



דו"ח בקרה מיום 26.06.2024

במוסד: "מוסד גן דוד"

בישוב: רחובות

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז**

לכבוד
ד"ר יבגניה דוברונבסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד גן דוד (קוד מוסד 23717)
הפלמח 4
רחובות

ד"ר דוברונבסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גן דוד"

מצורף דוח הבקרה מיום 26.06.2024.

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.geriatria@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

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גן דוד"

בתאריך 26.06.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפדים 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.

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 כלי
גריאטריה סיעודית ב	22	24	24	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	22	24	24	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	22	24	24	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	66	72	72	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 72 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סיעודיים ותשושי נפש						סוגי מחלקות
1	2	3	4	5	6	מקצועות
					X	רפואה
					X	סיעוד
				X		תזונה
					X	פיזיותרפיה
				X		ריפוי בעיסוק
					X	עבודה סוציאלית
					X	רוקחות
				X		בריאות הסביבה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הערכה מילולית	טווח הציון	הציון
נכשל	1-65	1
טעון שיפור רב	66-72	2
טעון שיפור	73-79	3
טוב	80-86	4
כמעט טוב מאוד	87-93	5
טוב מאוד	94-100	6

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:

- המוסד נמצא בבניין בעל 4 קומות וכולל מחלקות "סיעודיות" ו"תשושים".
באגף "הסיעודי" נמצאות מחלקות סיעודיות בקומות 2, 3 ו-4.
באגף "תשושים" נמצאות 2 מחלקות לדיירים תשושים, כל מחלקה על שתי קומות.
המוסד לאחר שיפוץ נרחב. המחלקות נראות מודרניות ויפות מצוידות ברהיטים חדשים, בחדרים ובשטח הציבורי, נקי ומסודר.
לפי הדרישה של הפרוגרמה החדשה, צומצמו מספר המיטות במחלקות הסיעודיות: עכשיו כל מחלקה סיעודית כוללת 22 מיטות ברישיון.

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות וחדרי המדרגות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.
דווח כי בשעת חירום יכולים לקבל עוד 6 דיירים סיעודיים נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד.
בתקופת מלחמת "חרבות ברזל" נקלטו במוסד 15 דיירים חדשים מפונים מאזור הדרום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית- רפואה כללית, משמשת גם כרופאת הבית, עובדת במוסד במשרה מלאה.
- רופא בית נוסף, וותיק במוסד, עובד במשרה מלאה, כאשר חצי מהזמן הוא עובד במחלקות הסיעודיות וחצי במחלקות לתשושים.
- בנוסף התקבלה רופאת בית חדשה, מומחית בנוירולוגיה, אשר נותנת מענה גם למחלקות תשושים וגם לסיעודיות.
- דווח שרופא נוסף מתחיל לעבוד כרופא בית בימים הקרובים.
- הכוונות במחלקות מחולקת בין הרופאים.
5. שני רופאים מומחים (מומחה בגריאטריה ומומחית בפסיכיאטריה) מגיעים באופן קבוע.

סיכום כללי - תחום רפואה

- ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "paradigma".
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- ניכר כי מושקע מאמץ בטיפולים רפואיים גם במצבים כרוניים וגם דחופים.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.

