סימוכין: 5868
תאריך הבקרה: 13.11.2022
תאריך הפצה: 01.12.2022

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 13.11.2022

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 אוולינה מזורץ
מנהל/ת רפואי/ית
ד.ל.בית פנחס 2018 בע"מ (קוד מוסד 237S8)
הציונות
נס ציונה

ד"ר מזורץ נכבד/ה,

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

מצורף דוח הבקרה מיום 13.11.2022.

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 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 13.11.2022 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: 20.10.2023.

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 ב	22	21	21	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	26	26	26	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	48	47	47	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 47 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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- "בית פנחס" כולל שתי מחלקות סיעודיות קטנות.
מחלקה סיעודית א' נמצאת בקומת הקרקע, מחלקה סיעודית ב'- בקומה הראשונה.
במוסד חצר גדולה ומטופחת, שבה נערכת מרבית הפעילות עם הדיירים.
במחלקות שוררת אווירה ביתית נעימה.
האחות הראשית בעלת ידע רב בתחום הגריאטריה והניהול. מעורבת בכל העשייה במוסד.

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות במחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.
דווח כי בשעת חירום יכולים לקבל עוד 8 דיירים סיעודיים נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד.

התייחסות למחלת קורונה במוסד:
בתקופת גל חמישי לא היו במוסד דיירים מאומתים בקורונה.
בתקופת גל שישי, נדבקו כל הדיירים במחלקה סיעודית ב' (21 דיירים) ודייר אחד במחלקה סיעודית א'.
הדיירים המאומתים נשארו במוסד בבידודית, כולם הבריאו מהקורונה.

חיסונים
חיסוני קורונה:
דיירים-95.7% דיירים קיבלו חיסון חמישית לקורונה (2 סירבו).
צוות- 100% (לפחות 3 מנות חיסון ו/או החלמה).

חיסוני שפעת:
דיירים- 50%
צוות- 40%

חיסון PNEUMOVAX לדיירים: 55%

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם:
1. המנהלת הרפואית- מומחית בגריאטריה.
2. רופאת הבית וותיקה, עובדת 24 ש"ש.
3. רופא בית נוסף אשר התחיל לעבוד במוסד בתאריך 01.11.2021, עובד 20 ש"ש.
4. רופא מומחה במחלות עור מגיע למוסד באופן קבוע, רופא שיניים מגיע לפי הצורך.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופאת הבית הוותיקה ובדיקת רשומות רפואיות.
- ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "אבות".
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- קיימת התייחסות לכאב.
- קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- תיעוד של אירועים חריגים תקין.
- קיים תיעוד מפורט של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- נערך סיור במחלקה. הדיירים נראו מטופלים היטב ורגועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.
יש להקפיד על תיעוד סיבת עזיבה במעקב הרפואי האחרון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.

מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, בוגרת הכשרה על בסיסית בתחום זה, עובדת במוסד כ-30 שנה, מעורבת בכל המתרחש במוסד.
הצוות הסיעודי ברובו ותיק, תחלופת הצוות במוסד מינימלית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח-אדם סיעדי על-פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הפרשות

- במוסד מתקיימת תוכנית למניעת עצירות.

תקשורת

- תוכניות טיפול כוללות התייחסות לבעיות תקשורת, לרבות קשיי תקשורת עם מטופלים שאינם שולטים בעברית.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר וע"פ הנהלים.

הזנה והאכלה

- תוכניות טיפול נבנות עבור כל בעיה שזוהתה בתחום ההזנה והאכלה.

היגיינה אישית ולבוש

- תחום היגיינה אישית ולבוש מטופל היטב על כל היבטיו.

מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

עדכון מקצועי

- מאמץ ניכר מושקע בהדרכת צוות המטפלים וצוות האחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.

בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות רב מקצועי נערכות באמצעות כלי בקרה מובנה, בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.

מניעת זיהומים

- תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.

