סימוכין: 7603
תאריך הבקרה: 07.07.2024
תאריך הפצה: 30.07.2024

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.07.2024

במוסד: "עטרת הורים בע"מ"

בישוב: ראשון לציון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אדוארד בוגטירב
מנהל/ת רפואי/ית
עטרת הורים בע"מ (קוד מוסד 237V2)
האם 8
ראשון לציון

ד"ר בוגטירב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "עטרת הורים בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.07.2024.

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 "עטרת הורים בע"מ"

בתאריך 07.07.2024 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** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז 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' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-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 ב	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	39	39	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	72	77	77	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 77 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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד "עטרת הורים" חולק מבנה משותף עם בית אבות "עולי בולגריה".
בשנת 2022 מחלקות סיעודיות (ד' וג') הועברו לבעלות של "עטרת הורים".

קיימת צפיפות בחדרים: במספר חדרים (3 חדרים במחלקה בקומה הרביעית ו4 חדרים במחלקה בקומה השלישית) הוכנסה מיטה שלישית בצורה כזאת שדייר אחד ישן כשראשו בסמיכות לרגליים של דייר אחר. עקב הקרבת בין המיטות, לא ניתן לשים פרגוד בין המיטות.
מצב זה לא מאפשר טיפול ראוי בדיירים. בנוסף מצב תחזוקתי ירוד. במחלקה בקומה שלישית המיטות והשידות ישנות. בכל מחלקה קיימת מרפסת צרה לא מטופחת.

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי, רופא כללי, משמש גם כרופא הבית, עובד 34 ש"ש.
מתאריך 01.07.2024 – יועצת גריאטרית חדשה, עובדת 4 שעות בשבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- קיים תיעוד של אירועים חריגים.
- קיימת התייחסות לכאב.
- ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם POLYPHARMACY.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- נמצאה דיירת עם עור דק ורגיש, עם כתמים הדומים לשטפי דם בגפיים, ללא התייחסות למצב העור ברשומה הרפואית.

אצל שני דיירים ב"בדיקות תקופתיות" לא נמצא תיעוד בדיקה פיזיקלית .
בבדיקה תקופתית יש לבדוק את הדיירים, לבצע בדיקה גופנית מלאה ולרשום את תוצאות הבדיקה העדכנית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.
האווירה במוסד נעימה. שטחים ציבוריים וחדרי מטופלים נקיים. חלק מהמטופלים ישבו בחדר האוכל, קבלו שתיה חמה. חלק היו במיטות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות ראשית בעלת ניסיון בתחום גריאטריה.
אחות אחראית מחלקה סיעודית "ד" עם ניסיון בגריאטריה, בתפקידה מ 05.2024.
אחות אחראית מחלקה סיעודית "ג" בתפקידה מ 01.2024.
מתוך 15 אחים 13 מוסמכים . 7 בעלי תואר BA בסיעוד. 2 אחים בעלי קורס על בסיסי בגריאטריה. מומלץ להכשיר אחיות אחראיות מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
2 אחיות מעשיות. יש לוודא כי אחיות מעשיות לא חורגות מתחום סמכותן.
נאמני נושא ב 4 תחומים בעלי הכשרה הנדרשת.
בבדיקת סידורי עבודה עלה כי חלק מהצוות עובדים במשמרות רצופות. ההתנהלות זו עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המטפלים מכירים היטב את המטופלים, נותנים יחס אישי ומכבד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות ותקופתיות מתבצעות אחת לשלושה חודשים.

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים לבושים בבגדים אישיים מותאמים לעונה, נראים מסודרים בהופעתם.

הדרכה והערכת הצוות

- הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *עדכון תכנית הטיפול הכתובה:
יש לעדכן תכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמא: ירידה במשקל כפי שדובר בבקרה.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת עם ירידה מתמשכת במשקל מחודש 01.2024 לראשונה התייחסות בתכנית טיפול ב 12.06.2024.

