מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.01.2023

במוסד: "מוסד נועם"

בישוב: רעננה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אורי שניידר
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נועם (קוד מוסד 23719)
עקיבא 44
רעננה

ד"ר שניידר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נועם"

מצורף דוח הבקרה מיום 09.01.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נועם"

בתאריך 09.01.2023 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
- **בריאות הסביבה** - גב' ריטה לופז, מפקחת בריאות הסביבה, 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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	21	29	27	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית א	40	35	35	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	61	64	62	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 64 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד קיימות שתי מחלקות סיעודיות כל אחת ל 36- מיטות.
קיימת גינה ירוקה.

חיסונים:
חיסוני קורונה:
לפחות 3 מנות חיסון/ חיסון + החלמה/ החלמה פעמיים:
דיירים-100%
צוות- 100%

חיסוני שפעת:
דיירים- 95%
צוות – 20%

חיסון PNEUMOVAX
דיירים – 90%

היערכות לשעת חירום:
המסדרונות במחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בחודש פברואר 2022 מונה מנהל אדמיניסטרטיבי חדש – ד"ר דראושה איאד.

המנהל הרפואי, רופא כללי, מתפקד גם כרופא בית במוסד, עובד סך הכול 40 שעות בשבוע ומבצע כוננות במתכונת 24 שעות ביממה.
מומחה בגריאטריה מגיע למוסד באופן קבוע פעם בשבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ניהול התיק הרפואי סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "Paradigma".
- אבחון וטיפול בבעיות דחופות- תקין.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- קיימת התייחסות לכאב.
- קיימת התייחסות למחלת קורונה אצל דיירים שאובחנו.

- קיים תיעוד של אירועים חריגים.
- קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- נערך סיור במחלקה, הדיירים נראו מטופלים היטב ורגועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בקבלה הרפואית יש להתייחס לסדר הכרונולוגי של האירועים שגרמו לירידה תפקודית תוך התייחסות לתאריכים, מקום האירוע, פירוט האירוע.

- במידה וחולה התקבל למחלקה מבית חולים כללי– יש לברר מה היה הסטטוס התפקודי טרם האשפוז החריף ואיזה תרופות קבועות היו לפני האשפוז.

- יש להקפיד על תיעוד הנימוקים המקצועיים למתן תרופות להרגעה/שינה.
  אין לתת לחולה קשיש תרופה להרגעה בבוקר/ צהריים ללא סיבה מספקת.
  לא נמצא תיעוד והסבר המנמק את ההחלטה לתת Tab Vaben 10 mg בבוקר לחולה חדשה.
  לא נמצא תיעוד של מעקב אחר מצב ערנותה של המטופלת לאחר מתן טיפול בתרופת ההרגעה.
- מתן תוספי תזונה ומזון ייעודי מחייב הוראה רפואית מלאה (נוהל 0.5.5, סעיף 5.2.3).

- על הנהלת המוסד לדאוג לעדכן את שם המנהל הרפואי ברישיון המוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים. מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח- אדם על-פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ הדרישות.

עדכון מקצועי

- תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.

תנועתיות ותנוחה

- רישומי שינוי תנוחה ותוכניות הולכה סדירים.

הדרכה והערכת הצוות

- הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול סיעודית למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה.

הפרשות

- יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד. מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעת עצירות.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שלחלק מהמטופלים שאינם שולטים בשפה העברית אין התייחסות לבעיה זו בתוכניות הטיפול.