תרופות

- תרופות מאוחסנות ע"פ הנהלים.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש והערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופליםבעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. אומדן שליטה על סוגרים ,מתקיים כיום ללא עריכת תוכנית מתועדת להתערבות.

הבטחת הסביבה

- ניכרת צפיפות בחדרי האוכל.

עדכון מקצועי

- מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תוכנית משרד הבריאות.

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.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל חלק מהארוחות מספק מזון חיצוני. בחלק מהשבוע מתקבלות מנות קפואות, בשאר השבוע הארוחה מתקבלת חמה ביום ההגשה.
ארוחת בוקר וחלק מארוחת הערב מוכנות במקום.
עובדות מטבח קבועות וותיקות במוסד, הן אלו שגם מחלקות את הארוחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת במוסד ארבע וחצי שנים.
מדיווח נמסר שעובדת 12 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות, מומלץ להוסיף גם תצפית בארוחת בוקר.

תצפית ארוחת צהריים
שולחנות האוכל במחלקה סיעודית א' היו ערוכים בצורה אסתטית.
עזרה בהאכלה ניתנה בישיבה בצורה נעימה ומכבדת.

רשומות מחלקתיות

- צוינו שני תאריכים בהם התקיימו הדרכות צוות בנושאים תזונתיים

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות אכילה אישיות במסגרת ביצוע עדכון אבחנות חצי שנתי.

איכות ובטיחות המזון

- במסגרת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון הדיאטנית ערכה בקרות פנימיות במטבח.

דוגמאות מזון נשמרות כנדרש.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית לא נכחה ביום הבקרה, הושלמו פרטים בשיחה טלפונית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
מנת הקציצות מתועשת.
בתחילת הארוחה הוגשו מנות עיקריות קטנות מהנדרש (שוק עוף אחת) לאחר מכן מחלקת האוכל הודרכה והוגשו מנות מתאימות.
למרקם דייסתי נטחנה כל מנה בנפרד אך לא היו מספיק מצקות ותוך כדי החלוקה המזון התערבב זה בזה.

מומלץ שיהיו רטבים אישיים בארוחת צהריים להגברת הטעמים ושביעות הרצון מהארוחה.

רשומות מחלקתיות

- יש לערב את הדיאטנית בתקשורת עם ספק המזון לשיפור איכות המרכיבים שניתנים בארוחות.

הדיאטנית מציינת את מרקמי המזון לפי השיום החדש (IDDSI), יש להטמיע את השיום החדש בצורה מובנית תוך הדרכת הצוות וקביעת דרגות המרקמים של המזון (בעזרת קלינאי תקשורת).

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מבדיקת דוגמאות המזון נמצא שבאופן יומיומי לפחות פריט מזון אחד שמוגש במוסד בארוחת צהריים אינו תואם לתפריט השבועי.
יש להקפיד על התאמה מלאה לתפריט על מנת לשמור על מגוון נדרש במרקמי המזון השונים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יותר מ-20% מהמטופלים במחלקה סיעודית ב' מקבלים העשרה בפורמולה מספר פעמים ביום במקום ארוחות.
נמצאה חוסר התאמה בין הנחיות הדיאטנית להעשרות בפורמולות לבין צריכתן בפועל למשל, הדיאטנית המליצה על פורמולת העשרה רק במידה שהמטופל אינו אוכל את הארוחה. בפועל, המטופל קיבל את הפורמולה ללא ניסיון האכלה.
כדאי לשקול מתן העשרה במזון במידת האפשר בהתאם להחלטת הדיאטנית והנחייתה.

יש להקפיד על ביצוע מעקב בהתאם לתאריך שנקבע במעקב הקודם.

עם קביעת תוכנית טיפול תזונתית יש לחשב את הרכבה ולקבוע הוראות ביצוע. בחודש שלאחר מכן יש לערוך מעקב לבדיקת התקדמות.
למטופל שהוחלט לאחר דיון רב מקצועי שיש להגבילו מבחינה קלורית למטרת ירידה במשקל יש לפרט את התוכנית התזונתית, להדריך את הצוות המטפל ולערוך מעקבים באופן תדיר כדי לוודא שהירידה במשקל מתונה ורצונית.

