי מוביל - מתועדת כנדרש.

אחת לשבוע ניפגשות שתי המדריכות ללמידה הדדית ותכנון פעילויות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להשלים את שעות התעסוקה במחלקה סיעודית ב', בהתאם לתקינה הנדרשת. (הערה חוזרת)

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי הייעודי, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק. (הערה חוזרת)
יש לפתח ולעבות את הערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל בתעסוקה. (הערה חוזרת)

תנאים פיזיים וסביבה

- מבנה המוסד ישן -
המרפא בעיסוק חולק מכון משותף עם הפיזיותרפיסט. בבנייה החדשה יש להערך לבניית מכון ריפוי בעיסוק התואם לדרישות הנהלים.
חדרי האוכל בהם מופעלים הדיירים - צפופים.

ישום תכנית הטיפול

- תוצרי עבודת המרפא בעיסוק תואמים לצמצום התקופתי בשעות עבודתו.
בשעות עבודתו במוסד הוא בחר להתרכז בטיפול בדיירים, על חשבון תיעוד הרשומות המקצועיות.

לא נמצא תיעוד ברשומות הריפוי בעיסוק לקבוצה הטיפולית השבועית אותה מקיים המרפא בעיסוק בשיתוף הפיזיותרפיסט (קבוצת גינון טיפולי).
לא נמצא תיעוד ברשומות הריפוי בעיסוק לקבוצה הטיפולית (התפקודית) עליה דיווח המרפא בעיסוק.
אין הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר - חסר שיקוף של מהלך הטיפול בדיירים ברשומות המקצועיות.
יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)

עם קבלת דיירים חדשים למוסד - לא מוגשות הפניות תעסוקה למדריכות תעסוקה.
לאחר הבקרה העביר המרפא בעיסוק מספר סיכומי הפניותלתעסוקה, אשר נכתבו כולן בחודש 7/21 ותועדו במחשב האישי הנייד שלו (ולא במחשב הנייח במכון). בהפניות אין המלצות ייעודיות להפעלה מותאמת של כל דייר במסגרת התעסוקה.

העשרה ונהלים

- על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר. (הערה חוזרת)

ברשומות הריפוי בעיסוק לא נמצא תיעוד לקיום פרוייקטים מיוחדים במוסד. (הערה חוזרת)

בשיחה עם המרפא בעיסוק מסר כי "פרוייקט אכילה והאכלה" ופרוטייקט "הושבה נכונה" ממשיכים להתקיים. לא נמצא תיעוד לכך.

הדרכה ותקשורת

- נמסר כי ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה מתקיימות אחת לחודש, וכי הדרכות פרטניות למדריכות מתקיימות באופן שוטף.
הישיבות אינן מתועדות במחשב הנייח במכון. (הערה חוזרת)
לא נמצאו נהלי עבודה פנימיים עדכניים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד. (הערה חוזרת)
לא נמצא נוהל פנימי לעבודה בטיחותית בזמן קורונה. (הערה חוזרת)
הדרכה מוסדית (חתש') מתאריך 1/21, נמצאה מתועדת במחשב, ללא דיווח האם התקיימה ומי השתתף. (הערה חוזרת).

כשבוע לאחר הבקרה הועבר דיווח ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה משנה אחרונה (אשר נכתבו במחשב האישי הנייד של המרפא בעיסוק).
כמו כן, נמסר תיעוד ישיבות הדרכה לשתי מדריכות התעסוקה יחדיו ולא פרטנית כנדרש.
נוהל הקורונה שהועבר אינו עדכני.

הערכת מעקב

- מטרות הטיפול, במעקבים התקופתיים בריפוי בעיסוק, חזרתיות וקצרות.
חסר במעקבים שיקוף תקופתי מסכם של מהלך הטיפול בדיירים.

פעילות בתעסוקה

- יש להרחיב את הפעלת הדיירים בתעסוקה במחלקה סיעודית ב'.
מומלץ להבנות במחלקה סיעודית ב' הפעלה של הדיירים בשעות אחר הצהריים.

ברישומי התעסוקה :
רשומות מחלקה סיעודית א' -
אין בנייה של תוכנית פעילות ראשונית לדיירים חדשים (המרפא בעיסוק לא הגיש למדריכה הפנייה לתעסוקה של דיירים חדשים).
המעקב הראשון והמעקבים התקופתיים ממוחשבים בלבד ואינם מתוייקים בתיקי הדיירים הידניים בתעסוקה.
יש לציין כי הרישומים הממוחשבים מפורטים, משקפים התאקלמות במחלקה, מצב רגשי, קשר משפחתי ושילוב תעסוקתי.
רשומות מחלקה סיעודית ב' -
חסר העמוד הראשון בטופס המעקב הדו חודשי. (הערה חוזרת)
אין בנייה של תוכנית פעילות ראשונית לדיירים חדשים (המרפא בעיסוק לא הגיש למדריכה הפנייה לתעסוקה של דיירים חדשים).
אין מעקב ראשון חודש לאחר קבלתו של הדייר למוסד. המעקבים מתקיימים אחת לחודשיים בעמוד השני בלבד. (הערה חוזרת)

