



דו"ח בקרה מיום 25.01.2021

במוסד: "אור להורים - אלנור"

בישוב: ג'לג'וליה

לכבוד
ד"ר יוליה ויפריצקי
מנהל/ת רפואית
אור להורים - אלנור (קוד מוסד 237M3)
הרחוב הראשי ג'לג'וליה
ג'לג'וליה

ד"ר ויפריצקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "אור להורים - אלנור"

מצורף דוח הבקרה מיום 25.01.2021.

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:

פרופ' חזי לוי, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים.
ד"ר ורד עזרא, ראש חטיבת הרפואה, ירושלים.
ד"ר אירית עשהאל לקסר, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים.
ד"ר אליעזר חפר, הממונה על הרישוי, משרד הבריאות, ירושלים.
ד"ר עופרה חבקין, רופאה מחוזית, לשכת בריאות מרכז.
ד"ר ערן קופל, רופא נפתי, נפת פתח תקווה.
הנהלת אגף הגריאטריה.
מר יוחנן סמואל, מרכז בכיר, נתוני בקרה ואיכות בגריאטריה, ירושלים.
צוות הבקרה.
גב' סיגי אברבנאל, אחות מתאמת ארצית בתי אבות, משרד הרווחה.

סיכום הבקרה בבית החולים "אור להורים - אלנור"

בתאריך 25.01.2021 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	- מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז 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

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:

למוסד אין אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לבית החולים הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי), למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

הבקרה התקיימה בתקופת הקורונה ולהלן תיאור התנהלות המוסד בתקופה זו על פי דיווח הנהלה:

מאז תחילת המגיפה הופסקו ביקורים בתוך המוסד.

כלל הביקורים נעשו בתיאום מראש עם האח הראשי והעובדת סוציאלית.

ננקטו מספר פעולות שנועדו לצמצם חשיפה של הדיירים, תוך כדי בדיקת חום וחתימה על דף הצהרת בריאות ושמירת מרחק בין הדייר לבן המשפחה.

צוות המוסד עבר למתקנות עבודה של 12 שעות, עבודה לצורך צמצום מגעים בין כלל הצוותים, כל מחלקה עבדה כיחידה טיפולית.

הצוות הודרך באופן יומי ונעשו בקרות פתע, בכל נושא עטית מסיכות כמו ההתמגנות וכללי התנהגות נכונים, כולל הדרכות למניעת זיהומים, רחצת ידיים, סדר התמגנות, חשיבות בידודים ועוד.

במקרה של עליית חום, בוצעו בידוד למטופלים עד ביצוע בדיקת קורונה למניעת שרשרת ההדבקה.

בכל מקרה של הדבקות איש צוות, נעשה תחקיר אפידמיולוגי מעמיק מטעם אנשי המוסד. אנשי צוות, אשר היו במגע עם

העובד המאומת, הוצאו מיד לבידוד ורק לאחר שתי בדיקות שליליות הוחזרו העובדים לעבודתם. כמו כן, נעשה טיהור כללי לכל הבית. אנשי הצוות חיטאו את כל השטחים הציבוריים ועברו לעבוד עם טבליות כלור מרוכזות לפי ההנחיות וההמלצות. בכל מהלך תקופת הקורונה במוסד, נדבקה רק דיירת אחת, וניתן לציין שהייתה אסימפטומטית לחלוטין, אשר טופלה במוסד, בשל חוסר מקום במחלקות קורונה. לציין כי הופקד צוות ייעודי של 24 שעות סביב השעון לטפל בדיירת, עם אפס הדבקות. בכל התקופה התגלו במוסד 10 אנשי צוות במרווחים שונים כחיובים לקורונה, ללא אירועי הדבקה בתוך הבית, פרט לעובדות התעסוקה, אשר נדבקו אחת מהשנייה, המקרה נלמד לעומק והסקת מסקנות, ולציין שבמקרה הזה לא היה הדבקות בתוך המחלקות.

