מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.03.2023

במוסד: "מקום בלב רמלה"

בישוב: רמלה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר רגינה צימרינג
מנהל/ת רפואי/ית
מקום בלב רמלה (קוד מוסד 237U9)
אצ"ל 7
רמלה

ד"ר צימרינג נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מקום בלב רמלה"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.03.2023.

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 ילנה קנבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
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

סיכום הבקרה בבית החולים "מקום בלב רמלה"

בתאריך 28.03.2023 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 בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 30.06.2023.

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 ג	31	34	33	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א (סיעודית ב')	31	35	34	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ב (סיעודית א')	27	29	29	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	89	98	96	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 98 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	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בתאריך 01.06.2022 הוחלפה בעלות המוסד ושונה שם המוסד. שם המוסד לשעבר "נאות מרגוע".
מתאריך 01.03.2023 מונתה מנהלת אדמיניסטרטיבית חדשה.
במוסד קיימת תחלופה גבוהה בצוות, הדבר משפיע על העשייה המקצועית.

המחלקות הסיעודיות ממוקמות בבניין 3 קומות.
בכל קומה, בסוף הפרוזדור קיימת יציאה למרפסת רחבה עם מקומות ישיבה לטובת הדיירים.

חיסונים
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים - 99%
צוות- 100%
מתן מנת חיסון חמישי:
דיירים- 30%
צוות – 30%

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%
צוות – 100%

חיסון PNEUMOVAX
דיירים- 100%

היערכות לשעת חירום:
אזורים מוגנים: בכול מחלקה יש מספר חדרים מוגנים, בנוסף קיים איזור מוגן בקומה מינוס 1.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית –רופאה וותיקה במוסד, עובדת גם כרופאת הבית במחלקה סיעודית א' בחצי משרה.
רופא בית נוסף עובד במוסד במשרה מלאה, אחראי על מחלקות סיעודיות ב' וג'.
כוננות מחולקת בין הרופאים.

מתאריך 01.06.2022 התקבל למוסד יועץ גריאטרי חדש, אשר מגיע באופן קבוע פעם בשבוע.

סיכום כללי - תחום רפואה

- ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "אבות".

- ראוי להערכה פרויקט חיסונים שנערך במוסד. נערך הסבר לצוות, לדיירים ומשפחות של הדיירים, נערכו בירורים מול קופות החולים.
הדיירים קיבלו חיסונים נגד שפעת ודלקת ראיות.
כמו כן, קיים שיעור התחסנות גבוה לשפעת בקרב צוות המוסד.

- בין התאריכים 13.03-15.03 הועברו למוסד "מקום בלב רמלה" 18 דיירים ממוסד "מקום בלב באר יעקב" (המוסד באותה בעלות) בשל שיפוצים באחרון.
באותה תקופה נוצר עומס עבודה על הרופאים בכתיבת קבלות רפואיות ותוכניות טיפול לדיירים חדשים.
נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
נמצא רישום תכניות טיפול.
רשימת האבחנות מעודכנת.
מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

- לשיפור:
יש לקיים חשיבה מקצועית בנושא שימור יכולות תפקודיות וקוגניטיביות של דיירים שעברו לאחרונה ממוסד אחר.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
מנהל הסיעוד בעל ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, מעורב בכל המתרחש במוסד.
בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות בכיר נערכות במוסד על-פי כלי מובנה בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

הפרשות

- במוסד מתקיימות תוכנית שימור שליטה ותוכנית למניעת עצירות.

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, חוסר תיאבון, שיניים תותבות, קשיים בבליעה.

שקילה מתבצעת באופן סדיר, אחת לחודש.
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.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ הדרישות.

טיפול בכאב

- אומדני כאב מתבצעים ומתועדים באופן סדיר עבור כל המטופלים הסובלים מכאב ו/או נוטלים תרופות לשיכוך כאבים.

הדרכה והערכת הצוות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש. ישיבות צוות סיעודי אינן מתקיימות במוסד באופן סדיר.