איכות ובטיחות המזון

- יש להפחית את השימוש במזון מתועש כולל מנה חלבונית בארוחת צהריים ומנות מורכבות בארוחת ערב.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש להקפיד על ביצוע וניתוח הערכת צריכת מזון לשלושה ימים.

גודלי מנה/גיוון

- בארוחת ערב יש לתת מנה חלופית במידה ומוגשת מנה מורכבת קשה ללעיסה.
מומלץ להגדיל את מגוון המזונות שניתנים להעשרת התפריט האישי (ראה "מזונות בלתי שגרתיים" בנוהל תזונה 5.0.2).

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל השרות עובד במקום כ- 12 שנה, בעל ניסיון רב בתחום ובוגר קורס על בסיסי בגריאטריה. על פי דיווח, עובד במוסד ארבעה ימים בשבוע ובסך הכל 24 שעות שבועיות.
הפיזיותרפיסט מכיר היטב את הדיירים ומעורב בכל הנעשה במחלקה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- בספטמבר התקיים חת"ש בנושא "סביבה בטוחה" ובאפריל בנושא "מעברים נכונים".
כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית לעבודה נכונה.
מתקיימות הדרכות לקבוצות קטנות של מטפלים, על פי צרכים העולים מן השטח.
רשימות ההליכה ורשימת שינויי התנוחה בישיבה, נמצאו מלאות כנדרש.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי ובועדה הפליאטיבית.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי מבוצע בתוכנה הממוחשבת.
האבחון מלא בכל הסעיפים כנדרש וכולל בניית מטרות ותוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
לאחר כחודש מבוצע מעקב התאקלמות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ומשקפים את מצבו העדכני של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בוגר קורס טכנולוגיה מסייעת לניידות.
מעורב בהחלטות על השימוש באביזרי הגבלה ומשתתף בדיונים בנושא.
השנה נרכשו עוד כריות ישיבה וציוד עזר לישיבה.

פרופיל המטופלים במוסד

- לכל מחלקה דוח טיפולים חודשי, על פי הדוח מרבית דיירי המחלקות מקבלים טיפולי פיזיותרפיה בתדירות של 1-2 פעמים בשבוע.
טיפול קבוצתי מתקיים פעמיים בשבוע, לדיירים משתי המחלקות. אחת לשבוע מתקיימת קבוצת גינון טיפולי ואחת לשבוע קבוצת פעילות גופנית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): ביום הבקרה דווח רק על פרויקטים ממשיכים שהחלו בשנים קודמות. מומלץ

לקיים פרויקטים רב מקצועיים חדשים לקידום איכות הטיפול ולתעד זאת כנדרש

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

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

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק ממיטות הדיירים ישנות ואינן עומדות בדרישות הנוהל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ביום הבקרה נצפו מספר דיירים אשר ישבועם ציוד ישיבה שניתן ללא ידיעת הפיזיותרפיסט, ציוד ישיבה שלא הותאם לדיירים באופן מקצועי. בנוסף, נצפו דיירים אשר ישבו עם ציוד ישיבה שחובר באופן לא תקין. יש לחזור ולהדריך הצוות בנושא.
יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ובעיקר כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אינו עומד בדרישות הנוהל.
החדר קטן ודחוס ואינו מאפשר סביבה טיפולית נעימה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל השרות הקודם סיים את עבודתו במוסד לאחר בקרה קודמת (8/21).
מנהל השרות הנוכחי עובד במקום כשנה (10/21). הוא בעל 11 שנות ותק ועובד במוסד יומיים בשבוע, יום בשעות הבוקר ויום בשעות אחר הצהריים - 13 שעות שבועיות בסהכ'.
שתי מדריכות תעסוקה מפעילות את דיירי שתי המחלקות : 5-6 בקרים בשבוע במחלקה סיעודית א' (א-ה + בימי שבת לסרוגין) / 4 בקרים בשבוע במחלקה סיעודית ב' (ימים א,ב,ד,ה). סהכ' בתעסוקה - 42 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
המרפא בעיסוק התרכז בהכרת הדיירים, זיהוי ואיתור צרכיהם הטיפוליים / בהדרכת והכוונת מדריכות התעסוקה / בבניית ממשקי עבודה עם הצוות הרב מקצועי במוסד.
הוא פעל לצמצום הפערים המקצועיים אשר נוצרו.
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
מתקיים טיפול פרטני (מוטורי-קוגנטיבי-תומך) וקבוצתי (קבוצה מוטורית תומכת - "גוף ונפש") בריפוי בעיסוק.