- קיימת התייחסות לכאב.
- קיים תיעוד תקין של אירועים חריגים.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
- ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית.
- נמצא תיעוד בדיקה רפואית והמלצות לטיפול עבור דיירים של יועץ גריאטרי.
- קיים רישום דיירים מחוסנים ב PNEUMOVAX.
- התחום הרפואי מבוצע ברמה מקצועית גבוהה. הציון הכוללני ירד בשל מספר היבטים אירגוניים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת. המוסד כולל 3 מחלקות סיעודיות. 2 מחלקות של תשושים בפיקוח הרווחה. ביום הבקרה המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקות הסיעודיות מוארים ומאווררים. רמת הניקיון גבוהה. חדרי מטופלים בעלי ציביון אישי. במרחב הציבורי ניכרת השקעה למתן אווירה ביתית ונעימה. המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בתפקידה שנים רבות. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. כל האחיות האחראיות במחלקות מוסמכות בעלות ניסיון רב בתחום הגריאטריה. מתוך 23 אחיות 16 מוסמכות, 7 מעשיות, 7 אחיות/ים בעלי תואר BA בסיעוד. יש לוודא כי אחיות מעשיות לא חורגות מתחום סמכותן. במוסד 2 אחיות עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. מומלץ לפעול להכשרת אחיות אחראיות מחלקות בקורס על בסיסי בגריאטריה. כל הצוות במוסד עבר קורס ACLS ב 03.2024. בתחום מניעת זיהומים יש אחות נאנמת נושא בעלת קורס על בסיסי במניעת זיהומים. בתחומים: מניעת עצירות, מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב ישנן אחיות עם הכשרה הנדרשת. תחום טיפול פליאטיבי: במוסד 3 מטופלים שהוגדרו כי מטופלים פליאטיביים. במוסד פועלת ועדה פליאטיבית בא משתתפים רופא, אחות ועובדת סוציאלית.

חוזקים - בכל המחלקות:

- נצפתה מוטיבציה גבוהה ועשייה רבה באיכות הטיפול הסיעודי הניתן למטופלים. נצפה יחס מכבד כלפי מטופלים. צוות המטפל מכיר היטב את המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תקשורת

- *קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: בהעדר רופא/ה במוסד יש להקפיד על קבלת הוראות רפואיות בכתב (במייל/בפקס). יש להימנע מקבלת הוראות בשיחת טלפון/וואטסאפ.

*קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:

במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופל עם הפרעות התנהגות משמעותיות ושינוי בטיפול תרופתי לא נערכה ישיבת צוות רב מקצועית עם שינוי במצב המטופל. יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית בתדירות הנדרשת ולפי צורך עם שינוי במצב המטופל, בו זמנית יש צורך לעדכן את תוכנית

הטיפול.

יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל את הסיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי שבה דנו עליו.

עדכון מקצועי

- *קיום הטמעת נהלים עיי' הצוות:
הנהלים במחלקות ממוחשבים אך לא ממוספרים, לא נגישים לצוות הסיעודי. אין חתימות של צוות הסיעודי על הטמעת הנהלים.
יש לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות. יש לרשום תאריך קריאת הנוהל ולחתום.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדים:
יש לפעול לבירור מצב החיסוני של הצוות המטפל והשלמת תהליך ההתחסנות של כלל עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד החדש:
יש לשפר את תהליכי התייעוד של הדרכת העובדים החדשים. לדוגמא: לציין תאריך סיום ההדרכה, משוב העובד להדרכה שקבל ותיאום ציפיות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מבשל.
מנהל המטבח ורוב הצוות קבועים ועובדים במקום שנים רבות.

נח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת וותק וניסיון רב בתחום הגריאטריה עובדת 14 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בכל הארוחות לאיתור ותיקון ליקויים.

תצפית ארוחה במחלקה סיעודית ג'
במחלקות עובדות מחלקות אוכל קבועות.
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית.
למטופלים בקבוקי מים אישיים.
לרוב חולקו כפות בלבד, מומלץ לשקול מתן סכו"ם מלא בהתאם ליכולת המטופל.
האוכל הגיע חם מהמטבח המרכזי וחולק כמה דקות לאחר מכן.
מזון טחון הוכן כנדרש בתוספת כמות נוזלים מינימלית והיה סמיך וחלק.
הוגשו מנות בגודל מספק ובהתאם להנחיות התזונה.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך, בישיבה תוך שמירה על קשר עין עם המטופל.

רשומות מחלקתיות

- אחת לחודש מתקיימת ארוחה לא שגריתית להנאת המטופלים (בדרך כלל בשר על האש).

