מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.05.2024

במוסד: "מבטח אור גני תקווה"

בישוב: גני תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אימן עדוי
מנהל/ת רפואי/ית
מבטח אור גני תקווה (קוד מוסד 237W3)
הנגב 3
<u>גני תקווה</u>

ד"ר עדוי נכבד/ה,

<u>הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מבטח אור גני תקווה"</u>

מצורף דוח הבקרה מיום 01.05.2024.

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 ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
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 "מבטח אור גני תקווה"

בתאריך 01.05.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - 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 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	36	34	33	-	-	1	-	-	-	-
סה"כ	36	34	33	-	-	1	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 34 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 תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 13.05.2024

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחודש יולי 2023 המחלקה עברה לבעלים חדשים. משכך, חל שינוי בכוח האדם הרב מקצועי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ב 01.11.2023 הוחלף מנהל רפואי.
המנהל הרפואי משמש גם כרופאת הבית ועובד 15 שעות בשבוע.
בנוסף במוסד עובד רופא מומחה בגריאטריה בתפקיד יועץ, הוא מגיע אחת לשבוע באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- רופא המחלקה - מתמחה בגריאטריה בבית רבקה.

סודר עניין כוננויות במחלקה- הרופא מבצע כוננות במתכונת 24 שעות ביממה ובעת הצורך מגיע למוסד על מנת לבדוק את הדיירים.

בבקרה נבדקו מספר תיקים רפואיים.
ניכר כי הרופא החדש אחראי, מקצועי ומתייחס לתפקידו באופן רציני.
מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
הדיירים במחלקה נראו מטופלים היטב, נינוחים ורגועים.
הרופא החדש הכיר את הדיירים ובעיותיהם הרפואיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בכתיבת קבלות רפואיות לדיירים חדשים, יש לכתוב את האנמנזה הרפואית (פרטים על מחלה נוכחית) בתחילת הקבלה הרפואית בסעיף המיועד לכך - "מחלה נוכחית" .
יש לבדוק עם אנשי התמיכה של התוכנה הממוחשבת את הצורך בביצוע עדכון גרסה לתוכנה מאחר וסעיף "מחלה הנוכחית" לא מופיע בתיק הרפואי בחלק "קבלה רפואית".

- בבדיקה תקופתית רפואית יזומה יש להתייחס לשינויים שחלו במצבם של המטופלים בתקופה האחרונה.
אין להעתיק סיכום בדיקה תקופתית מרישום קודם.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה בקרה מתוכננת.
במוסד מחלקה סיעודית אחת.
בכניסתי למחלקה רוב המטופלים שישבו בחדר האוכל קבלו שתיה חמה. חלק מהמטופלים היו במיטות.
בחדרי המטופלים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אח אחראי מחלקה בעל ניסיון בתחום גריאטריה יחד עם זאת ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה. בתפקיד במוסד מ 10.2023.
מתוך 6 אחיות 4 מוסמכות, 2 מעשיות. 4 אחיות/ים בעלי תואר BA בסיעוד. יש לוודא כי אחיות מעשיות לא חורגות מתחום סמכותן.
בבדיקת סידורי עבודה נמצא שמבצעות אחראיות משמרת.
במוסד אין אחיות/ים עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
במוסד אין נאמני נושא. לא נעשת שום פעילות בתחום.
רוב הצוות הסיעודי וכוחות עזר עובדים משמרות רצופות. התנהלות זו עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה במחלקה נעימה, שקטה.
מרחב ציבורי וחדרי מטופלים מאווררים ונקיים.
המטופלים לבושים בבגדים אישיים מותאמים לעונה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
נצפתה ארוחת בוקר אשר התנהלה באווירה נינוחה. האכלת מטופלים התבצעה בצורה מכבדת , כל המטופלים שהיו זקוקים לעזרה באכילה קבלו את העזרה.
צוות הסיעודי מכיר היטב את המטופלים ובני המשפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לצמצם את עבודת אנשי הצוות במשמרות רצופות.
יש צורך בהכשרה של אח אחראי ויתר אנשי הצוות הסיעודי בקורס על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ בהכשרת אחיות מוסמכות בקורסים לנאמני נושא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *עדכון תוכנית טיפול הכתובה:

בבדיקת רשומות עלה כי מספר מטופלים הסובלים מהפרעות התנהגות, חוסר שקט, מטופלים ב T. SEROQUEL לא נעשה עדכון בתוכנית הטיפול.
יש צורך לעדכן תוכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל.

