מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.06.2021

במוסד: "מוסד נוף המושבה"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר פרחאן מולא
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נוף המושבה (קוד מוסד 23799)
פינסקר 6
פתח תקווה

ד"ר מולא נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוף המושבה"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.06.2021.

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.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 נוף המושבה"

בתאריך 20.06.2021 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 הבקרהותחומי 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
- **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	24	23	22	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	24	23	22	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה					X	

- במקצוע עבודה סוציאלית לא התקיימה בקרה

- 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בתקופת הקורונה במוסד אובחנו אנשי הצוות מאומתים לקורונה, אך נעשו מאמצים רבים בכדי למנוע הדבקת דיירים. לא אובחנו דיירים מאומתים בכל תקופת הקורונה.
במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה לצוות פעם בשבוע, כל יום שלישי.
חיסון לקורונה:
דיירים מחוסנים- 100%.
הצוות מחוסן 100%.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי – מתמחה בגריאטריה בבית החולים בלינסון, משמש כרופא בית של המחלקה הסיעודית.
הרופא עובד במחלקה הסיעודית 12 שעות שבועיות ומגיע למוסד 3 פעמים בשבוע (בימים: ד', ה', ו').
בנוסף דווח כי החל מתאריך 01.05.2021 התחיל לעבוד רופא חדש, אשר מגיע למחלקה פעמיים בשבוע (ימים א' וג') , עובד 8 שעות בשבוע.
הרופאים עובדים גם במרפאת דיור מוגן של נוף המושבה.
כוננות מחולקת בין הרופאים: המנהל הרפואי מבצע את הכוננות במחלקה 5 פעמים בשבוע, רופא בית חדש- פעמיים בשבוע.
בנוסף מומחית בגריאטריה ומומחה בפסיכיאטריה מגיעים באופן קבוע למוסד, הם נותנים גיבוי מקצועי לתסמונות גריאטריות ופסיכיאטריות, כל אחד בתחום מומחיותו.
כמו כן במוסד עובד רופא פלאסטיקאי, אשר מגיע קבוע למרפאת המוסד 3 פעמים בשבוע וגם נותן מענה למחלקה הסיעודית.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם המנהל הרפואי ובדיקת רשומות רפואיות במחשב.
התיק הרפואי סיעודי מתנהל בתוכנת אבות, לרופא קיימת גישה לתיקי הדיירים גם מהבית.
נמצא תיעוד רפואי מפורט, כולל התייחסות לסינדרומים הגריאטריים ובעיות רפואיות שונות, פירוט אבחנות וטיפול תרופתי הקשור לכל אבחנה, התייחסות לבדיקות מעבדה, בדיקה תפקודית וקוגניטיבית, תכנית טיפול והמלצות לצוות הרב מקצועי.
מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
מתבצע תאום ציפיות עם המשפחות בקבלת הדייר ולפי הצורך.
ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם polypharmacy.

נעשה סיור במחלקה. הדיירים נראים רגועים ומטופלים היטב.
לא היו במוסד אירועים חריגים לאחרונה, אין תלונות של המשפחות.

לשיפור:
יש לשפר התייחסות לאירועים חריגים.
נמצא דוח אירוע חריג ללא בדיקה רפואית.
יש לבדוק את המטופל ולתעד את ממצאי הבדיקה לאחר כל אירוע חריג.
יש לתת המלצות רפואיות, לבצע בירור, דיון והפקת לקחים על מנת למנוע אירועים דומים בעתיד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי על פי התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל הסיעוד מעורב בכל המתרחש במוסד, מכיר היטב את כל המטופלים.
נערכה פעילות נרחבת ומעמיקה לצימצום השימוש בהגבלה פיזית. החלטה בדבר הגבלה/הסרתה מתקבלת בדיוני הצוות הרב מקצועי. נכון להיום אין הגבלות פיזיות.
מאמץ רב מושקע בהדרכה צוות המטפלים וצוות האחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- יש לפתח תכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור מטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. כעת במוסד מתקיים אומדן שליטה על סוגרים, ללא עריכת תכנית מתועדת להתערבות.
יש לפתח תכנית מניעת עצירות בשיתוף עם אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תכנית למניעת עצירות אינה מתקיימת כיום.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשתתף בקורס על בסיסי בגריאטריה. כעת במוסד אין אחים בוגרי קורס זה.
כמו כן, יש לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תכנית משרד הבריאות.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את תהליכי העבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע בפועל של הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז. במהלך תצפיות שבוצעו עלה, כי חלק מהצוות הסיעודי אינו מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים אחרי טיפול במטופלים.
יש לערוך תצפיות מובנות על היגיינת ידיים בקרב כלל הצוות המטפל במוסד. מומלץ לבצע תצפיות על פי מודל "5 הרגעים" להיגיינת ידיים (חוזר מנהל רפואה 24/2009).
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

