משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.10.2022

במוסד: "בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)"

בישוב: גדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר מאייר
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים) (קוד מוסד 237T6)
צוקרמן 14
גדרה

ד"ר מאייר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.10.2022.

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 "בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)"

בתאריך 02.10.2022 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

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.

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 א (סיעודית א')	37	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ב (סיעודית ג')	39	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג (סיעודית ד')	42	40	39	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש (סיעודית ב')	30	31	-	-	30	-	-	-	-	1
סה"כ	148	144	112	-	30	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 144 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				

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה 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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בחודש יולי 2021 המוסד נרכש על ידי בעלים חדשים. שונה השם ל"מבטח אור".
באותו זמן התחיל לעבוד מנהל אדמיניסטרטיבי חדש.

מוסד ותיק, קיים 48 שנים. השם הקודם "בית מרפא גנים".
המוסד מוכר ע"י משרד הבריאות ומשרד הרווחה והוסמך לטפל בדיירים סיעודיים, תשושי נפש ותשושים (נכים צעירים).

המבנה ישן, קיימת תכנית לבניית בניין חדש, סמוך לבניין הישן, בחצר המוסד.
בתכנית יבנו 6 מחלקות חדשות. הבנייה טרם החלה.
כעת הסתיימו שיפוצים ושדרוג של המטבח.

הבקרה נערכה ללא הודעה מראש.
נבדקו מחלקות השייכות למשרד הבריאות בלבד (סיעודיות ותשושי נפש).

בתקופת גל חמישי של אומיקרון (חורף 2022) נדבקו במוסד במחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש סך הכל 51 דיירים. דייר אחד אשר נשלח לבית חולים – נפטר.
שאר הדיירים נשארו בבידוד במוסד והבריאו.
בתקופת גל שישי (קיץ 2022) היו במוסד סך הכל 42 דיירים מאומתים בקורונה (נדבקה כל מחלקה סיעודית א' למעט דייר אחד שהיה לא מחוסן ו6 דיירים ממחלקה תשושי נפש.
בכניסה למוסד מבצעים בדיקות אנטיגן לקורונה למבקרים.

חיסוני קורונה:
דיירים-93%
צוות- 98%
מתן מנת חיסון חמישית- טרם התחילו.

חיסוני שפעת:
דיירים- 96%
צוות- 10%

חיסון PNEUMOVAX
לדיירים- 30%

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות במחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.

בבניה החדשה מתוכנן שכל הבניין יהיה מבנה מוגן.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 10 דיירים סיעודיים בנוסף למספר הדיירים ברישיון המוסד: סך הכל יש 158 מיטות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי – מומחה בגריאטריה.
רופא בית (מח' סיעודית ג' + מח' סיעודית ד'), עובד במשרה מלאה.
רופא בית שני (מח' סיעודית א '+ מח' תשושי נפש ב'), עובד במשרה מלאה , רופא חדש, התחיל את עבדותו בתאריך 01.05.2022
רופא נוסף עובד במחלקות הרווחה, ובמידת הצורך נותן מענה למחלקות הסיעודיות ותשושי נפש.

יועץ פסיכיאטרי מגיע באופן קבוע.
כמו כן, מומחה בזיהומולוגיה (אחד מבעלי המוסד) מגיע למוסד באופן קבוע ונותן מענה בתחום מומחיותו.

חוזקים - בכל המחלקות:

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

ניכר כי הושקע מאמץ בעריכת הרשומה הרפואית בגיליונות המטופלים.

קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.

קיימת התייחסות למחלת קורונה אצל דיירים שאובחנו.

חלק מהדיירים קיבלו טיפול ב PAXLOVID ו MOLNUPIRAVIR.

נמצא רישום תכנית הטיפול.

קיים תיעוד של אירועים חריגים.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

נערך סיור במוסד, הדיירים נראו מטופלים היטב ורגועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ לדאוג להשתלמות בגריאטריה לרופא בית חדש.

יש לשפר כתיבת קבלות רפואיות לדיירים חדשים.

יש לכתוב את האנמנזה הרפואית (פרטים על מחלה נוכחית) בתחילת הקבלה הרפואית ולא בסיכום.

יש להקפיד לרשום את התרופות בקבלה הרפואית אשר המטופל קיבל לפני קבלתו למוסד. נוהל 1.2.1. סעיף 6.1.7.