עדכון מקצועי

- יש ליישם תוכנית חת"ש שנתית ולתעד את הפעילות. נמצא שעד ינואר 2023 לא בוצעה תוכנית חת"ש.
יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין הקפדה על ביצוע אומדן פצעים אחת לשבוע לכל המטופלים הסובלים מפצעים.
נמצא שלמספר מטופלים אשר סובלים מפצעי לחץ לא נבנו תוכניות טיפול סיעודיות.
בבדיקת רשומות נמצא שלא נבנו תוכניות טיפול סיעודיות עבור מספר מטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח רגל סוכרתית.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.
במהלך מספר תצפיות בעת הבקרה נצפה, כי הצוות הסיעודי אינו מקפיד על חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתבנלווה מתאריך 7.1.2016.

תנועתיות ותנוחה

- בבדיקת רשומות נמצא שבמחלקה סיעודית ב' לא בוצעו הולכות של מטופלים מתאריך 22.3.2023.
כמו כן, כל המטופלים המתאימים להולכה אשר עברו ממוסד בבאר יעקב עדיין לא נוספו לרשימה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני.
האוכל מגיע בכל יום למטבח קצה ומשם מועלה למחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שתי דיאטניות החלו לעבוד בחודש האחרון, בהיקף משרה כולל של 14 שעות שבועיות.
אחת מהן קבועה והשנייה עובדת באופן זמני עם המטופלים שעברו ממוסד אחר ברשת לזמן השיפוץ.
דיאטנית נוספת אמורה להתחיל לעבוד בעוד כשבועיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופלים חדשים בוצעה כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
ארוחה במרקם טחון חולקה לצלחות מחולקות והושארה על עגלת החימום עד להגשת הארוחה.
פרוסות לחם שלמות חולקו למטופלים שאוכלים במרקם רגיל ורך.
לא הייתה התייחסות להנחיות אישיות (מספר מטופלים שאוכלים בדרך כלל עוף קיבלו קציצה).
גודל מנת ההגשה למרקם רך היה קטן מדי (הוגשה קציצה אחת) לאחר שהערנו הוגשו שתי קציצות למנה.
כמעט כל המטופלים אכלו בעזרת כף בלבד, גם אלה שקיבלו עוף והיו זקוקים לסכו"ם מלא או לעזרה בחיתוך המנה.
לא ניתנה בחירה בין המנות בארוחה.
הוגשה כף אחת לכל מטופל. באותה כף אכלו גם את המרק וגם את המנה העיקרית.

רשומות מחלקתיות

- עודכנו ההנחיות לכמות ומרקמי מזון אך הן לא מיושמות בפועל.

כל התיעוד שנמצא של הדרכות שבוצעו, תצפיות בארוחות ובדיקות להבטחת איכות המזון הם מהחודש האחרון (תקופת עבודתה של הדיאטנית הנוכחית).

יש לדאוג לצמצם את פער הזמנים בין הארוחות שלא יהיה פער גדול מדי בין ארוחת ערב לבוקר שלמחרת.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ישנם מטופלים ללא התייחסות תזונתית במשך זמן רב, חלקם עם ירידות במשקל.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- יש להשלים כח אדם בתזונה לפי דרישות התקן.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- עד לפני כחודשיים, עבדה במקום פיזיותרפיסטית יחידה בהיקף משרה של כ- 40 שעות שבועיות (נמוך מהתקן הנדרש). בחודשיים האחרונים הורידה בהדרגה את שעות עבודתה ובחודש מרץ עבדה רק כ-20 שעות בשבוע ובסוף החודש הפסיקה לעבוד במקום.
ביום הבקרה החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, בהיקף משרה של 10 שעות שבועיות בלבד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. הדרכה אחרונה התקיימה ב-27.2.23.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. התקיימה הדרכת חת"ש בנושא "ארוע מוחי" והדרכות לצוות מטפלים בנושא "מעברים נכונים".

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. מעל מיטות הדיירים הנחיות למעברים נכונים ורשימת ציוד לכל דייר.
רשימות ההליכה במחלקות א', ג' נמצאו מלאות כנדרש.
הפיזיותרפיסטית ביצעה בקרות והדרכות בזמן ביצוע מעברי בוקר/צהריים.