הבטחת הסביבה

- במהלך הבקרה נמצאו מיטות עם דפנות חלודות.
בנושא ניהול סיכונים, חשוב לבחון את האירועים החריגים ולפתח תוכנית מניעה. בחלק מהדו"חות ההתייחסות להסקת מסקנות הייתה דלה.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי לא נבנתה תוכנית התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

שמירת שלמות העור

- בבדיקת רשומות נמצא שבמספר מקרים כשמטופלים נפצעו מסיבה לא ידועה, לא נערך דיון בוועדה למניעת התעמרות.
יש להקפיד על דיון בוועדה למניעת התעמרות בכל מקרה כאשר ישנם קרעי עור או המטומות מסיבה לא ברורה.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תכנית משרד הבריאות.
יש לעודד את הצוות הסיעודי להשתתף בימי עיון.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

טיפול בכאב

- יש לשפר את התהליכים המקצועיים בתחום הטיפול בכאב. יש לבצע אומדן כאב מקיף לכל מטופל הסובל מכאב ונוטל טיפול לשיכוך כאב. יש לעקוב ולתעד בכל משמרת את דרגת הכאב. בבדיקת רשומות נמצא שלמספר מטופלים הסובלים מכאב ומקבלים טיפול לשיכוך כאב לא נעשה אומדן כאב על-פי ההנחיות.
בבדיקת רשומות נמצא שאחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש לדאוג שאחים מעשיים לא יחרגו מסמכויותם המקצועיות ולהקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

תרופות

- יש להקפיד על נעילת ארונות תרופות. נמצאו ארונות תרופות לא נעולים במחלקה סיעודית ב'.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים מספקמזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שתי דיאטניות וותיקות במוסד עובדות יחד 15 שעות שבועיות.
הדיאטנית הראשית עובדת 13 שעות בפריסה של פעמיים בשבוע.
דיאטנית נוספת עובדת שעתיים שבועיות בהן היא עורכת תצפיות בארוחות.
לדיאטנית הראשית יש אפשרות לחיבור מהבית למתן מענה מהיר במידת הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- דיאטנית ראשית בעלת ידע רב בגריאטריה, סיימה קורס תזונה בגריאטריה מטעם משרד הבריאות וכן השתלמויות בתחום.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטניות עובדות בהתאם לתוכנית עבודה שנתית בתזונה.
החלה עבודה משותפת עם העובדת הסוציאלית.
מתקיימת עבודה משותפת יפה עם הקלינאית תקשורת במוסד להטמעת מרקמי המזון החדשים (IDDSI).
הדיאטנית פתחה קבוצה משותפת של עובדי המטבח, הנהלת המוסד וצוות רב מקצועי להעברת מידע ועדכונים בנושאים תזונתיים.
התנהלות עם מערך המזון מתועדת כנדרש.
בוצעו הדרכות לצוותים בנושא הנחיות תזונתיות והגשת ארוחת ערב.
מאזני משקל מכוילים כנדרש.

איכות ובטיחות המזון

- אסופת מתכונים מעודכנת, חישוב הרכב תזונתי לשלושה ימים מעודכן.

גודלי מנה/גיוון

- הוגדל מגוון המזונות החמים שמוגשים בארוחת ערב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש להגדיל תדירות של תיעוד ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון). כמו כן יש להרחיב את התצפיות (ניתנה הדרכה בזמן הבקרה).

