מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.04.2023

במוסד: "יקירי אבן יהודה בע"מ"

בישוב: אבן יהודה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מרב מרון
מנהל/ת רפואי/ית
יקירי אבן יהודה בע"מ (קוד מוסד 237V0)
השומרון 61
אבן יהודה

ד"ר מרון נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי אבן יהודה בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.04.2023.

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 מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
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 "יקירי אבן יהודה בע"מ"

בתאריך 03.04.2023 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: 22.06.2023.

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	36	39	39	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	31	-	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	66	70	39	-	31	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 70 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 27.04.2023

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	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- לפני כשנה הוחלפה בעלות המוסד ושונה שם המוסד. שם המוסד לשעבר "סיעודית גני ד.ר.א.ל ".

המוסד ממוקם בקומפלקס של דיור מוגן. בקומת הקרקע נמצאת המחלקה הסיעודית והמחלקה לדיירים תשושי נפש נמצאת בקומה מינוס אחד.
בכל מחלקה יש יציאה למרפסת רחבה.

חיסונים
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים - 100%
צוות- 100%
מתן מנת חיסון חמישי:
דיירים - 99%
צוות - 20%

חיסוני שפעת:
דיירים - 95%
צוות - 20%

חיסון PNEUMOVAX
דיירים- 50%

היערכות לשעת חירום:
אזורים מוגנים: מחלקה לתשושי נפש (קומה מינוס 1).
דווח כי בשעת חירום לא יכולים לקבל דיירים נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי- רופא כללי, מתפקד גם כרופא הבית במחלקה הסיעודית ובמחלקת תשושי הנפש.

הרופא עובד במוסד 29 ש"ש (3 ימים בשבוע 7 שעות ויומיים בשבוע – 4 שעות ביום)
הרופא מבצע כוננות במתכונת 24 שעות ביממה.
מומחה בגריאטריה ומומחה בפסיכיאטריה מגיעים באופן קבוע פעם בשבוע.

סיכום כללי - תחום רפואה

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

- נערך סיור במחלקות ושיחות עם דיירי המוסד:

נצפתה דיירת אשר הושבה על יד חלון כאשר ראשה חשוף לשמש ישירה, הדיירת ודיירת נוספת התלוננו שחם להן.
במרפסת של המחלקה הסיעודית הסוכך היה סגור ולא היה צל.
בארוחת הצהריים של הדיירים הובא אוכל קר, בהתערבות צוות הבקרה נמנעה החלוקה במחלקה הסיעודית אך במחלקת תשושי נפש המזון הוגש קר.
נערכה שיחה עם הנהלת המוסד וצוינו הערות דחופות לתיקון מיידי.

התיק הרפואי סיעודי מתנהל בתוכנת אבות, לרופא קיימת גישה לתיקי הדיירים גם מהבית.
הרופא עבר השתלמות בתחום הגריאטרי בבית חולים "שוהם".

- נמצא חוסר תיעוד רפואי אצל חולה אשר היה במוסד תקופה יחסית קצרה (כחודש) והועבר לבית חולים כללי. נמצא חוסר תיעוד של בדיקה גופנית לחולה בקבלה רפואית, לא נמצאה התייחסות לסינדרומים גריאטריים (URINARY CATHETER, GLAUCOMA), לא נמצאה עדות לשיחת רופא עם משפחת החולה אודות מצבו הרפואי, התנהלות במצבי משבר וקיום הנחיות מקדימות. לא נמצא סיכום אשפוז של החולה.
יש להקפיד על תיעוד רפואי כמקובל.

- מספר שעות עבודה של רופא הבית במחלקה הסיעודית ובתשושי נפש לא תואם לתקן השעות הנדרש.

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. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי , מעורבת בכל המתרחש במוסד.
הצוות הסיעודי יציב, תחלופת צוות מזערית.
במוסד נערכו מספר מיזמים לשיפור איכות הטיפול.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח-אדם סיעודי על-פי התקינה.

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.

במהלך הבקרה הוצגה פעילות של אחות נאמנת מניעת 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.

הזנה והאכלה

- רשומות סיעודיות כוללות התייחסות לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, חוסר תיאבון, שיניים תותבות, קשיים בבליעה ואופן אכילה.