הפרשות

- *קיום תוכנית שימור שליטה:

במחלקה אין כלל התייחסות לנושא שימור שליטה על הסוגרים.
צריך לפתח תוכנית שימור שליטה לגבי מטופלים הרלוונטיים ולקיים מעקב ודווח אחר המטופלים כדי לשמר ולעודד שימור שליטה.
*קיום תוכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי:
לא הוצגה שום פעילות בנושא. בשיחה עם תזונאית ואח אחראי נמסר כי תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד.
יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים מעבר לטיפול תרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:

יש להעביר לדווח הסיעודי של המטופלים את תוכנית הטיפול וסיכום מישיבת הצוות הרב מקצועי.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- *נתונים חברתיים משפחתיים

חשוב להתייחס לרקע משפחתי לפרט תמיכה של בני משפחה, להתייחס להרגלים של המטופל כפי שדובר במהלך הבקרה.

שמירת שלמות העור

- בבדיקת רשומות עלה כי מטופל שסובל מפצעים בכל הגוף ובקרקפת על רקע SCC וBCC לא נעשה אומדן מצב העור.

יש צורך לבצע אומדן מצב העור ולבנות תוכנית התערבות למטופלים הסובלים מכל מיני הסוגים שונים של בעיות בשלמות העור ולא רק פצעי לחץ .

עדכון מקצועי

- *יציאה של אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות:

יש לעודד אנשי צוות סיעודי להשתתף בימי עיון / השתלמויות / הרצאות בנושאים רלוונטיים.
יש לרכז אישורי השתתפות באוגדן ייעודי.
* קיום נהלים עדכניים במחלקה:
הוצגו נהלים ללא תאריכים כך שלא ברור האם עדכניים. יש צורך לעדכן את הנהנלים ולפעול להטמעתם בקרב אנשי הצוות.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך התחסנות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016. ניכר צורך לרכז נתונים אודות חיסון עובדי הבריאות.

תנועתיות ותנוחה

- *רישום שינויי תנוחה:

יש להקפיד על ביצוע שינויי תנוחה למטופלים היושבים על כסא גלגלים אחת לשעתיים לפחות ולתעד ברשומה ייעודית.
הוצגו רישומים של שינויי תנוחות בשכיבה כל 4 שעות.
יש להקפיד על שינויי תנוחה כל שעתיים. יש לתעד את ביצוע הפעולה.
לא הוצגה רשימת הולכות. יש צורך לרכז רשימת הולכות ולחתום על כל ההולכות שבוצעו.

קשר עם המשפחה

- *קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות:

במהלך בדיקת רשומות עלה כי התקבלה החלטה על ידי צוות רב מקצועי לגבי הגבלה מכאנית אצל מטופל שסובל מנפילות. בתו סרבה להגבלה. אין שום תיעוד לגבי שיחה עם בתו.
חובה לתעד שיחה עם בתו/אפוטרופוס, יש להרחיב את תאום הציפיות כפי שדובר במהלך הבקרה.

הדרכה והערכת הצוות

- *הערכת עובדים:

לא הוצגו הערכות עובדים.
יש צורך לקיים הערכת עובד חדש בשנה ראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים, ושנה. יש צורך לבקש משוב להערכה.

טיפול בכאב

- *הערכת השפעת הטיפול על הכאב

לאחר בדיקת רשומות עלה כי אומדן כאב לא מתבצע על פי הנחיות. לא נעשה מעקב לאחר מתן משככי כאבים תוך שעתיים. למעשה לא ידוע תוך כמה זמן משפיעה התרופה.
יש צורך בדחיפות לרענן את הנושא בקרב האחיות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני, שאר הארוחות מוכנות במטבחון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ניסיון רב בעבודה במוסדות גריאטריים עובדת אחת לשבוע במשך 7 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.