נמצא כי במחלקות סיעודית א' ותשושי נפש בדיקות תקופתיות יזומות אחרונות של הדיירים בוצעו בתאריך 09.01.2022. כמו כן נמצא כי סיכומי כל הבדיקות התקופתיות במחלקות אלה מועתקות מבדיקות קודמות ולא כוללות מידע עדכני.
יש לבצע בדיקות תקופתיות יזומות של דיירים כל 3 חודשים, לתעד בסיכום הבדיקה את השינויים שחלו בתקופה האחרונה (לדוגמא:

מחלות, שינויים בטיפול התרופתי, תוצאות מעבדה, שינוי במשקל, מצב קוגניטיבי או תפקודי).

יש לשפר התייחסות לטיפול בכאב.
נמצא כי ניתן טיפול לכאבים בoptalgin למטופלת על ידי אחיות במשך חודשיים כאשר במעקב הרפואי אין התייחסות לכך, אין בדיקה רפואית בשל תלונות על כאב, לא ברור מקור הכאב.

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

יש להקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.
מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, בוגרת הכשרה על בסיסית בתחום.
במוסד מתבצעות בקרות פנימיות לטיפול ראוי בשעות לא שגרתיות על ידי צוות בכיר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח -אדם סיעודי על-פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

תקשורת

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

הזנה והאכלה

- רשומות סיעודיות כוללות התייחסות לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, קשיים בבליעה.
שקילה מתבצעת באופן סדיר, אחת לחודש.
תוכניות טיפול נבנות עבור כל המטופלים הסובלים מבעיה בתחום ההזנה והאכלה.

עדכון מקצועי

- כל אנשי הצוות השתתפו בקורס עזרה ראשונה שהועבר על ידי גורם מוסמך.
מאמץ ניכר מושקע בהדרכת צוות המטפלים וצוות האחים. נערכו הדרכות חת"ש בנושאים מגוונים.

מניעת זיהומים

- אחות נאמנת מניעת זיהומים במוסד בוגרת קורס על בסיסי במניעת זיהומים.
תחום מניעת זיהומים מטופל היטב על כל היבטיו.

טיפול בכאב

- אומדני כאב מתבצעים ומתועדים באופן סדיר עבור כל המטופלים.

תרופות

- התרופות מאוחסנות ע"פ הנהלים.

הדרכה והערכת הצוות

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

זכויות החולה

- הצוות מקפיד על שמירת פרטיות המטופל במהלך טיפול אישי.
  כל אנשי הצוות הסיעודי ענדו תגי זיהוי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- לא נמצאו אביזרים לאוריינטציה עבור מטופלים עם ירידה קוגניטיבית במחלקה לתשושי נפש ומחלקות סיעודיות.
  חדרי המטופלים וחדרי האוכל צפופים.

עדכון מקצועי

- מומלץ להפנות את צוות המטפלים להכשרה 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 ומכתבנלווה מתאריך ה- 7.01.2016.
  יש לפעול להתחסנות הצוות נגד דלקת כבד מסוג B וביצוע בדיקות מנטו.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת צהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני בשיטת בשל צנן. המרכיבים מגיעים יום קודם להגשתם ומחוממים במטבח קצה מרכזי.
במטבח קצה מכינים את שאר הארוחות (מרקים, דייסות, סלטים וביצים).

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדות שתי דיאטניות.
דיאטנית אחראית שירות וותיקה, עובדת 7 שעות שבועיות במחלקה סיעודית ו-14 שעות נוספות בשאר המחלקות במוסד הכפופות למשרד הרווחה.
הדיאטנית סיימה קורס תזונה בגריאטריה של משרד הבריאות, השתלמה בנושא הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה והשתלמויות נוספות בתחומים רלוונטיים.
דיאטנית חדשה החלה לעבוד לפני כשלושה חודשים מיד עם סיום תקופת ההכשרה בתזונה. היא עובדת 21 שעות שבועיות בשלוש מחלקות.
הדיאטניות נמצאות במוסד 4 ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- פרויקט למניעה וטיפול בעצירות ממשיך.
עודכנו נהלים פנימיים בנושאים שונים.
נכתב נוהל עבודה משותף עם קלינאי תקשורת במוסד, כדאי לציין בנוהל דרכי העברת מידע ועדכון.
נערך סקר שביעות רצון מהמזון שמוגש במוסד ובעקבותיו מספר מפגשים עם ועדת תזונה. יש להמשיך ולהעשיר את המגוון המזונות שמוגשים כפי שעלה מניתוח הנתונים.
בוצעו הדרכות בנושא נהלי תזונה והגשת המזון ופצעי לחץ.
נערכו הדרכות משותפות עם קלינאי תקשורת במוסד בנושא מרקמי מזון, הפרעות בליעה ומרקמים.
נערכו הדרכות לעובדים חדשים.
בשיתוף שירות תזונה נערכו פעילויות לפורים ולשבועות.
פרוייקט הכשרת אחראי חלוקת מזון – בתהליך.
הטמעת מרקמי מזון – בתהליך.