שקילה מתבצעת באופן סדיר, אחת לחודש.
תוכניות טיפול נבנות עבור כל בעיה שזוהתה בתחום ההזנה והאכלה.

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים לובשים ביגוד אישי, נקי ותואם לעונת השנה.

תחום היגיינה אישית מטופל היטב.

עדכון מקצועי

- תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.
נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים במחלקות.
כל האחיות במוסד עברו קורס ACLS על ידי גורם מוסמך.
כל שאר הצוות עבר קורס BLS על ידי גורם מוסמך.

טיפול בכאב

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

קשר עם המשפחה

- מתקיים תיעוד שיחות עם בני המשפחה של מטופלים, כולל תיאום ציפיות.

הדרכה והערכת הצוות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- יש להקפיד על ביצוע הערכות תפקודיות אחת לשלושה חודשים. בבדיקת רשומות נמצא שלמספר מטופלים ההערכות לא בוצעו בזמן.

שמירת שלמות העור

- יש להקפיד על ביצוע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין הקפדה על ביצוע אומדן פצעים אחת לשבוע לכל המטופלים הסובלים מפצעים.
יש להכין תוכנית טיפול סיעודית עבור מטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח רגל סוכרתית. בבדיקת רשומות נמצא שאין הקפדה על כך.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
את שאר הארוחות מכינים במטבח קצה.
ספק המזון הוחלף לפני כחצי שנה.
ישנו צוות ייעודי וקבוע שעובד במטבח קצה, טחינת המזון בארוחות בוקר וצהריים מתבצעות במטבח קצה, בארוחת ערב הטחינה מבוצעת במחלקה הסיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה ובעלת ידע רב בתחום, עובדת 16 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.
הדיאטנית מקפידה להשתלם בתחומים הרלוונטים לגריאטריה. בשנה האחרונה למדה קורס טיפול בסוכרת בגיל המבוגר והשתתפה בסדנאות להטמעת המרקמים החדשים (IDDSI).
יש להמשיך לשלוח את הדיאטנית להשתלמויות וכנסים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- במחלקה הסיעודית לאחר חימום האוכל הוגשו מנות גדולות ומספקות.
מרקמי המזון תאמו להנחיות הדיאטנית.

רשומות מחלקתיות

- מתקיימות בקרות פנימיות במטבח המרכזי.
הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות.
התנהלות עם ספק המזון מתועדת וכן ישיבות עם צוות המטבח.
הדיאטנית ערכה הדרכות לצוות המטבח בנושא שמירת טמפ' המזון עד להגשתו וטחינת מזון.
כמו כן נערכה הדרכה מקיפה במסגרת הטעמת המרקמים החדשים (IDDSI).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים, בדיקה פיזיקלית להערכת בריאות הפה וושיחה עם המטופל מהווים חלק מאיסוף הנתונים לבניית תוכנית טיפול תזונתית.

איכות ובטיחות המזון

- מנות הותאמו לפסח, הדיאטנית הדריכה בהכנה.
הדיאטנית חישבה את ההרכב התזונתי של המנות בתפריט השבועי.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופלים חדשים נערכת בצורה יסודית וכוללת בין היתר תצפית בארוחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- במחלקה לתשושי נפש ארוחת הצהריים הוגשה פושרת.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להקפיד על חישוב ההרכב התזונתי של תוכנית התזונה למטופל.
כמו כן יש לוודא יישום הנחיות הדיאטנית (התאמה לקרדקס תרופות).

איכות ובטיחות המזון

- יש לחשב רכיבי תזונה לשלושה ימי תפריט שבועי במגוון המרקמים.

יש לבנות נוהל פנימי לביצוע בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון, מומלץ לערב את הצוות הסיעודי לביצוע בדיקות נוספות כדי להבטיח הגשת ארוחה חמה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להפחית תדירות הגשת מזון מתועש בארוחת ערב (המנה המורכבת).
יש להקפיד לשמור דוגמאות מזון גם של המזון הטחון בארוחת ערב, שמירת דוגמאות המזון תהיה במקום הטחינה (מחלקה סיעודית).
יש לדאוג שבימים בהם מוגשת מנה מורכבת קשה ללעיסה תוגש בנוסף מנה רכה, ישנה חשיבות לתת למטופלים מנה רכה בהתאם ליכולת הלעיסה והבליעה ולא מזון טחון.

