



דו"ח בקרה מיום 28.11.2024
במוסד: "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד
השרון"
בישוב: הוד השרון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

לכבוד
ד"ר סילביו יוליאן ווגנר
מנהל/ת רפואית
טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון (קוד מוסד 237J7)
דרך הים 1
הוד השרון

ד"ר ווגנר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.11.2024.

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 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

סיכום הבקרה בבית החולים "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון"

בתאריך 28.11.2024 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 בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לبيت החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

תמהיל מאושפצים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפצים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כלי
גריאטריה סיעודית	36	29	29	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	28	1	-	27	-	-	-	-	-
סה"כ	66	57	30	-	27	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 57 מאושפצים

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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם בהוד השרון ושייך לרשת בתי אבות סיעודיים TENDER LOVING CARE.
- המחלקה הסיעודית נמצאת בקומת הקרקע והמחלקה לתשומי נפש ממוקמת בקומה הראשונה. החדרים של הדיירים נקיים ומצוידים בחפצים אישיים, ווילונות הפרדה בין המיטות.
- מהלובי של מחלקה הסיעודית קיימת יציאה לחצר פנימית מטופחת ומוצלת עם מקומות ישיבה נוחים, המיועדת לשימוש דיירי שתי המחלקות.
- דווח כי דיירי מחלקת תשומי הנפש יורדים עם המטפלים לגינה באמצעות מעלית.

נח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל רפואי – מומחה בגריאטריה.
- שני רופאי בית עובדים במוסד.
- הכוננות מחולקת בין הרופאות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- רופא הבית צפוי להתחיל השתלמות בגריאטריה בינואר 2025.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
- תיעוד תקין של אירועים חריגים.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- הרופאים מקפידים לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.
- הרופאים מכירים היטב את מצבם הרפואי של הדיירים.
- קיימת רשימה מסודרת של דיירים שחוסנו בחיסון PNEUMOVAX. מתבצע מעקב להשלמת החיסונים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להשלים פערים שנוצרו בביצוע ישיבות צוות רב-מקצועיות בתקופה האחרונה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
- ביום הבקרה מרחבים ציבוריים וחדרי מטופלים היו נקיים, רוב המטופלים ישבו בחדרי האוכל, קבלו שתיה חמה.
- המטופלים לבושים בבגדים נקיים, מותאמים לעונה.
- האווירה במחלקות שקטה ונעימה.
- נבדקו תהליכי עבודה בסיעוד ונצפו רשומות מטופלים באופן אקראי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת המוסד התחילה את עבודתה ב 09.2024. בהכשרתה אחות.
- מתוך 14 אחיות/ים 11 מוסמכות/ים, 4 מעשיות. 8 בעלי תואר BA בסיעוד, 4 אחיות/ים בעלי תואר בניהול מערכות הבריאות, אח בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
- יש לוודא כי אחיות מעשיות לא חורגות מתחום מסמכותן.
- לפי נהל 21.2 "הגדרת תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבית חולים גריאטרי סעיף 10 -דרישות תפקיד של אחות אחראית מחלקה, שתהיה בוגרת הכשרה על בסיסית בגריאטריה ו/או בתחומים הרלוונטיים לטיפול בקשיש".
- נאמני נושא: אין נאמני נושא בתחומים מניעת כאב וטיפול בו, מניעת פצעים וטיפול בהם.
- בתחומים: מניעת זיהומים, מניעת עצירות -בעלי הכשרה הנדרשת. נצפה פעילות פרט לאיבוד נתונים בתחום אחת.
- יש בדחיפות להשלים את השעות החסרות ולהגיע לתקינה הנדרשת.
- מומלץ להכשיר נאמני נושא בתחומים החסרים.
- לפי בדיקת סידורי עבודה עלה כי יש חוסר משמעותי של צוות מטפלים במחלקה לתשושי נפש. חסר שעות מטפלים גם במחלקה סיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- מתבצע אומדן סיעודי באופן מלא.

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים לבושים בבגדים אישיים, נקיים, מותאמים לעונה.
- בחדרי מטופלים וחדרי רחצה נצפה ציוד אישי.