תעסוקה -
במחלקה א' מופעלים הדיירים חמישה בקרים בשבוע ובימי שבת לסרוגין, אז פוגשת מדריכת התעסוקה את בני המשפחות.
במחלקה ב' מופעלים הדיירים בתעסוקה ארבעה בקרים בשבוע.
בשאר ימות השבוע ובשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי המטפלים (לאחר קבלת הדרכה מידי המרפא בעיסוק והמדריכות)
פעילות הדיירים בתעסוקה מותאמת לתמהיל הדיירים השונה, המתגורר בכל אחת מן המחלקות.
חלק מהפעילויות הינן רוחביות ומשלבות דיירים ממחלקה ב' בפעילות המתקיימת במחלקה א'.
ימי הולדת וחגים נחגגים בארועים משותפים. גם יום הריפוי בעיסוק הבינלאומי צויין בפעילות עם הדיירים.
פעילות רבה מתקיימת בחצר המוסד. בחצר הסגורה פינות ירוקות ומשפחה של ארנבים המסתובבת חופשי, להנאת הצופים.
חל שיפור ניכר ברישומי התעסוקה מאז בקרה קודמת.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפא בעיסוק חולק מכון משותף עם הפיזיותרפיסט. את הטיפולים הוא מקיים בעיקר במחלקות או בחצר.
למדריכות התעסוקה חדרון בכניסה למכון הטיפולי. שם מאופסן הציוד ושם מקום להכנה לפעילויות.
הקישוט הסביבתי מגוון ואקטואלי.

ציוד ואביזרים -
הועשר הציוד להפעלת הדיירים בתעסוקה.
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מתחדשות ומעובות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוק הכוללות הדרכות מובנות.
אחת לשבוע נפגשות שתי מדריכות התעסוקה לתיכנון הפעילות השוטפת.
המרפא בעסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
הוא שלוב בהדרכות צוות המוסד (חתש') ומדריך את הצוות המטפל בהתאם לצורך המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים -
המרפא בעיסוק סיים השנה קורס על בסיסי בריפוי בעיסוק. הוא לקח חלק בימי עיון ומפגשי עמיתים של משרד הבריאות.
מדריכות התעסוקה השתלמו ביום עיון מקצועי אחד, אשר התקיים השנה בזום.
המרפא בעיסוק התרכז בפרוייקט של הדרכה והכוונה של מדריכות התעסוקה לתיעוד ורישום המידע בהתאם לדרישות הנהלים.
במקביל הוא הוביל פרוייקט של הדרכת מטפלים להפעלת הדיירים, בשעות אחר הצהריים ובעת הצורך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד טיפולי וציוד עזר תפקודי, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק.
יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק ומדריכות התעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- מבנה המוסד ישן. חדרי האוכל, בהם מופעלים הדיירים, צפופים.
על לוחות הפעילות המחלקתיים לשקף את הפעילויות המתקיימות במחלקות - כולל פעילות בשעות אחר הצהריים ובבוקר שבת.

ישום תכנית הטיפול

- יש להקפיד על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ברשומות הרפואיות הממוחשבות, הן הטיפול הפרטני והן הטיפול הקבוצתי.
יש להתאים אביזרי עזר תפקודיים, במקרה הצורך.