איכות ובטיחות המזון

- התפריט השבועי הונגש חזותית ושפתית.

מומלץ שבכל מחלקה התפריט יהיה תלוי בלוח תזונה ולהסיר את התפריט הקודם.

כללי

- אחראית השירות משתתפת בישיבות צוות הנהלה.
שירות תזונה מהווה שדה קליני להכשרת דיאטנים.
השנה הוכשרו במוסד שש סטאז'ריות בשלושה מחזורים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- לא הייתה התייחסות למרקמי מזון הייחודיים שנדרשים למטופלים. חלק מהמטופלים קיבלו מזון טחון למרות שמסוגלים לאכול מזון מעוך ולח.
מנת הפרי הטחון הוגשה בצלחת לא מחולקת יחד עם שאר המרכיבים הטחונים.
לא הגיעה מנת הדג שהייתה רשומה בתפריט. מנת דג אמורה להגיע מדי יום ומחולקת למטופלים לפי רשימה.
לא ניתנה בחירה למטופלים בין המנות השונות.

רשומות מחלקתיות

- מאזני השקילה במחלקה סיעודית ב' לא מכוילים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מנות צמחוניות נרכשות באופן פרטי ולא דרך ספק מזון, יש לעדכן את המנות בתפריט.
בארוחת צהריים ביום הבקרה לא היה מספיק מגוון במנות שהוגשו:
ישנו סוג אחד של מנה עיקרית במרקם רגיל וסוג אחד של מנה במרקם רך. מנת העוף ניתנת לפי רשימה בלבד ולא מוצעת לבחירה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לתעד ביצוע מעקב תזונתי בסמוך לשינוי במצב התזונתי של המטופל.
מבדיקה ברשומות תזונה נמצאו מטופלים שירדו במשקל ללא התייחסות תזונתית.
יש לערוך ולתעד עדכון אבחנות חצי שנתי.
יש לתעד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית.

איכות ובטיחות המזון

- חלק מהבדיקות להבטחת איכות הגשת המזון בוצעו על ידי סטאז'ריות לתזונה, יש לחתום על הדו"חות ולטפל בליקויים שנמצאו.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש להקפיד למלא רישום צריכת מזון לשלושה ימים כנדרש בנוהל.

גודלי מנה/גיוון

- יש להזמין כמות מנות בהתאם למספר המטופלים שאוכלים ובתוספת מנות רזרבה כנדרש בנהלי תזונה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בתקופה האחרונה נעשו שוב שינויים בכח האדם בפיזיותרפיה ופיזיותרפיסט נוסף (אשר נתן מענה חלקי במחלקה א) עזב.
כיום עובדים במקום שני פיזיותרפיסטים, פיזיותרפיסט אשר מטפל בדיירים ממחלקה ד (עובד בתקן שעות נמוך מהנדרש) ופיזיותרפיסטית אשר מטפלת בדיירים ממחלקת תשושי הנפש.
בנוסף אליהם עובדת במקום סייעת פיזיותרפיה, אשר עוזרת בשינוע הדיירים מהמחלקות לחדר הפיזיותרפיה.
במחלקות א + ג לא ניתנים כיום שירותי פיזיותרפיה.
המקום עובד זמן רב ללא מנהל שירותי פיזיותרפיה ומחסור ניכר בשעות פיזיותרפיה.

על פי מנהל המוסד, בחודש הקרוב אמורים להתחיל לעבוד במקום שני פיזיותרפיסטים חדשים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- בשנה האחרונה ניכר מחסור חמור בשעות עבודה בפיזיותרפיה ואין מנהל שרות אשר מבנה תהליכי עבודה. השרות ניתן על פי חלוקת הפיזיותרפיסטים למחלקות, ללא ראיה כוללנית ורוחבית של צרכי המטופלים בכל המוסד.