שמירת שלמות העור

- צוות סיעודי מבצע אומדני עור ואומדן כף רגל סכרתית כפי הנדרש.

טיפול בכאב

- אומדן כאב מתבצע כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *עדכנות תכנית הטיפול הכתובה:
יש לעדכן תכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמא: שינויים במצב העור, שינויים במשקלים ואכילה, שינויים נפשיים או קוגניטיביים.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות אצל מספר מטופלים לא בוצע עדכון תכנית טיפול.

מעקב סיעודי

- *תיעוד תקופתי, מצבים יציבים לפחות אחת לשבוע:
בבדיקת רשומות עלה כי אצל מספר מטופלים ישנה התייחסות לבעיות תפקודיות שקשורות לADL.
יש צורך להתייחס לשינויים שחלו אצל המטופל במהלך השבוע, שינויים בבדיקות מעבדה, אשפוזים שהיו, החלטות להמשיך טיפול שהתקבלו במהלך ישיבת צוות רב מקצועית.

תרופות

- *עדכון תרופות חודשי (מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות):
במחלקה סיעודית נצפה עדכון תרופות חתום רק ע"י אחות, ללא חתימת הרופא.
יש בדחיפות לטפל בנושא.

הבטחת הסביבה

- *התאמה ובטיחות ציוד וריהוט:
במהלך הבקרה נצפה חלק מציוד הישיבה, כריות הישיבה היו בלויים.
גובה השולחנות אינו מתאים לכל המטופלים.
יש צורך לרענן את הנושא.
יש לדאוג להחלפת כריות ישיבה.
*קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות:
יש להתייחס לכל האירועים שהיו במוסד כולל של צוות האחיות ומטפלים.
בנושא ניהול סיכונים חשוב לבחון את האירועים החריגים ולפתח תכנית מניעה.
בחלק מהדו"חות שנבדקו לא הייתה התייחסות מספקת להסקת מסקנות.
יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות האירוע. רצוי להחתים את הצוות המודרך.

תקשורת

- *קיום של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית:
במחלקה סיעודית התקשורת בין צוותית ממוחשבת.
במחלקה לתשושי נפש התקשורת מתבצעת באמצעות וואצפ.
יש להקפיד על העברת מידע רפואי באמצעות תקשורת ממוחשבת מוסדית.
*קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
נמסר ע"י מנהלת המוסד כי לא נערכו ישיבות צוות רב מקצועי במהלך 8 חודשים מפני שלא הייתה עובדת סוציאלית.
יש צורך לקיים ישיבת צוות רב מקצועי פעם בחצי שנה או עם שינוי במצב המטופל.
יש לתעד בכל ישיבת הצוות הרב מקצועי את סיכום הישיבה ולגבש את תכנית הטיפול.
יש להעביר לדיווח הסיעודי את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי ואת תכנית הטיפול של המטופל עליו דנו בישיבה.
יש לקיים את הישיבה בנוכחות כל הצוות הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

- *בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה:
יש לבנות תכנית טיפול סיעודית לכל מטופל עם ירידה דרסטית /מתמשכת במשקל, עליה במשקל, קשיים בבליעה, בעיות שיניים תותבות/קבועות.
יש לעדכן את תכנית הטיפול עם כל שינוי במצב המטופל.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אצל מספר מטופלים עם ירידה במשקל/עליה במשקל לא נעשה עדכון תכנית טיפול.

תנועתיות ותנוחה

- *התייחסות בדיון גב מקצועי להגבלות פיזיות:
יש לקיים דיון על המשך /הפסקת ההגבלה מכאנית של מטופל ע"י רופא, אחות, פיזיותרפיסט. יש לתעד את ההחלטה בסיכום הישיבה.
*ישיבה ויציבה נכונה:
יש להתאים את גובה השולחנות למטופלים בישיבה על כסא גלגלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחות.
במהלך הבקרה נראה כי חלק מהמטופלים יושבים ליד שולחנות שהגובה אינו מתאים.