יש להגיש שתי מנות פרי בכל יום.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ביום הבקרה הוגש אוכל פושר כשאף אחד מאנשי הצוות לא שם לב לכך.
למזון יש חשיבות גדולה בשמירה על איכות החיים כגורם הנאה בנוסף על תפקידו בשמירה על הבריאות,
ארוחת צהריים שמוגשת בטמפרטורה נמוכה פוגעת הן בהנאה מהאכילה והן עלולה להוות סיכון לבריאות המטופל בשל קצב מוגבר של צמיחת חיידקים.
יש להבנות תהליכי בקרה פנימיים רב מקצועיים כדי להמנע ממקרים דומים בעתיד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני כשמונה חודשים החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, ללא שהיתה חפיפה בינו לבין הפיזיותרפיסטית הותיקה אשר עבדה במוסד.
הפיזיותרפיסט בעל ניסיון בעבודה בתחום הגריאטריה.
כיום השרות ניתן ארבעה ימים בשבוע: שלושה ימים בשבוע, בשעות הבוקר עד הצהריים , יום אחד בשבוע, בשעות אחר הצהריים ובסך הכל 30 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מצבת כח האדם בפיזיותרפיה מלאה, פריסת השעות השבועית טובה.
עם תחילת עבודתו במקום, הפיזיותרפיסט החל בהיכרות עם כל הדיירים וביצוע רישומים בהתאם.
אבחון פיזקלי לדייר חדש מבוצע בשבוע הראשון לקבלתו ומלא בכל סעיפיו כנדרש.
טיפול קבוצתי מתקיים בשתי המחלקות ביום ושעה קבועים. מומלץ שהטיפול יתקיים במיקום נפרד מיתר דיירי המחלקה
הדרכות: כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסט.
התקיימו הדרכות לקבוצות מטפלים על שימוש נכון במנוף ובאביזרי הגבלה.
בנוסף, על פי דיווח, הפיזיותרפיסט מעורב בזמן ביצוע מעברים. מומלץ לתעד זאת, כפי שהוסבר ביום הבקרה.
רשימות ההליכה במחלקות, מלאות כנדרש.
בשיתוף אחות ראשית, התקיים חת"ש בנושא " ארועים חריגים" חת"ש נוסף, מתוכנן לחודש מאי.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי, בישיבות בנושא ארועים חריגים ובמפגשי תיאום ציפיות עם המשפחות.
בשיתוף הדיאטנית והצוות הסיעודי, הפיזיותרפיסט החל בקיום פרויקט מניעת עצירות.
לאחרונה נרכשו אביזרי ישיבה נוספים וחגורות הגבלה למיטה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי. עקב מחסור ברישום הטיפולים, קביעת תדירות טיפולים ועדכון מטרות הטיפול. לא ניתן לעקוב אחר מימוש תוכנית הטיפול והתקדמותה.

ארגון השרות

- על מנהל שרותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.
יש לבנות לשתי המחלקות, תוכנית טיפולים שבועית. כיום אין רשימת מטופלים מסודרת.
בשתי המחלקות אין רישום של טיפולי הפיזיותרפיה הניתנים לדיירים. עקב מחסור זה לא ניתן לדעת מי מהדיירים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה שבועיים ובאיזו תדירות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בתיקים שנבדקו, לא נמצאו מעקבי התאקלמות לדיירים חדשים (עד חודש מיום הקבלה).
יש להקפיד על ביצוע מעקבים תקופתיים בתדירות הנדרשת - כל שלושה חודשים.
על המעקב לשקף את מצבו העדכני של המטופל, כולל עדכון מטרות טיפול, תוכנית טיפול ותדירות הטיפול (-כפי שהוסבר ביום הבקרה).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- חלק מציוד הישיבה במקום בלוי / קרוע וזקוק לתיקון / החלפה.
יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת להשתלמות בנושא "טכנולוגיה מסייעת לניידות".