תצפית ארוחת צהריים
חלוקת הארוחה לא תאמה להנחיות מרקמי המזון.
גודל מנה עיקרית היה קטן מהנדרש (קציצות וכרעי עוף).
יש להקפיד על ישיבה נוחה ומותאמת לגובה המטופל.
מטופלים שאכלו ארוחה חלבית קיבלו גבינה ומעדן ללא הנחיה מסודרת, חלקם המשיכו לאכול את הארוחה הבשרית לאחר מכן, במקרים אלה מומלץ לעדכן את המשפחות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- במטבח קצה נמצאה כמות גדולה של מזון מתועש. יש להפחית את השימוש ולהקפיד על הגשת מזון מתועש עד פעמיים בחודש (ראה נספח 8-500 לנוהל תזונה 5.0.2).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מטופלים שאוכלים ארוחת צהריים חלבית יש לתכנן עבורם תוכנית טיפול ותפריט אישי.
עדכון אבחנות חצי שנתי חשוב שיכלול תצפית ארוחה.
יש להקפיד שמעקבים יכללו הוראות ביצוע וחישוב תוכנית הטיפול.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובד פיזיותרפיסט יחיד בהיקף משרה של 40 שעות שבועיות. מגיע בימים ראשון עד חמישי בין השעות 8.00-14.00 ובין השעות 16.00-18.00. כך שבוצעה התאמה בין שעות עבודתו של הפיזיותרפיסט לשעות הערות של הדיירים.
הוכנה תוכנית עבודה שבועית, בהתאם לשעות עבודתו החדשות של הפיזיותרפיסט.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במהלך הבקרה, ניכר כי הפיזיותרפיסט מכיר היטב את הדיירים ומעורב בכל הנעשה במחלקה.
אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, תדירות טיפולים שבועית נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
אחת לשבוע, מתקיימת בשתי המחלקות, קבוצת פיזיותרפיה.
אבחון פיזקלי ראשוני, מבוצע לכל דייר בשבוע הראשון לקבלתו, האבחון מלא בכל סעיפיו כנדרש.
מעקב תקופתי מבוצע בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו של הדייר. יש לבצע בדיקה ומעקב גם לאחר החלמה מקורונה, כפי שהוסבר ביום הבקרה.
הדרכות: כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסט.
מתקיימות הדרכות קבוצתיות רבות בנושא מעברים נכונים ובעקבות ארועים חריגים.
התקיימו הדרכות חת"ש לכל הצוות.
הפיזיותרפיסט בנה טופס "ליווי מעברים", בעזרתו פעמיים בשבוע מבצע תצפיות בזמן מעברים.
בנוסף, נבנה טופס בקרה פנימית בנושא "הגבלה פיזית", בעזרתו מבוצע אחת לשבוע מעקב בנושא.
רשימות ההליכה במחלקות, נמצאו מלאות כנדרש.
הפיזיותרפיסט פעל לחידוש אביזרי הישיבה הקיימים במקום ומעורב בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו. יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסט.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורסים/ימי עיון בתחום הגריאטריה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק ממיטות הדיירים ישנות ואינן עומדות בדרישות הנוהל.

תנאים פיזיים

- המעבר לחדר אינו מקורה והרצפה אינה ישרה - דבר אשר מקשה על ניוד אנשים בכסאות גלגלים והבאתם לטיפולים בחדר הפיזיותרפיה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת 4 שנות ותק, עובדת במוסד מזה שנה ושמונה חודשים, יומיים בשבוע - 15 שעות שבועיות.
המרפאה בעיסוק שהתה 4 חודשים בחופשה, מסיבות אישיות (1.8-1.12/22).
היא חפפה מרפאה בעיסוק מחליפה, אך זו פרשה לאחר כחודש.
שתי מדריכות תעסוקה ותיקות מפעילות את דיירי שתי המחלקות, שישה בקרים בשבוע - 48 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
המרפאה בעיסוק השלימה את קבלות הדיירים והמעקבים התקופתיים החסרים.
הקבלות נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים מקיפים וכוללים מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המרפאה בעיסוק שבה לטפל פרטנית בדיירים - ארבע התערבויות טיפוליות רב תחומיות. הטיפול הפרטני מתועד כנדרש.
המרפאה בעיסוק מפעילה שתי קבוצות טיפוליות שבועיות. קבוצה מובנת בכל אחת מן המחלקות, בהתאם לצרכי הדיירים המתגוררים בה.
מותאמים לדיירים גלילים לכפות הידיים. המרפאה בעיסוק אילתרה אביזר עזר לפנאי משמעותי, עבור אחת הדיירות.
המרפאה בעיסוק יזמה את ההחלפה בין מדריכות התעסוקה. היא ליוותה את התהליך ותמכה בהן, עודדה לשיתוף פעולה בין המדריכות ולהרחבת מעגלי הפעילות, ברמות תפקוד שונות.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע.
ארבעה ימים בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי מפעילה חברתית. המפעילה עובדת גם בוקר אחד בשבוע, יחדיו עם מדריכות התעסוקה, בשיתוף פעולה ובמקביל אליהן.
בנוסף, מופעלים הדיירים פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים, בידי מפעילים חיצוניים.
לפני כשנה החליפו מדריכות התעסוקה מחלקות.
בשתי המחלקות ניצפה שיפור משמעותי בהפעלת הדיירים - מרבית דיירי המחלקות לקחו חלק בפעילויות השונות, הפעילויות היו מותאמות ליכולות הדיירים, מגוונות ויצירתיות.
הצוות היה שותף להפעלת הדיירים הפחות פעילים.
במחלקה בה עבדו במקביל מדריכת תעסוקה ומפעילה חברתית - מדריכת התעסוקה הפעילה מספר דיירים במוקד אחד והמפעילה במוקד שני.
רישומי התעסוקה השונים - תקינים.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק החלה להעניק צביון מקצועי לחדרה.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים ומונגשים שפתית לדיירים.