עדכון מקצועי

- *יציאה של אנשי הצוות להשתלמויות, סמינרים, קונגרסים:
יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, ניתן בזום. יש לנהל רישום הכולל את שמות המשתתפים, נושא ותאריך ההשתלמות.
*קיום והטמעת הנהלים ע"י הצוות:
במהלך הבקרה הוצגו נהלים חלקם לא עדכניים.
חובה לעדכן את הנהלים, להמשיך בבניית נהלים פנימיים הנדרשים ע"י משרד הבריאות ולהטמעה שנתית בקרב אנשי הצוות.
יש לפעול להכשרת אחיות/ים אחראים מחלקות בתחום על בסיס בגריאטריה.
יש לדאוג להימצאות הנהלים בכל מחלקה.
יש לפעול להכשרת אחיות בתחום הטיפול הפליאטיבי.

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש:
ניתן לראות הכנסת עובד חדש מתבצעת ביום אחד.
יש להבטיח הדרכת עובד חדש בסמוך לתחילת עבודתו ע"י מקצועות הבריאות כמו עובדת סוציאלית, תזונאית, פיזיותרפיסט.
מומלץ לחלק את ההדרכה למספר מועדים על מנת שיוכל להפנים את ההדרכה.
יש לבקש משוב העובד להדרכה שקיבל.

מניעת זיהומים

- * חיסון עובדי הבריאות: האחראיות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מסי 5/2023 חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות.
לא הוצגו נתונים לגבי חיסונים בקרב מטפלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני. שאר הארוחות מוכנות במקום. אחראי מטבח קבוע, מכיר את דרישות משרד הבריאות.

נח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת מזה 7 חודשים, 12 שעות פעמיים בשבוע. הדיאטנית ללא רקע קודם בתחום אך לומדת מדיאטניות מקבילות במוסדות אחרים ברשת וכן מעשירה את ידיעותיה בקורס גריאטריה מטעם משרד הבריאות. השתתפה ביום עיון בנושא תזונה בגיל השלישי מטעם קופת חולים כללית וכן בכנס דיאטניות השנתי של האגף לגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים:
 - שולחנות האוכל עם מפות.
 - המגשים וכלי האוכל מוסדיים.
 - מתקני מפיות מלאים.
 - האוכל הוגש חם בגודל מתאים ובהתאם לתפריט השבועי.
 - עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך.
 - אחראי מטבח מחלק את הארוחה, מכיר את המטופלים ואת ההנחיות האישיות.
 - בזמן החלוקה הציג למטופלים את המנות ושאל לרצונם.
 - טחינת המזון בוצעה בצורה תקינה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית מקיפה ויסודית.
- הדיאטנית מגדירה אבחנות תזונתיות, עורכת רישום צריכת מזון מתעדת שיחות עם המטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- שינויים בטיפול התזונתי מוטמעים מהר.

הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ונמצאת בקשר עמם ועם משפחותיהם להתאמת תוכנית טיפול ועדכון הצוות.
נערכות פגישות חודשיות עם אח אחראי מחלקה למטופלים עם שינויים במשקל.
עדכון אבחנות חצי שנתי מבוצע כנדרש.
המטופלים מקבלים מולטי ויטמין.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לערוך ולתעד באופן שוטף בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.
שקילת מנה עיקרית בוצעה יומיים לפני הבקרה, לדברי הדיאטנית בדיקת התאמה לקרדקס אך ללא תיעוד.
יש לקבל מתכונים למנות בתפריט השבועי ולחשב את ערכן התזונתי.
על בסיס אסופת המתכונים יש לחשב הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