ארגון השרות

- עד לתקופה האחרונה, עבדה במקום פיזיותרפיסטית יחידה בעלת ידע וניסיון בתחום.
לכל מחלקה היתה תוכנית טיפולים שבועית ודוח טיפולים חודשי.
על פי הרישומים, אחוז גבוה מדיירי המקום קיבלו טיפולי פיזיותרפיה.
כל דייר שהתקבל, נבדק בשבוע הראשון לקבלתו, הבדיקה היתה מלאה כנדרש.
מעקבים תקופתיים נרשמו בתדירות הנדרשת.

טיפול בקבוצה

- על פי הרישומים, עד לחודש פברואר, התקיים טיפול קבוצתי בכל המחלקות.

הטיפול התקיים אחת לשבוע, ביום ושעה קבועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: יש להשלים שעות עבודה בפיזיותרפיה, כפי הנדרש בתקן.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: עקב מחסור בשעות, אחוז הדיירים שקיבלו פיזיותרפיה בתקופה האחרונה, נמוך.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש למנות מנהל שרות לתחום, בעל ניסיון ובוגר קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: לכל הדיירים אשר התקבלו בתקופה האחרונה למוסד, לא בוצעה בדיקת קבלה - אבחון פיזקלי.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: עקב מחסור בשעות בתקופה האחרונה, תוכנית הטיפולהמומלצת התקיימה באופן חלקי.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: בחודש מרץ לא התקיים טיפול קבוצתי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: בחלק מן התיקים שנבדקו, לא נמצא רישום מעקבים בתדירות הנדרשת / רישום המשקף את מצבו העדכני של הדייר. בחלק מן המעקבים הקיימים, בוצע "העתק-הדבק" ממעקב קודם.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): במחלקה ב' רשימת ההליכה אינה מבוצעת מאז 22.3.23.
בתקופה לפני זה, בוצעה חתימה ברשימת ההליכות, גם לדיירת שכבר עזבה את המחלקה.
כל הדיירים (המתאימים) אשר עברו מהמוסד בבאר יעקב, עדיין לא נוספו לרשימה.

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 שישיבתם לא היתה אופטימלית.
יש לבצע בדיקה מחודשת ולסדר את ישיבתם כך שתהיה נוחה, בטיחותית ותאפשר תפקוד עצמאי ככל שניתן.
יש להשלים ציוד ישיבה חסר, כפי הנדרש בנוהל.

תנאים פיזיים

- יש לארגן מחדש את חדר הפיזיותרפיה, לנקותו ולהוציא ציוד מיותר, על מנת שיוכל לשמש סביבה טיפולית בטוחה וראויה.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- בקרה זו משקפת את התקופה מאז בקרה קודמת, כולל התקופה האחרונה בה היה מחסור גבוה בשעות עבודה בפיזיותרפיה.
יש לפעול בהקדם לאייש את תחום הפיזיותרפיה במוסד כולל מינוי מנהל שרות לתחום.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד לאחר החלפת בעלות, תחלופת הנהלה ותחלופת צוות.
מוסד זה הוא חלק מרשת "מקום בלב".
לאחרונה נסגרה אחת המחלקות בבאר יעקב, לצורך שיפוץ מבני - הדיירים מבאר יעקב נקלטו במוסד זה, עד לסיום השיפוץ.
17 דיירים נקלטו במחלקה סיעודית ב', 3 נקלטו במחלקה סיעודית א'.