מאז פרוץ המחלה היה במוסד 4 דיירים עם תשובה חיובית "גבולית", אשר מיד הוכנסו לבידוד ולאחר 4 ימים נלקחו להם בדיקה חוזרת שהתקבלה שלילית.

במהלך כל תקופת הקורונה, צוות המוסד שמר והקפיד על כל נהלי הקורונה תוך כדי התייעצות ופנייה לגורמים הרלוונטיים. כל עובד חדש לפני קבלה לעבודה למוסד היה חייב לבצע בדיקת קורונה, הדבר עזר לגלות 4 עובדים חדשים מאומתים. ולעצור את שרשרת ההדבקה.

כל דייר חדש ודייר שחוזר מאשפוז מחויב בבדיקת קורונה שלילית תוך 24 שעות לפני קבלתו, ובכל מקרה הוכנס לבידוד למשך 14 יום תוך כדי ביצוע 2 בדיקות קורונה נוספות.

ניכר כי במוסד נעשו מאמצים רבים בכדי למנוע הדבקה. לא היה עד יום הבקרה התפרצות מחלת "COVID 19" במוסד. המוסד ממשיך לפעול על פי הנחיות משרד הבריאות, תוך קשר רציף עם כל הגורמים, ועד משפחות, מגן אבות אמהות, משרד הבריאות, פיקוד העורף, ומד"א למניעת התפרצויות נוספות.

הצוות של המוסד והדיירים קיבלו 2 חיסונים ל"קורונה".

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	36	34	33	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ב	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	33	-	-	33	-	-	-	-	-
סה"כ	138	138	104	-	33	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 138 מאושפזים

נספח א' הערכת הבקרה לפי תחומים

(1) נכשל 0-65	(2) טעון שיפור רב 66-72	(3) טעון שיפור 73-79	(4) טוב 80-86	(5) כ. טוב מאוד 87-93	(6) טוב מאוד 94-100	תחום מקצועי
					X	רפואה
					X	סיעוד
					X	תזונה
					X	פיזיותרפיה
					X	ריפוי בעיסוק
					X	עבודה סוציאלית
					X	רוקחות

- במקצוע בריאות הסביבה לא התקיימה בקרה

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה: 99%

הבקרה בתחום הרפואה כללה את הנושאים הבאים:

- עבודת המנהל הרפואי
- קשר עם משפחות
- רופא בית
- איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל
- מעקב רפואי שוטף
- הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות
- בדיקות מעבדה
- בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים
- פעילות צוות רב מקצועי במחלקה
- דו"ח אירוע חריג
- תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)
- רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

סיכום כללי - תחום רפואה

- המנהלת הרפואית – מומחית בגריאטריה. במוסד עובדים שלושה רופאי בית:
 1. רופא מומחה בפנימית וגריאטריה- 8 ש"ש.
 2. רופא מומחה בפנימית ואנדוקרינולוגיה – משרה מלאה.
 3. רופא כללי – משרה מלאה.בנוסף מומחה בפסיכיאטריה מגיע למוסד באופן קבוע ונותן מענה בתחום מומחיותו.

בבקרה נבדקו מספר תיקים של מטופלים.

- רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.
- רישום בדוח אירוע חריג מפורט ומלא.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- תיעוד תקין של אירועים חריגים.

- מבוצע מעקבשוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי, קיימת התייחסות לישיבת צוות קודמת ותוכנית טיפול וסיכום ישיבה.
- המנהלת הרפואית בודקת את הדיירים במוסד ונמצא תיעוד רפואי מפורט והתייחסות לסינדרומים הגריאטריים, בעיות רפואיות שונות והמלצות לטיפול.

סיעוד: 97%

הבקרה בתחום הסיעוד כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- כח-אדם
- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה
- תכנית טיפול בקבלה לאשפוז
- מעקב סיעודי
- תרופות
- הבטחת הסביבה
- תקשורת
- הזנה והאכלה
- הפרשות
- היגיינה אישית ולבוש
- שמירת שלמות העור
- תנועתיות ותנוחה
- קשר עם המשפחה
- עדכון מקצועי
- הדרכה והערכת הצוות
- טיפול בכאב
- מניעת זיהומים
- זכויות החולה

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת בשעות הבוקר. האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאווררים ומסודרים. מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כו אדם אחים ע"פ תקינה.
- כוח אדם מטופלים ע"פ תקינה.

