



דו"ח בקרה מיום 14.10.2024
במוסד: "בית אבות מבטח אור (לשעבר
מרפא גנים)"
בישוב: גדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

לכבוד
ד"ר אלכסנדר מאייר
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים) (קוד מוסד 237T6)
צוקרמן 14
גדרה

ד"ר מאייר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.10.2024.

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 "בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)"

בתאריך 14.10.2024 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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' אולגה קוצ'נסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון |
| • 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 א (א')	37	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ב (ג')	39	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג (ד')	42	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש (ב')	30	31	2	-	29	-	-	-	-	-
סה"כ	148	140	111	-	29	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 140 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

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:

- המוסד קיים מעל 50 שנה ונמצא בבניין רב קומות. בקומת הקרקע נמצאות המחלקה לתשושי נפש (מחלקה ב') והמחלקה הסיעודית (סיעודית א'). בקומה הראשונה ישנן שתי מחלקות סיעודיות נוספות (סיעודית ג' וד') ובקומה השנייה נמצאות מחלקות השייכות למשרד הרווחה (מחלקות ה' וו') בהן מתגוררים נכים צעירים. בקומה השלישית ממוקמים חדר הרופאים וחדר הפיזיותרפיה. רמת התחזוקה במוסד ירודה והציוד ישן ובלוי, אך הגינה החיצונית ירוקה ומטופחת, עם פרחים ועצים. הבקרה התמקדה במחלקות הסיעודיות ובמחלקה לתשושי נפש בלבד.
- בשנת 2021 המוסד נרכש על ידי בעלים חדשים ושמו שונה ל"מבטח אור" (השם הקודם היה "בית מרפא גנים"). קיימת תכנית להעביר את הדיירים לבניין חדש שמתוכנן להיבנות סמוך לבניין הקיים, כאשר בבניין החדש יוקמו 8 מחלקות חדשות, מתוכן 6 יופעלו תחת משרד הבריאות. הבנייה כבר החלה ונמצאת בשלב הבסיס של קומת המרתף. לא נצפה רעש מהבנייה בזמן הבקרה בתוך המוסד.

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות במחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום. בבניין החדש המתוכנן, כל המבנה יהיה ממוגן.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד הוא מומחה בגריאטריה. שני רופאי בית עובדים במשרה מלאה במחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש. רופא נוסף עובד במחלקות הרווחה ובמידת הצורך נותן מענה גם למחלקות האחרות. במוסד עובד יועץ פסיכיאטרי המגיע באופן קבוע, וכן מומחה בזיהומולוגיה (אחד מבעלי המוסד) שמספק ייעוץ קבוע בתחום זה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המוסד קיים מעל 50 שנה ונמצא בבניין רב קומות. בקומת הקרקע נמצאות המחלקה לתשושי נפש (מחלקה ב') והמחלקה הסיעודית (סיעודית א'). בקומה הראשונה ישנן שתי מחלקות סיעודיות נוספות (סיעודית ג' וד'), ובקומה השנייה נמצאות מחלקות השייכות למשרד הרווחה (מחלקות ה' וו') בהן מתגוררים נכים צעירים. בקומה השלישית ממוקמים חדר הרופאים וחדר הפיזיותרפיה. רמת התחזוקה במוסד ירודה, והציוד ישן ובלוי, אך הגינה החיצונית ירוקה ומטופחת, עם פרחים ועצים.

הבקרה התמקדה במחלקות הסיעודיות ובמחלקה לתשומי נפש בלבד.

בשנת 2021 המוסד נרכש על ידי בעלים חדשים ושמו שונה ל"מבטח אור" (השם הקודם היה "בית מרפא גנים"). קיימת תכנית להעביר את הדיירים לבניין חדש שמתוכנן להיבנות סמוך לבניין הקיים, כאשר בבניין החדש יוקמו 8 מחלקות חדשות, מתוכן 6 יופעלו תחת משרד הבריאות. הבנייה כבר החלה ונמצאת בשלב הבסיס של קומת המרתף. לא נצפה רעש מהבנייה בזמן הבקרה בתוך המוסד.