לוחות התזונה מעודכנים עם הנחיות תזונתיות אישיות.
התיעוד של בדיקות להבטחת איכות וההדרכות נמצאים אצל הדיאטנית, חלקם בקלסרים וחלקם במחשב נייד.
חשוב שהתיעוד ימצא במחלקה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עם הקימה חולקו למטופלים שתייה חמה וביסקוויטים.

ארוחת בוקר עשירה ומגוונת.
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית.
סכו"ם מלא ניתן לכל המטופלים.
האוכל הוגש בטמפרטורה מתאימה, גודל מנה תקין.
הוגשו מספר גבינות לבחירת המטופלים, מעדני חלב ניתנים בארוחת הבוקר לפי החלטת הדיאטנית (באופן קבוע ניתנים לכל המטופלים בארוחת ערב).
עזרה בהאכלה ניתנה בישיבה לפי הצורך.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עורכת מעקבים תזונתיים למטופלים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- עובד מטבח חדש, הודרך על ידי הדיאטנית. דוגמאות המזון נשמרות באופן מסודר ומלא גם מהמזון הטחון.
התפריט השבועי מגוון, ארוחות בוקר וערב עשירות וכוללות מספר חלופות לבחירה.
אחת לשבוע לסרוגין מכינים במקום לחם וגלידה (יש במחלקה מכשיר להכנת גלידה ואופה לחם).

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.
עודכנו עצי מוצר של מנות נוספות מהתפריט השבועי.
הזמנת המזון מהספק החיצוני עוברת להליך ממוחשב.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש נערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה.
ההערכה מקיפה וכוללת מידע קודם, איסוף מידע מצוות המחלקה ויעדי הטיפול התזונתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- כדאי לערוך פרוייקט מחלקתי בנושא תזונתי.
מומלץ להטמיע את מרקמי המזון החדשים במחלקה (IDDSI).

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מבדיקת דוגמאות המזון של הימים שקדמו לבקרה נראה שמנת הקציצות חוזרת על עצמה. חשוב לגוון בחומרי הגלם, שיטות הבישול וסוג הרוטב.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל שירותי הפיזיותרפיה בעל ניסיון בתחום ובוגר קורס על בסיסי בגריאטריה.
במהלך הבקרה ניכר כי מעורב בנעשה במחלקה ומכיר היטב את הדיירים.
כל דייר חדש שמתקבל, עובר אבחון פיזקאלי ראשוני בשבוע הראשון לקבלתו .
מבוצעת שיחת תיאום ציפיות עם המשפחות.
מעקבים תקופתיים מבוצעים אחת לשלושה חודשים ומתועדים ברשומה הממוחשבת.
הטיפולים הפיזיקאלים מתועדים בדו"ח טיפולים חודשי.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה פרטנית למטפלים חדשים.
על פי דיווח, מתבצעות הדרכות בזמן מעברי בוקר, אך חסר לכך תיעוד.
הפיזיותרפיסט מעורב בחת"ש המחלקתי, התיעוד נמצא אצל אח אחראי מחלקה.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי.
השנה השתתף ביום עיון בנושא טכנולוגיות ישיבה.

טיפול בקבוצה

- במקום מתקיימת קבוצת המיפלגיה. בקבוצה משתתפים ארבעה מטופלים. הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בסמוך לחדרי הדיירים והגישה אליו נוחה.
לאחרונה הותקן ארון חדש בחדר הפיזיותרפיה, אופסן בו ציוד מיותר והחדר אורגן מחדש.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה מתוך כלל המאושפזים במוסד גבוה. תדירות טיפולים שבועית 2-4 פעמים בשבוע.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- במקום עובד פיזיותרפיסט יחיד בהיקף משרה של 20 שעות שבועיות.
השרות ניתן בימים ראשון, שלישי, חמישי ושישי בין השעות 8.00-13.00.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): לא הוצגה רשימת הליכה עדכנית.