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אינו עומד בדרישות הפרוגראמה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד לאחר החלפת בעלות (בחודש 2/22) ושינויים בכוח האדם המוסדי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת 20 שנות ותק, עובדת במוסד מעל 10 שנים, ארבעה בקרים בשבוע - 16 שעות שבועיות.
מדריכת התעסוקה אשר עבדה במחלקה סיעודית, סיימה את עבודתה במוסד ב-10.3.22.
מדריכת התעסוקה הנוכחית החלה את עבודתה במקום ב-13.3.22.
היא עובדת ארבעה בקרים בשבוע - 20 שעות שבועיות.
במחלקת תשושי נפש עובדת מדריכת התעסוקה חמישה בקרים בשבוע, מתוכם שלושה ימים ברצף עד לשעות אחר הצהריים - 30.5 שעות שבועיות.
סהכ' בתעסוקה - 50.5 שעות שבועיות.
לאחר החלפת הבעלות, סיים המפעיל התעסוקתי את עבודתו במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
בחודשים אחרונים היו קבלות מרובות למוסד.
קבלות הדיירים והמעקבים התקופתיים מעמיקים וכוללים בניית תוכניות טיפול אישיות ועדכניות.
הטיפול הפרטני בריפוי בעיסוק הינו רב תחומי ורגיש לצרכי הדיירים.
מתקיים טיפול קבוצתי (קוגניטיבי-חוויתי) בכל אחת ממחלקות המוסד בנפרד.
המרפאה בעיסוק מקיימת תצפיות תפקודיות, אביזרי עזר מותאמים על פי הצורך המתגלה.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות כל גווני הטיפול בדייר. קשר עם בני המשפחות מתועד ברשומות הממוחשבות.
המרפאה בעיסוק התרכזה בשנה אחרונה בהובלת פרוייקטים מוסדיים מיוחדים, אשר יפורטו בהמשך הדוח.

תעסוקה -
המרפאה בעיסוק הדריכה את מדריכת התעסוקה החדשה, לעבודה מותאמת עם קשישים סיעודיים.
במחלקה סיעודית מופעלים הדיירים בתעסוקהארבעה בקרים בשבוע ויומיים בשעות אחר הצהריים. ביום החמישי מופעלים הדיירים בידי המרפאה בעיסוק ובידי מפעיל חיצוני.
למחלקה סיעודית מרפסת שמש צמודה, בה מתקיימות פעילויות שוטפות.
במחלקת בה מתגוררים הדיירים הסובלים מתשישות נפש, מופעלים הדיירים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע ושלושה ימים בשעות אחר הצהריים.
למחלקת תשושי נפש חצר רחבה. בחצר פינות ישיבה מוצלות, צמחייה ירוקה ופרחים. ניתן לצאת לחצר באופן חופשי מתוך המחלקה ובה מתקיימות גם פעילויות שוטפות מובנות.
2-3 ימים בשבוע מופעלים הדיירים בשעות אחר הצהריים, בידי מפעילים חצוניים (תנועה/מוזיקה) ומתנדב (המגיע מהדיור המוגן לפעילות בערב שישי).

הפעילות התעסוקתית משלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית, פעילות בתוך המחלקה ופעילות חוץ מחלקתית בחצר ובמרפסת.
ביום הבקרה ניצפתה בשתי המחלקות פעילות יצירתית ומכבדת, המותאמת לתמהיל הדיירים המורכב המתגורר בהן.
רישומי התעסוקה השונים תקינים.