הפרשות

- *קיום תכנית שימור שליטה:
הוצגה תוכנית שימור שליטה למטופלים שמבקשים ללכת לשירותים ושולטים באופן מלא בצרכים.
מומלץ לבנות תכנית שימור שליטה למטופלים הרלוונטיים כפי שהוסבר במהלך הבקרה. יש צורך לרענן את הנושא בקרב צוות הסיעודי.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבת צוות רב מקצועית, את תכנית הטיפול ואת סיכום הישיבה.
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית לפי תדירות הנדרשת ולפי צורך עם שינוי במצבו של המטופל.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופל עם ירידה משמעותית במשקל כ 16 ק"ג בחודש יוני ולא נערכה ישיבת צוות רב מקצועית.

הבטחת הסביבה

- *סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים:
במספר חדרי מטופלים 3 מיטות. אין גישה נוחה למנוף או כיסא גלגלים.
מומלץ לסדר את המיטות בצורה מאפשרת גישה נוחה לשימוש במנוף וכיסא גלגלים, לישמור גם על מרחב אישי של מטופלים.
*התאמה בטיחות ציוד וריהוט:
במחלקה "ד" נמצאו מספר כסאות רחצה ללא חגורות בטיחות.
יש צורך לטפל בנושא על מנת לדאוג לבטיחות מטופלים בזמן רחצות.

הזנה והאכלה

- במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת עם ירידה מתמשכת במשקל מי 01.2024 לראשונה התייחסות בתוכנית טיפול מופיעה ב 12.06.2024. למעשה חצי שנה לא נעשתה התערבות סיעודית בנושא.
מטופלת הסובלת מפצע לחץ בעקב שלא ניתן להגדרה (שלפוחית עם קרוסטה שחורה) סובלת מבעיות אכילה, בעיות בליעה, מקבלת תוספת אינשור.
אין התייחסות לכך בתוכנית טיפול.
מטופל עם ירידה דרסטית במשקל כי 16 ק"ג תוך חודשיים, (ביום הבקרה הופנה לבית החולים) לא נעשתה שקילה בחודש 05.2024.
יש להקפיד על שקילה חודשית של כלל מטופלים.
יש לבנות תוכנית טיפול סיעודית לכל מטופל עם ירידה חדה/ מתמשכת במשקל, חוסר תיאבון, קשיים בבליעה, בעיות שיניים תותבות/ קבועות.

עדכון מקצועי

- *קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה:
במעמד הבקרה הוצגו נהלים חלקם לא עדכניים.
יש צורך לעדכן את הנהלים ולפעול להטמעתם בקרב אנשי הצוות.

מניעת זיהומים

- יש צורך לשפר את תהליכי עבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע הנחיות של משרד הבריאות

בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז.
במהלך תצפיות בעת הבקרה נצפה כי צוות מטפלים אינו מקפיד על רחיצת/ חיטוי ידיים לאחר טיפול במטופלים.
מומלץ לערוך תצפיות מובנות על היגיינת ידיים בקרב כלל הצוות המטפל במוסד.

הוצגו חיסוני עובדים בקרב אחיות.
לא הוצגו חיסוני עובדים בקרב מטפלים.
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנכ"ל 08.2016 "חיסון תלמידי מקצעות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

טיפול בכאב

- *הערכת השפעת טיפול על הכאב:

לאחר בדיקת רשומות עלה כי לא נעשה מעקב לאחר מתן משככי כאבים תוך שעה. למעשה לא ידוע תוך כמה זמן משפיעה התרופה.
לדוגמא: מטופלת קבלה תרופה נגד כאבים ב 01.07.24 בשעה 13.48. מעקב נערך על ידי אחות מעשית בשעה 16.54.
יש צורך לרענן את הנושא בקרב צוות הסיעודי.
יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחות מוסמכת בלבד.

תרופות

- *התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה:

בתחילת הבקרה בחדר תרופות במחלקה סיעודית "ד" היה חם, המזגן לא פעל. חדר תרופות היה פתח ללא השגחה של אחות.
לבקשתי הופעל המזגן.
עגלת תרופות נמצאה באמצע המחלקה ללא השגחת אחות.
תרופות בנות סיכון גבוה יש לסמן באריזה של התרופה או בקרדקס תרופות.
במהלך בדיקת תרופות נמצאה אמפולה של DIAZEPAM בפג תוקף.