חוזקים

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: לאחרונה נרכשו עוד 5 מיטות חדשות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה פרטנית למטפלים חדשים והדרכות רענון למטפלים ותיקים.
החודש מתוכנן חת"ש לצוות בנושא " חשיבות שינויי תנוחה ופצעי לחץ".
הפיזיותרפיסטים ממחלקות א, ד ותשושי נפש השתתפו בישיבות צוות רב מקצועי.
רשימות ההליכה שנבדקו, נמצאו מלאות כנדרש.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע אבחון פיזיקלי ראשוני לכל הדיירים החדשים במוסד, האבחון מלא בכל סעיפיו כראוי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- במחלקות א, ד ותשושי נפש בוצע אבחון פיזיקלי אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של הדייר.
במחלקה ד המעקב משקף את מצבו העדכני של המטופל ואת הטיפול הפיזיקלי אשר מקבל.

טיפול בקבוצה

- במחלקות ד ותשושי נפש, מתקיים טיפול קבוצתי באופן סדיר.

ציוד טיפולי

- בחדר הפיזיותרפיה קיים ציוד טיפולי רב ומגוון.
מומלץ להוציא ציוד ואביזרים מיותרים מהחדר (למשל כלי מיטה המאופסנים במקום).

טיפול פרטני

- מחלקה ד - מרבית הדיירים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, בתדירות של פעמיים בשבוע.
תוכנית הטיפול המומלצת מתקיימת כנדרש.
מחלקה א - עד חודש ספטמבר, כמחצית מהדיירים קיבלו טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, בתדירות של 1-2 בשבוע. תוכנית הטיפול המומלצת התקיימה באופן חלקי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: במחלקות ג, א תוכנית הטיפול המומלצת לא מתקיימת.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

ארגון השרות

- במקום אין מנהל שרות. אינתהליכי עבודה מסודרים של השרות ואין תוכניות עבודה מוסדיות.
לא בוצעה חלוקת אחריות מחדש והגדרת תפקידים מחדש, בהתאם לשעות העבודה הקיימות כיום.
לא מתקיימות ישיבות צוות פנימיות בין הפיזיותרפיסטים.
לא בוצעו פרויקטים מיוחדים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- במחלקה ג לא בוצעו מעקבים מאז חודש דצמבר 2021
במחלקה א, נמצאו תיקים בהם לא בוצע מעקב מאז חודש מאי. המעקבים שבוצעו בתקופה זו, מועתקים בחלקם מהמעקב הקודם שבוצע.

טיפול בקבוצה

- במחלקות א, ג, לא מתקיימים טיפולים קבוצתיים בפיזיותרפיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- חלק מציוד הישיבה ישן, בלוי ו/או קרוע.
יש להמשיך ולרענן את ציוד הישיבה הקיים במקום ולקנות כסאות גלגלים חדשים מסוגים שונים, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסטים.

פרופיל המטופלים במוסד

- מחלקה ג - הדיירים לא מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, במשך 10 חודשים.
מחלקה א - עד לחודש ספטמבר, ניתנו טיפולי פיזיותרפיה באופן חלקי.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש להשלים שעות עבודה בפיזיותרפיה, כפי הנדרש בתקן.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- (בדוח מצויין שם המחלקות על פי שמן במוסד)

ריפוי בעיסוק -
מנהל השרות אחראי על מחלקות הרווחה ומחלקות הטיפול הכרוני.
את העבודה במחלקות הסיעודיות ובמחלקת תשושי נפש הוא חולק עם מרפאה בעיסוק נוספת.
מנהל השרות מטפל בדיירי מחלקה סיעודית א' ומחלקת תשושי נפש ב'.
המרפאה בעיסוק מטפלת בדיירי מחלקות סיעודיות ג' וד'.
בתאריך 5.9.22 יצאה המרפאה בעיסוק לחופשה, מסיבות אישיות.
שעות עבודת מנהל השרות הוגדלו, עד לשובה מחופשה.
הוא עובד חמישה ימים בשבוע - 29 שעות שבועיות, במחלקות הטיפול הכרוני.