רשומות מחלקתיות

- מומלץ לבנות תוכנית עבודה שנתית.
יש להטמיע את מרקמי המזון החדשים בצוות וברשומות.
יש לערוך הדרכות באופן שוטף ולוודא הטמעת ההנחיות ויישומן (הדרכות לצוות המטפל, אחראי מטבח ומטפלים חדשים בוצעו ביום שלפני הבקרה). בתיעוד ההדרכה יש לציין את תאריך הביצוע.
סקר שביעות רצון מהמזון בוצע יום לפני הבקרה, יש לאסוף את הנתונים בצורה מסודרת ולאחר ניתוח הממצאים לערוך שינויים עם ספק המזון ומערך המזון במוסד.
יש לתעד התנהלות עם ספק המזון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים:
חשוב שלכל מנה תהיה כף הגשה נפרדת למניעת ערבוב בין המנות ושמירה על טעמי המקור.
המגשים וכלי האוכל מוסדיים.
יש להמשיך לתעד תצפיות בארוחות, להגביר תדירות, לתעד טיפול בליקויים ולעקוב אחר תיקונם.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לקבוע תאריך מעקב בכל בנייה או שינוי של תכנית טיפול בתזונה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר שיפור בטיפול התזונתי במוסד.
יש להמשיך ולשלוח את הדיאטנית להשתלמויות וימי עיון בתחום.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט החל לעבוד במקום לפני כשנה וחודשיים, עם סיום לימודי הפיזיותרפיה. מאז תחילת עבודתו השקיע רבות על מנת להכיר את הדיירים ואת נהלי העבודה של משרד הבריאות. על פי דיווח עובד חמישה ימים בשבוע ובסך הכל 30 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- במחלקה הסייעות, מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני, ממוצע הטיפוליים השבועי כפעמיים בשבוע. במחלקת תשושי הנפש, מרבית המטופלים מקבלים טיפול קבוצתי. כל קבוצה מתקיימת פעמיים בשבוע, על פי מדדים מקצועיים. חלק מהמטופלים, מקבלים גם טיפול פרטני.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט מחלק את שעות עבודתו, בין שתי המחלקות. לכל מחלקה נבנתה תוכנית טיפולים שבועית. הטיפולים מתועדים כנדרש, בדו"ח פעילות חודשי.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): בשיתוף המרפאה בעיסוק, הפיזיותרפיסט קיים פרויקט "הכרת הדייר". במסגרת הפרויקט נתלו הנחיות מעל מיטות המטופלים וניתנה הדרכה לצוות בנושא.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת המטופל. מעקבים תקופתיים מבוצעים אחת לשלושה חודשים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השנה נקנו 9 כסאות גלגלים חדשים. הפיזיותרפיסט אירגן את כל ציוד הישיבה הקיים במקום והכין רשימת ציוד נדרש להנהלה. על כסאות הגלגלים נתלו רשימות שמיות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש, עובר הדרכה עם קבלתו לעבודה. הדרכות נוספות למטפלים, ניתנות על פי צורך. מבצעות תצפיות בשעות שונות, בזמן ביצוע מעברים.

במאי התקיים חת"ש לצוות הרב מקצועי ולצוות המטפלים בנושא "מעברים נכונים".
רשימת ההליכה שנבדקה, נמצאה מלאה כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהל שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיס בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: יש לקיים טיפול קבוצתי גם למטופלים מהמחלקה הסיעודית. ניתן לקיים קבוצות, חוצות מחלקות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בתיקים שנבדקו, המעקב התקופתי לא שיקף נאמנה את מצבו העדכני של המטופל.
בנוסף, לא בוצעו מעקבים לאחר שינויים במצבו הטיפודי של המטופל.
מן המעקבים, לא ניתן להבין על השפעת והתקדמות הטיפול הפיזיקאלי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורס טכנולוגיה מסייעת לניידות.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להשלים ציוד ישיבה כפי הנדרש בנוהל ובעיקר כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה.
מומלץ להצטייד באמצעי טיפול טכנולוגיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 9.5 שנות וותק כללי, משמשת כמנהלת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד. היא עובדת במקום כשנתיים וחצי, שני בקרים בשבוע - 13 שעות שבועיות.
מאז חודש 3/24 (לפני כתשעה חודשים) חסרה במקום מדריכת תעסוקה.
מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד שישה בקרים בשבוע - 29 שעות שבועיות.
שעות עבודת מדריכת התעסוקה הורחבו לצורך תיעוד רשומות שתי המחלקות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מפורטות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות לדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים: טיפול פרטני קוגניטיבי (2 דיירים) / סנסורי-תומך (5 דיירים) / תיפקודי (דייר אחד). סה"כ 8 דיירים // קבוצה מוטורית מתקיימת אחת לשבוע, בשיתוף הפיזיותרפיסט (30 דיירים, משתי המחלקות). בימים בהם נעדרת מדריכת התעסוקה - הם מקיימים את הקבוצה המוטורית יום נוסף בשבוע.
מותאם גליל כף יד לדייר אחד.