תנועתיות ותנוחה

- *ישיבה ויציבה נכונה:

לא הוצגה רשימת ישיבה ויציבה נכונה.
בשיחה עם פיזיוטרפיסטית נמסר כי שכחה להוציא רשימה לצוות הסיעודי לכן לא נעשה מעקב.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את כל הארוחות ממטבח מבשל שנמצא במבנה (המטבח משמש כספק מזון חיצוני).
טחינת מזון מתבצעת במטבחונים במחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה ובעלת ידע וניסיון רב בתחום עובדת יומיים בשבוע במשך 14 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית עם מפות, מפיות, שמן זית ולימון ומלחיות.
הבישול ביתי, המזון מגיע חם מדי יום ונשמר עד להגשתו בעגלות החימום במחלקות.
גודלי המנה שהוגשו תקינות. המטופלים ישבו בנוח קרוב לשולחן.
הגשת האוכל בוצעה בסמוך לקבלת עזרה בהאכלה.
האכלות בוצעו בישיבה תוך שמירה על קשר עין עם המטופל.

רשומות מחלקתיות

- לוחות התזונה במחלקות מעודכנים, בלוח יש הנחיות מצולמות של גודל מנה, הסמכת נוזלים ומרקמי מזון.

הדיאטנית משתתפת באופן פעיל בפרויקט למניעה וטיפול בעצירות. היתה שותפה לבניית פרוטוקול ההתערבות ומעקב ופיקוח על הביצוע.
הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול.

איכות ובטיחות המזון

- שני המטבחונים נקיים, עובדי מטבח קבועים.
מכשיר הבלנדר חזק ומאפשר טחינה של מזון למרקם חלק וסמיך.
במטבחונים נמצאו מוצרי חלב, לחם וממרחים להגשה בין הארוחות.

יש חישוב מעודכן של הערך התזונתי של המנות בתפריט וכן חישוב הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופל חדש נערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה.
הדיאטנית עורכת תצפית אכילה אישית, מנסחת אבחנה תזונתית ומשוחחת עם המטופל ומשפחתו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
הארוחה הוגשה בצלחות פלסטיק וורודות מוסדיות, מומלץ בעת הרכישה הבאה לשקול עם הדיאטנית כלים בסגנון ביתי.

יש לוודא שהגשת המזון תואמת את הנחיות המרקם.

רשומות מחלקתיות

- יש לכייל את מאזני המשקל.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה לא נמצאו דוגמאות מהמזון שנטחן עבור מטופלים עם קושי בלעיסה ובליעה.
יש לשמור את דוגמאות המזון למשך 72 שעות במקום בו המזון נטחן.

איכות ובטיחות המזון

- התפריט השבועי מעודכן אך לא חתום בידי הדיאטנית.

במסגרת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון בוצעה בדיקת יישום נהלים ותצפית ארוחה, יש לבנות תוכנית עבודה שנתית ולבצע על פיה בדיקות להבטחת איכות, תצפיות בארוחה, הדרכות לצוותים ועוד.
יש לשמור את תיעוד הבדיקות למעקב אחר שינויים וכבסיס לבניית הדרכה ממוקדת לצוותים.