תנאים פיזיים וסביבה -
בכל אחת מהמחלקות יש למדריכות התעסוקה חדר לאיחסון הציוד ובו מקום להכנה לפעילות.
לוחות הפעילות ולוחות ההתמצאות עדכניים. לוחות ההתמצאות הינם דו לשוניים ומונגשים שפתית לדיירים. עיצוב הלוחות בולט בתצורה המכובדת שלהם.
הקישוט הסביבתי במחלקות אקטואלי וכולל תצוגה נאה פרי עבדות הדיירים.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד רב תחומי לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד מגוון, להפעלת דיירים ברמות תיפקוד שונות, בתעסוקה.
קיים במוסד ציוד טכנולוגי מסוגים שונים, כולל מכשיר ICLICK, במחלקת תשושי נפש.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה סדירות.
הדרכות ופגישות פרטניות מתקיימות עם כל אחת מהמדריכות.
קיימים נהלים פנימיים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
נבנה נוהל קורונה תלת שלבי ונוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש') ומדריכה עובדים המתחילים את עבודתם במוסד.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק לקחה השנה חלק במספר ימי עיון ובשני מפגשי עמיתים מיקצועיים.
גם מדריכות התעסוקה השתלמו השנה בתחום עיסוק הדייר.
המרפאה בעיסוק התרכזה בהובלת פרוייקטים מוסדיים אשר יתרמו לאייכות חיי הדיירים המתגוררים במקום : פרוייקט הנגשת מידע אישי - לוחות אביזרי עזר, שימור יכולות, זיהוי מצבי סכנה ויכולת שימוש בלחצן מצוקה - מונגשים למטפלים בתמונות מעל מיטות הדיירים / פרוייקט תמונות משפחתיות ממוסגרות, התלויות בכל חדר (בעיצוב גרפיקאית חיצונית בבית דפוס עירוני) / עיצוב מחדש של חלל הכניסה למוסד / שיפור חזות חדרי הדיירים, כולל זיהוי החדר באמצעות תמונות פנים של הדיירים / שיפור חזות חצרות ומרפסות המחלקות, באמצעות גיוס תרומות מפרנסי העיר ומוסדותיה / פיקוח על מתנדבים - פרטיים, בשילוב בעלי חיים, קבוצת תלמידים ופרחים, קבוצת נשים סורגות וקבוצות תלמידים המגיעות לפעילויות משותפות עם הדיירים לאורך השנה.

קיימת התייחסות מלאה להמלצות בקרה קודמת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ציוד ואביזרים

- במחלקה סיעודית יש לארגן חיבור אינרנטי יציב למכשיר הטלוויזיה בחדר האוכל. הדבר משמש בסיס להפעלה ייעודית של דיירים ברמות תיפקוד שונות.
כמו כן, יש לדאוג ליוזר ניפרד לאנשי צוות אשר עובדים כיום במקביל. ביום הבקרה היה צריך לתאם שעות עבודה במחשב בין המשתמשים באותו יוזר. הדבר בוודאי מקשהומאט את עבודתו היומיומית של הצוות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים וסביבה

- למרפאה בעיסוק משרד קטן בכל קומה.

המכון הטיפולי הזמני, אשר היה ממוקם באחד מחדרי הדיירים במחלקת תשושי נפש, חזר לייעודו המקורי.
אזור טיפולי חצי מובנה, מתארגן להכנה בימים אלה (במחלקת תשושי נפש).
מומלץ לקיים חשיבה "מחוץ לקופסא" למציאת חלל מובנה, בו תוכל המרפאה בעיסוק לטפל בדיירי המוסד.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש להבטיח כי למרפאה בעיסוק יהיו תנאי עבודה אשר יאפשרו טיפול מקצועי ותיעוד נוח ברשומות הממוחשבות.

ניכר כי קיים קשר פורה ומפרה בין המרפאה בעיסוק למדריכות התעסוקה, העובדות כולן מתוך תחושת שליחות אמיתית להיטיב עם הדיירים המתגוררים במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית, נקלטה לתפקיד לפני כשבעה חודשים.
העו"ס הודרכה בכניסתה לתפקיד ע"י עמיתה ממוסד אחר וע"י עו"ס שעבדה במוסד בעבר.
העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 25 שעות שבועיות בפריסה לחמישה ימי עבודה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל, הודעות אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות ולמשרד הבריאות מפורסמים במיקום נגיש.
התקיימו הדרכות צוות בנושא.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפה לארגון פעילות חברתית לרווחת המטופלים.
העו"ס מנחה קבוצה באמצעות האזנה למוסיקה וקבוצת דמיון מודרך.
מסיבות חג וימי הולדת מתקיימים בשיתוף בני המשפחה.
העו"ס פועלת לפתח קשרים בקהילה, גייסה מספר מתנדבים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס קבלה הדרכה בכניסתה לתפקיד.
משרד העו"ס המצוייד בכל הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מסייעת למטופלים חדשים במהלך התאקלמותם למסגרת במקצועיות וברגישות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- החדרים והשטחים הציבוריים מרווחים, ניכר צביון אישי בחדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה.