כח-אדם - בכל המחלקות

- # עם החלפת הבעלות (לפני 9 חודשים / 1.6.22), שתי המרפאות בעיסוק סיימו את עבודתן במקום.
מנהלת שרות הריפוי בעיסוק מבאר יעקב עבדה במוסד זמנית, למשך חודשיים (6-8/22).
מרפא בעיסוק בעל 4 שנות וותק, החל לעבוד במוסד לפני כחצי שנה (9/22), שלושה ימים בשבוע - 24 שעות שבועיות.
המרפא בעיסוק בעל רקע שיקומי (לא גריאטרי).
שתיים ממדריכות התעסוקה הוותיקות המשיכו את עבודתן במוסד (במחלקות א' וב'). הן עובדות שישה בקרים בשבוע - 36 שעות שבועיות, כל אחת.
מאז סיום עבודתה של מדריכת התעסוקה הוותיקה במחלקה סיעודית ג' (לאחר החלפת הבעלות) - התחלפו מספר מדריכות תעסוקה.
מדריכת התעסוקה האחרונה, אשר החלה לעבוד במחלקה ג' לפני כשלושה חודשים (18.12.22), שוהה עתה בחופשת מחלה.
מדריכת התעסוקה הוותיקה אשר עבדה במחלקה שנסגרה בבאר יעקב, החלה את עבודתה במחלקה זו לפני כשבוע.
היא עובדת חמישה בקרים בשבוע - 20 שעות שבועיות.
סהכ' בתעסוקה - 92 שעות שבועיות.
ביום הבקרה שהו שתיים ממדריכות התעסוקה בחופשת מחלה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ציוד ואביזרים

- הערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מתחדשות ומעובות.

תנאים פיזיים וסביבה

- הדיירים מופעלים בחדרי האוכל המחלקתיים.
למדריכות התעסוקה חדר מרווח לאחסון הציוד ובו גם מקום להכנה לפעילויות.
לוחות ההתמצאות עדכניים ומונגשים שפתית לדיירים.
לוחות הפעילות עדכניים, למעט לוח הפעילות במחלקה סיעודית ג'.
הקישוט הסביבתי אקטואלי.

ישום תכנית הטיפול

- המרפא בעיסוק מטפל טיפולים פרטניים מעטים.

לתשעה דיירים, משלוש המחלקות, מותאמים גלילים לכפות הידיים.

העשרה ונהלים

- המרפא בעיסוק עבר הדרכה בידי מנהלת שרות הריפוי בעיסוק הוותיקה מבאר יעקב.
הוא לקח השנה חלק בשני מפגשי עמיתים מקצועיים, אשר התקיימו בזום.
אחת ממדריכות התעסוקה השתלמה השנה ביום עיון בתחום עיסוק הדייר.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפא בעיסוק התרכז בהשלמת הקבלות החדשות המרובות.
קבלות הדיירים כוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים

הדרכה ותקשורת

- המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות.

הערכת מעקב

- המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים מטרות טיפול עדכניות, הרגישות לצרכי הדיירים.
מתקיימים מעקבים אחר הסתגלות הדיירים למחלקות, ומעקב לאחר חזרת דייר מאשפוז.

פעילות בתעסוקה

- הדיירים מופעלים בתעסוקה : במחלקות א' וב' - שישה בקרים בשבוע ובמחלקה ג' - חמישה בקרים בשבוע.
בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי הצוות המטפל.
הדיירים מופעלים בתעסוקה בפעילות פרטנית וקבוצתית.
במחלקה סיעודית א' החלו בפרוייקט "מילה טובה מהלב", באלבום מעוטר מביעות המשפחות תודות לצוות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק, בהתאם לתיעדוף המרפא בעיסוק.
יש לרכוש אביזרי עזר תפקודיים, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק.
יש לחדש את הציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות ולהעשיר את הציוד המתכלה.
יש לרכוש ציוד הפעלה טכנולוגי מסוגים שונים (טאבלטים, מערכות שמע).
יש להתקין טלוויזיות בעלות חיבור אינטרנטי גם במחלקות א' וב'.
יש להעמיד לרשות הצוות מכשיר לימינציה זמין, בחדר תעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפא בעיסוק חולק חלל משותף עם מדריכות התעסוקה. חלל זה יכול לשמשו כמשרד אך הוא אינו מאפשר קיום אבחון / טיפול פרטני / טיפול קבוצתי.
יש לדאוג לארגון חדר למרפא בעיסוק, בו יכול לקיים התערבויות מקצועיות, לאבחן ולטפל פרטנית בדיירים.
מומלץ לחלוק את מכון הפיזיותרפיה - להפכו למכון טיפולי משותף ולנצלו בשעות בהן אין הפיזיותרפיסט עובד, לטיפול קבוצתי בריפוי בעיסוק.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב אתההתערבויות הטיפוליות בריפוי בעיסוק.
יש להבנות - טיפול פרטני רב תחומי / טיפול קבוצתי ייעודי.
יש להקפיד על תיעוד רציפות כל סוגי הטיפול בדייר.
חשוב לקיים תצפיות תפקודיות ולהתאים אביזרי עזר בהתאם לכך.