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות במחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.
בבניין החדש המתוכנן, כל המבנה יהיה ממוגן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשפר את ההתייחסות לאירועים חריגים.
לאחר כל אירוע חריג יש לבצע בירור, דיון והפקת לקחים על מנת למנוע אירועים דומים בעתיד.
- יש לשפר את ההתייחסות לנושאים גריאטריים ספציפיים כמו ירידות במשקל.
אצל מספר דיירים נצפתה ירידת משקל ללא בירור כלשהו. לא בוצע דיון רב-מקצועי בנושא.
- מומלץ לרופאי הבית החדשים לעבור השתלמות בגריאטריה על מנת להעמיק את הידע והיכולות בתחום.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.
- מדובר במוסד וותיק. במבנה 3 מחלקות סיעודיות, מחלקה לתשושי נפש. 2 מחלקות של תשושים בפיקוח שרותי הרווחה. רמת התחזוקה ירודה ביותר. נדרש בדחיפות לפחות שיפוץ אסטטי. רמת הניקיון ירודה.
- נצפה ציוד בלוי, כסאות גלגלים עם כתמי של אוכל, חלודה- באופן כללי מלוכלכים. כורסאות גריאטריות ישנות עם ריפוד קרוע, מלוכלך.
- רוב המטופלים לבושים בבגדים לא נקיים, מוכתמים, קרועים. הלבוש אינו אסטטי, אינו מכבד את המטופלים.
- בחלק מחדרי המטופלים תנורי חימום ממוקמים בצמוד למיטות של מטופלים, דבר אשר מסכן את המטופלים בכוויות. יש צורך בדחיפות לשנות מיקום המיטות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות ראשית בעלת ניסיון וידע בתחום גריאטריה, בעלת הכשרה על בסיסית בגריאטריה. משתדלת לקדם תהליכי עבודה בסיעוד. אחות אחראית מחלקה סיעודית ב' בחלק מהמשרה מתפקדת כסגנית של אחות ראשית.
- אח אחראי מחלקה ג' לומד בקורס על בסיס בגריאטריה. בעל הכשרה על בסיסית בנפרולוגיה.
- אח מוסמך ממחלקה סיעודית א' בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה.

מתוך 33 אחיות 24 מוסמכים/ות, רובם בעלי תואר BA בסיעוד. 9 אחיות מעשיות. יש לוודא כי אחיות מעשיות לא חורגות מתחום סמכותן.

סידורי עבודה אינם כוללים שעות עבודה. יש לציין את שעות העבודה של כל אנשי הצוות בסידורי עבודה. אין לכתוב "בוקר", "ערב". יש צורך לשפר את הדיווחים בסידורי עבודה.

מבדיקת סידורי עבודה עלה כי בחלק מהמשמרות עובד צוות סיעודי ממחלקת תשושים "משגיח". הצוות אינו עובד במחלקות באופן קבוע, לכן אינו מכיר את המטופלים ואינו יכול לתת מענה טיפולי על פי צורך המטופל באופן מלא.

יש צורך לדאוג לצוות קבוע במחלקות.

לפי בדיקת סידורי עבודה, תקינת אחיות כפי הנדרש. חסר תקנים משמעותי של צוות מטפלים.

יש במיידית להוסיף צוות מטפלים כנדרש לפי התקן.

נאמני נושא בתחומים: מניעת זיהומים, מניעת כאב וטיפול בהם. נאמני נושא עם הכשרה הנדרשת.

מומלץ למנות מאמן נושא בתחום מניעת עצירות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה:

רישום אנמנזה מפורטת.
אומדנים מפורטים עם התייחסות לאבחנות סיעודיות.

שמירת שלמות העור

- מתבצע מעקב סדיר, תיעוד תקין.

תנועתיות ותנוחה

- דיווח הולכות תקין.
- רישום שינויי תנוחה תקין.

עדכון מקצועי

- תוכנית חת"ש מתקיימת כנדרש.
- נושאים רלוונטיים לתחום גריאטריה.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכניות הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מיושמות ומתועדות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- * יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מקבלתו למוסד.
- במהלך בדיקת רשומות נמצא שלחלק מהמטופלים תוכנית טיפול נבנתה מעל שבוע מיום קבלתם למוסד.
- * יש לעדכן את תוכנית הטיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של המטופל מאשפוז בבית חולים כללי. לדוגמא: ירידה או עליה במשקל, נפילות, בעיה בשלמות העור.
- יש לכלול בתכנית הטיפול מתן מענה לבעיות יחודיות הקיימות או צפויות אצל המטופל.

מעקב סיעודי

- * המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב:
- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, נמצא כי בחלק מהרשומות מעקבים שוטפים היו חלקיים.
- יש להקפיד על התייחסות מלאה לכל השינויים החלים במטופלים בדיווח הסיעודי.

תרופות

- * קיים תיעוד מלא של תהליך מתן תרופה: תאריך, שעה, וחתמת נותן התרופה:
- ביום הבקרה במחלקה סיעודית ב' התרופות ניתנו למטופלים לאחר שעה 09:15. לפי הוראה רפואית מתן תרופות של שעות הבוקר בשעה 08:00.
- חובה להקפיד על מתן תרופות לפי הוראה רפואית בשעה שנקבעה.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט.
- סביבה פיזית מתאימה לצרכי הדיירים.
- שטחים ציבוריים וחדרי מטופלים -רמת תחזוקה ירודה ביותר. ריהוט מיושן בחלקו שבור. ציוד בלוי, כסאות גלגלים מלוכלכים עם כתמים של אוכל, חלקם עם חלודה. כורסאת גריאטריות ישנות עם ריפוד קרוע, לא נקיים.
- במחלקה סיעודית ג' נצפתה מיטה עם דפנות שבורות.
- בחלק מחדרי מטופלים תנורי חימום ממוקמים בצמוד למיטות של מטופלים. יש לוודא כי כאשר התנורי חימום מופעלים לא מסכנים את המטופלים בכוויות.

*קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות:

במהלך בדיקת דוחות אירועים חריגים עלה כי אין התייחסות למסקנות. בטיפול באירוע חריג חשוב לבצע תחקיר ולהסיק מסקנות לאירועים החריגים למניעת הישנות האירועים. יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל/סיעודי בעקבות האירוע החריג. יש להחתים את הצוות על ההדרכה שניתנה.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית לפי תדירות הנדרשת ולפי צורך עם שינוי במצבו המטופל.
יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבת צוות רב מקצועית, את תכנית הטיפול ואת סיכום הישיבה, על מנת שכל הצוות הסיעודי ידע מה הוחלט בישיבה.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת עם ירידה דרסטית במשקל כ- 5 ק"ג בין 06.24-07.24, למרות זאת ישיבת צוות אחרונה התקיימה ב 05.24.

הזנה והאכלה

- *בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה:
יש לעדכן תכנית טיפול סיעודית למטופל עם ירידה מתמשכת/חדה במשקל, קשיים בבליעה, בעיות שיניים תותבות/קבועות, חוסר תיאבון.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת עם ירידה במשקל כ- 9 ק"ג בין 08.24-10.24, אין שום עדכון בתוכנית טיפול לגבי ההתערבות.

הפרשות

- *קיום תכניות שימור שליטה:
מומלץ לבנות תכנית שימור שליטה למטופלים הרלוונטיים כפי שהוסבר במהלך הבקרה.
חשוב לרענן את הנושא בקרב צוות הסיעודי.
*קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי:
לא הוצגה תכנית למניעת עצירות. נאמר על ידי אחות ראשית כי התכנית שהייתה בעבר הופסקה עקב בעיה של קייטרינג.
על פי בדיקת רשומות רפואיות מטופלים רבים סובלים מעצירות ומטופלים בטיפול תרופתי נגד עצירות.
יש צורך לבנות תכנית למניעת עצירות וליישם במטופלים הסובלים מעצירות, בשיתוף עם צוות רב מקצועי הרלוונטי.

היגיינה אישית ולבוש

- *קיום לבוש אישי הולם והנהלה מתאימה:
בתצפית חלק מהמטופלים לבושים בבגדים לא נקיים, מוכתמים, בצורה לא אסטטית, הלבוש אינו מכבד את המטופלים.
יש צורך בדחיפות לטפל בנושא. יש צורך לרענן את הנושא בקרב צוות המטפל על מנת לכבד את המטופלים.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדים:
הוצגו חיסוני עובדים בקרב האחיות.
הוצגו חיסוני עובדים בקרב המטפלים באופן חלקי.
האחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

זכויות החולה

- *נשמרת פרטיות של החולה בעת ביצוע טיפול/בדיקות:
במהלך תצפית על רחצות בחלק מחדרי רחצה הדלתות היו פתוחות. המטפל הוציא מטופל מחדר רחצה ללא מגבת, ללא בגדים.

יש צורך לרענן את הנושא בקרב צוות המטפל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- לאחרונה הוחלף ספק המזון.
- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים מספק מזון חיצוני. שאר הארוחות מוכנות במטבח, קצה מרווח במוסד בהובלת מנהל מטבח. המזון מוגש בהתאם ל- 4 תפריטים מחזוריים, ישנם תפריטים ייעודיים לחגים. (התפריטים עדיין בבנייה).
- יש לציין לטובה את התנהלות המוסד בתקופת הביניים בזמן החלפת הספק.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ראשית עובדת מזה 15 שנים 7 שעות שבועיות, בנוסף ישנה דיאטנית העובדת 21.5 שעות שבועיות. הדיאטנית הראשית נותנת מענה בשעות נפרדות למחלקות הרווחה במוסד.
- הדיאטנית הראשית השתלמה במהלך השנים במגוון נושאים רלוונטיים לעבודה בתחום הגריאטריה, ביניהם קורס תזונה בגריאטריה, אונקולוגיה, גסטרואנטרולוגיה, הנחייה סטאז' ותזונה פליאטיבית.
- יש להמשיך ולהוציא את הדיאטנית לקורסים ימי עיון וכנסים בתחום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- יש התנהלות מתועדת עם ספק המזון, הבטחת איכות במחלקות נערכה ותועדה כנדרש.