רשומת מטופל

- תיעוד רשומות המטופלים על פי הנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופוסות מטופל היטב.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים הביעו שביעות רצון כללית מאיכות החיים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להקפיד על תיעוד הפעילות הקבוצתית והפעילות הקהילתית.

יש להקפיד על תיעוד הדרכות צוות.

יש להסדיר פעילות ועדה לטיפול תומך (פליאטיבי).

יש לקיים דיונים בוועדה למניעת התעמרות בכל הארועים החריגים אשר עשויים לעורר חשד להתעמרות.
בנוסף, יש לקיים ישיבות הועדה למניעת התעמרות אחת לרבעון, לסקירת הארועים החריגים ותכנון פעילות למניעת התעמרות.

יש לקיים הדרכת צוות בנושא מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

במהלך ישיבות צוות רב מקצועי, יש להעריך ביצוע החלטות הישיבות הקודמות, להבטחת רצף טיפולי.

מומלץ להמשיך בהטמעת תדריך מודפס ומונגש שפתית להדרכת מטפלים חדשים באופן פרטני .

יש להמשיך בארגון פעילות עם בני המשפחה.

יש לערוך ולתעד מעקב אחר מימוש דמי הכיס, לרווחת המטופלים המסודרים במסגרת באמצעות משרד הבריאות.

יש להפנות את העו"ס להכשרה בתחום הגריאטריה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על עבודה על פי תקנות הסמים, בכספת המחלקה אין לאחסן שום פריט אחר שלא קשור לסמים מסוכנים ותיעודם.
כמו כן, חתימה על מתן סם מסוכן למטופל חייבת להתבצע ברגע המתן.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת אספקת מי שתייה:

1. הזנת מים למוסד ישירות ממי רשת ללא אגירה.
2. דיגומי מים- לא הוצגו דיגומי מים לליגיונלה ולמתכות- נדרש להשלים.
3. כיול ערכת השדה למדידת כלור- לא הוצג אישור כיול. בבקרה נמדד 0.3-0.5 מג"ל- תקין.

מערכת מים חמים:

4. חימום מים מתבצע ע"י תנורי גז דרך מחליפי חום ואוגר מים חמים לצריכה במערכת פתוחה. לא הוצגו סכמות מים.
5. נצפו חיבורים בין מערכת פתוחה למערכת הסגורה, נצפו חלקים של המערכת שאינם פעילים, ניתוק פיזי חלקי בלבד- נדרש להסדיר.
6. חסר מז"ח על קו הזנת מי פיצוי קרים למערכת חימום המים במעגל סגור- הערה חוזרת.
7. טמפ' מים חמים באספקה 61 מעלות, בקו החזרה 57 מעלות- תקין.
8. בחדרי הרחצה הותקנו מערבלים למניעת כוויות. בחדרים שנבדקו, טמפרטורת המים החמים נמצאה תקינה.

מטבח קצה ומערך מזון:

9. המטבח אינו פועל כמטבח מבשל ועבר לקבלת מזון מקייטרינג. הוצגו רישיונות בתוקף.
10. יש להוציא ציוד שאינו שייך ממדור ביצים גולמיות (לשעבר מדור חיתוך סלטים) ולהסדיר עמדת עבודה עם כיור.
11. יש להסדיר מדור חיתוך סלטים תקני, יש להסדיר מעבר עם תזרים תקין ממדור שטיפה וחיטוי למדור חיתוך.
12. בחדר קירור מזון מוכן נמצאו ארגזים על הרצפה- סידור לקוי. יש לאחסן מזון על מדפים בלבד.
13. מזון שמתקבל מקייטרינג ומיועד ל- 28.4 נמצא עם תאריך אחרון לשימוש 27.4- לא תקין.
14. תעלת ניקוז באזור הבישול נצפתה מלאה בשאריות מזון, במדור נצפו זבובונים ומעופפים רבים, יש להקפיד על ניקיון התעלה בתדירות גבוהה יותר.
15. חלק מזון לארוחת הצהריים בתוך עגלת החימום נמדד בטמפ' 40-20 מעלות. יש להקפיד על שמירת שרשרת הטמפרטורה, יש לחמם מזון ק' ל- 80 מעלות לפחות במרכז מוצר, יש לשמור ב-65 מעלות לפחות על להגשתו.
16. חלק מהמזון היה בטמפ' לא תקינה גם בהגעתו למחלקה והוחזר לחימום.
17. במדור הדחת כלים חלבי חסר מדיח כלים.
18. דוגמאות מזון- להקפיד על 150 גרם לפחות.
19. מזון לארוחת הערב להקפיד לטחון בסמוך לארוחה כמה שאפשר ולא בשעות הבוקר.
20. פחי אשפה- יש להסדיר פחים שנפתחים עם רגלית ולא עם היד.
21. יש להוריד נייר כסף ומפות מכל משטחי העבודה במטבח.