העשרה ונהלים

- # בהמשך, על המרפא בעיסוק להשלים בהדרגה את החטיבה הגריאטרית (המורכבת מחמישה קורסים על בסיסיים).
על כל מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.
המרפא בעיסוק והפיזיותרפיסטית שפרשה, המשיכו בבניית לוחות תפקודיים, התלויים ליד מיטות הדיירים. אין בתיעוד הפרוייקט שיקוף של מהלכו והתקדמותו.
כדאי להמשיך ולפתח פרוייקטים מקצועיים (בריפוי בעיסוק) ו/או רב מקצועיים במוסד. יש לתעדם בהתאם להנחיות.

הדרכה ותקשורת

- # ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה תועדו עד לחודש 1/23.
פגישות והדרכות פרטניות למדריכות, לא תועדו.
יש לעדכן את נהלי העבודה הפנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
יש לבנות נוהל פנימי, לעבודת השרות בזמן שגרת קורונה / לעת בידוד מקורונה / למקרה התפרצות קורונה במוסד.
יש ללוות נוהל זה בנוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.
על גבי כל נוהל יש לציין תאריך ואת שם כותב הנוהל.
על המרפא בעיסוק להשתלב בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש')
חשוב לתעד הדרכות שוטפות הניתנות לצוותי המחלקות.
על המרפא בעיסוק להחזיק ברשותו הדרכות הניתנות לעובדים חדשים, המתחילים את עבודתם במוסד.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- בדוח זה מצויינות הערות מנהלתיות לצד הערות מקצועיות.
חלק מן ההערות חוזרות על עצמן מבקרה קודמת.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להקפיד על קיום קבלות תעסוקה בהתאם ללוח הזמנים הנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- # ביום הבקרה נעדרו שתיים מתוך שלוש מדריכות התעסוקה.
הדיירים הופעלו בידי צוותי המחלקות. יש להדריכם לעבודה המתאימה לתמהיל הדיירים המתגורר בכל מחלקה.
עקב חוסר היציבות בכוח האדם, הפעלת הדיירים במחלקה סיעודית ג' לא היתה רציפה.
יש להקפיד על תיעוד מעקב ראשון ומעקבים דו חודשיים בתעסוקה - בהתאם ללוח הזמנים הנדרש בנהלים.
במחלקה סעודית ג' קיימים פערים ברישומי התעסוקה, בעקבות תחלופת הצוות.
במחלקה סיעודית א' מסתיים תיעוד קבוצות הנושא ב- 10.3.
מומלץ להתארגן להפעלה חיצונית של הדיירים בשעות אחר הצהריים.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- למען אייכות חיי הדיירים, חשוב לפעול לתיקון הליקויים המצויינים בדוח זה, הן מבחינה מנהלתית והן מבחינה מקצועית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הנהלת המוסד התחלפה. רבים מאנשי הצוות הוותיקים עזבו. המוסד קלט אנשי צוות חדשים.
כשבועיים לפני מועד הבקרה, 19מטופלים ממחלקה אחת במוסד אחר ברשת, עברו באופן זמני למחלקה פנויה במוסד זה.
דו"ח הבקרה יתייחס לפעילות בתחום העבודה הסוציאלית במהלך השנה האחרונה ולמצב הנוכחי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עד לתאריך ה- 28.02.23 במוסד הועסקו שתי עובדות סוציאליות. שתי העובדות בעלות ידע מקצועי וניסיון בתחום. עו"ס אשר מועסקת במוסד אחר ברשת, החלה לתת ומענה במוסד זה מתאריך ה-01.03.23.
העו"ס בעלת ניסיון וידע מקצועי רב, ליוותה את 19 המטופלים אשר עברו למסגרת לאחרונה, מטפלת בקליטת מטופלים חדשים וממשיכה את הטיפול ע"פ הנחיות שקיבלה מעו"ס שעזבה. העו"ס עוברת אוריינטציה למקום, החלה להכיר מטופלים ובני משפחה.
מנהלת המוסד החלה את תפקידה בתאריך ה- 01.03.23, המנהלת הנה עו"ס ותיקה בתחום הגריאטריה. המנהלת תבצע חלק מהמשימות בתחום העבודה הסוציאלית הקהילתית, גיוס מתנדבים, שיתוף פעולה עם מוסדות בקהילה לרווחת המטופלים. (בנוסף למשימות ניהול המוסד).
בנוסף, הנהלת המוסד פועלת לגייס עו"ס נוספת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השרות הסוציאלי הדריך את הצוות לשמור על כבודם וזכויותיהם של המטופלים. התקיימו הדרכות בנושא איתור ומניעת התעמרות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות הסוציאלי היה שותף פעיל בתכנון וארגון פעילות חברתית.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות השרות הסוציאלי משרד מרווח, נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"סיות ליוו את המטופלים החדשים , סייעו ברגישות ובמקצועיות בהתאקלמות, תמכו בבני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות התקיימו ותועדו כסדרן. ניכר דיון רב מקצועי ורצף טיפולי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- וועדה למניעת התעמרות פעלה כסדרה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- וועדה לטיפול פליאטיבי פעלה באופן סדיר.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס טופל היטב על כל היבטיו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש לגייס בהקדם עו"ס נוסף.