חוזקים

- מנהל הסיעוד בעל ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי. כל האחים במוסד הם אחים מוסמכים. 21 מהאחים במוסד הם בוגרי תואר ראשון בסיעוד. ישנה הקפדה רבה על הנגשה לשונית במוסד. רב המטופלים במוסד דוברי רוסית, וכל השלטים ומודעות במוסד כתובים בשפה הרוסית בנוסף לשפה העברית. נמצא שימוש מושכל בהגבלות פיזיות של מטופלים. במוסד משקיעים מאמצים רבים בהדרכה של צוות המטופלים והאחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים. הוכנה ערכה לקליטת הצוות הסיעודי החדש. הנהלת הסיעוד בשיתוף עם עובדת סוציאלית השקיעה רבות לשיפור חוויות הטיפול והעלאת שביעות הרצון של מטופלים ובני משפחותיהם מהטיפול. הועבר שאלון שביעות רצון של מטופלים ובני משפחותיהם ונעשה ניתוח סטטיסטי של הממצאים. נערכו מספר מיזמים לשיפור איכות הטיפול בשיתוף עם צוות רב מקצועי כגון: מיזם למניעת פצעי לחץ, מיזם לשיפור תקשורת עם משפחות בתקופת מגפת קורונה, מיזם האכלה נכונה ובטוחה וכו'. תחלופת הצוות הסיעודי במוסד מינימלית. במוסד נערכות בקורות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי הצוות הבכיר לפי כלי הבקרה מובנה בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע. נאמנת תחום מניעת זיהומים במוסד בוגרת קורס על בסיסי במניעת זיהומים, משקיעה מאמצים רבים בתחום זה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להכין תכניות טיפול סיעודיות תוך 72 שעות מהקליטה של מטופל חדש למוסד. בבדיקה של הרשומות הסיעודיות נמצא שאין מקפידים על הכנה של תוכניות טיפול בזמן.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכניות טיפול סיעודיות ולפעול לפיהן עבור מטופלים עם ירידה משמעותית במשקל. מבדיקה של הרשומות הסיעודיות נמצא שלא מקפידים על בניית תוכניות טיפול בנושא.

עדכון מקצועי

- יש לעודד את המטופלים להשתלם בקורס ייעודי של 120 ש"ל לפי תכנית של משרד הבריאות. יש לעודד אחים מוסמכים לעבור קורס על בסיסי בגריאטריה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- הבקרה נערכה בתקופת משבר הקורונה, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

תזונה: 97%

הבקרה בתחום התזונה כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- כח-אדם
- ניהול כוח אדם - פריסת שעות
- כללי
- איכות ובטיחות המזון
- בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום
- גודלי מנה/גיוון
- רשומות מחלקתיות
- הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות
- מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית
- מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב
- יישום והלימה

תיאור כללי:

- במוסד קיים מטבח מבשל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ראשית ודיאטנית נוספת עובדות יחד 28 שעות שבועיות. שתי הדיאטניות בעלות ניסיון רב בעבודה בגריאטריה.

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- במטבח המרכזי נשמרות דוגמאות מזון מכל הארוחות (מלבד מנות במרקםדייסתי).

הדיאטניות עורכות ומתעדות בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.

רשומות מחלקתיות

- שירות תזונה שותף לפרוייקט רב מקצועי שמתקיים כעת בנושא פצעי לחץ.

הדיאטניות משתלבות בתוכנית חת"ש מוסדית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת בוקר הוגשה בשעה 8:00. לפני כן חולקו ביסקוויטים ושתייה חמה.