תוכנית עבודה שנתית בתזונה מיושמת ברובה.

הדיאטנית משתתפת באופן קבוע בישיבות צוות רב מקצועיות.

מרקמי המזון החדשים הוטעמו בצוות מחלקי האוכל במחלקות (נעשו הדרכות, נתלו הנחיות מרוכזות ומצולמות).

מאזני המשקל מכויילים.

הדיאטנית ערכה הדרכות לצוות מערך המזון בנושא כמויות מזון להכנה, כמויות וסוגי המזונות שנשלחים למחלקות, אופן הכנת הארוחות, טחינת מזון למטופלים שמתקשים בלעיסה ובלעיה.

כמו כן נערכו הדרכות לצוות הסיעודי ולמטפלים בנושאים ממוקדים שעלו בתצפיות בארוחות.

הדיאטנית משתתפת בפרויקטים בנושאים תזונתיים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול. עדכון אבחנות חצי שנתי נערך כנדרש.

איכות ובטיחות המזון

- חישוב ערך תזונתי של מנות שמוגשות במוסד – נמצא ברובו. נמצא חישוב מעודכן של ההרכב התזונתי של שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים. ניכר שיפור בעבודה המשותפת עם מערך המזון (התייחסות למרקמי מזון, עדכונים בתפריט ושמירת דוגמאות מזון). הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון: נבדקת התאמה בין ההמלצות התזונתיות ללוח תזונה, שעת התחלת הארוחות, טמפרטורת מזון ועוד. תהליכי עבודה עם מערך המזון מתועדים באופן מלא כולל סיכום למעקב אחר שינויים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית מלאה נערכת בתוך חודש מקבלת המטופל למוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים מטופלים שאוכלים ארוחה חלבית בצהריים קיבלו בפועל רק דייסה מועשרת בפודינג. יש לוודא הגשה של ארוחה מלאה לפי הנחיות הדיאטנית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מומלץ לציין במעקב אם המטופל משתתף בפרויקט תזונה ולפרט את ההתקדמות בתוכנית.

הנחיות למניעת עלייה במשקל הן אחידות לכל המטופלים בפרויקט כדאי לבדוק בפגישת המעקב את ההתקדמות של כל אחד ובהתאם לצורך לקבוע הנחיות אישיות.

מטרות הטיפול - חשוב לקבוע מטרות אישיות. (למשל למטופלים שנמצאים בפרויקט מניעת עלייה במשקל או מניעה וטיפול בעצירות - זו יכולה להיות אחת המטרות).

מומלץ לנסח אבחנות תזונתיות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להפחית את תדירות ההגשה של מזונות מעובדים שהם בעלי ערך תזונתי נמוך לעומת מזונות בהכנה במקום. כעת נעשה שימוש כמעט יומיומי בקציצות מעובדות.

למטופלים שאוכלים ארוחה חלבית בצהריים יש הנחיות מסודרות אך יוצא שהם אוכלים את אותה ארוחה מדי יום.

יש לגוון את הטעמים (למשל שימוש בפודינג או במעדן בטעמים שונים) ולהקפיד על יישום ההנחיות. בנוסף כדאי לבדוק את הענות המטופלים ולערוך שינויים בהתאם לממצאים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- לכל מחלקה קיימת תוכנית עבודה שבועית ודו"ח טיפולים חודשי.
- מומלץ להעשיר את התוכנית כפי שהוסבר ביום הבקרה.
- בוצעה הגדרת תפקידים בין הפיזיותרפיסטים וחלוקת אחריות בין המחלקות.
- אחת לתקופה, מתקיימת ישיבת צוות בשרות הפיזיותרפיה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים, הדרכות משוב לא מתועדות.
- הדרכות לקבוצות מטפלים, מתקיימות על פי צרכים העולים מן השטח.
- בינואר התקיים חת"ש בשיתוף הסיעוד, בנושא "ניהול סיכונים".
- הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי ומנהלת השרות משתתפת בועדה לניהול סיכונים.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני נעשה ברשומה הממוחשבת, בשבוע הראשון לקבלת המטופל.
- האבחון מלא כנדרש. מטרות הטיפול ותוכניות הטיפול תואמות ומתאימות למצבו של המטופל.
- לאחר כחודש מבוצע מעקב התאקלמות וכל שלושה חודשים מבוצע מעקב תקופתי.
- בנוסף, מבוצעים מעקבים בכל שינוי במצבו של המטופל.