אבחון פיזיקלי

- בחלק מן התיקים שנבדקו, האבחון לא היה מלא (למשל סיכום בדיקה, מטרות טיפול).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקבים מבוצעים בתדירות הנדרשת, אך המעקבים חוזרים על עצמם, מבוצע "העתק-הדבק" ואין עידכון של מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- בזמן הבקרה נצפו מספר דיירים אשר ישבו עם הגבלות תנועה שחוברו בצורה לא תקינה.
חלק מציוד הישיבה במקום קרוע/ בלוי/ אינו תקין.
יש לחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום, כולל כריות ישיבה ולקנות ציוד חסר, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסט.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בעלות המוסד התחלפה בתאריך 1.7.23.

הצוות בשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה נותר ללא שינוי.
המרפאה בעיסוק בעלת 13.5 שנות ותק כללי. היא עובדת במוסד כשנתיים וחצי, יום בשבוע - 8 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד מזה 7.5 שנים, חמישה בקרים בשבוע - 25 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

בתקופה אחרונה היו הרבה קבלות חדשות. מספר דיירים נקלטו ממוסד אחר של הרשת, שניסגר.
קבלות הדיירים מקיפות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות, בראיה הוליסטית ורחבה.
המעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים קבעית מטרות טיפול עדכניות לדיירים.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
הטיפול הפרטני בריפוי בעיסוק הינו רב תחומי : סנסומוטורי, קוגניטיבי, תפקודי ותומך.
מתקיימות תצפיות תפקודיות : אכילה / ראיה / שימוש בסדים או גלילים לכפות ידיים / שימוש בטלפון חכם או שלט בחדר / יציאה לקניות.
התערבות טיפולית והתאמת אביזרי עזר תפקודיים מתבצעים על פי הצורך.
טיפול קבוצתי ("יש לי שאלה", בשיתוף מדריכת התעסוקה) התקיים אחת לחודש והסתיים לאחרונה.
קיימת הקפדה על תיעוד כל גווני הטיפול בדייר.
המרפאה בעיסוק נמצאת בקשר עם בני משפחות הדיירים, הן לתמיכה והן להדרכה.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
בימי שישי בבוקר מגיע למחלקה נגן חיצוני. בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים וצוות המחלקה.
הפעילות בתעסוקה יצירתית מאד ומגוונת, תוך שימוש בטכניקות הפעלה שונות.
ניכר כי מדריכת התעסוקה מכירה היטב את הדיירים - הפעילות מותאמת לתחומי העניין שלהם ולהעדפותיהם האישיות.
ביום הבקרה התקיים משחק בינגו קבוצתי. שאר הדיירים צפו והאזינו לתכנים מותאמים אישית בטאבלטים, מחוברים לאזניות.
קבוצה לדוברי רוסית מתקיימת פעם בשבועיים.
מתקיימת יציאה יזומה של דיירים למרפסת השמש, והפעלת בתעסוקה בחוץ (בהתאם לתנאי מזג האוויר).
רישומי התעסוקה השונים - תקינים.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק חולקת משרד עם העו"ס והרוקחת, בימים ניפרדים. את האבחונים / טיפולים היא מקיימת בחדר זה, בלובי המחלקה או במכון הפיזיותרפיה.
למדריכת התעסוקה חדר לאיחסון ציוד התעסוקה ובו מקום להכנה לפעילות.

לוח הפעילות עדכני ותלוי במקום מרכזי.
לוח ההתמצאות מונגש שפתית לדיירים (הינו דו לשוני, עברית-רוסית), גדול וברור.
הקישוט הסביבתי בחללים המרכזיים במחלקה עשיר מאד, יצירתי ומגוון / מורכב כולו מתצוגה מכובדת של עבודות הדיירים.
במסדרון הכניסה לכל חדר ניתלו עבודות של אחד הדיירים.
חדרי הדיירים ביתיים. תמונות אישיות מארועים במחלקה (כיום האישה) ניתלים בסמוך למיטות.
במרפסת השמש תלויים מובילים מרהיבים העשויים ממיחזור חומרים.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול רב תחומי בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
קיים ציוד טכנולוגי מגוון - טאבלטים ואזניות, טלוויזיה "חכמה" בעלת חיבור אינטרנטי. שולחן האור האינטראקטיבי במחלקה אינו פעיל, מחוסר עניין של הדיירים.
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מביל, מתחדשות ומעובות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה חודשיות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתתעסוקה במוסד.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות (מחליפה ימי עבודה אחת לחודש).
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש') / מדריכה את צוות המחלקה בהדרכות יזומות ובהדרכות לפי צורך המתעורר בשטח.
המרפאה בעיסוק מתחילה להדריך במוסד סטודנטים לריפוי בעיסוק.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתתפה במספר מפגשי עמיתים מקצועיים ובסידרת הרצאות העשרה של עמד"א.
מדריכת התעסוקה לקחה חלק בשני ימי עיון מקצועיים בתחום עיסוק הדייר.
התקיים במוסד פרוייקט רב מקצועי ביום האשה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- מחסן התעסוקה בקומת הדיור המוגן הועבר למחסן הכלים במחלקה - החדר אינו עומד בדרישות אייכות הסביבה : יש להעביר משם מיידית את ציוד התעסוקה הממוקם בסמוך למקורות זיהום אפשריים.