סיכום כללי - תחום תזונה

- למוסד הסכם עם המטבח המבשל לאחסון של מזון לשעת חירום עבור המטופלים והצוות.
חשוב לקבל פירוט של סוג וכמות המזונות והמים שנשמרים עבור המוסד ובדיקת תוקפם, יש לוודא את אופן קבלתם במקרה הצורך (המצאות מפתח וכד') כדי להכין תפריט לשלושה ימים ולהדריך את הצוותים בהתנהלות בזמן חירום.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום עובדים שני פיזיותרפיסטים בהיקף משרה כולל של 35.5 שעות שבועיות.
חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומת הכניסה לבניין ומשותף גם למחלקות של מוסד נוסף הנמצא באותו המתחם.
בוצעה חלוקת ימים בין המוסדות וכל אחד משתמש בחדר בימים שונים.
בימים בהם החדר בשימוש המוסד השני, טיפולי הפיזיותרפיה מתבצעים במחלקה עצמה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): ביום הבקרה הוצג פרויקט "שפה משותפת", פרויקט זה בא לידי ביטוי, רק בתליית שילוט מעל המיטות.
מומלץ לקיים פרויקטים מקצועיים/ רב מקצועיים לקידום איכות הטיפול.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): מנהלת השרות סיימה לאחרונה קורס על בסיסי בגריאטריה ובעלת ניסיון בתחום.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: כל פיזיותרפיסט אחראי על מחלקה ולכל מחלקה קיימת תוכנית עבודה שבועית.
אחת לתקופה, מתקיימת ישיבת צוות בין הפיזיותרפיסטים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- בדצמבר 2023 התקיימה הדרכה לצוות המטפלים בנושא CVA ובמאי 2024 בנושא "הגבלות פיזיות" ובנושא "מעברים בטוחים".
כל מטפל חדש עובר הדרכה פרטנית עם קבלתו לעבודה, התיעוד נמצא אצל האחות הראשית.
אחת לתקופה, הפיזיותרפיסטית מבצעת תצפיות בזמן ביצוע מעברים.
רשימת ההליכה שנבדקה, נמצאה מלאה כנדרש.
הפיזיותרפיסטית מעורבת בהכנת טפסי שינויי תנוחה בישיבה ובשכיבה.
מנהלת השרות משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי ובדיונים בתחום הפליאטיבי.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקאלי ראשוני, מבוצע בשבוע הראשון לקבלת המטופל. האבחון מלא בכל סעיפיו ומשקף את מצבו של הדייר.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת.

טיפול בקבוצה

- מנהלת השרות מעבירה קבוצות פיזיותרפיה בשתי המחלקות.
כל קבוצה מתקיימת אחת לשבוע.
הקבוצות מתקיימות במסדרון המחלקה, מול המעקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

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

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: דוחות הטיפול לחודש האחרון ובאופן חלקי לחודשים הקודמים, אינם מלאים.
אין תיעוד לטיפולים יומיים הניתנים למטופלים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: יש להמשיך ולחדש את מיטות הדיירים והמזרנים הקיימים במקום, בהתאם לדרישות הנוהל.
יש לסדר את המיטות בחדרים, כך שתהיה גישה נוחה לכסא גלגלים ולמנוף העברה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים שנבדקו לא נמצאה התאמה בין תוכנית הטיפול למטרות הטיפול, התייחסות לשינוי באביזרי ישיבה, התייחסות הפיזיותרפיסט לפצעי לחץ.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ובעיקר כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים, כפי הנדרש בנוהל.
ביום הבקרה נצפו מספר כסאות גלגלים בלויים / שאינם תקינים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפא בעיסוק בעל 3 שנות וותק כללי, עובד במוסד כשנה, יומיים בשבוע - 14.5 שעות שבועיות.
עד לאחרונה היה קיים במוסד חוסר יציבות בתחום עיסוק הדייר.
מדריכת התעסוקה הוותיקה, אשר עבדה באחת המחלקות (ג') יצאה לחופשה ממושכת מסיבות אישיות (למשך כתשעה חודשים).
לא החליפה אותה מדריכה קבועה אחרת.
מדריך התעסוקה אשר עבד במחלקה השניה (ד'), סיים את עבודתו במוסד בחודש 2/24.
מדריכת תעסוקה אחרת עבדה במוסד חודשיים, 2-4/24, והפעילה לסרוגין את דיירי שתי המחלקות.
לפני כחודש שבה לעבודה מדריכת התעסוקה הוותיקה. היא עובדת חמישה בקרים בשבוע - 27.5 שעות שבועיות (מחלקה ג').
לפני כשבוע החלה לעבוד במוסד מדריכת תעסוקה חדשה, ללא נסיון קודם בגריאטריה. היא עובדת במקום חמישה בקרים בשבוע - 20 שעות שבועיות (מחלקה ד').
סה"כ בתעסוקה - 47.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות לדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המרפא בעיסוק התרכז בייצוב תחום עיסוק הדייר / בארגון הצוות הסיעודי והמטפל להפעלת הדיירים כשאין מדריכת תעסוקה / לחזרתה של מדריכת התעסוקה הוותיקה ולקליטת המדריכה החדשה.
הוא מפעיל קבוצה מוטורית טיפולית בכל אחת מן המחלקות, אשר לא תועדה.
הוא קיים שתי התערבויות טיפוליות תפקודיות - נקודתיות (התאמת מכשיר עזר לשמיעה, שימוש בנייד לצורך תקשורת עם משפחה), אשר לא תועדו.
מותאמים גלילים וסדים לכפות ידיים, בהתאם לצורך.