תעסוקה -
מחלקה סיעודית א' : מדריכת התעסוקה סיימה את עבודתה בפתאומיות, מסיבות אישיות.
מטפלת ותיקה במוסד, החלה לעבוד במחלקה כמדריכת תעסוקה חמישה בקרים בשבוע - 22.5 שעות שבועיות.
מחלקת תשושי נפש ב' : מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במחלקה שישה בקרים בשבוע ושלושה ימים בשעות אחר הצהריים - 31 שעות שבועיות.
מחלקה סיעודית ג' : מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במחלקה חמישה בקרים בשבוע - 22.5 שעות שבועיות.
מחלקה סיעודית ד' : מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במחלקה שישה בקרים בשבוע, יום אחד בשבוע ברצף עד לשעות אחר הצהריים ויום נוסף מפוצל (בוקר ואחר צהריים) - 31.5 שעות שבועיות.
סהכ' בתעסוקה - 107.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

מנהל השרות התרכז בקליטת והדרכת מדריכת התעסוקה החדשה.
שני המרפאים בעיסוק (מנהל השרות והמרפאה בעיסוק) מכוונים את מדריכות התעסוקה להפעלה מותאמת של הדיירים בתעסוקה.
קבלות הדיירים והמעקבים התקופתיים במחלקות סיעודיות ג' וד' סדירים.
קיים שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
תוכניות הטיפול (בקבלות ובמעקבים התקופתיים) מותאמות אישית לדיירים ועדכניות למצבם המשתנה.
לא התקיים טיפול קבוצתי בריפוי בעיסוק.
הטיפול הפרטני ממוקד התאמת אביזרי עזר תפקודיים (סדים/גלילים/אכילה).

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה 5-6 בקרים בשבוע : מחלקות סיעודיות א' וג' - 5 בקרים / מחלקה סיעודית ד' ומחלקת תשושי נפש - 6 בקרים בשבוע.
במחלקת תשושי נפש מופעלים הדיירים בתעסוקה גם שלושה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
במחלקה סיעודית ד' מופעלים הדיירים בתעסוקה יומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.

פעם בשבוע מופעלים הדיירים בשעות אחר הצהריים בידי מנגן חיצוני.
פעילות הדיירים פרטנית וקבוצתית. הפעילות הינה יצירתית ומגוונת, ומותאמת לתמהיל הדיירים המורכב המתגורר בכל מחלקה.
קיימת יציאה מובנת של דיירי המחלקות הסיעודיות אל החצר (למחלקת תשושי נפש מרפסת פתוחה מוגנת).
מתקיימת במוסד פעילות שוברת שגרה בחגי ישראל.
ביום הבקרה נעדרה מדריכת התעסוקה ממחלקה סיעודית ג'. מדריכה ממחלקת הרווחה החליפה אותה.

תנאים פיזיים -
מכון הריפוי בעיסוק צמוד למכון הפיזיותרפיה. מנהל השרות מעורב בתיכנון המכון הטיפולי בבניין החדש.
למדריכות התעסוקה חדר בקומת המרתף, בו מקום לאיחסון הציוד ולהכנה לפעילות.
לוחות הפעילות עדכניים. לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית לדיירים והינם דו לשוניים.
הקישוט הסביבתי מגוון ואקטואלי וכולל תצוגת עבודות דיירים.

ציוד ואביזרים -
נרכשו אביזרי עזר תפקודיים ולפנאי, התקבל תקצוב לקבוצות אפייה שבועיות ולקישוט סביבתי בחגי ישראל.
קיים במקום ציוד טכנולוגי מגוון, מסוגים שונים. נרכשו שני זוגות של משקפי מציאות מדומה, להפעלת הדיירים.

הדרכה ותקשורת -
התקיימו הדרכות פרטניות למדריכות במחלקות סיעודית ג' וד'.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
מנהל השרות שלוב בוועדות המוסדיות.
מנהל השרות לוקח חלק בהדרכות הצוות הרב מקצועי (חתש'), ומדריך את צוותי המחלקות בהתאם לצורך המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים -
הן המרפאים בעיסוק והן מדריכות התעסוקה השתלמו בשנה אחרונה בתחום עבודתם.
שני המרפאים בעיסוק מקיימים פרוייקט התאמת אביזרי עזר תפקודיים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ציוד ואביזרים

- יש לחדש את האמצעים הקוגנטיביים להפעלת דיירים ברמות תיפקוד שונות.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדרי האוכל, בהם מופעלים הדיירים, צפופים.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את מערך ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
  יש להקפיד על תיעוד רציפות הטיפול שניתן לדייר.
  רק על מבצע הטיפול לתעד ברשומות הרפואיות את הטיפול שנתן.