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע, מתקיים טיפול קבוצתי בכל המחלקות.
- קבוצות של מטופלים ממחלקות ג + ד מתקיימות בסמוך לחדר הפיזיותרפיה, בכל קבוצה משתתפים 6-7 מטופלים.
- קבוצה של מטופלים ממחלקה ב, מתקיימת במחלקה עצמה, בקבוצה משתתפים 15 מטופלים. מומלץ לקיים את הקבוצה במיקום נפרד מיתר דיירי המחלקה ולקיים קבוצה למספר משתתפים נמוך יותר.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטים פועלים על מנת ששיבת הדיירים תהיה אופטימלית ככל הניתן.
- ציוד ישיבה נקנה על פי צורך, לאחרונה נקנו כריות ישיבה חדשות.
- הפיזיותרפיסטים מעורבים בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.
- שני הפיזיותרפיסטים השתתפו ביום עיון בנושא "טכנולוגיות מסייעות לישיבה".

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- במקום עובדים שני פיזיותרפיסטים בעלי ניסיון רב בתחום.
- בנסף אליהם, עובד במקום סייע פיזיותרפיה, אשר עוזר בשינוע המטופלים מהמחלקות לחדר הפיזיותרפיה.
- השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר עד הצהריים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין. מומלץ לקיים פרויקטים מקצועיים/ רב מקצועיים לקידום איכות הטיפול.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה: חדר הפיזיותרפיה אינו עומד בדרישות הנוהל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי הנדרש בנוהל ולהחליף ציוד בלוי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # המרפאה בעיסוק הקודמת עבדה במוסד 4 שנים. היא סיימה את עבודתה במקום מסיבות אישיות, בסוף חודש 5/23. המרפאה בעיסוק הנוכחית החלה את עבודתה במוסד בסוף חודש 3/24. 10 חודשים לא היה ייצוג ריפוי בעיסוק במוסד.
- המרפאה בעיסוק בעלת 22 שנות וותק. היא עובדת במוסד כשלושה חודשים, יומיים בשבוע - 16 שעות שבועיות. # שלוש מדריכות תעסוקה, בדרגות וותק שונות, מפעילות את דיירי שלוש המחלקות שישה בקרים בשבוע. פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים, מפעילה כל אחת מהן את הדיירים המתגוררים במחלקה בה היא עובדת. סה"כ בתעסוקה - 71 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק - המרפאה בעיסוק התרכזת בהשלמת הפערים המקצועיים אשר נוצרו מאז סיום עבודתה של המרפאה בעיסוק הקודמת. קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות קביעת מטרות טיפול אישיות ורב תחומיות (כמו - חיזוק שרירי פה, חיזוק גפה עליונה, עידוד לשימוש בטלפון הנייד). המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות, לאחר זיהוי צרכי הדיירים. נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר. מתקיים מעקב אחר הסתגלות הדייר במחלקה, בדגש על העצמת הדייר באמצעות התאמת פעילות לפנאי משמעותי עבורו. נוספו עבודות מפעילות, "מטלות בית", ומשחקים חדשים / נבנה לוח תקשורת, לדיירת דוברת אנגלית בלבד / חומר קריאה מוגש לדיירים באותיות גדולות, מנויילן על דפים קשיחים. המרפאה בעיסוק החלה בהתאמת סדים וגלילים לכפות ידיים. המרפאה בעיסוק החלה לטפל פרטנית בדיירים, בראייה הוליסטית ורגישה לצרכי הדיירים. קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.