תעסוקה -
מדריכת התעסוקה הוותיקה החלה בהשלמת הפערים הקיימים ברשומות הדיירים, בארגון אמצעי ההפעלה והקישוט הסביבתי.
מדריכת התעסוקה החדשה נמצאת בתהליך לימוד והדרכה.
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
שלוש פעמים בשבוע בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים (מוזיקה/בעלי חיים) / פעמיים בשבוע בידי הצוות המטפל / קבלת שבת בערב שישי.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפא בעיסוק חולק משרד משותף עם האחות הראשית והדיאטנית (בימים ניפרדים).
לוחות הפעילות וההתמצאות נמצאים בתהליך בנייה מחדש בידי מדריכת התעסוקה הוותיקה.
היא פועלת לחידוש והעשרת הקישוט הסביבתי.

ציוד ואביזרים -
חודש הציוד להפעלת הדיירים.
קיים במוסד ציוד טכנולוגי מסוגים שונים.

הדרכה ותקשורת -
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
בנוסף, הוא שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש).

העשרה ונהלים -
המרפא בעיסוק השתלם בקורס מקצועי לפני כשנה.
מדריכת התעסוקה לקחה חלק, בעת ששהתה בחופשה, ביום עיון בתחום עיסוק הדייר.
התקיים במוסד "ארוע פתיחת קיץ", שלא תועד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד טיפולי רב תחומי וציוד עזר תפקודי, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק. (הערה חוזרת)

תנאים פיזיים וסביבה

- למדריכות התעסוקה אין חדר עבודה. הלעובדות בעמדת הסיעוד במחלקות, ציוד התעסוקה מאוחסן חלקית שם וחלקית בארון קטן במחלקות.
(הערות חוזרת)

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)
יש להקפיד על תיעוד רציפות הטיפול.

העשרה ונהלים

- על המרפא בעיסוק להשתתף בימי עיון / מפגשי עמיתים מקצועיים.
על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.
יש לקדם במוסד פרויירטים מקצועיים בריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפא בעיסוק משלים בהדרגה את קבלות הדיירים האחרונות.
מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה מותאמת במסגרת התעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות צוות תועדו עד לחודש 7/23.
ישיבות פרטניות עם מדריכת התעסוקה הוותיקה ששבה והמדריכה החדשה - לא תועדו.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מחלקה ג' : קבלות הדיירים חסרות בין 9/23 ל 4/24. עם שובה של מדריכת התעסוקה הוותיקה - היא משלימה בהדרגה את קבלות הדיירים החדשות והחסרות.
מחלקה ד' : לא נמצא תיעוד סדיר של קבלות דיירים. נמצא תיעוד קבלה אחרונה בחודש 1/24.

הערכת מעקב

- יש להמנע מכתיבת תוכנית טיפול חזרתית.

מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה מותאמת במסגרת התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- הפעלת הדיירים בתעסוקה, בשתי המחלקות, לא היתה סדירה.

מחלקה ג' : המעקבים התקופתיים חסרים בין 9/23 ל 4/24. עם שובה של מדריכת התעסוקה הוותיקה - היא משלימה בהדרגה את הרשומות.
כנ"ל תיעוד הפעילות סביב נושא שבועי מוביל.
מחלקה ד' : נמצא תיעוד לא סדיר של מעקבים, עד לחודש 12/23.
לא נמצא תיעוד פעילות סביב נושא שבועי מוביל.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בקרה זו משקפת שנה בה היה חסר משמעותי ומתמשך בתחום עיסוק הדייר במוסד, אשר השליך גם על הטיפול בריפוי בעיסוק. הבקרה התחשבה במורכבות התקופה לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד (ולכל הצוות הרב מקצועי), מתוך הערכה להתמודדות היומיומית וההמתנה עד לשובה של מדריכת התעסוקה הוותיקה לעבודה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד קלט מטופלים מפונים בעקבות אירועי ה- 07.10.23 .