העשרה ונהלים

- הפרוייקטים בריפוי בעיסוק ממוקדי תעסוקה. תיעודם אינו משקף את מהלך הפרוייקט.
  הפרוייקט הטיפולי בריפוי בעיסוק אינו מתועד כנדרש.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיים עיכוב בקבלות הדיירים במחלקת תשושי נפש וסיעודית א'.

הדרכה ותקשורת

- # ישיבות דו שבועיות בין שני המרפאים בעיסוק - לא תועדו מאז 6/22.
ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה חודשיות - לא תועדו מאז 5/22.
ישיבות פרטניות של מנהל השרות עם המדריכות במחלקות תשושי נפש וסיעודית א' - לא תועדו מאז 4/22.
לא תועדה הדרכה של מדריכת התעסוקה החדשה במחלקה סיעודית א'.
נהלי העבודה הפנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה אינם עדכניים.
נוהל עבודת השרות בזמן קורונה אינו מלא.
השתתפות מנהל השרות בישיבות הצוות הרב מקצועיות, אינה סדירה.

הערכת מעקב

- קיים עיכוב במעקבים התקופתיים של הדיירים במחלקת תשושי נפש וסיעודית א'.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לעבות את הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים, גם במחלקות סיעודית א' וסיעודית ג'.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש ליעל את ארגון העבודה בריפוי בעיסוק בהתאם לנהלי משרד הבריאות, על מנת למקסם את הטיפול בדיירים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: מחלקות סיעודיות ותשושי נפש בפיקוח משרד הבריאות ומסגרת מוגבלויות בפיקוח משרד הרווחה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 3 עובדים סוציאליים:

עו"ס מנהל שרות מועסק בהיקף משרה של 100% בפריסה לחמישה ימי עבודה, בכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. מנהל שרות סוציאלי - נותן מענה למטופלי שלוש מחלקות סיעודיות ומחלקת תשושי נפש. (מחלקות ב', ג', ד'). מנהל השרות זמין לשיחות טלפון עם הצוות ובני המשפחה בשעות ובימים שאינו נמצא במוסד, משתתף בישיבות צוות בכיר, מעורב בכל תחומי ניהול המוסד.
עו"ס ותיקה במקום מועסקת בהיקף משרה של 33% אחראית על מתן מענה למטופלי מחלקה סיעודית א'.
עו"ס נוספת עבדה במקום בעבר וחזרה לאחרונה, מועסקת בהיקף של 50% משרה במחלקת מגבלויות, ע"פ הצורך נותנת גיבוי במחלקות סיעודיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל במספר שפות, הודעות בדבר האפשרות לפנות לועדה למניעת התעמרות ולמשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפים בתכנון וארגון פעילותחברתית.

במוסד פועלים כעת מספר מתנדבים לפעילות עם המטופלים. גויסו מתנדבים מבי"ס לכלבנות טיפולית לעבודה קבוצתית ופרטנית עם המטופלים. כעת הפעילות בפגרה, הפעילות תחודש עם פתיחת שנת הלימודים. מתנדבים מגרעין תורני עורכים טקסים ואירועי חג. מתנדבות מאולפנה התנדבו בעבר במוסד, השרות הסוציאלי פועל לחידוש פעילות זו לרווחת המטופלים. פרטי המתנדבים מתועדים כנדרש. השרות הסוציאלי מנהל קבוצות ווטסאפ של בני המשפחה. מתוכננת פעילות לבני המשפחה עם ארגון "גישה לחיים".

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- עו"ס נרשמה ללימודי מוסמך בעבודה סוציאלית, העו"סים מופנים להכשרות מקצועיות.