במחלקות ובמטבח תלויים תפריטים שבועיים מעודכנים וחתומים בידי הדיאטנית הראשית.
על לוחות התזונה במחלקות ישנן הנחיות אישיות למרקמי מזון והנחיות כלליות להסמכת נוזלים.
מגוון המזונות לארוחת צהריים מצולמים בפוסטר נפרד.

חדרי האוכל בכל המחלקות מוארים ומאווררים. שולחנות האוכל מרווחים וניתן לעבור ביניהם בקלות לחלוקת אוכל ומתן עזרה.
ארוחת הבוקר מגוונת וכוללת בין היתר חלב בטעם וניל, קוטג'ים, גבינה לבנה ומבחר מעדנים, דייסות מסוגים שונים, חמאה ויוגורט
עשיר בחלבון בהתאם להנחיות הדיאטנית.

המרכיבים החמים (חביתה ודייסה) נשמרו בעגלת חימום.

חלוקת הארוחה בוצעה באווירה נעימה תוך שיחה של הצוות עם המטופלים לעידוד האכילה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש מקיפה ויסודית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תוכניות טיפול בתזונה נבנות בהתאם לצורך תוך בדיקה מעמיקה של מצב המטופל, רצונו ודיווחי הצוות.
מתקיים מעקב אחר התקדמות הטיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש להשאיר דוגמאות של המזון הטחון במקום בו הוא נטחן (מטבחונים במחלקות).

בתפריט השבועי יש לפרט את הרכב הסלט בארוחת בוקר, סוג העוגה וסוג מנת הפרי שמוגשים מידי יום.

בשל תחלופה בצוות המטבח, יש לעדכן את אסופת המתכונים, חישוב הרכבם התזונתי ובהתאם חישוב רכיבי תזונה ודיאטה בחישוב
שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

מומלץ להפחית את השימוש ב"מוצרי בשר" (בשר מעובד) ולהעדיף בשרים ללא תוספות.

רשומות מחלקתיות

- מומלץ לעבוד לפי תוכנית שנתית שתכלול בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון, הדרכת צוותים, חת"ש, פרוייקטים ועוד.

מומלץ לערוך סקר שביעות רצון מהמזון- חשוב להתאים את צורת איסוף הנתונים למגבלות התקופה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לערוך ולתעד תצפית דיאטנית בארוחת ערב לפחות אחת לרבעון לאיתור ותיקון ליקויים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

• יש להקפיד לערוך אחת לחצי שנה עדכון אבחנות למטופל, בהתאם להנחיות בנהלי תזונה.

פיזיותרפיה: 97%

הבקרה בתחום הפיזיותרפיה כללה את הנושאים הבאים:

- כח-אדם
- פריסת שעות ומצבת כוח אדם
- פרופיל המטופלים במוסד
- ארגון השרות
- אבחון פיזיקלי
- טיפול פרטני
- טיפול בקבוצה
- מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית
- טכנולוגיה לישיבה וניידות
- הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית
- תנאים פיזיים
- ציוד טיפולי
- ציוד ואביזרי עזר לניידות

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובדים ארבעה פיזיותרפיסטים. מנהל שירותי הפיזיותרפיה ותיק במקום ובעל ניסיון בתחום. בתקופת מגיפת הקורונה הפיזיותרפיסטים המשיכו לעבוד ברצף, למעט תקופות בהן יצאו לבידודים. מנהל השרות בנה נוהל עבודה לזמן הקורונה "תוכנית רמזור". לאורך כל התקופה המשיכו לקיים טיפולים פרטניים וקבוצתיים במחלקות, על פי שיקול דעת מקצועי. כל פיזיותרפיסט טיפל במחלקה עליה אחראי ולא היה עירוב בין המחלקות.

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל השרות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה. נעשתה חלוקת אחריות בין הפיזיותרפיסטים וכל פיזיותרפיסט אחראי על מחלקה אחרת. כל פיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי במחלקה עליה אחראי ומנהל השרות משתתף גם בישיבת התעמרות ובישיבת בתחום הפליאטיבי. אחת לחודש מתקיימות ישיבות צוות בשרות הפיזיותרפיה. הקשר היומיומי מתקיים באמצעות התמסורת הממוחשבת. השנה, בשיתוף הריפוי בעיסוק התקיימו ימי ספורט ומתוכננת אולימפיאדת הקורונה. בשיתוף הצוות הרב מקצועי התחילו בקיום פרויקט האכלה נכונה ובטוחה. במסגרת הפרויקט קנו כסאות למטפלים לישיבה בזמן האכלת הדיירים.