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ידע בתחום העבודה הסוציאלית בגריאטריה סיימה את עבודתה במוסד לפני כשלוש שבועות.
הנהלת המוסד מנהלת מו"מ עם מועמדים לתפקיד, נבדקת האפשרות להמשך העסקת העו"ס היוצאת במשרה חלקית. העו"ס היוצאת נכחה במהלך הבקרה והציגה את עבודתה טרם פרישתה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המוסד קלט מטופלים מפונים עקב מצב חירום, העו"ס יזמה והנחתה קבוצה של מטופלים אלו, ע"מ להקל על הסתגלותם והתמודדותם עם המצב.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל והודעה אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס יזמה פעילות חברתית לרווחת המטופלים, הייתה מעורבת בתכנון וביצוע.
עו"ס קיימה פעילות קבוצתית עם מטופלים, ארגנה מפגש קבוצתי לבני משפחה.
הפעילות מתועדת כנדרש.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס מצויד בכל הציוד הנדרש לביצוע התפקיד. העו"ס עברה השתלמות מקצועית.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס תמכה במטופלים החדשים במקצועיות וברגישות. הדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי התקיימו באופן סדיר עד לפרישת העו"ס, ירוכזו כעת ע"י מנהלת תחום סיעוד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות הוטמעה והתקיימו דיונים באירועים חריגים שעשויים היו להעלות חשד להתעמרות.
העו"ס קיימה מספר הדרכות צוות לשמירה על זכויות המטופל ומניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העוס ארגנה פעילות לרווחת ניצולי שואה והדריכה את הצוות בנושא מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה לטיפול תומך פעלה במוסד.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס טופל ע"י העו"ס היטב על כל הבטיו.
העו"ס ביצעה מעקב אחר מימוש דמי כיס עבור מטופלים שסודרו במוסד באמצעות משרד הבריאות באמצעות רשומה ייחודית.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים הביעו שביעות רצון כללית מאיכות החיים במוסד.

תיק ריכוז מתנדבים

- מתנדבים גויסו ממסגרות שונות לפעילות חברתית וקשר אישי עם מטופלים. כמו כן, העו"ס גייסה אנשי ציבור להנחיית פעילות ייחודית ואיכותית עם המטופלים, בני המשפחה וצוות העובדים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש לאייש את משרת העו"ס בהקדם.

יש להשלים בהקדם משימות בתחום העבודה הסוציאלית, שלא בוצעו לאחר פרישת העו"ס.

יש להמשיך בביצוע משימות של הצוות הרב מקצועי אשר רוכזו ע"י העו"ס טרם פרישתה.

יש לפרסם במיקום נגיש הודעה אודות האפשרות לפנות לועדת מניעת התעמרות .

יש לקיים דיונים שוטפים של הועדה למניעת התעמרות אחת לרבעון לתכנון פעילות בנושא, בנוסף לדיוני הועדה סביב האירועים החריגים.

יש להקפיד על תיעוד שמות משפחה של אנשי הצוות במהלך הדרכות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לישם את נוהל תרופות בנות סיכון במוסד.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. נמצא תכשיר אירובנט בתוך אריזה של ונטולין.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. נמצא אלטרוקסין 50 בתא עם שילוט אלטרוקסין 100.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא. נמצאו אמפולות DIAZEPAM לא בתוקף.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. מדי חום ללא תעודת כיול.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצא תכשיר אינהלציה שעבר תוקף המותר לשימוש.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.