לא נמצא תיעוד לפעילות עם ניצולי השואה, יש לרכז את שמות הניצולים ברשימה נפרדת, לפעול למיצוי זכויותיהם ולקיים הדרכת צוות אודות מאפייניהם הייחודיים.

יש לקיים מעקב ותיעוד מיצוי דמי הכיס לרווחת המטופלים.

יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עבור המטופלים ובני המשפחה.

יש להמשיך בהדרכות חת"ש לצוות בנושא שמירה על זכויות המטופלים ומניעת התעמרות. בנוסף, יש לקיים הדרכות פרטניות לצוות המטפלים ולהחתימם על קבלת תדרוך מודפס ומונגש שפתית.

עד לאחרונה במוסד התקיימה פעילות חברתית מותאמת תרבותית ושפתית למטופלים, הפעילות הופסקה, יש לקדם פעילות ככל הניתן מותאמת שפתית ותרבותית לרווחת המטופלים.

הצביון האישי בחדרים אינו אחיד, יש להמשיך בפעילות להענקת אווירה ביתית לחדרי המטופלים.

יש לפרסם במקום נגיש הודעה בדבר האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לודא כי תרופות במחלקות נשמרות בהתאם להנחיות היצרן, נמצאו טיפות עיניים הדורשות אחסון בקירור בארון התרופות.
יש לרענן הנחיות השמדת תרופות, יש להדריך את הצוות ולוודא הימצאות פחי אשפה יעודיים להשמדת תרופות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. למוסד חיבור צרכן אחד. הזנת מים לכל השימושים ישירות ממי רשת ללא מאגר מי שתיה.
2. במחלקה סיעודית ג' (קומה 3 קצה קו) נמדדה רמת הכלור 0.2 בחדר אחות ו- 0.1 מג"ל בחדר קצה קו- נמוך מהנדרש.
3. דיגומי מים- במספר דיגומים טמפ' המים החמים 46-42 מעלות, יש להקפיד על דיגום מים חמים לאחר נטרול מערבל.

מניעת זרימה חוזרת:

4. בראש מערכת לא מותקן מז"ח על קו מי שתיה. מז"ח קיים על קו כיבוי אש בלבד. בזמן הביקורת נמסר כי הוזמנה התקנה.
5. חסר מז"ח על קו מים קרים המזין את מכונת הכביסה. קיים מז"ח על קו המים החמים בלבד.