הקישוט הסביבתי במחלקות אקטואלי וכולל תצוגת עבודות דיירים.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד מגוון לצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה.
הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
נבנו נהלי עבודה פנימיים בזמן קורונה, כולל נוהל מלווה של עבודה בטיחותית.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש') ומדריכה את צוותי המחלקות על פי הצורך.

העשרה ונוהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה השנה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
מדריכות התעסוקה השתתפו בשני ימי עיון בתחום עיסוק הדייר, אשר התקיימו בזום.
מאז חזרתה החלה המרפאה בעיסוק לקדם פרוייקט הענקת צביון ביתי לחדרי הדיירים (בשיתוף המנהל, המדריכות והעוס').
היא ממשיכה לפתח את פרוייקט עיסוק הדייר במחלקות, יחד עם מדריכות התעסוקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- ביום הבקרה ניצפה קושי בחיבור למערכת הממוחשבת. מספר אנשי צוות לא יכולים להתחבר במקביל לפרדיגמה - דבר הגורם לקושי רב בעבודה היומיומית ולעיכוב בתיעוד הרשומות הרפואיות הממוחשבות. יש לפעול לפתרון הבעיה.
  יש לרכוש ציוד טיפולי וציוד עזר תפקודי, בהתאם להמלצת ותיעדוף המרפאה בעיסוק. (הערה חוזרת)

ישום תכנית הטיפול

- יש לשוב ולהרחיב בהדרגה את מעגל הדיירים המטופלים פרטנית בריפוי בעיסוק.
  הטיפול הקבוצתי מתועד על גבי טופס ידני - יש לתעד את הטיפול הקבוצתי ברשומה הממוחשבת. (הערה חוזרת)
  יש להתאים אביזרי עזר תפקודיים, מסוגים שונים, בהתאם לצורך.

העשרה ונהלים

- מומלץ להרחיב בהדרגה את הפרוייקטים המקצועיים (בריפוי בעיסוק) / הרב מקצועיים במוסד.
  בתיעוד פרוייקט יש ללוות את הרציונאל בשיקוף התקדמות הפרוייקט ויישומו בפועל.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה.

הערכת מעקב

- מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בקרה זו התחשבה בתקופת העדרותה של המרפאה בעיסוק.
  בתחום עיסווק הדייר חל שיפור מבורך.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ניסיון מקצועי מועסקת בהיקף משרה של 24 שעות שבועיות בפריסה לשלושה ימי עבודה, ובכללם עבודה בימי ו' ומתן מענה טלפוני מרחוק.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה, הודעה על האפשרות לפנות למוקד משרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות מפורסמות במקום נגיש.
  העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתוכננת פעילות קבוצתית של העו"ס עם התזונאית לרווחת המטופלים.
  מתוכננת פעילות עם בני המשפחה, בחירת נציגות לבני המשפחה.
  מתנדבים גויסו לקשר אישי ולפעילות עם שומרי מסורת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרדה של העו"ס מצוייד בכל הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מסייעת בהתאקלמות המטופלים החדשים ברגישות ובמקצועיות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר, ניכר דיון רב מקצועי.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- וילונות מותקנים בין המיטות בחלק מהחדרים. בנוסף נמצאו פרגודים, לשמירת פרטיות המטופלים.
  צביון אישי ניכר במרבית חדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס החלה בהנחיית הדרכות צוות למניעת התעמרות במטופלים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי השואה. עמותה לרווחת ניצולי שואה מקיימת פעילות קבוצתית במוסד באמצעות בע"ח.
  הדרכת צוות בנושא טיפול בניצולי שואה, מתוכננת להתקיים במהלך החודשים הקרובים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול באפוטרופסות מטופל כראוי.