טיפול פרטני

- אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים ובממוצע כפעמיים בשבוע.

טיפול בקבוצה

- טיפול קבוצתי המשיך להתקיים לאורך כל התקופה למעט ימים בהם המחלקה היתה בבידוד. הטיפולים מתקיימים במחלקה עצמה ובקבוצות קטנות יותר בהתאם לנהלי הקורונה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה פרטנית לעובד חדש.
- בנובמבר ובפברואר התקיימו הדרכות רענון לצוות המטפלים.
- באוקטובר התקיים חת"ש בנושא "חשיבות שיתוף פעולה בטיפולי פיזיותרפיה" רשימות ההליכה במחלקה שנבדקו, נמצאו מלאות כנדרש.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מרווח ומאובזר בצידוד הטיפולי הנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בטופס הבדיקה הפיזקלי יש להקפיד על רישום מטרות תיפקודיות וייחודיות לכל דייר.
- בחלק מן המעקבים התקופתיים שנבדקו, המעקב לא שיקף בצורה ברורה את מצבו העדכני של הדייר בנוסף היתה חסרה התייחסות לטיפול שמקבל ועדכון מטרות ותוכנית טיפול בהתאם.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ביום הבקרה נצפו מספר דיירים אשר ישבו עם ציוד ישיבה שונה ממה שרשום על גב הכסאות. נצפה דייר יושב על כסא ריקליינר לא תקין.

ריפוי בעיסוק: 97%

הבקרה בתחום הריפוי בעיסוק כללה את הנושאים הבאים:

- כח-אדם
- קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק
- הערכת מעקב
- ישום תכנית הטיפול
- הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה
- פעילות בתעסוקה
- תנאים פיזיים וסביבה
- ציוד ואביזרים
- הדרכה ותקשורת
- העשרה ונהלים
- יישום המלצות מבקרה קודמת

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 13 שנות ותק, עובד במוסד שלושה ימים בשבוע - 30 שעות שבועיות. בחודשים אחרונים פרש המרפא בעיסוק את שעות עבודתו במוסד לאורך ארבעה ימי עבודה בשבוע (במקום שלושה). המרפא בעיסוק שהה שבועיים בבידוד בית בחודש 8/20, ושבועיים נוספים בחודש 11/20. ארבע מדריכות תעסוקה מפעילות את הדיירים בשעות הבוקר: בשלוש המחלקות הסיעודיות (3 מדריכות תעסוקה ותיקות) - שישה בקרים בשבוע, במחלקת תשושי נפש (מדריכת תעסוקה חדשה) - חמישה בקרים בשבוע. סה"כ בתעסוקה - 115 שעות שבועיות. במחלקה סיעודית ב' התחלפו מדריכות תעסוקה בתחילת חודש 5/20, לאחר יום חפיפה. מדריכת תעסוקה ותיקה שבה לעבוד במחלקה בה עבדה בעבר. במחלקת תשושי נפש מדריכת התעסוקה סיימה את עבודתה בסוף חודש 7/20. מדריכה חדשה החלה לעבוד במוסד בסוף חודש 9/20, לאחר כחודשיים ללא מדריכת תעסוקה. כל אחת משלוש מדריכות התעסוקה הותיקות שהתה בשנה אחרונה חודש-חודש וחצי בבידוד בית (מתאריך 16.8 עד לאמצע/סוף ספטמבר או תחילת אוקטובר).