הדרכה ותקשורת

- הדרכות פרטניות מדורגות ומותאמות ניתנו לכל מדריכה, אך לא תועדו. יש לתעד את ההדרכות הפרטניות של המרפא בעיסוק למדריכות התעסוקה.
יש לבנות נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק במוסד זה.
יש לעבות את נוהל עבודת השרות בזמן קורונה : לזמן שגרת קורונה / בעת בידוד מקורונה / למקרה התפרצות קורונה במחלקה.
יש ללוות נוהל זה בנוהל עבודה בטיחותית זמן קורונה.

פעילות בתעסוקה

- יש להקפיד על תיעוד ודיווח בהתאם ללוח הזמנים הנדרש.
מומלץ לשוב ולשלב בשעות אחר הצהריים הפעלה בידי מפעילים חיצוניים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר שיתוף פעולה פורה ומפרה בין המרפא בעיסוק למדריכות התעסוקה.
קיימת התייחסות משמעותית להערות אשר צויינו בבקרה קודמת.
המרפא בעיסוק התרכז בקידום תחום עיסוק הדייר.
חשוב להמשיך ולפתח את שרות הריפוי בעיסוק במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עו"ס בהיקף משרה של 18 שעות שבועיות, בפריסה לשלושה ימי עבודה, ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים ובימי ו'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכה את הצוות לשמירת כבודם וזכויותיהם של המטופלים.
בוצעו הדרכות חת"ש לשמירת זכויות, איתור ומניעת התעמרות ובנושאים נוספים בתחום הגריאטריה.
הודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת אלימות מפורסמת במקום נגיש.
העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

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

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס חולקת משרד עם מנהל המוסד, המנהל מאפשר לעו"ס לקבל את המטופלים ואת בני המשפחה בפרטיות.

קבלת מטופל והסתגלות

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוותהרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר,נקבעת תכנית טיפולית ומתבצע מעקב אחר ביצוע החלטות הישיבות הקודמות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מתקיימת פעילות הועדה למניעת התעמרות , ישיבות הועדה מתועדות. הדיונים מתקיימים סמוך לאירועים חריגים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- צוות המוסד בודק ציפיות בתחום הפליאטיבי ומיישם טיפול תומך לרווחת המטופלים הסופניים.
הוטמעה פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.

תיק אפוטרופסות

- העו"ס מטפלת בנושא מינוי האפוטרופוס.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה ומטופלים הביעו שביעות רצון רבה מאיכות הטיפול, היחס, התזונה ושיתוף בני המשפחה בחיי המוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להקפיד על מילוי טופס הערכת הסתגלות למטופלים חדשים.

יש לפעול להענקת צביון אישי לחדרי המטופלים.

יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית לרווחת המטופלים, לבנות תכנית, לקבוע לו"ז, לתעד באופן מפורט את התכנון והביצוע של הפרויקטים.

העו"ס ארגנה פעילות עם קבוצות קטנות של בני המשפחה, הפעילות הופסקה, יש להמשיך בארגון פעילות עבור בני המשפחה.

יש להמשיך בפיתוח פעילות בנושא מניעת התעמרות.

יש לקיים מעקב אחר תוקף האפוטרופסות ותפקוד האפוטרופוסים לרווחת המטופלים.

יש לבצע מעקב ותיעוד מיצוי דמי הכיס באופן מיטבי לרווחת המטופלים.