רשומות מחלקתיות

- מתקיים פרויקט עצירות, פרויקט טיפול פליאטיבי נמצא בתהליכי בנייה.
- הדיאטניות קיימו הדרכות בנושא האכלה בטוחה (עם הקלינאית תקשורת).
- כמו כן, מתקיימות הדרכות למטפלים חדשים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטניות עורכות ומתעדות תצפיות בארוחות. מומלץ להרחיב את התצפית ולפרט גם התייחסות לגודלי מנה וטמפרטורת המזון.
- חשוב שבכל תצפית תהיה התאמה להנחיות הדיאטנית.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונתיות למטופלים חדשים נערכות בתוך חודש מקבלתם למחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לקבל מתכונים למנות בתפריט ולחשב את ערכן התזונתי. על בסיס חישוב זה יש לחשב את ההרכב התזונתי של שלושה ימי תפריט.
עד עתה התקבלו מתכונים בודדים שאינם המנות בתפריט ואינם כוללים גודל מנה להגשה.
מתכונים למנות בארוחת ערב עדיין לא סופקו.
- בתקופה האחרונה הדיאטנית לא מורשית להיכנס למטבח קצה ולכן אין פעילות של הדיאטנית במערך המזון במוסד.
יש לאפשר לדיאטנית כניסה למטבח.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים:
מתצפית בארוחה בלט שהאוכל שהוגש ביום הבקרה פחות מתאים לקשישים.
הוגשו ספגטי ללא רוטב (מטרת הרוטב במנה הוא ללחך ולהקל על הלעיסה והבליעה), קציצות מתועשות ושניצלונים. מנת הדג שרשומה בתפריט לא נמצאה במחלקות.
מנת השניצלונים סופקה למרות שלפי דברי הדיאטנית, ביקשה מחברת הקייטרינגלהחליף מנה שכן השניצלונים היו קשים מדי. בזמן הבקרה נראה שהמנה קשה מאוד ללעיסה.
המזון הטחון מונח על שולחן ולא נשמר בחימום.
טחינת מזון לא נעשית בצורה תקינה, במקום מרקם חלק המנות היו עם גרגרים.
ביום הבקרה לא נמצאה מנת דג באף מחלקה, מטופלים שרשום להם מנת דג יומית (מנה רכה) קיבלו שניצלונים קשים ללעיסה.
כך גם שאר המטופלים שאמורים לקבל מנה קלה ללעיסה קיבלו שניצלונים קשים ללעיסה.
מנת הקציצות כללה 4 קציצות מתועשות שמשקלן היה נמוך מהנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש פער בין המחלקות, בחלק מהמחלקות במשך מספר חודשים לא נמצאה התייחסות דיאטנית לשינויים במצב התזונתי של מטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- כבר מעל שנתיים, קיים במקום מחסור בשעות עבודה בפיזיותרפיה. מחסור זה הלך והחריף עם הזמן וכיום עובדת במקום רק מנהלת שירותי הפיזיותרפיה, אשר מגיעה ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר ובסך הכל עובדת כ- 20 שעות שבועיות. מחסור זה גורם לפגיעה בטיפול הפיזיקלי אשר עלול לגרום לירידה תפקודית אצל מטופלי המוסד. המחסור בשעות גורם גם לפגיעה רוחבית בתהליכי העבודה.
- בנוסף לפיזיותרפיסטית עובדת במקום גם כח עזר בפיזיותרפיה, אשר מטפלת בדיירים ממחלקות הרווחה ועוזרת לפיזיותרפיסטית במחלקות הסיעודיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהלת השרות עשתה תעדוף מקצועי, כיצד לנהל את השרות בצורה הכי אופטימלית שניתן, במסגרת שעות הפיזיותרפיה הקיימות. היא מעורבת בכל המחלקות בבדיקת סידורי ישיבה, רשימת הליכה, בדיקות ראשוניות, ארועים חריגים וטיפולים אקוטים.

אבחון פיזיקלי

- כל מטופל חדש אשר מתקבל לכל אחת מהמחלקות, עובר אבחון פיזיקלי בשבוע הראשון לקבלתו. האבחון מלא בכל סעיפיו כנדרש. לכל מטופל נרשמת תוכנית טיפול מומלצת.

טיפול בקבוצה

- במחלקות ב + ג, טיפול קבוצתי מתקיים כפעמיים בחודש.

מעקב פיזיקלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל המחלקות מבוצעות בדיקות ורשימת מעקב לאחר אשפוז/ ארוע חריג. במחלקות ב + ג, מבוצעים גם מעקבים תקופתיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השנה נרכשו עוד מספר כסאות גלגלים רגילים וציוד ישיבה. הפיזיותרפיסטית מעורבת בסידורי ישיבה בכל המחלקות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה במקום, עובר הדרכה פרטנית לעבודה נכונה. מתקיימות הדרכות על שימוש נכון במנוף והדרכות בעקבות ארועים חריגים.

מבוצעת תצפיות בזמן ביצוע מעברים, אך עקב מחסור בשעות אין לכך תיעוד.
התקיים חת"ש בנושא "מניעת נפילות".

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מנהלת השרות משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי במחלקות ב + ג.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מכיל את כל הציוד הטיפולי הנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: השנה נרכשו עוד מספר מיטות חדשות ומזרני אויר למניעת פצעי לחץ.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם הקיים בפיזיותרפיה, נמוך בהרבה מהתקן הנדרש.
יש לפעול להשלמת שעות עבודה בפיזיותרפיה בהקדם, על מנת למלא את התקן הנדרש.
כיום אין נוכחות פיזיותרפיסט בכל המחלקות.