תעסוקה -

- הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע. יומיים בשבוע מפעילה כל מדריכה בשעות אחר הצהריים. נגן חיצוני מגיע פעם בשבוע בשעות אחר הצהריים. הפעלת הדיירים מותאמת לתמהיל הדיירים השונה, בכל מחלקה. הפעילות מגוונת בטכניקות הפעלה ואמצעי גרייה. הפעלת הדיירים באמצעות "שולחן אור" אינטראקטיבי בקומת הכניסה - הועתקה לשעות אחר הצהריים, לטובת הפעלת דיירי המחלקות בשעות הבוקר (כפי שצוין בבקרה קודמת). ביום הבקרה התקיימה במחלקות ג' וד' הפעלה פרטנית סביב שולחנות. במחלקה ב' התקיימה במחלקה פעילות בישול ואפייה, בה לקחו חלק מרבית מדיירי המחלקה, ללא הבדל מגדרי. חל שיפור ניכר בתיעוד רשומות התעסוקה.

נתונים פיזיים וסביבה -

המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם הדיאטנית. נוספה פינת ישיבה שניה בחדר. הדיירים מופעלים בחדרי האוכל. לוח ההתמצאות ולוח הפעילות במחלקה ד' עוצבו מחדש. בשאר המחלקות הדברים נמצאים אף הם בתהליך שידרוג. הקישוט הסביבתי מגוון ואקטואלי. קיימת תצוגה מכובדת מפרי עבודות הדיירים.

ציוד ואביזרים -
הועמד לרשות המרפאה בעיסוק תקציב לחידוש וריענון הציוד, בהתאם לתיעדופה המקצועי. עמדת מחשב שניה הוכשרה במשרד המשותף למרפאה בעיסוק והדיאטנית. נרכשו אמצעים טכנולוגיים נוספים להפעלה בתעסוקה. נרכשו מדפסת צבעונית ומכשיר לימנציה. הטלוויזיות במחלקות "חכמות" ומאפשרות חיבור אינטרנטי. לרשות הדיירים "שולחן אור" המיועד לפעילות אינטראקטיבית, בקומת הכניסה. מדריכות התעסוקה בונות משחקים ואמצעי גרייה והפעלה, בהתאמה מקומית. המרפאה בעיסוק החלה בבניית ערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל. בערכות מפורטות טכניקות הפעלה מסוגים שונים. היא עצמה בונה בכל ערכה משחקים קוגניטיביים לדיירים ברמות תפקוד ויכולות שונות.

הדרכה ותקשורת -
מאז הגעת המרפאה בעיסוק מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה סדירות, לצד הדרכות פרטניות רציפות. היא שמה דגש על הדרכת והכוונת מדריכות התעסוקה בהתאמת פעילות לדיירים החדשים, לצד הוותיקים. בכל שבוע מתקיימת פגישה לתיכנון פעילות הנושא המוביל באותו שבוע. המרפאה בעיסוק הקודמת קיימה הערכת עובד שנתית למדריכות בחודש 1/23. בתקופה ללא מרפאה בעיסוק, בחודש 1/24 - קיימה רכזת התעסוקה המוסדית (של מחלקות הרווחה) הערכת עובד שנתית למדריכות התעסוקה. נמצאו נהלי עבודה פנימיים של המרפאה בעיסוק הקודמת, אשר נכתבו בחודש 6/22. הנהלים נמצאים בתהליך חידוש בידי המרפאה בעיסוק. המרפאה בעיסוק בנתה נוהל הגדרת תפקיד רכזת תעסוקה במוסד. בנוסף, הקימה המרפאה בעיסוק מערך הדרכה שנתית-חודשי מקיף, להדרכת כל צוות מדריכות התעסוקה במוסד (רווחה / תשושים / סיעודיות). המרפאה בעיסוק החלה בהדרכות יזומות של צוות מטפל.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה בימי עיון מקצועיים, שהתקיימו במסגרת הרווחה. כמו כן, היא לקחה חלק במספר מפגשי עמיתים מקצועיים מטעם משרד הבריאות. המרפאה בעיסוק מתמקדת בפרוייקט קידום מערך התעסוקה במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי הרב תחומי וציוד העזר הטיפוקדי, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.
- יש להעשיר את הציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד - גבוהות/נמוכות מהממוצע, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- מומלץ לארגן למרפאה בעיסוק מכון טיפולי, אשר ישמש אותה כמשרד ובו תוכל לטפל פרטנית וקבוצתית בדיירים. יש לארגן למדריכות התעסוקה מקום לאיסון ציוד ובו מקום להכנה לפעילות.