תעסוקה -

מדריכת התעסוקה מפעילה את דיירי שתי המחלקות:

1-3 ימים בשבוע יחדיו (במחלקה סיעודית) / ימים מפוצלים - שעה וחצי בסיעודית שעה וחצי במחלקת תשן' / ביום שישי מתקיימת קבלת שבת משותפת לשתי המחלקות (במחלקה סיעודית).

הפעילות משלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית, המותאמת לתמהיל הדיירים הרב גווני המופעל יחדיו.

ביום הבקרה עזר אחד המטפלים למדריכת התעסוקה בהפעלת דיירי שתי המחלקות במחלקה סיעודית - התקיימה במחלקה פעילות קבוצתית תוססת, בשילוב מוזיקה מותאמת.

בהמשך הבוקר יצאו הדיירים לפעילות קבוצתית בחצר המוסד.

ניכר כי מדריכת התעסוקה מכירה היטב את הדיירים ורגישה לצרכיהם והעדפותיהם האישיות.

לשניים מדיירי המחלקה הסיעודית מחשב אישי בחדרם וטלוויזיה פרטית.

בשעות אחר הצהריים - פעם בשבוע מופעלים הדיירים בידי נגן חיצוני / פעם בשבוע במפגשים אישיים לדיירים ניצולי שואה / בשאר ימות השבוע מופעלים הדיירים בידי הצוות המטפל.

תנאים פיזיים וסביבה -

למרפאה בעיסוק משרד בתוך המחלקה הסיעודית, אותו היא חולקת עם מדריכת התעסוקה.
לוחות ההתמצאות עדכניים.
הקישוט הסביבתי עשיר ואקטואלי.

הדרכה ותקשורת -

מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה.
קיימים נהלי עבודה פנימיים מגוונים לשרות.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש).
השנה קיימה המרפאה בעיסוק שלוש הדרכות יזומות לצוות המטפל.

העשרה ונהלים -

המרפאה בעיסוק השתלמה השנה ביום עיון מקצועי אחד.
מדריכת התעסוקה השתתפה ביום עיון אחד בתחום עיסוק הדייר השנה.
פרוייקטים: "שיפור חיי הגיל השלישי באמצעות תנועה", בשיתוף הפיזיותרפיסט / כרטיס הכרת הדייר (לוח מונגש בתמונות בסמוך למיטות הדיירים), בשיתוף הפיזיותרפיסט, פרוייקט ממשיך (הסתיים במחלקה סיעודית ובבניה במחלקת תשושי נפש).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

• כוח אדם:

יש להתאים את תקינת כוח האדם בתחום עיסוק הדייר לנדרש בנהלים ולהעסיק מיידית מדריכת תעסוקה שנייה.

ישום תכנית הטיפול

• יש לתעד כל התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק, כולל טיפול פרטני תומך / טיפול בגרייה חושית.
חשוב להתאים אביזרי עזר תפקודיים מסוגים שונים, בהתאם לצורך.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

• במדגם אקראי נמצא כי חלק מקבלות הדיירים אינן מלאות וחסרות בפרטים.

פעילות בתעסוקה

• מאז 3/24 חסרה מדריכת תעסוקה.
מדריכת התעסוקה היחידה מפעילה את דיירי שתי המחלקות: 1-3 ימים בשבוע יחדיו (במחלקה סיעודית) / ימים מפוצלים - שעה וחצי בסיעודית שעה וחצי במחלקת תשן' / ביום שישי מתקיימת קבלת שבת משותפת לשתי המחלקות (במחלקה סיעודית).
ביום בו מתקיימת פעילות משותפת במחלקה סיעודית - בשעה 11:30 מתחילה חזרה למחלקת תשושי נפש, בהדרגה, במעלית היחידה.
ביום הבקרה נותרו במחלקת תשושי נפש 12 דיירים. אחות המחלקה הגישה משחק לאחת הדיירות. שאר הדיירים נימנמו ללא גרייה ממשית. בטלוויזיה הושמעה מוזיקה שאינה מותאמת תרבותית, בה אף אחד לא צפה ולא האזין.