שביעות רצון המטופל

- במהלך הבקרה התקיימו מספר ראיונות עם מטופלים אשר הביעו שביעות רצון מאיכות חייהם במוסד.

שביעות רצון משפחות

- במהלך הבקרה, התקיימו שיחות עם בני משפחה אשר הביעו שביעות רצון מהטיפול, מיחס הצוות ומאיכות החיים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במחצית הראשונה של השנה, ועדה למניעת התעמרות פעלה באופן סדיר. יש להסדיר את פעילות הועדה.

יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עם מטופלים ופעילות עם בני המשפחה.

במהלך ישיבות צוות יש לקבוע תכנית טיפולית מקצועית בהתאם לצרכי המטופל ולהתייחס באופן ממוקד ליישום החלטות הישיבות הקודמות.

יש להמשיך בהטמעת ועדה לטיפול תומך (פליאטיבי).

יש לבצע מעקב ותיעוד מימוש דמי כיס ברשימה מרוכזת.

יש להמשיך בארגון הדרכת הצוות בנושא הטיפול בניצולי שואה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- עו"ס מנוסה ומקצועית הועסקה במוסד תקופה ממושכת, עזבה את המוסד בחודש יולי 2022.
עו"ס חדשה החלה את עבודתה במוסד בחודש ספטמבר 2022 . העו"ס החדשה בעלת ידע וניסיון מקצועי, התאקלמה היטב, הכירה את המטופלים ובני המשפחה והחלה ליישם נושאי רוחב.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על פריקה ובדיקת נתוני אוגר טמפרטורה של מקרר התרופות בכל יום.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת אספקת מי שתייה:

1. למוסד 2 כניסות מי רשת (ללא מאגר):

ראש מערכת ברחוב ציפמן- בוצעו שינויים כמתואר בסכמה שהועברה.הוחלפה צנרת כיבוי אש לצנרת המתאימה למי שתייה, פיצול לקו מי שתייה ממוקם לפני המז"ח לכיבוי אש- תקין. קו מי שתייה מוגן במז"ח, בזמן הבקרה נצפה מטפטף- לא תקין.
ראש מערכת ברחוב רבי עקיבא- בוטל הידרנט ממנו הוזן קו מי שתייה למוסד. קיים מז"ח בחיבור זה- תקין.

2. דיגום מים- אין תכנית דיגום מים מאושרת. דיגום המים במוסד אינו מייצג את מערכת המים במלואה, לא מתבצע דיגום פסאודומונס וליגיונלה, דיגום מים חמים מתבצע ללא נטרול מערבל המים. לא הוצגו תוצאות דיגום עבור חודשים ספטמבר-דצמבר.
3. רמות הכלור נמוכות מהנדרש. בדיגומים החודשיים רמת הכלור 0.2-0.19 מג"ל.

מערכת מים חמים:

4. בוצעו שינויים במערכת חימום המים והתאמה לסכמה שהועברה. חסר מז"ח על קו הזנת מים קרים למערכת חימום במעגל סגור (מי פיצוי).
5. חסר מז"ח על קו מי פיצוי למערכת סגורה.
6. טמפרטורת מים באספקה 56 מעלות, בחזרה 50- טמפרטורות נמוכות מהנדרש.
7. באחד מחדרי הרחצה שנבדקו לא הורגשו מים חמים לאחר 2 דק הזרמה, לאחר הזרמה של 5 דק' נמדדו 37 מעלות בלבד- טמפרטורות נמוכות מהנדרש.
8. ניקוז תחתית אוגר מתבצע ידנית אחת לשבוע- לא תקין. נדרש לבצע אחת ליום. מומלץ ע"י ברז ניקוז אוטומטי.
9. בחדרי הרחצה מותקנים אביזרים למניעת כוויות עם אפשרות לנטרול.