העשרה ונהלים

- לנוכח המצב, מדריכות התעסוקה לא השתלמו בשנה אחרונה בתחום עיסוק הדייר.
- פרוייקט אחד של המרפאה בעיסוק הקודמת "יוצאים לבלות" - לא יצא אל הפועל. פרוייקט שני שלה, בשיתוף העוס', מחודש 5/23 - מתועד ללא שיקוף מהלך.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפאה בעיסוק

- לנוכח המצב, קיימים עיכובים בקבלות הדיירים.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה תועדו עד לעזיבת המרפאה בעיסוק הקודמת / חודשו מאז הגעת המרפאה בעיסוק הנוכחית. בחודשים בהם לא הועסקה במוסד מרפאה בעיסוק - לא היה ייצוג ריפוי בעיסוק בישיבות הצוות הרב מקצועיות / מאז הגעתה משתתפת המרפאה בעיסוק בכל הישיבות.
- הדרכות מטפלים תועדו עד 12/22 / חודשו לאחרונה בידי המרפאה בעיסוק הנוכחית.

הערכת מעקב

- לנוכח המצב, קיימים עיכובים במעקבים התקופתיים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בקרה זו משקפת את ההתחשבות בהשקעה יוצאת הדופן של המרפאה בעיסוק מאז תחילת עבודתה במקום, את המוטיבציה הרבה שהפגינה והידע הרב שהציגה.
- כמו כן, את ההערכה לעבודתן המסורה של מדריכות התעסוקה, אשר לאורך כל התקופה הפעילו את הדיירים מתוך תחושת שליחות אמיתית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: שתי מחלקות תשושים, שלוש מחלקות סיעודיות.

נח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים שלושה עובדים סוציאליים. שתי עובדות סוציאליות מועסקות בהיקף של משרה מלאה כל אחת. עו"ס נוסף מועסק בהיקף משרה של 5 שעות שבועיות - עוסק בסוגיות משפטיות של השרות הסוציאלי. השרות הסוציאלי נותן מענה למטופלים ובני משפחה בשעות אחר הצהריים ובימי ו'. כמו כן, קיימת זמינות לשיחות טלפון.
- עו"ס ותיקה, בעלת ידע וניסיון מקצועי רב, מנהלת את השרות ואחראית על המחלקות הסיעודיות.
- עו"ס ותיקה ומקצועית, דוברת רוסית, נותנת מענה למטופלים דוברי רוסית בכל המחלקות.
- העובדות הסוציאליות חולקות אחריות למשימות רחב. ניכר שיתוף פעולה רב וגיבוי הדדי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המוסד היווה שדה לימוד קליני בתחום העבודה הסוציאלית בשנת 2022-23, בתחילת שנת הלימודים 2024-25, סטודנטים לעו"ס מאוניברסיטת ת"א יחלו לעבור הכשרה מעשית במקום בהדרכת עו"סיות המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכות את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבות מאוד בתכנון וארגון פעילות חברתית, יוזמות פרויקטים ייחודיים לרווחת המטופלים, פועלות לגיוס מתנדבים ממסגרות מגוונות.
- עו"ס המוסד הנחו קבוצות שיח קטנות בנושאים מגוונים ולהקלת התמודדות עם מצב חירום עם מטופלים במחלקות סיעודיות.
- העו"ס יזמו שיתוף בני משפחה באירועים חברתיים במוסד, מספר בני משפחה השתתפו, אולם מרביתם לא נענו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- משרד השרות הסוציאלי מצויד בכל הציד הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלוות את המטופלים החדשים, מסייעות בהתאקלמות במקצועיות וברגישות. העו"ס מדריכות בני משפחה במהלך תהליך