פרופיל המטופלים במוסד

- בכל המחלקות אחוז המטופלים בפיזיותרפיה ותדירות הטיפולים השבועית נמוכה.
במחלקה א', כשליש מהמטופלים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה 1-2 פעמים בחודש.
במחלקת תשושי נפש כשליש מהמטופלים מקבלים טיפול פרטני אחת לחודש.
במחלקה ג' כשליש מהמטופלים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה 1 לשבוע.
במחלקה ד' כמעט ולא מתקיימים טיפולים פרטניים.
עקב מחסור בזמן, מרבית הטיפולים מתקיימים במחלקה עצמה ולא בחדר הפיזיותרפיה וכוללים בעיקר הליכה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש לאפשר למנהלת השרות לצאת לקורס על בסיס בגריאטריה.
- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: לא ניתן למנות פיזיותרפיסט קבוע בכל מחלקה עקב מחסור בכח אדם בתחום.
- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: עקב מחסור חמור בשעות עבודה בפיזיותרפיה, לא ניתן לבנות תוכנית עבודה שבועית, כיוון שמנהלת השירות צריכה לתת מענה לכל המחלקות: לבדיקות חדשות, בעיות אקוטיות, סידורי ישיבה ועוד.

טיפול בקבוצה

- במחלקות הסיעודיות לא מתקיים טיפול קבוצתי באופן סדיר, אחת לשבוע לפחות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מהתיקים ובעיקר בתיקים של מטופלים ממחלקות סיעודית א + ד לא מבוצע מעקב תקופתי, אחת לשלושה חודשים. המעקב התקופתי הקיים ישן ואינו משקף את מצבו העדכני של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- נצפו מטופלים יושבים עם ציוד ישיבה קרוע / בלוי / מלוכלך.
בנוסף חלק מציוד הישיבה/הגבלה חובר בצורה לא תקינה/ראויה.
נמצאו כסאות גלגלים בלויים ועם חלודה, כורסאות גריאטריות עם ריפוד קרוע ואחת שבורה.
- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): יש לאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת לקורסים / השתלמויות בתחום "טכנולוגיה מסייעת לישיבה".
- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי הנדרש בנוהל ולדאוג לתקינותו של הציוד הקיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): אין נוכחות פיזיותרפיסט בישיבות צוות של מחלקות א + ד.
- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת לקורסים / ימי עיון בתחום הגריאטריה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק מהמיטות והמזרנים ישנים/בלויים ואינם עונים לדרישות הנוהל.

סיכום כללי

- מנהלת שירותי הפיזיותרפיה הפגינה אכפתיות ומקצועיות במהלך הבקרה וניכר כי מנסה לעשות ככל שביכולתה במסגרת השעות המצומצמות בה עובדת. אך עקב מחסור גבוה בשעות, אין באפשרותה לתת מענה לכל דרישות התחום.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד ממשיך לעבוד מנהל שירות מדי יום בהיקף משרה 45 ש"ש מתוכן 31 ש"ש מוקדשות למחלקות כרוניות והשאר למחלקות הרווחה.
- בתעסוקה: מדריכה של מח' סיעודית ג' עזבה לפני כחודש ועדיין לא גויסה מדריכה חדשה. כפתרון זמני מדריכות של מחלקות הרווחה מגיעות להחלפה.
- 3 מדריכות ותיקות עובדות 6 בקרים בשבוע ושתיים מתוכן עובדות גם בשעות אחה"צ 2-3 פעמים בשבוע.
- סה"כ בתעסוקה 86.5 ש"ש.
- לציון ביום הבקרה מדריכה של מח' סיעודית ד' היתה בחופשת מחלה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק
- בהתאם לנהלים

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- מתבצעים מעקבי סדים/ גלילים רכים והתערבות פרטנית מוטורית לשלושה דיירים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פנאי פרטנית וקבוצתית מתקיימת 6 בקרים בשבוע, גם בשעות אחה"צ 3 פעמים בשבוע ע"י מדריכות תעסוקה, המפעילים חיצוניים (יוגה צחוק, קלבנות טיפולית).
- הפעילות כוללת אפיה, שימוש באמצעים טכנולוגיים, יציאה למרפסות כאשר מזג אוויר מאפשר ועוד.

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

• לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות. חלק מלוחות ההתמצאות דו לשוניים.

• חדר ריפוי בעיסוק: חדר הריפוי בעיסוק ממוקם בקומה עליונה ומשמש כמשרד, אחסון ציוד וניירת וביצוע הערכות ואבחונים.

ציוד ואביזרים

• לאחרונה נוספו 2 מחשבים ניידים.
בכל מחלקה טאבלט, נגנים אישיים עם אוזניות, טלויזיות חכמות.