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- על המרפא בעיסוק לפתח את ניהול השרות, להרחיב את ההתערבויות הטיפוליות בריפוי בעיסוק ולהמשיך ולקדם את תחום עיסוק הדייר במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה לאחר התפרצות נגיף ה- COVID-19, ניתן דגש להיבטים ייחודיים לתקופה זו. לאור הנסיבות, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עו"ס, בהיקף משרה של 50%, בפריסה לשלושה ימי עבודה, ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים ובימי ו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס בעלת ניסיון בתחום העבודה הסוציאלית, ותיקה במקום, פועלת לרווחת המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים.
הדרכות הצוות לשמירת כבודם וזכויותיהם של המטופלים מתקיימות באופן סדיר.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית עבור המטופלים. גייסה מתנדבים וארגונים בקהילה לרווחת המטופלים.

העו"ס החלה לקיים פעילות עם קבוצות קטנות של בני המשפחה, הפעילות מתועדת באופן מפורט.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס חולקת משרד עם מנהל המוסד, המשרד עומד לרשות העו"ס לקיום שיחות מקצועיות בפרטיות ומצוייד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מסייעת בהתאקלמות במקצועיות וברגישות. העו"ס מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר. העו"ס מציגה במקצועיות את המאפיינים הייחודיים של המטופלים. נקבעת תכנית טיפולית ומתבצע מעקב אחר יישום החלטות הישיבות הקודמות.

בוצע חת"ש לשמירת זכויות, איתור ומניעת התעמרות ובנושאים נוספים להבנת מאפייניהם התפקודיים והקוגניטיביים של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בוצע חת"ש לאיתור ומניעת התעמרות.

הודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת אלימות מפורסמת במקום נגיש.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- צוות המוסד בודק ציפיות בתחום הפליאטיבי ומיישם טיפול תומך לרווחת המטופלים הסופניים.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- העו"ס פועלת למינוי אפוטרופוס עבור המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מקיימת הדרכות פרטניות לצוות המטפל בנושא שמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים. מומלץ להחתים את הצוות על תדרוך מונגש שפתית, בתום ההדרכה.

יש לפרסם במיקום נגיש את מגילת זכויות המטופל והודעה אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית לרווחת המטופלים, לבנות תכנית, לקבוע לו"ז, להקפיד על תיעוד.

יש להמשיך בתיעוד פעילות העו"ס בתכנון וביצוע הפעילות החברתית.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש לפעול להענקת צביון אישי לחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד מתקיימת פעילות למניעת התעמרות , אולם פעילות זו אינה ממוסדת. יש למסד ולתעד את ישיבות הועדה למניעת התעמרות, להקפיד על דיון ממוקד באירועים חריגים, בניית תכנית טיפולית, הסקת מסקנות ומעקב אחר יישום ההחלטות.

טיפול בניצולי שואה

- יש לעדכן את רשימת ניצולי השואה וליזום פעילות לרווחתם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הצוות מעניק טיפול פליאטיבי למטופלים הנוטים למות, יש למסד ולתעד את פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.

תיק אפוטרופסות

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- יש לקיים מעקב אחר תוקף האפוטרופסות ותפקודם של האפוטרופוסים לרווחת המטופלים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לשמר את רמת הרוקחות הטובה.
יש לשפר את ארונות אחסון התרופות במחלקות על מנת שיהיו נוחים ונגישים יותר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ביקורת בתחום בריאות הסביבה בוצעה בתאריך 2.8.21.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתייה:

1. הזנת מים למחלקה הסיעודית ישירות ממי רשת.
2. למוסד אין תכנית דיגום מאושרת ע"י לשכת הבריאות. מים קרים לבדיקות מיקרוביאליות ומתכות דוגמים רק בחיבור צרכן, בחודש מרץ לא נדגמו מים חמים.

מערכת מים חמים:

3. בכל מחלקה קיים חדר רחצה משותף קומתי. חימום מים מתבצע ע"י תנורי גז ללא אגירה וללא מערכת סחרור. ביציאה מתנור הגז קיים מערבל (שגיב TSO45) למניעת כוויות.
4. טמפרטורת המים החמים נמדדה ונמצאה תקינה.

מניעת זרימה חוזרת:

5. במוסד מותקנים 4 מז"חים. הוצגו אישורי בדיקה מתאריך 6.9.20.