קבלת מטופל והסתגלות

- צוות השרות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים במקצועיות וברגישות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- עובדים סוציאליים מרכזים את ישיבות הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות כסדרן. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים.
התקיימו הדרכות קבוצתיות לצוותים בנושא מודל האבל, טיפול בניצולי שואה. ההדרכה התקיימה בשלוש שפות :עברית, ערבית ואנגלית. ההדרכות תועדו כנדרש.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השרות הסוציאלי מעורב בכל הנעשה במחלקות, פועל בשיתוף פעולה עם אנשי הצוות.
עו"ס מלווים טלפונית ובמידת האפשר מבקרים את המטופלים המאושפזים בבתי חולים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- השרות הסוציאלי עוסק בהדרכת צוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, הדרכות פרטניות וקבוצתיות בנושא איתור ומניעת התעמרות.
מנהל השרות שותף בוועדה לניהול סיכונים ומרכז ועדה למניעת התעמרות. מתקיים דיון רב מקצועי בכל האירועים החריגים. בנוסף מתקיים דיון שוטף לבניית תכניות למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי פועל בשיתוף פעולה עם ארגונים למיצוי זכויות ניצולי השואה, הנחו הדרכת צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מנהל שרות סוציאלי נרשם לקורס טיפול פליאטיבי, עו"ס בוגרת קורס טיפול פליאטיבי פועלת להטמעת הנושא במוסד, השרות הסוציאלי מקיים שיחות עם בני משפחה ומטופלים לתיאום ציפיות בנושא. צוות המוסד הודרך בנושא.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו, התיעוד ע"פ הנהלים.
העו"ס פועלים למימוש דמי הכיס של המטופלים לרווחתם, המעקב אחר מיצוי דמי הכיס מתועד באופן מרוכז ובתיקי המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית לרווחת המטופלים ובני המשפחה.

יש להמשיך בהעמקת הרקע הפסיכו-סוציאלי של המטופלים במהלך ישיבות הצוות רב מקצועי.

יש להקפיד על נוכחות כל אנשי הצוות הרב מקצועי הישיבות צוות רב מקצועי, יש להתייחס באופן ממוקד להערכת יישום ההחלטות הקודמות.

על השרות הסוציאלי להמשיך לפעול להענקת אוירה נעימה וביתית בחדרי המטופלים.

לרשות מנהל השרות ועו"ס מח' סיעודית משרדים נפרדים, עו"ס מחלקת מוגבלויות חולקת משרד עם איש צוות נוסף. קבלת קהל לעיתים מתקיימת בחדר ישיבות.
המשרדים צפופים למדי, וכן נדרש שיפוץ להענקת אוירה נעימה ומכבדת לקבלת קהל.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
במחלקות המוסד יש להקפיד יותר על הוראות שימוש ואחסון נכון של תרופות:
יש להקפיד על נקיון תאים בעגלות חלוקה בכל עת.
יש להכין חלוקת תרופות לצהריים רק בסמוך לשעת החלוקה.
לא על כל תכשיר המחייב רישום תאריך פתיחה נמצא רישום כנדרש.
עדיין קיימים ליקויים באחסון תרופות בהפרדה כפי שנדרש.
נמצאו תכשירים שעבר תוקף המותר לשימוש לאחר הפתיחה.
נמצאה אמפולת אסיוול פגת תוקף.

נספח ג'

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

ל-148 מיטות ברישוי ו-144 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.025	2.024	-0.001	-0%
Home Doctor	0.000	0.200	0.200	100%
אחיות [2]	23.050	23.755	0.705	3.1%
מוסמכות	23.050	17.791	-5.259	-22.8%
מעשיות	0.000	5.964	5.964	100%
כוח עזר	52.275	56.101	3.826	7.3%
Nutritionist	0.735	0.700	-0.035	-4.8%
Physiotherapist	1.875	0.625	-1.250	-66.7%
Occupational Therapy	0.765	0.724	-0.041	-5.4%
Employment Instructor	2.125	2.689	0.564	26.5%
Speech therapist [1]	4.072	4.000	-0.072	-2%
Social Worker	1.470	1.192	-0.278	-18.9%
Pharmacist	0.306	0.429	0.123	40.2%

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-148 מיטות ברישוי ו-144 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.323	1.330	0.007	0.5%
Maintenance worker	1.013	2.000	0.987	97.4%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.050	4.100	0.050	1.2%
Cleaner	6.375	7.000	0.625	9.8%
Kashrut supervisor	0.682	0.700	0.018	2.6%
Gardener	0.363	0.300	-0.063	-17.4%
Secretary	1.323	2.000	0.677	51.2%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.50 מתאריך: 27.03.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 16 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 02.10.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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)	63.00