העשרה ונהלים

- פרוייקט הוצאת דיירים מחוץ למחלקה, בשילוב ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה, התעכב בגלל המלחמה. כדאי להוציאו לפועל.
  חשוב לקדם פרוייקטים מקצועיים / רב מקצועיים נוספים במוסד. (הערה חוזרת)

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לשוב ולקדם התערבות טיפולית קבוצתית בריפוי בעיסוק.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- קיים קשר פורה ומפרה בין המרפאה בעיסוק למדריכת התעסוקה, דבר המוביל לתרומה מיטבית לאייכות חיי הדיירים המתגוררים במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד בעלת ניסיון וידע מקצועי, מועסקת בהיקף משרה של 12 שעות שבועיות, בפריסה לשני ימי עבודה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה, הודעות אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות מפורסמות במיקום נגיש.
העו"ס הדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית. פועלת בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.
העו"ס ארגנה מפגשים קבוצתיים בשיתוף בני משפחה. מנחה קבוצה לדיון בנושאים כלליים ואקטואליים.
העו"ס שותפה בתכנון וארגון פרויקט "טיול בסביבה" – פעילות מחוץ למוסד. כמו כן השתתפה בארגון פרוייקט לכבוד יום האשה הבין לאומי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- עו"ס חולקת משרד עם איש צוות נוסף, יש לציין שמרבית שעות העבודה אינן חופפות.
העו"ס נרשמה לקורס טיפול פליאטיבי.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מסייעת בהתאקלמות במקצועיות וברגישות. העו"ס מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למחלקה סיעודית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים, מרווחים, נקיים ומשרים אוירה נעימה. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות. ישיבות הועדה למניעת התעמרות מתקיימות סמוך לאירועים חריגים. מתקיים דיון ממוקד באירועים חריגים ודיונים שוטפים אחת לרבעון.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס יצרה קשר עם עמותות לרווחת ניצולי השואה, פועלת למיצוי זכויותיהם. העו"ס רגישה לצרכיהם של ניצולי השואה ומדריכה את הצוות להבנת המאפיינים הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הועדה הפליאטיבית הוטמעה ופועלת במוסד לרווחת החולים הנוטים למות.
העו"ס מסייעת בעריכת הוראות רפואיות מקדימות וייפוי כוח מתמשך.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב.

שביעות רצון משפחות

- מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון רבה מאוד מאיכות החיים במוסד, הטיפול, היחס, התעסוקה והתזונה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש לקיים דיון חוזר של הועדה למניעת התעמרות להערכת יישום החלטות אשר התקבלו במהלך דיון בארועים החריגים.

במהלך ישיבת צוות רב מקצועית יש להעריך יישום החלטות הישיבות הקודמות.

יש להמשיך בהפניית העו"ס להכשרות מקצועיות לעדכון מקצועי וצמיחה אישית.