רישומים:

על תוכנית הפעילות הראשונית המומלצת לדייר לשלב בין המלצות המרפאה בעיסוק להמלצות מדריכת התעסוקה. (הערה חוזרת)
יש לקיים מעקב ראשון חודש מיום קבלת הדייר למחלקה. (הערה חוזרת)
במעקב הראשון יש לשקף את התאקלמות והסתגלות הדייר למחלקה. גם את מערך התמיכה המשפחתית-חברתי המקיף אותו.
בפעילות סביב נושא שבועי מוביל יש לשלב הערות בסיכום הפעילות. (הערה חוזרת)

תנאים פיזיים וסביבה

• יש לעדכן את לוחות הפעילות המחלקתיים.

ציוד ואביזרים

• יש להעשיר את הציוד הטיפולי וציוד העזר הטיפודי, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.
יש לרכוש אذניות שמע, להפעלת דיירים פחות פעילים. (הערה חוזרת)
מדפסת צבעונית ומצלמה למחשב - נרכשו, אך מוקמו בחדר המנהלת. יש להנגיש ולהעמידן לרשות הצוות.

הדרכה ותקשורת

- יש לתעד הדרכת מטפלים, הקשורה לארוע המתעורר בשטח.
- יש לקיים הדרכה לכל עובד חדש אשר מתחיל את עבודתו במוסד.

העשרה ונהלים

- מומלץ שהמרפאה בעיסוק תיקח חלק במפגשי עמיתים מקצועיים.
- בתיעוד הפרוייקטים יש לשקף את התקדמות מהלך הפרוייקט בפועל במחלקות. (הערה חוזרת)

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בבקרה זו משתקף העדרה המשמעותי של מדריכת תעסוקה שניה במוסד, מזה כתשעה חודשים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- תחום העבודה הסוציאלית במוסד מאופיין בחוסר יציבות, הטיפול הפסיכו סוציאלי אינו רציף. מחודש ספטמבר 2023 תפקיד העו"ס אויש כארבעה חודשים בלבד ע"י עו"ס אחת, מספר שבועות ע"י עו"ס נוסף וכחודש אחד ע"י עו"ס שנקלטה לתפקיד לאחרונה. כמו כן, העובדים הסוציאליים הועסקו בהיקף משרה נמוך מהנדרש. מרבית התקופה, המטופלים ובני משפחה לא קבלו תמיכה רגשית, לא בוצעה פעילות למימוש זכויותיהם ולא התקיימה פעילות סדירה לגיוס גורמים בקהילה לרווחתם. העו"ס החדשה מועסקת בהיקף משרה של 20 שעות שבועיות בפריסה לשלושה ימי עבודה, ניתנת אפשרות לתוספת של 4 שעות שבועיות. התקן בתחום ע"פ מספר מיטות רישוי הנו 66% משרה (26.66 שעות שבועיות).

חוזקים - בכל המחלקות:

- העו"ס החדשה בעלת ניסיון מקצועי בעבודה סוציאלית, עורכת הכרות עם המטופלים ובני משפחה, החלה בבניית קשרים ותהליכי עבודה מקצועיים עם אנשי הצוות במקום. העו"ס פועלת לזיהוי צרכים להתערבויות פרטניות, עומדת להתחיל בפיתוח נושאי רוחב ועבודה קבוצתית. העו"ס משלימה פרטים אנמנסטיים בגליונות קבלה סוציאלית, משלימה דו"חות סוציאליים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- על הנהלת המוסד:
 - יש להתייחס לדו"ח הבקרה הקודם ולפעול לתיקון ליקויים.
 - יש לאייש באופן מלא את התקינה בתחום העבודה הסוציאלית. ניתן לאשר עבודה מהבית לביצוע משימות שניתן לבצע מרחוק להשלמת אחוזי משרה וסגירת פערים.
 - יש להשלים ציוד במשרד השרות הסוציאלי, להחליף ציוד בלוי.
 - יש להפנות את העו"ס להשתלמויות מקצועיות ולספק הדרכה מקצועית להקלת אוריינטציה וביצוע התפקיד.
 - יש להקצות זמן עבודה מירבי בתחום העבודה הסוציאלית לעבודה מקצועית. יש להימנע ככל הניתן מהעסקת העו"ס במשימות שאינן כרוכות בידע מקצועי.