תחזוקת המחלקה:

22. במחלקות חסרים חדרי שירות תקניים: חדר ניקיון, חדר כביסה מלוכלכת, חדר כביסה נקייה וכו'. חלק מהחדרים משותפים לשתי המחלקות.
23. נצפו אוגרי אשפה מלוכלכת נמצאו מוצבים במסדרון כשהם מלאים חלקית. בנוסף נצפו עגלות מדפים לכביסה נקייה מוצבת

במסדרון וללא כיסוי- הערה חוזרת.

מכבסה:
24. המכבסה במוסד מופעלת ללא אישורנו וללא העברת תכנית לאישור כנדרש.
25. תזרים המכבסה אינו תקין וקיימת הצטלבות בין הכנסת כביסה מלוכלכת להוצאת כביסה נקייה דרך אותה דלת.
26. חסר משטח מיון כביסה, מיכלי חומרים אינם בתוך מעצרות כנדרש.
27. חסר מז"ח על אחד מקווי המים המזינים את המכונה. קיים על קו אחד בלבד.

לסיכום:
1. יש לפעול לתיקון כל הליקויים כפי שמפורט בדוח הבקרה ולעדכן על ביצוע.
2. כביסה- נדרש ליצור חוזה התקשרות עם מכבסה בעלת רישיון עסק על מנת להסדיר שירותי כביסה חיצוניים למוסדאו לחילופין להעביר תכנית מכבסה לאישורנו.
3. מטבח מרכזי- יש להסדיר את התזרים במטבח וחלוקה למדורים בהתאם לאופי הפעילות החדש. יש להעביר תכנית מטבח קצה.
4. מערכת חימום מים מרכזית- יש להסדיר ללא דיחוי הפרדה מוחלטת בין מערכת המים החמים המיועדים לצריכה למערכת החימום במעגל סגור. יש להעביר סכמת מים מעודכנת. שרטוט שהוצג אינו מתאר את המערכת במלואה.
5. יש לחדד נהלי עבודה לצוות בנושאי בריאות הסביבה, טיפול בכביסה, בטיחות מזון וכו'. יש להעביר תיעוד על ביצוע ההדרכות כולל נושאים ומשתתפים.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-70 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.900	0.698	-0.202	-22.4%
אחיות [2]	10.860	13.469	2.609	24%
מוסמכות	10.860	12.180	1.320	12.2%
מעשיות	0.000	1.289	1.289	100%
כוח עזר	24.600	24.620	0.020	0.1%
Nutritionist	0.330	0.400	0.070	21.2%
Physiotherapist	0.750	0.750	0.000	0%
Occupational Therapy	0.360	0.400	0.040	11.1%
Employment Instructor	1.000	1.263	0.263	26.3%
Speech therapist [1]	1.912	2.000	0.088	4.2%
Social Worker	0.660	0.642	-0.018	-2.7%
Pharmacist [1]	6.048	6.000	-0.048	-0.7%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

[2] אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-66 מיטות ברישוי ו-70 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.580	0.600	0.020	3.4%
House keeper	0.580	1.000	0.420	72.4%
Maintenance worker	0.450	1.000	0.550	122.2%
Storekeeper	0.450	0.400	-0.050	-11.1%
Chief cook [1]	0.580	1.000	0.420	72.4%
kitchen worker	1.800	1.500	-0.300	-16.7%
Cleaner	3.000	4.000	1.000	33.3%
Kashrut supervisor	0.300	0.000	-0.300	-100%
Gardener	0.160	0.200	0.040	25%
Secretary	0.580	1.000	0.420	72.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 10 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 03.04.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
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	0.00
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)	51.00