ההסתגלות למסגרת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות ומתועדות כנדרש.
- השרות הסוציאלי מעורב בתכנון פיתוח הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השרות הסוציאלי מנהל קבוצות ווטסאפ לבני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות, פועלת במוסד.
- העו"ס מדריכות את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן קבוצתי ובאופן פרטני. במהלך ההדרכה הפרטנית נעשה שימוש בתדרוך מודפס ומונגש שפתית. בנוסף לפעילות השוטפת התקיימה הדרכה קבוצתית של מטופלים חדשים בנושא.

טיפול בניצולי שואה

- עו"ס פועלים למימוש זכויות ניצולי שואה.
- השרות הסוציאלי פועל בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחת ניצולי השואה.
- פעילות תרפויטית מתקיימת עם ניצולי השואה.
- הדרכות צוות בנושא בהתאם לצרכי המטופלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת במוסד, מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות בנושא עם מטופלים ובני משפחה של חולים סופניים.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפטרופוסות

- נושא מינוי האפטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.
- העו"ס פועלת למימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים. מעקב אחר מיצוי דמי הכיס מתועד ברשומה ייעודית.

שביעות רצון משפחות

- במהלך הבקרה, בני המשפחה הביעו שביעות רצון מאיכות החיים במוסד.
- השרות הסוציאלי עורך סקר שביעות רצון בקרב המטופלים ובני המשפחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להמשיך בארגון עבודה קבוצתית עם מטופלים.

יש להקפיד על תיעוד התערבויות קבוצתיות ופרויקטים ייחודיים. (מועד, שמות המשתתפים ונושא).

יש להמשיך בהערכת צרכי הצוות והמטופלים במתן הדרכות להבנת המאפיינים הייחודיים של ניצולי השואה, לשקול ביצוע חת"ש בנושא.

צביון אישי אינו אחיד בחדרי המטופלים, יש לפעול להענקת אוירה ביתית בחדרים.

יש להמשיך בארגון פעילות חברתית בשיתוף בני המשפחה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. מדי טמפרטורה חייבים להיות מכוילים בכל עת.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. רישום תוקף על תכשיר חייב להיות תואם הוראות יצרן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): לא. יש לרשום על גבי העתק המרשם תאריך ומספר דף רישום בספר.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.
במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד כי מדי טמפרטורה יהיו מכוילים בכל עת.
יש לודא כי רישום תוקף על גבי תכשירים יהיה תואם המדויק להוראות יצרן.
יש לחדד תקנות הסמים במחלקות ולוודא ביצוע.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מערכת מי שתייה:

1. מקבלים מים ישירות מהרשת – ללא שינוי.
2. לא נצפה מז"ח על קו פיצוי מים למערכת המים השחורה (סגורה).
3. לא נצפה מז"ח על קו מים חמים למכונות הכביסה.
4. אביזרי מז"ח במוסד, בעלי תעודת בדיקה בתוקף.
5. הוצג אישור כיול ערכת שדה לבדיקת כלור.