על השרות הסוציאלי:

קבלת מטופל והסתגלות

- יש להשלים הכרות עם כלל המטופלים במוסד ובני משפחותיהם.
- יש להשלים מילוי טפסי קבלה סוציאליים ודוחות סוציאליים בתיקי המטופלים, להתייחס ולתעד את מידת ההסתגלות למסגרת.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש לבצע התערבויות טיפוליות פרטניות לתמיכה רגשית במטופלים ובני המשפחה במצבי משבר.
- יש לפעול לרווחתם של מטופלים עירייתיים אשר מאושפזים בבתי חולים כלליים, לתמוך בבני המשפחה של המטופלים במהלך אשפוז יקיריהם.

שביעות רצון המטופל

- יש לפעול לבידור שביעות רצון המטופלים ובני המשפחה בתחומי החיים השונים במוסד, (כולל בידור העדפות והרגלים מיוחדים של המטופלים).

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- השטחים הציבוריים וחדרי השינה מרווחים ונקיים, מאווררים ומחוממים. עם זאת, מומלץ להחליף ריהוט בלוי ולהמשיך בהענקת צביון אישי בחדרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית, פרויקטים ייחודיים וגיוס מתנדבים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לקיים הדרכות צוות בנושא שמירה על זכויות ומניעת התעמרות.
- יש לקיים תדריך פרטני לכל מטפל חדש אשר נקלט לתפקיד במוסד בנושאים אלו.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להמשיך בפעילות סדירה של הועדה למניעת התעמרות:
- 1. יש לקיים דיון כללי להערכה שוטפת של האירועים ובניית תכניות עבודה אחת לרבעון.
- 2. יש להקפיד על קיום ותיקוד דיונים ממוקדים באירועים חריגים סמוך ככל הניתן לאירוע.

טיפול בניצולי שואה

- 1. יש להמשיך באיתור מידע אודות מטופלים ניצולי שואה. יש לערוך רשימה שמית של ניצולי השואה במוסד. יש להמשיך במיצוי זכויותיהם וארגון פעילות לרווחתם.
- 2. יש להדריך את הצוות אודות מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להטמיע פעילות הועדה לטיפול תומך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

• יש להסדיר קיום ישיבות צוות רב מקצועי, במהלך הישיבות יש לקבוע תכנית התערבות מקצועית ולהעריך יישום החלטות הישיבות הקודמות.

רשומת מטופל

• יש להשלים סיכומים תקופתיים (סיכום שוטף אחת לרבעון לכל מטופל).
יש להמשיך בתיעוד ההתערבויות הפרטניות.

תיק אפטרופסות

• יש לתעד ברשומה ייעודית סטטוס משפטי של המטופלים – פרטים של אפטרופוסים ומיפוי הכוח, תוקף המינוי, מצב הטיפול בהגשת בקשה למינוי אפטרופוס וכיו"ב.
יש לבצע ולתעד מעקב אחר מיצוי דמי כיס של המטופלים הממומנים ע"י משרד הבריאות.

סיכום כללי

• ציון הבקרה מתייחס להתנהלות הנהלת המוסד בנושא איוש משרת עו"ס.
אי העסקת עובד/ת באופן רציף ובהיקף המשרה הנדרש, הביא לאי מתן טיפול פסיכו-סוציאלי מקצועי רציף למטופלים ובני משפחתם לאורך תקופה ממושכת.
בנוסף, המוסד עובר רארגון, חלה תחלופה בהנהלה ובצוות המטפל. תחלופה רבה בצוות פוגעת ברצף הטיפול וברווחתם של המטופלים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. יש לעקוב אחר חריגות טמפרטורה ולנהוג עפ"י נוהל 126.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. תקרת חדר אחיות עם סימני נזילות ועובש.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.
במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לדאוג באופן שוטף לנקיון כולל ואחזקה תקינה במקומות בהם מאוחסנות תרופות.
פתחי מזגן עם לכלוך וסימני עובש לדוגמה.
בעת גילוי חריגת טמפרטורה יש לפעול על פי נוהל 126.
מומלץ לבצע רענון לצוות בנושא זה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מי שתייה:

- הזנת מי שתייה ישירות מהרשת ללא מאגר.
- תוצאות דיגום מוזנות במערכת הלימס החל מחודש אוגוסט וניתן לראות תוצאות דיגומים.
- כלור נמדד בערכה מסוג scuba – בעת הבקרה הוסבר כי ערכה זו אינה עומדת בת"י 6223 ולפיכך לא תקנית.
- בדיקת מתכות – נדגמות 2 מתוך 3 נקודות עפ"י תכנית הדיגום.
- הוכנה ע"י מנהלת המוסד תכנית פנימית לדיגום כלל החדרים -באחריות המוסד ליישם ולוודא כי לא נדגמים אותם חדרים באופן עוקב.

מים חמים:

- הוצג אישור על חיטוי כלל הדוודים במוסד בתאריך 02.05.24 וכן על ביצוע דיגום לאחר החיטוי.
- הוכנה טבלה לתיעוד חיטוי ראשי המקלחת – באחריות המוסד לבצע מעקב ובקרה.
- ליגיונלה: נעשה דיגום אחד מתוכנן בחודש ספטמבר וכן דיגום של חדר אחד בלבד בחודש מאי- עפ"י ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה המוסד נדרש 2 בדיקות שנתיות.

פינוי פסולת:

- דחסנית אשפה נצפתה עמוסה- לטענת האחראי הרשות המקומית לא מוכנה להעלות את תדירות פינוי האשפה.

מכבסה:

- תשתית חדר הכביסה מיושן ואינו עומד בדרישות: נצפה לכלוך רב בחלל החדר, שולחן לקיפול כביסה מעץ ולא מחומר רחץ.
- מייבש לכביסה הנקייה מוצב בסמוך לעגלת הכביסה המלוכלכת- חשש לזיהום צולב.
- במוסד קיימת עגלה אחת לכביסה נקייה עם כיסוי אטום ואילו שתי עגלות ללא כיסוי. כביסה נקייה צריכה לחזור בעגלה מכוסה או בכלי אחר המאפשר סגירה.
- מרבית האוגרים במוסד ללא פדל רגל ואינם תואמים לדרישות לרשימת ההצטיידות במח' סיעודיות/תשושי נפש.

תחזוקת מחלקות:

- בעת הבקרה נצפה כיסוי של קופ"ח אצל אחד הדיירים- לא תקין.
- בחלק מחדרי השירותים נצפו שברים בקרמיקה.
- מקרר במטבחון מחלקת תשושי נפש ללא מד טמפ'.

מערך מזון:

- מזון מתקבל מיצרן בעל רישיון תקף.
- מקרר מוצרי חלב במח' הסיעודית עם חלודה- הערה חוזרת.

-
19. חיטוי פירות וירקות נעשה בתוך חלל המטבח המרכזי – הערה חוזרת.
20. אין סטיקים למדידת ריכוז הכלור עבור חיטוי הפירות והירקות.

לסיכום:
יש לדווח על תיקון ליקויים. במידה ונדרשים לשינוי מהותי יש לקבל אישור טרם ביצוע.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-66 מיטות ברישוי ו-57 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.900	0.964	0.064	7.1%
אחיות ²	10.860	11.181	0.321	3%
מוסמכות	10.860	8.088	-2.772	-25.5%
מעשיות	0.000	3.093	3.093	100%
כוח עזר	24.600	20.900	-3.700	-15%
Nutritionist	0.330	0.300	-0.030	-9.1%
Physiotherapist	0.750	0.750	0.000	0%
Occupational Therapy	0.360	0.326	-0.034	-9.4%
Employment Instructor	1.000	0.726	-0.274	-27.4%
Speech therapist ¹	1.912	2.000	0.088	4.2%
Social Worker	0.660	0.512	-0.148	-22.4%
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-57 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	0.800	0.220	37.9%
Maintenance worker	0.450	0.500	0.050	11.1%
Storekeeper	0.450	0.500	0.050	11.1%
Chief cook	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	1.500	-0.300	-16.7%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
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: 34.00 מתאריך: 13.06.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.01.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 28.11.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
17.00	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
0.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמאי
0.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
1.00	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
38.00	סה"כ (ללא משך רישוי)