הדרכה ותקשורת

• ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

• השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

• הדרכה מובנית למדריכות/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

• הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפא בעיסוק משולב בתוכנית החת"ש ובשנה אחרונה העביר 2 הדרכות. כמו כן הדרכה מחלקתית בנושא סדים.

העשרה ונהלים

• השתלמות והתפתחות מקצועית: הצוות השתתף בימי עיון שנערכו בזום.

• פרויקטים מיוחדים: ממשיכים עם הפרויקט "אני גר כאן", הכנת כרטיס הכרות עם תמונה וסיפור על דלתות החדרים, סריגה כתרומה לחיילים, אירועים לכבוד חגים, ימי הולדת ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: מתייחסת רק להפעלה ע"י מדריכי תעסוקה.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: מתייחסת רק להפעלה ע"י מדריכי תעסוקה.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש להגדיל כמות ההתערבויות הישירות בדייר.
בדיווח החודשי יש לפרט מה נעשה בטיפולים.
- התאמת אביזרים וסדים: נצפה כי חלק מהדיירים ישבו ללא אביזרי ידיים שאמורים להיות לפי הרשימה.
באחת המחלקות הסייעודיות רשימת הדיירים עם אביזרי ידיים לא היתה מעודכנת וכללה דיירת שכבר לא נמצאת במוסד.
מעקבי סדים מהווים התערבות פרטנית ואמורים להופיע בתוכנית טיפול. כמו כן במעקבים התקופתיים יש לציין סדים/ אביזרי עזר שהותאמו לדייר.

פעילות בתעסוקה

- על דיווחי תעסוקה יש לשקף תוכנית פעילות שנקבעה.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: משתנה, יש חדרים עם צביון אישי דל או ללא צביון אישי כלל.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: עדיין יש הערות מבקרות קודמות שחוזרות גם בבקרה זו.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: מחלקות סיעודיות ותשושי נפש בפיקוח משרד הבריאות ומחלקת מוגבלויות בפיקוח משרד הרווחה.

נח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 2 עובדים סוציאליים:
 - עו"ס מנהל שרות מועסק בהיקף משרה של 100% בפריסה לחמישה ימי עבודה, בכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. מנהל שרות סוציאלי נותן מענה למטופלים בשתי מחלקות סיעודיות ומחלקת תשושי נפש ומרכז ועדה למניעת התעמרות. מנהל השרות זמין לשיחות טלפון עם הצוות ובני המשפחה בשעות ובימים שאינו נמצא במוסד. בנוסף, מזה כשנה וחצי נותן מענה גם למטופלים במחלקת מוגבלויות.
 - עו"ס בעלת ניסיון מקצועי, מועסקת בהיקף משרה של 33% אחראית על מתן מענה למטופלי מחלקה סיעודית א' ומרכזת אתהטיפול בניצולי שואה. העו"ס מסייעת במתן מענה במחלקת מוגבלויות ע"פ צורך.
- עו"ס מחלקת מוגבלויות הועסקה עד חודש מאי 2023 בהיקף של 50% משרה, בנוסף ל- 133% משרה במחלקות משרד הבריאות מאז יציאתה לחופשת לידה בחודש מאי 2023, לא גויס ממלא מקום. צוות השרות הסוציאלי מזה שנה וחצי נותן מענה במחלקת מוגבלויות במקרים דחופים ומורכבים. (מדובר במטופלים מאתגרים, אשר זקוקים לעיתים לתשומת לב רבה). מתן מענה במחלקת מוגבלויות בנוסף לעבודה השוטפת (במסגרת המשרות הקיימות ולאורך זמן ממושך), פוגע באיכות הטיפול המקצועי לדיירי כל מחלקות המוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- צוות השרות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחתם במקצועיות וברגישות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- עו"ס מלווים טלפונית ובמידת האפשר מבקרים את המטופלים המאושפזים בבתי חולים. השרות הסוציאלי ערך סקר שביעות רצון בקרב בני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפים בתכנון וארגון פעילות חברתית. שרות סוציאלי מנהל קבוצות ווטסאפ של בני המשפחה. פעילות חברתית מתקיימת בשיתוף בני המשפחה.