מערכת מים חמים:

6. חימום מים מתבצע ע"י תנור סולר דרך מחליף חום. בנוסף קיים חימום מקדים במערכת סולארית- חימום טורי בניגוד להנחיות. נצפו חיבורי כלאיים בין מערכת פתוחה למערכת סגורה לחימום המים הערות חוזרות, ללא שינוי.
7. קיים אוגר מים חמים לצריכה במעגל פתוח. הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי מינואר 2022, נדרש לבצע אחת לשנה.
8. טמפ' המים החמים באוגר 76 מעלות, קו מים חמים חוזרים 54 מעלות. במטבחון מחלקה סיעודית ג' (קומה 3 קצה קו) נמדד 55 מעלות- תקין.
9. מניעת כוויות- בחדר רחצה במחלקה ג' נמדדו 47 מעלות עם קפיצהל-50, לא תקין. יש לבדוק את תקינות המערבלים.
10. במספר חדרי רחצה נצפו ברזים וראשי מקלחות עם אבנית.

מערך מזון ומטבחונים:

11. מזון מתקבל מקייטרינג עם רישיונות בתוקף. לא מתבצע תיעוד בקבלת המזון ובקבלת סחורה כנדרש.
12. מחסן מזון בקומת מרתף- נצפו זבובונים. יש לבדוק תקינות רשתות- הערה חוזרת.
13. רישום טמפ' מקררים – חלקי.
14. טמפרטורות המזון שהתקבל בזמן הבקרה תקינות.
15. במקרר מטבחון סיעודית ג' נצפו מדפים חלודים- נדרש להחליף. המקרר השני אינו תקין ועדיין נמצא כי מאחסנים בו מזון- לא תקין. כמו כן נצפה כי המזון מאוחסן ללא כיסוי כנדרש.
16. מתקן לייבוש כלים נצפה עם עובשים.
17. נצפה מיכל אקונומיקה על משטח עבודה בסמוך לכלים נקיים- לא תקין.
18. יש להחליף לפח אשפה עם מכסה הנפתח עם רגלית.

מכבסה:

19. מכלים עם חומרי כביסה וחיטוי נצפו ללא מעצרות תקניות. נדרש להסדיר.

תחזוקת המחלקות:

20. חדר ניקיון אינו תקני- חסר עביט שפכים, אין חיפוי קירות/צבע רחיץ. חדר ניקיון קיים רק במחלקה ג'.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

21. פדיקור מתבצע ע"י עובדת חיצונית. כלים וחומרי חיטוי/עיקור אינם נמצאים במקום- לא ניתן לבדיקה. יש לרכוש ערכה וחומרי חיטוי שישמשו את המחלקה הסיעודית בלבד ויישארו במקום. יש לפעול לפי הנחיות מפרט אחיד טיפולים לא רפואיים בגוף האדם.

סיכום:

1. יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.
2. יש להעביר התייחסות לנושא מערכת חימום מים ומענה לליקויים שהועלו.
3. יש להשלים מסמכים חסרים.

נספח ג'

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

ל-89 מיטות ברישוי ו-98 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.420	1.446	0.026	1.8%
אחיות [3]	17.290	17.673	0.383	2.2%
מוסמכות	17.290	10.760	-6.530	-37.8%
מעשיות	0.000	6.913	6.913	100%
כוח עזר	34.850	34.913	0.063	0.2%
Nutritionist	0.510	0.350	-0.160	-31.4%
Physiotherapist	1.420	0.250	-1.170	-82.4%
Occupational Therapy	0.510	0.600	0.090	17.6%
Employment Instructor	1.500	2.300	0.800	53.3%
Speech therapist [1]	2.720	3.000	0.280	10.3%
Social Worker	1.020	0.872	-0.148	-14.5%
Pharmacist [1]	8.568	9.000	0.432	4.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-89 מיטות ברישוי ו-98 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.935	2.000	1.065	113.9%
House keeper	0.935	1.000	0.065	7%
Maintenance worker	0.708	1.000	0.292	41.2%
Storekeeper	0.708	0.500	-0.208	-29.4%
Chief cook [1]	0.935	0.000	-0.935	-100%
kitchen worker	2.833	3.000	0.167	5.9%
Cleaner	4.300	4.000	-0.300	-7%
Kashrut supervisor	0.482	0.400	-0.082	-17%
Gardener	0.255	0.000	-0.255	-100%
Secretary	0.935	1.000	0.065	7%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00 מתאריך: 28.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 8 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 28.03.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
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)	39.50