יש לישם נוהל תרופות בנות סיכון במוסד.
יש לדאוג להצבת אוגדן נהלים פנימיים בתחום הרוקחות.
יש לדאוג לכיול מדי טמפרטורה במחלקות.
יש לבצע פריקת נתונים מאוגרי טמפרטורה ובדיקתם על בסיס יומיומי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. קבלת מים ישירות מהרשת ללא מאגר מי שתייה.
2. בעת הבקרה נמדד כלור במח' הסיעודית: 0.3 מג"ל – תקין.
3. בדיקות המים נעשות ע"י איש האחזקה של "הבולגרי" – הנקודות השייכות ל"עטרת הורים" נדגמות.
4. דיגום מתכות: נעשה במאי 23 וכן בדיוק בסמוך לבקרה.
5. ליגיונלה: הועברה תעודה עבור ינואר 24 וכן נערך דיגום נוסף בסמוך ליום הבקרה – יש להעביר תוצאות עם קבלת התעודה.

מים חמים:

6. מערכת מבוססת משאבות חום ללא אגירה. קיים חיבור למערכת בקרת מבנה ממוחשבת.
7. עפ"י בקר המערכת: טמפ' ביציאה למחלקות: 61.2 מע"צ, בחזרה: 57.7 מע"צ- תקין.
8. נמדדו באופן אקראי טמפ' מים בחדרים: בחדר 415- 55 מע"צ, בחדר 420- 47 מע"צ – טמפ' גבוהה מהמותר.

ניקיון ותחזוקת מחלקות:

9. קיים חדר ניקיון עם כיור וכן חדר נפרד לכביסה מלוכלכת.
10. בחלק מהחדרים הוכנסו 3 מיטות לחדר, כאשר חלקן היו מונחות במאונך אחת לשנייה וניכרה צפיפות בחדר.
11. בחלק מהחדרים נצפו קילופי צבע, מתקנים עם חלודה ואף ברגים חשופים.
12. בחדר אחות לא נצפה פח תרופות להשמדה בעת הבקרה.

מטבחוני קצה:

13. פעילות במטבחוני הקצה: טחינת סלט וכן טחינת חלק מהמזון החם הנדרש לדיירים.
14. במחלקה סיעודית ד' נצפה כי המקרר ללא מד ואין רישום טמפ'.
15. במחלקה סיעודית ג' המזגן לא פעל במטבחון והורגש עומס חום.
16. נמדדה טמפ' המקרר במטבחון מח' ג' והגיעה אף ל16 מע"צ – טמפ' גבוהה מהמותר.

כביסה:

17. כביסה נצפתה נשלחת בניילון ולא באוגרי הבד –סידור לקוי, הערה חוזרת.

אספקת מזון:

18. כל המזון מגיע מהמטבח המבשל של "הבולגרי". למטבח זה אין אישור לפעול במתכונתו הנוכחית ולפיכך הסעיף נפסל.

לסיכום:

יש לפעול לתיקון הליקויים ולדווח בתום ביצוע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-72 מיטות ברישוי ו-77 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.042	0.820	-0.222	-21.3%
אחיות [3]	10.860	11.792	0.932	8.6%
מוסמכות	10.860	9.215	-1.645	-15.1%
מעשיות	0.000	2.577	2.577	100%
כוח עזר	25.625	26.138	0.513	2%
Nutritionist	0.375	0.350	-0.025	-6.7%
Physiotherapist	1.042	0.888	-0.154	-14.8%
Occupational Therapy	0.375	0.362	-0.013	-3.5%
Employment Instructor	1.042	1.188	0.146	14%
Speech therapist [1]	2.000	2.000	0.000	0%
Social Worker	0.750	0.000	-0.750	-100%
Pharmacist [1]	6.300	6.000	-0.300	-4.7%

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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-72 מיטות ברישוי ו-77 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.688	1.000	0.312	45.3%
House keeper	0.688	0.700	0.012	1.7%
Maintenance worker	0.521	0.500	-0.021	-4%
Storekeeper	0.521	0.500	-0.021	-4%
Chief cook [1]	0.688	0.000	-0.688	-100%
kitchen worker	2.083	0.000	-2.083	-100%
Cleaner	3.125	3.200	0.075	2.4%
Kashrut supervisor	0.354	0.400	0.046	13%
Gardener	0.188	0.200	0.012	6.4%
Secretary	0.688	0.700	0.012	1.7%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.50 מתאריך: 25.07.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 9 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.07.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	2.00
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)	58.00