גויסו מתנדבים ממסגרות שונות לפעילות עם המטופלים. (בין היתר: בי"ס לכלבנות טיפולית לעבודה קבוצתית ופרטנית עם המטופלים, מתנדבים מגרעין תורני, מתנדבות מאולפנה, תלמידים ממסגרות חינוכיות שונות, חיילים, ארגון "באים לטוב", ליצן רפואי, נגן, אומניות סריגה, מתנדבת לסיוע בהפעלת מכשירי תקשורת וכיו"ב). פרטי המתנדבים מתועדים כנדרש. העובדים הסוציאליים מקיימים פעילות קבוצתית עם הדיירים בשיתוף עם מדריכות התעסוקה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השרות הסוציאליות עוסק בהדרכת צוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, הדרכות פרטניות וקבוצתיות בנושא איתור ומניעת התעמרות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מנהל השרות שותף בוועדה לניהול סיכונים ומרכז ועדה למניעת התעמרות. מתקיים דיון רב מקצועי באירועים חריגים. בנוסף, מתקיים דיון שוטף לבניית תכניות למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי פועל בשיתוף פעולה עם ארגונים למיצוי זכויות ניצולי השואה, ארגון "אלה" גויס לפעילות פרטנית וקבוצתית עם ניצולים. הפעילות הקבוצתית הסתיימה במהלך השנה האחרונה עקב הפסקת תקצוב הפעילות. ארגון "עזר מציון" גויס לביצוע פרויקט הגשמת משאלות עבור המטופלים במוסד. השרות הסוציאלי קיים הדרכת צוות בנושא הבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- עו"ס המוסד בוגרת קורס טיפול פליאטיבי, מנהל השרות הסוציאלי נרשם לקורס בנושא. העו"סים פועלים להטמעת הטיפול הפליאטיבי. טופס פנימי לרישום הנחיות מקדימות הוטמע במוסד. הטופס מאושר ונחתם תוך כדי שיחות לתיאום ציפיות. העו"סים מבקרים בשבעות ולוויות, מעריכים את הצרכים ומבצעים התערבויות מקצועיות לאחר מות או עזיבה של דיירים. (עם בני משפחה, אנשי צוות ויתר המטופלים במוסד, בהתאם לצורך).

עבודת הצוות הרב מקצועי

- עם פרוץ מלחמת "חרבות ברזל" צוות השרות הסוציאלי קיים פעילות עם אנשי הצוות להגברת החוסן ותמיכה רגשית. עובדים סוציאליים מרכזים את ישיבות הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות כסדרן. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים. מתקיימות הדרכות קבוצתיות לצוותים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- עו"ס מסיימת לימודיתואר מוסמך בעבודה סוציאלית. העובדים הסוציאליים משתתפים בימי עיון והשתלמויות מקצועיות.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוסטרופוסות

- הנושא מטופל היטב על כל היבטיו, התייעוד ע"פ הנהלים. הצוות מדרבן בני משפחה לפעול בנושא.

העו"ס פועלים למימוש דמי הכיס של לרווחתם של המטופלים, המעקב אחר מיצוי דמי הכיס מתועד באופן מרוכז ובתיקי המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

• השרות הסוציאלי פועל מזה כשנה וחצי בחוסר של 50% משרה. על הנהלת המוסד לגייס באופן מידי עו"ס למחלקת מוגבלויות. איוש חלקי של המשרות בתחום העבודה הסוציאלית פוגעת ביכולת הצוות לתת טיפול מקצועי הולם בכל מחלקות המוסד.

במהלך תצפית עלה כי המחלקות אינן נקיות, ליקויים רבים בתחזוקת המוסד, הציוד והריהוט בלויים, נמצאו מטופלים בביגוד לא נקי ולא הולם. על הנהלת המוסד לפעול מיידית לשיפור ניקיון ותחזוקת המחלקות, החדרים והשטחים הציבוריים. יש להחליף ציוד וריהוט בלוי. על הנהלת המוסד ואנשי הצוות לדאוג לביגוד הולם עבור המטופלים.

יש לשפץ את משרדי השרות הסוציאלי ליצירת אוירה נעימה ומכבדת במהלך קבלת קהל.

הצביון האישי בחדרים אינו אחיד, יש לפעול להענקת צביון אישי בחדרי המטופלים.

יש לתעד ברשומה ייעודית התערבויות קבוצתיות של השרות הסוציאלי, תוך פירוט מועדים, שמות המשתתפים ונושאים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לדאוג להמצאות אוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. יש לבצע הפרדה ולהקפיד על שילוט תואם בין תכשירים רפואיים ותמרוקים.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. יש לדאוג בהקדם לפתרון חריגות טמפרטורה במחלקה ד.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.
במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לדאוג להמצאות אוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות ולהדריך את הצוות לגביו.
יש מדי טמפרטורה המשמשים לרישום בתחנת אחיות.
במידה ומאחסנים בחדרונים מאחורי תחנת האחיות תכשירים, יש להציב גם שם מדי טמפרטורה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מערכת מי שתייה:

- למוסד חיבור צרכן אחד. הזנת המים דרך 3 מיכלים בנפח של 1.5 קוב כל אחד. הזנת המיכלים מוגנת במז"ח.
- עוד בבקורות קודמות צוין כי לא קיימת מערכת חיטוי משלימה כנדרש בהנחיותינו למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה.
- בעת הבקרה נמדדה רמת כלור של 0.18 מג"ל- רמה נמוכה מהנדרש. כמו כן, ערכת הכלור לא עברה כיול שנתי.
- נצפה כי המיכלים עברו טיפול שנתי ובדיקת מעבדה לאחר חיטוי כנדרש(בתוקף עד 08/25).
- למוסד לא קיימת תכנית דיגום שנתי.
- בדיקת ליגיונלה- נעשתה בדיקה אחת בשנת 24, נדרשות שתיים.