מטבח:

10. המטבח המרכזי עבר לפעול כמטבח קצה בנובמבר 2019. מזון מסופק מחברת קייטרינג.
11. לא התקבלה פרשה טכנית למטבח הקצה כנדרש בבקרה קודמת. במטבח הקצה מכינים ארוחות בוקר וערב.
12. יש להתקין מד טמפ' חיצוני על מקרר הביצים.
13. אין לאחסן מזון של צוות במקררים במטבח. יש להסדיר מקרר נפרד למזון של צוות/משפחות.
14. יש להחליף מדפים חלודים במקררים. מקרר חלבי (מקרר ששימש בעבר כמקרר ביצים) נצפה חלוד עם עובשים בגומיות, המקרר ישן ובלוי, נדרש להחליף.
15. במחסן יבשים נצפו קילופים וסימני רטיבות. נדרש לתקן.
16. דוגמאות מזון יש להקפיד לשמור 150 גרם לפחות.
17. יש להתקין מדי טמפ' חיצוניים על מקררים במטבחונים המחלקתיים.

תחזוקת המחלקות:

18. במספר חדרי רחצה נצפו ברזים, ראשי מקלחות ומתלים עם אבנית וקורוזיה.
19. במטבחון מחלקה ב' מתקן מי שתייה נמצא לא נקי- הערה חוזרת
20. חדר כביסה נקייה וחדר ניקיון משותף לשתי המחלקות- לא מתאים לפרוגרמה.

21. אוגרים לאיסוף כביסה מלוכלכת ואשפה אינם נפתחים עם רגלית כנדרש, חלקם נצפו ללא מכסיכלל- הערה חוזרת.
22. בחדר כביסה מלוכלכת נמצא כי מאחסנים משקל- לא תקין.

לסיכום:
1. ניכר שיפור בתחום המים ומניעת זרימה חוזרת.
2. יש להעביר התייחסות לדוח הביקורת ולפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח.
3. תכנית דיגום- יש הגיש הצעה לאישור.
4. מומלץ לקבל ייעוץ מאנשי מקצוע בנושאי בריאות הסביבה והתאמה לדרישות הקיימות.
5. לא הוצגו אישורי ביצוע הדברה- נדרש להשלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-61 מיטות ברישוי ו-64 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.846	0.964	0.118	13.9%
אחיות [2]	10.860	11.069	0.209	1.9%
מוסמכות	10.860	7.718	-3.142	-28.9%
מעשיות	0.000	3.351	3.351	100%
כוח עזר	20.847	27.657	6.810	32.7%
Nutritionist	0.320	0.375	0.055	17.2%
Physiotherapist	0.846	1.000	0.154	18.2%
Occupational Therapy	0.320	0.376	0.056	17.5%
Employment Instructor	1.006	1.200	0.194	19.3%
Speech therapist [1]	1.627	2.000	0.373	22%
Social Worker	0.610	0.616	0.006	1%
Pharmacist [1]	5.124	6.000	0.876	17.2%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

[2] אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-61 מיטות ברישוי ו-64 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.560	1.000	0.440	78.6%
House keeper	0.560	2.000	1.440	257.1%
Maintenance worker	0.424	1.000	0.576	135.8%
Storekeeper	0.424	0.500	0.076	17.9%
Chief cook [1]	0.560	0.000	-0.560	-100%
kitchen worker	1.694	1.000	-0.694	-41%
Cleaner	2.567	4.500	1.933	75.3%
Kashrut supervisor	0.288	0.288	0.000	0%
Gardener	0.153	0.153	0.000	0%
Secretary	0.560	0.000	-0.560	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.50 מתאריך: 20.12.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 09.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	48.50