מערכת מים חמים:

6. הוצג אישור על חיטוי אוגר מים חמים בתוקף עד 06/25.
7. טמפ' מים חמים באוגר (עפ"י המד): 58 מע"צ. נמדדו טמפ' יציאה למחלקות: 61 מע"צ וחזרה ב-54 מע"צ – תקין.
8. נבדקה באופן אקראי טמפ' בחדר 404 ונמצאה: 47 מע"צ – מעל המותר.
9. נושא התאמת מערכת המים לתכנית שאושרה ע"י לשכת הבריאות אינו נבחן בעת הבקרה.
10. ישנה מערכת בקרה לטמפ' המים החמים אך היא לא בשימוש ע"י אם הבית.
11. טמפ' מים חמים מתועדת באופן יומי באוגר, לא נעשה רישום טמפ' בנקודות קצה מייצגות – יש להתעדכן עפ"י הנחיות המשרד למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה.

מטבח מרכזי, מבשל:

12. חדרי קירור ומקררים מחוברים לרשם טמפ' רציף כולל מערכת התראות באפליקציה. טמפ' בעת הבקרה תקינות.
13. חיטוי פירות וירקות: סטיקים לבדיקת ריכוז כלור לא נמצאו, אלא כאלו שמודדים פרמטר אחר שאינו רלוונטי.
14. מקרר ביצים גולמיות הועבר ליד עמדת שבירת ביצים.
15. במדור עיבוד בע"ד הוסדר מכלול נוסף לטחינת עוף/ בקר אולם שניהם נמצאו על גבי אותה עמדת עבודה- הוסבר כי יש להפריד לפי מדורי העבודה.
16. אין במטבח המבשל מדיח כלים לשטיפת כלי הבישול ובלנדרים. לטענת אחראית המקום- הבלנדרים נשטפים במדיח שבחדר הסועדים- סידור לקוי.
17. עבור מקרר שאינו מחובר לרשם הממוחשב יש לבצע רישום טמפ' מדי יום.
18. חלק מדגימות המזון שנשמרות היו בכמות הקטנה מ-150 ג' כנדרש.

מכבסה:

19. יש לסלק את ארון העץ ובמידת הצורך להחליף בארון מחומר רחיץ.

תחזוקת מחלקות:

20. בחדר כביסה נקיייה במח' ד' אין רשתות לחלונות.

חדר פיזיותרפיה:

21. כיור לרחיצת ידיים קיים רק בחדר השירותים ולא בסמוך לאזור הטיפולים- סידור לקוי.

לסיכום:

1. חל שיפור בנושא התברואה במוסד.
2. יש לדווח בנוגע לתיקון ליקויים שעלו בדו"ח.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-66 מיטות ברישוי ו-72 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.990	1.710	0.720	72.7%
אחיות ²	17.290	20.163	2.873	16.6%
מוסמכות	17.290	10.539	-6.751	-39%
מעשיות	0.000	9.624	9.624	100%
כוח עזר	24.600	30.905	6.305	25.6%
Nutritionist	0.360	0.350	-0.010	-2.8%
Physiotherapist	0.990	1.250	0.260	26.3%
Occupational Therapy	0.360	0.400	0.040	11.1%
Employment Instructor	1.350	1.776	0.426	31.6%
Speech therapist ¹	1.920	1.750	-0.170	-8.3%
Social Worker	0.720	1.103	0.383	53.2%
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)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-66 מיטות ברישוי ו-72 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.660	1.500	0.840	127.3%
House keeper	0.660	1.000	0.340	51.5%
Maintenance worker	0.501	1.000	0.499	99.6%
Storekeeper	0.501	1.000	0.499	99.6%
Chief cook	0.660	1.000	0.340	51.5%
kitchen worker	2.001	4.000	1.999	99.9%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.339	0.500	0.161	47.5%
Gardener	0.180	0.500	0.320	177.8%
Secretary	0.660	2.000	1.340	203%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 63.50 מתאריך: 01.08.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 63.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 26.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
29.00	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
4.00	יועץ מומחה בגריאטריה
4.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמאי
4.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	חת"ש צוות
0.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
64.00	סה"כ (ללא משך רישוי)