מערכת מים חמים:

- חימום מים ע"י תנור סולר ומשאבת חום לגיבוי. קיים אוגר חום במערכת סגורה.
- בעת הבקרה נמדדה טמפ' משוערת של 50 מע"צ ביציאה לחדרים וכן חזרה ב50 מע"צ- טמפ' לא תקינות.
- כמו כן, אין ברז דיגום על קו היציאה לחדרים והדיגום עצמו נעשה בחדר סמוך- לא תקין.
- בעת הבקרה לא הורגשו מים חמים באחד מחדרי הדיירים ולא ניתן היה לבדוק טמפ' מקסימלית.

איסוף פסולת:

- פח הפסולת הרפואית והתרופות נמצאים בסמוך לדחסנית האשפה, ללא מנעול ועם גישה חופשית לעוברים ושבים- סידור לקוי.

תחזוקת מחלקות:

- ניכר כי מצב התחזוקה ירוד וכן הנראות הכללית אינה אסתטית. לטענת הבעלים זה יוסדר בשיפוץ והוספת מבנה חדש הנמצאים בתהליך.
- אין חדר כלים מלוכלכים וכן חדר לעגלת הניקיון.

מכבסה:

- בעת הבקרה לא נצפה סבון ונייר בסמוך לכיור.
- קו הזנת מים למכונת הכביסה אינו מוגן במז"ח.
- הזנת החומרים למכונת הכביסה נעשית ידנית, נצפתה רק אבקת כביסה רגילה ללא חומרי חיטוי ייעודיים.
- חדר הכביסה אינו מאוורר והורגש עומס חום.
- כביסה נקייה חוזרת בעגלות אמבט ללא כיסוי.

חדר טיפולים פיזיותרפיה:

- לא נצפה חומר חיטוי למשטחים בעת הבקרה.

מערך מזון:

20. מזון המיועד למחלקות מונח על גבי עגלת הבן מארי בקופסאות הפלסטיק מהקייטרינג ולא בתוך העגלה בגסטרונומים-סידור לקוי.
21. מטבחוני הקצה במצב תברואי ירוד ובתחזוקה ירודה: לדוגמא נצפתה רטיבות, קילופים ופתחים בקירות.
22. במטבחון מחלקה סיעודית א' לא הורגשו מים חמים.
23. במטבחון מחלקה סיעודית ב' מדיח הכלים אינו פעיל- נדרש להסדיר.
24. המקררים במטבחונים ביתיים ולא עומדים בדרישות הפרוגרמה. במטבחון מחלקה ב' למשל נצפתה במד טמפ' של 11 מע"צ- גבוה מהמותר.

מטבח ראשי:

25. בעת הבקרה הורגש עומס חום. המיזוג לא עובד והוצבו רק כמה מזגנים ניידים שאינם נותנים מענה מספק.
26. לא הורגשו מים חמים בכיורים.
27. בעמדת חיטוי ירקות לא נמצאו סטיקים למדידת ריכוז הכלור.
28. אין מדיח לשטיפת כלי המטבח וכל השטיפה נעשית ידנית.
29. חלק מהפחים ללא פדל רגל.

לסיכום:

ליקויים תפעוליים שניתן להסדיר בלי קשר לשיפוץ המיועד, יש להסדיר בהקדם ולדווח.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-148 מיטות ברישוי ו-140 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.025	1.928	-0.097	-4.8%
אחיות ²	23.050	26.441	3.391	14.7%
מוסמכות	23.050	16.684	-6.366	-27.6%
מעשיות	0.000	9.757	9.757	100%
כוח עזר	52.275	43.764	-8.511	-16.3%
Nutritionist	0.735	0.713	-0.022	-3%
Physiotherapist	1.875	0.500	-1.375	-73.3%
Occupational Therapy	0.765	0.777	0.012	1.6%
Employment Instructor	2.125	2.164	0.039	1.8%
Speech therapist ¹	4.072	4.000	-0.072	-2%
Social Worker	1.470	1.089	-0.381	-25.9%
Pharmacist	0.306	0.429	0.123	40.2%

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-148 מיטות ברישוי ו-140 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.323	1.330	0.007	0.5%
Maintenance worker	1.013	2.000	0.987	97.4%
Storekeeper	1.000	2.000	1.000	100%
Chief cook	1.000	2.000	1.000	100%
kitchen worker	4.050	5.000	0.950	23.5%
Cleaner	6.375	7.000	0.625	9.8%
Kashrut supervisor	0.682	0.700	0.018	2.6%
Gardener	0.363	0.300	-0.063	-17.4%
Secretary	1.323	2.000	0.677	51.2%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 63.50 מתאריך: 11.09.2023
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: 01.11.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 14.10.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
18.50	סכום ציוני הבקרה
1.00	בריאות הסביבה
4.00	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
2.00	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
52.50	סה"כ (ללא משך רישוי)