מערך מזון:

6. מזון מתקבל מקייטרינג בעל רישיונות בתוקף.
7. רמת הניקיון במטבח ירודה. חלק מהציוד נצפה לא נקי, כלים ישנים ובלויים.
8. במקפיא נמצא מזון לשעת חירום, נמצא מזון שפג תוקפו ב- 2.8.21. מדובר במזון מבושל שהתקבל חם והוקפא במקום- לא תקין.
9. במטבח חסר מדיח כלים. שטיפת כלים ידנית בלבד כולל בלנדר. הבלנדר נמצא לא נקי.
10. חסר מיזוג אוויר במטבח.
11. לא מתבצע רישום טמפרטורת מקררים כנדרש.
12. דוגמאות מזון- יש להקפיד לשמור 150 גרם לפחות.
13. אין להשתמש בסמרטוטי בד רב פעמיים.
14. מזון לארוחת הצהריים נמצא בטמפרטורה תקינה.
15. בקבלת מזון מהקייטרינג יש למדוד גם טמפרטורה של מזון קר המגיע לארוחת הערב וסוף השבוע.
16. במחלקה א' אין מטבחון מחלקתי. קיימת עמדה עם כיור בלבד.

תחזוקת המחלקה:

17. נעשו עבודות צביעה בחדרים והחלפת וילונות. עם זאת, אין שינוי במצב הפיזי של המוסד שכן הוא מיועד להריסה.
18. תשתיות המחלקה ישנות, חלק מהציוד נצפה בלוי עם סימני חלודה וקילופים. נצפו סימני רטיבות בתקרה וסדקים מנזילות

חוזרות ונשנות.
19. מצבם התברואי של חדרי הרחצה המשותפים ירוד. נצפו עובשים, נמלים, מעופפים, כסא רחצה לא נקי.
20. חסרים חדרי שירות ייעודיים במחלקה. אוגרי כביסה ואשפה מאוחסנים בחדרי הרחצה. כביסה נקייה מאוחסנת על עגלות פתוחות ללא כיסוי ומוצבת בסמוך לכביסה מלוכלכת- סידור לקוי.
21. חלק מהציוד נמצא ישן ובלוי.
22. בחלק מהחדרים חסרה תאורה טבעית.

כביסה:
23. ללא שינוי מבקרה קודמת.
תשתית המכבסה אינה מתאימה לדרישותינו ונבנתה ללא אישורנו.שטח המכבסה קטן לייעודו וקיימת צפיפות שאינה מאפשרת תזרים עבודה נכון.
חסר אזור למיון כביסה מלוכלכת, אוגרי כביסה מלוכלכת נמצאו מחוץ למכבסה.
חסר אזור קיפול כביסה נקייה.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
24. פדיקור מתבצע ע"י עובדת חיצונית ללא רישיון עסק (עצמאית). הציוד אינו נמצא במקום- לא ניתן לבדיקה.

פיזיותרפיה:
25. ללא שינוי.
26. חסר כיור שטיפת ידיים.
27. חיטוי משטחים מתבצע עם ספטול המיועד לחיטוי ידיים ולא למשטחים כנדרש.
28. כביסה מאחסנים על עגלה פתוחה. חלקה נמצאה על הרצפה.

לסיכום:
1. ליקויים רבים חוזרים על עצמם מבקרות קודמות. יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.
2. כביסה- הנכם נדרשים ליצור חוזה התקשרות עם מכבסה בעלת רישיון עסק על מנת להסדיר שירותי כביסה חיצוניים למוסד או לחילופין יש להעביר בשנית תכנית מכבסה לאישורנו - זוהי דרישה מבקרה קודמת שלא יושמה.
3. יש להגיש הצעה לתכנית דיגום מי שתייה לאישורנו.

נספח ג'

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

ל-48 מיטות בתקן בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.710	0.964	0.254	35.8%
אחיות [2]	10.860	14.502	3.642	33.5%
מוסמכות	10.860	8.863	-1.997	-18.4%
מעשיות	0.000	5.639	5.639	100%
כוח עזר	17.430	19.250	1.820	10.4%
Nutritionist	0.270	0.250	-0.020	-7.4%
Physiotherapist	0.710	0.675	-0.035	-4.9%
Occupational Therapy	0.270	0.300	0.030	11.1%
Employment Instructor	0.950	1.100	0.150	15.8%
Speech therapist [1]	1.360	1.500	0.140	11.8%
Social Worker	0.510	0.512	0.002	0.4%
Pharmacist [1]	4.284	5.000	0.716	16.7%

[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-48 מיטות ברישוי ו-48 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.468	0.500	0.032	6.8%
House keeper	0.468	0.500	0.032	6.8%
Maintenance worker	0.355	0.400	0.045	12.7%
Storekeeper	0.355	0.400	0.045	12.7%
Chief cook [1]	0.468	0.500	0.032	6.8%
kitchen worker	1.417	0.500	-0.917	-64.7%
Cleaner	2.200	2.500	0.300	13.6%
Kashrut supervisor	0.241	0.300	0.059	24.5%
Gardener	0.128	0.200	0.072	56.3%
Secretary	0.468	0.500	0.032	6.8%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.00 מתאריך: 24.08.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 61.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 27.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוניהבקרה	23.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	3.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	55.50