יש להמשיך בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחת ניצולי שואה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: כן. יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי נגיש במחלקה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצאו תכשירים ללא תאריכי פתיחה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לשמר את שיתוף הפעולה בין הרוקחת והרופא בכל הנוגע להתערבות רוקחית בתיקי המטופלים.
יש לודא כי הצוות רושם תאריכי פתיחה על כל תכשיר הדורש זאת.
יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות שיהיה מוצב במקום ידוע ונגיש.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סימוכין:
דוח בקרה מס' 5804 מתאריך הפצה 07.11.22

מערכות מים:

1. נעשה דיגום מיקרוביאלי חודשי, אך לא עפ"י התכנית וחסרות נקודות שאמורות להידגם.
2. קיימת מערכת הכלרה אך היא לא פעלה בזמן הבקר שכן לא היה כלור- הערה חוזרת.
3. כמו כן עדיין אין חיבור למערכת רישום והתרעה- הערה חוזרת.
4. בדיקת הכלור במחלקה נעשה עם ערכה מסוג "סקובה" – המכשיר אינו עומד בתקן ת"י 6223.
5. סריקת מתכות – נעשתה בחדריסאך לא צוין כי נבדק הקולר במטבחון.
6. דיגום ליגיונלה- בתעודת המעבדה שהוגשה נראה כי נדגמה רק נקודה אחת מתוך ה6 בתכנית הדיגום.
7. אישורים שנתיים עבור חיטוי מאגר מי שתייה ואוגר מים חמים – הוגשו.
8. אישורי מז"ח – הוגשו.

מים חמים:

9. נצפה בבקר המערכת כי טמפ' המים באוגר הינה 50 מע"צ ובחזרה לחדרים – 47 מע"צ. טמפ' אלו נמוכות מהנדרש – הערה חוזרת.
10. כמו כן לא ניתן מענה בזמן הבקרה, באיזו נקודה נעשה פיצוי מי רשת למערכת החימום הסגורה.

תחזוקת מחלקה וחדרי שירות:

11. חדר כביסה נקייה משמש כמחסן ונמצא בבקרה כי כביסה נקייה מונחת על גבי עגלה מכוסה במסדרון- סידור לקוי, הערה חוזרת.
12. בחדר המסומן "כלים" ומיועד לשימושים מלוכלכים: אחסון אוגרי כביסה ואשפה, נמצא כי מאוחסן גם הציוד של המרפאה בעיסוק- סידור לקוי, חשש לזיהום צולב.
13. במחסן המסומן "לבנים" נמצא ציוד שאינו קשור לכביסה.

מערך המזון:

14. המחלקה הפסיקה לקבל מזון ממטבח הדיור המוגן והחלה לקבל מזון מיצרן בעל רישיון מס' 52327.
15. פעילות שנותרה במטבחון המוסד: שטיפת ירקות וחיתוך לסלט, הכנת חביתות ודייסות.
16. אין מיזוג במטבחון הקצה – סידור לקוי.
17. נמדדה טמפ' מים בכיור המטבחון – 45 מע"צ – טמפ' נמוכה.
18. במטבח המרכזי: ירקות מהשדה מאוחסנים לצד מזון מוכן – חשש לזיהום צולב. כמו כן הירקות לא נשטפים במטבחון למעלה בחומר חיטוי.
19. כמו כן במטבח המרכזי פתח אחד למיזוג- יש להבטיח טמפ' מבוקרת לכל אורך השנה.

לסיכום:

1. בתחום המזון ותברואתו חל שיפור עם המעבר לקבלת המזון מיצרן. יש לתת מענה לליקויים שהועלו בדוח.
2. בנושא המים- חלק מהליקויים חזרו על עצמם, יש לבצע מעקב שוטף ולהיצמד לתכנית הדיגום.
3. בנושא תחזוקת המחלקות – ישנם ליקויים החוזרים על עצמם. יש להסדיר את החדרים לפי יעודים ולהפריד שימושים מלוכלכים מנקיים.
4. יש לדווח ללשכה 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-36 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.361	-0.139	-27.8%
אחיות	2	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות		5.430	3.609	-1.821	-33.5%
מעשיות		0.000	2.062	2.062	100%
כוח עזר		12.300	13.619	1.319	10.7%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.625	0.125	25%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.308	-0.052	-14.4%
Pharmacist	1	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

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-36 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	1.000	0.670	203%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.000	-0.250	-100%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.700	0.700	70%
Cleaner	1.500	1.700	0.200	13.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[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: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 01.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.00
בריאות הסביבה	3.00
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	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
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)	41.00