יש לפעול למיצוי זכויות ניצולי השואה ולקיים הדרכת צוות בנושא מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס בעלת ידע מקצועי וניסיון, אולם קיים קושי בתקשורת עם מטופלים רבים שאינם דוברי עברית. יש לשקול אפשרויות להנגשה שפתית של הטיפול הפסיכו-סוציאלי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לודא כי אוגרי הטמפרטורה במוסד מכויילים בכל עת ולהציג תעודה המוכיחה זאת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתייה:

1. הזנת מים למחלקה הסיעודית ישירות ממי רשת ללא מאגר מי שתייה.
2. דיגום מים- דיגום מתכות וליגיונלה בוצע בתאריך 21.8.22 בנקודה אחת בלבד בניגוד להנחיות- הערה חוזרת. דיגום מיקרוביאלי חודשי- בתוצאות הדיגום אין פירוט מהיכן נלקח.

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. בחדרי הרחצה בקומת הקרקע נמדד 44-48 מעלות. גבוה מהנדרש מבחינת מניעת כוויות. בקומה העליונה נמדד 33-37 מעלות. יש לבדוק את תקינות החממים המהירים.

מערך מזון:

5. מזון מתקבל מקייטרינג עם רישיונות בתוקף.
6. רשתות בחלונות נצפו לא נקיות, חלקן קרועות. נצפו מרצפות שבורות וקירות עם קילופים.
7. במטבח חסר מיזוג אוויר.
8. בלנדר נצפה לא נקי עם שאריות מים. יש להקפיד על פירוק, ניקוי יסודי ושטיפה במדיח.
9. נמצא כי מכינים ג'לי 3 ימים מראש- נדרש לחדול מפעילות זו.
10. בחדר קירור נצפה וילון מלא בעובשים, נדרש להסיר.
11. חימום חוזר של המזון המצונן בשבת אינו מתבצע כנדרש. טמפ' המזון אינה מגיעה ל-80 מעלות כנדרש טרם העברתו לעגלות החלוקה.
12. מזון לארוחת הצהריים נמצא בטמפרטורה תקינה.
13. במחלקה א' אין מטבחון מחלקתי. קיימת עמדה עם כיור בלבד.

תחזוקת המחלקה:

14. תשתיות המחלקה ישנות, חלק מהציוד נצפה בלוי עם סימני חלודה וקילופים. נצפו מרצפות סדוקות ושבורות.
15. חסרים חדרי שירות ייעודיים במחלקה. אוגרי כביסה, אשפה וגם כביסה נקייה נצפו מאוחסנים בחדרי הרחצה- סידור לקוי.
16. בחדר ניקיון חסר עביט שפכים ותאורה נמצאה לא תקינה.
17. חלק מהציוד נמצא ישן ובלוי.
18. בחלק מהחדרים חסרה תאורה טבעית.

כביסה:

19. 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.

20. חסר אזור לקיפול ואחסון כביסה נקייה.

פיזיותרפיה:

21. ללא שינוי. חסר כיור שטיפת ידיים.
22. לא הוסדר חומר לחיטוי משטחים כנדרש בבקרה הקודמת.

לסיכום:

1. יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.
2. כביסה- נדרש ליצור חוזה התקשרות עם מכבסה בעלת רישיון עסק על מנת להסדיר שירותי כביסה חיצוניים למוסד או לחילופין להעביר תכנית מכבסה לאישורנו. דרישה זו חוזרת בכל הבקרות המתבצעות במוסד.

נספח ג'

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

ל-48 מיטות ברישוי ו-47 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.710	1.060	0.350	49.3%
Home Doctor	0.000	0.100	0.100	100%
אחיות [2]	10.860	12.085	1.225	11.3%
מוסמכות	10.860	8.025	-2.835	-26.1%
מעשיות	0.000	4.060	4.060	100%
כוח עזר	17.430	21.397	3.967	22.8%
Nutritionist	0.270	0.300	0.030	11.1%
Physiotherapist	0.710	0.613	-0.097	-13.7%
Occupational Therapy	0.270	0.326	0.056	20.7%
Employment Instructor	0.950	1.050	0.100	10.5%
Speech therapist [1]	1.360	1.500	0.140	11.8%
Social Worker	0.510	0.462	-0.048	-9.4%
Pharmacist [1]	4.284	4.000	-0.284	-6.9%

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-47 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: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 13.11.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.00
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)	57.00