חוזקים

- מתקיימות קבלות ומעקבים תקופתיים בריפוי בעיסוק, הכוללים תוכניות טיפול מותאמות. קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר. בתקופת העדרותן של מדריכות התעסוקה פרש המרפא בעיסוק את שעות עבודתו לאורך ארבעה ימי עבודה בשבוע, וכך יכל להפעיל בכל יום דיירי מחלקה אחרת (המדריכות שהו בבידוד במקביל, עקב הדבקה משותפת). בתקופה זו לא עבד במוסד השני של הרשת והתרכז בעבודתו במוסד זה. המרפא בעיסוק כיוון את מדריכות התעסוקה להפעלה מותאמת של הדיירים בתקופת הקורונה, והדריך את צוותי המחלקות להפעלת הדיירים בעת הצורך.

הוא מטפל פרטנית במספר דיירים. קבוצות טיפוליות הופסקו בתקופת הקורונה. קבוצה טיפולית שבועית שבה לאחרונה לפעול באחת המחלקות הסיעודיות. המרפא בעיסוק מוביל שימוש במשחק iclick במחלקת תשושי נפש (פרטני וקבוצתי).

הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע במחלקות הסיעודיות וחמישה בקרים בשבוע במחלקת תשושי נפש. בבוקר שישי במחלקת תשושי נפש וגם בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי המטפלים, אם הבית עורכת קבלת שבת במחלקות. בתקופת הקורונה הפעיל המרפא בעיסוק את הדיירים שלושה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים. בתקופת שהייתן של מדריכות התעסוקה בבידוד הופעלו הדיירים בידי צוותי המחלקות, בעזרת ערכות הפעלה שהוכנו מראש בידי מדריכות התעסוקה.

במחלקה סיעודית ב' התחלפו מדריכות תעסוקה בתחילת חודש 5/20, לאחר יום חפיפה. מדריכת תעסוקה ותיקה שבה לעבוד במחלקה בה עבדה בעבר.

במחלקת תשושי נפש מדריכת התעסוקה סיימה את עבודתה בסוף חודש 7/20. מדריכה חדשה החלה לעבוד במוסד בסוף חודש 9/20, לאחר כחודשיים ללא מדריכת תעסוקה.

רישומי התעסוקה השונים תקינים. למעט פערים שנמצאו בתיעוד הפעלת הדיירים סביב נושא שבועי, בהתאם לעבודת המדריכות (4 חודשים במחלקת תשושי נפש וחודש במחלקה סיעודית ב').

מתקיימת במוסד פעילות חוץ מחלקתית ענפה, הכוללת גידול וטיפול בצמחי מאכל ונוי, גינה טיפולית, פינות ישיבה מסודרות לדיירים ולבני משפחותיהם, ואף מגרש כדורגל מאולתר (בו צופים הדיירים בצוות משחק).

לרשות המרפא בעיסוק מכון מרווח, לו החל להעניק צביון מקצועי, מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק.

הקישוט הסביבתי עשיר מאד, יצירתי ואקטואלי. לוחות ההתמצאות ולוחות הפעילות חודשו. לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית והינם דו ותלת לשוניים.

בכניסה לכל מחלקה אורגנו פינות ישיבה משפחתיות, ביתיות ומזמינות.

קיים ציוד מגוון לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה. הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים. המוסד נבחר לשמש כפיילוט להתנסות במערכת משחק iclick.

ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה התקיימו כסדרן (למעט בתקופות הבידוד של המדריכות). נבנה נוהל קורונה פנימי בסיסי לשרות.

המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות ושולב בהדרכות הצוות המוסדיות (החתש'), אשר התקיימו בקפסולות בתקופת הקורונה.

המרפא בעיסוק ושתי מדריכות התעסוקה הותיקות השתלמו בימי עיון מקצועיים, אשר התקיימו בשנה אחרונה בזום.

מתקיימים במוסד שפע של פרויקטים וארועים מיוחדים, להם שותף הצוות הרב מקצועי. הארועים מותאמים לחגי שלוש הדתות. הפרוייקטים המקצועיים מכווני מטרה לחיזוק יכולות הדיירים ולקידום איכות חייהם, תוך העצמתם האישית ושימור כבודם העצמי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות בתעסוקה

- בשנה אחרונה עבודת התעסוקה במחלקת תשושי נפש לא היתה רציפה.

הדרכה ותקשורת

- יש לעבות את נוהל העבודה הפנימי להפעלת הדיירים בעת שגרת קורונה / בזמן שהיית דיירים בבידוד / ולעת התפרצות קורונה.
- יש לשים דגש על נהלי עבודה בטיחותית בזמנים אלו.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בבקרה זו נבדקו תוצרי שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה, בתקופה מורכבת בה מתמודד המוסד עם השלכות נגיף הקורונה.

עבודה סוציאלית: 95%

הבקרה בתחום העבודה סוציאלית כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- כח-אדם
- קבלת מטופל והסתגלות
- פעילות כללית של העובד הסוציאלי
- שביעות רצון המטופל
- תצפית חדרים ושטחים ציבוריים
- פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי
- פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה
- פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות
- טיפול בניצולי שואה
- טיפול תומך במטופל ובמשפחה
- עבודת הצוות הרב מקצועי
- הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת
- רשומת מטופל
- תיק אפטרופסות
- תיק ריכוז מתנדבים
- שביעות רצון משפחות
- שיתוף בהחלטות הנוגעות לבן משפחתך

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה-COVID-19, ניתן דגש להיבטים ייחודיים לתקופה זו. חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עו"ס בהיקף משרה של 52 שעות שבועיות, בפריסה לשישה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים ובימי ו'.
העו"ס קבלה הדרכה מקצועית בכניסתה לתפקיד, השתתפה בימי עיון, סיימה קורס טיפול פליאטיבי, כיום לומדת בקורס לאיתור ומניעת אלימות.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מסייעת בהתאקלמות במקצועיות וברגישות. העו"ס מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד. בקבלת מטופלים חדשים, העו"ס מקיימת שיחת תיאום ציפיות עם המטופלים ועם בני המשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- לאור המגבלות שחלו בעקבות התפרצות נגיף ה-COVID-19, העו"ס מנהלת עם האח הראשי את מערך ביקורי המשפחות. העו"ס מנהלת קבוצת ווטסאפ של בני המשפחה ודואגת לקיום קשר באמצעים טכנולוגיים עם המטופלים. הפעילות החברתית מצולמת ומועברת לבני המשפחה.
- העו"ס מבצעת בקורות פנימיות להערכת טיפול ראוי במטופלים.
- העו"ס מבצעת סקר שביעות רצון בקרב בני המשפחה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- טרם התפרצות נגיף ה-COVID19 העו"ס הקימה קבוצה של מטופלים לשיחות בנושאים שהועלו ע"י המשתתפים להעצמתם (כל מפגש הונחה ע"י מטופל אחר בתיאום ותכנון עם העו"ס). לאור המגבלות שחלו עקב התפרצות נגיף ה-COVID19, הפעילות הקבוצתית כיום מצומצמת וממוקדת בחיזוק החוסן בהתמודדות עם התפרצות נגיף ה-COVID19 ומיעוט ביקורים של בני המשפחה. העו"ס המעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית. טרם התפרצות נגיף ה-COVID19, התקיימה פעילות מגוונת בשיתוף מתנדבים מהקהילה ובני המשפחה. כיום הפעילות החברתית מתקיימת ללא מבקרים מחוץ למוסד, לאור המגבלות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה והודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת אלימות מפורסמים במיקום נגיש. העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי. העו"ס פועלת למיציא זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי. במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים ניצולי שואה ומדריכה את הצוות להבנת המאפיינים הייחודיים להם. העו"ס פועלת לקיום פרויקטים יחד עם עמותות לרווחת ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד פועלת ועדה לטיפול פליאטיבי לרווחת המטופלים הסופניים, העו"ס פועלת לתיאום ציפיות ומעקב אחר עמדות המטופלים ובני משפחתם בעניין זה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכר שיתוף פעולה בין העו"ס לבין יתר אנשי הצוות. העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד השרות הסוציאלי נעים, מרווח ומצויד בכל הציוד הדרוש לביצוע התפקיד. העו"ס קבלה הדרכה מקצועית, השתתפה ומשתתפת בהכשרות מקצועיות.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

תיק ריכוז מתנדבים

- העו"ס גייסה מתנדבים טרם התפרצות נגיף הקורונה. לאור המגבלות, פעילות המתנדבים כיום מצומצמת. התקיימו שני מפגשים של המטופלים עם המתנדבים באמצעות טכנולוגיה המאפשרת מפגש ללא קרבה פיזית. (זום).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לקיים ישיבות הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
- בישיבות הצוות הרב מקצועי, יש להתייחס למידת ההתאקלמות של המטופלים החדשים למוסד ולקבוע תכנית טיפולית להקלת ההסתגלות למסגרת.
- מומלץ להחתים את צוות המטפלים על תדרוך מודפס ומונגש שפתית בנושא שמירה על זכויות המטופלים ומניעת התעמרות במהלך הדרכה פרטנית.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- מרבית התחומים, אשר הומלץ לשפר ע"פ ממצאי בקרת הרישוי האחרונה, תוקנו ושופרו.

רוקחות: 98%

הבקרה בתחום הרוקחות כללה את הנושאים הבאים:

- פעילות הרוקח/ת במוסד
- חדר שירותי רוקחות
- אחסון וסידור תרופות ותוקפן
- רכש אספקה וביעור תרופות
- ניהול הסמים
- בקרה רוקחית
- ספרות מקצועית ומסמכים ישימים
- תיקון ליקויים
- אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)
- אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)
- תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)
- מתן תרופות (במחלקות אשפוז)
- כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז
- ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה
- שמירה
- פנקס
- מרשם
- מתן סם למטופל
- בקרה
- שמירה
- הזמנה
- טפסי רישום
- בקרה

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.
- במוסד עובדת רוקחית בהתאם לתקן השעות הנדרש.
- יש למצוא פתרון לבעיית קשר רופא-רוקח בתוכנת מחשב המוסד.

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מקצועי רפואה, סיעוד ומקצועות הבריאות ל-138 מיטות ברישוי ו-138 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
רופא בית	1.920	2.120	0.200	10.4%
אחיות	23.050	27.189	4.139	18%
מוסמכות	23.050	27.189	4.139	18%
מעשיות	0.000	0.000	0.000	0%
כח-עזר	47.150	55.288	8.138	17.3%
תזונאית	0.690	0.700	0.010	1.4%
עובד/ת סוציאלי/ת	1.380	1.332	-0.048	-3.5%
פיזיותרפיסט/ית	1.920	2.025	0.105	5.5%
מרפאה בעיסוק	0.690	0.752	0.062	9%
מדריכה תעסוקה	2.000	2.875	0.875	43.8%
רוקח/ת	0.276	0.333	0.057	20.7%
קלינאית/ת תקשורת	3.680	4.500	0.820	22.8%

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-138 מיטות ברישוי ו-138 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
מנהל אדמיניסטרטיבי (לא רפואי)	1.000	1.000	0.000	0%
אב/אם בית ו/או מנהל משק	1.265	1.200	-0.065	-5.1%
עובד/ת אחזקה	0.958	1.000	0.042	4.4%
מחסנאי/ת	0.958	1.000	0.042	4.4%
טבח/ית ראשית	1.000	2.000	1.000	100%
עובד/ת מטבח	3.833	4.000	0.167	4.4%
עובד/ת ניקיון	5.800	7.000	1.200	20.7%
משגיח כשרות	0.652	0.700	0.048	7.4%
חצרנית/ית גננת	0.345	0.400	0.055	15.9%
מזכיר/ה	1.265	1.300	0.035	2.8%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 73.50 מתאריך: 18.08.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 73.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: כן
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.03.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 25.01.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
30.00	סכום ציוני הבקרה
5.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
8.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא ב3 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
2.00	אישור למתן IV
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
74.00	סה"כ (ללא משך רישוי)