- מומלץ לפעול לקידום הפעילות והטמעת גישה פליאטיבית עבור המטופלים הסובלים ממחלות חשוכות מרפא ו/או מוגדרים כמטופלים סופניים. יש לפעול להכשרה ייעודית של אח רכז תחום, בניית נוהל פנים מוסדי רב- מקצועי, גיבוש והטמעת מדיניות בנושא זה בשטח. יש לפעול לבניית תכנית לטיפול תומך עבור המטופלים המוגדרים פליאטיביים, לבצע בירור ציפיות והעדפות של המטופלים ובני משפחותיהם בנוגע לתהליך הטיפולי, קביעת תוכנית טיפול בדגש על איזון סימפטומים ומניעת סבל, ליווי ותמיכה של מטופלים ו/או בני משפחותיהם, הדרכה ויעוץ לצוותים. יש לדון בתכנית טיפול הפליאטיטבית בישיבות צוות רב מקצועי ולתעדה (חוזר המנהל הכללי 7/08).

זכויות החולה

- יש להקפיד על שמירת פרטיותם של המטופלים. במהלך תצפיות נמצא שלא תמיד היה שימוש בוילונות הפרדה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח קצה משותף למחלקות הכרוניות ולעצמאים.
ארוחת צהריים מתקבלת מספק מזון חיצוני ושאר הארוחות מוכנות במקום, כולל מנה מורכבת בארוחת ערב.
טחינת המזון למרקם דייסתי מתבצעת במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטן עובד במחלקה 6 שעות שבועיות.
ניתן מענה למחלקות עצמאים ביום נפרד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטן משתתף בישיבות צוות רב מקצועיות.

הדיאטן העביר חת"ש בנושא תזונה נבונה בגיל השלישי.

החל פרויקט שתייה במחלקה.

עודכנו נהלים פנימיים בנושאים תזונתיים (שקילת דיירים, האכלה, מתן העשרות ועוד).

בוצעו הדרכות צוות במגוון נושאים.

תקשורת מתועדת היטב עם מטפלים ואחים במחלקה להעברת מידע והנחיות תזונה.

הדיאטן השקיע מאמץ רב להדרכת עובדת המטבח החדשה והטמעת נהלי התזונה הרלוונטיים.

איכות ובטיחות המזון

- בוצעו בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון- יש להגדיל תדירות ביקור הדיאטן בארוחת ערב (אחת לרבעון), תיעוד הליקויים שנמצאו והמשך הטיפול בהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מומלץ שהמנה העיקרית במרקם רך תכיל קציצה גדולה או שתיים בינוניות ולא 4-5 קציצות קטנות להגדלת הענות המטופלים.

יש להכין את המנה הטחונה בסמוך לארוחה ולשמור אותה בחימום עד להגשתה.
בזמן הארוחה, חלק מהמטופלים ישבו נמוך מדי לעומת גובה השולחן מה שגרם לקושי ואי נוחות באכילה.

יש לרענן למחלקי האוכל נושאים כמו הרכב הארוחה וגודל המנה שמוגשת.
כמו כן, חשוב שמחלקי האוכל יציגו למטופלים את המנות השונות בארוחה וישאלו לרצונם (תוך התייחסות למרקם המזון שנדרש עבורם).

רשומות מחלקתיות

- יש להבנות תהליכי עבודה משותפים עם קלינאי התקשורת במחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד של מעקב דיאטן במקרים של ירידה במשקל או שינוי במצב התזונתי של מטופלים.

במעקבי התזונה מומלץ להתייחס למטופלים שמשתתפים בפרוייקט שתייה, למעקב אחריישום תוכנית ההתערבות.

ירידה במשקל בצורה מכוונת יש ללוות בדיון מקצועי על הצורך בשינוי תזונתי, בהדרכת המטופל ובמעקבים תכופים לקביעת תפריט אישי, התקדמות במטרות הטיפול ומניעת התדרדרות במצב התזונתי.

איכות ובטיחות המזון

- מוגש פרי אחד ביום במקום שתי מנות פרי כנדרש בנהלי התזונה (ראה נספח 8-500).

נשמרות דוגמאות מזון קטנות מדי.

יש להגדיל את גיוון המנות בארוחת ארבע למרקם דייסתי.

כעת מכינים את המנה המורכבת לארוחת ערב במטבח קצה במוסד.
יש להסדיר את האישורים לכך ולדאוג להרכב וגיוון המנה בהתאם לנהלי התזונה (ראה נספח 8-500) ולהתאמת המנה לתפריט השבועי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: הפיזיותרפיסט השקיע מאמצים רבים וכיום אין במחלקה דיירים אשר יושבים עם הגבלות תנועה.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: השנה נרכשו כריות ויסקו חדשות לרווחת הדיירים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. מומלץ להיות מעורב יותר בזמן ביצוע מעברים ולתעד זאת, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): מעל מיטות הדיירים יש שילוט למידת העזרה לה נזקק כל דייר בזמן מעבר.
במחלקה רשימת הליכה, החתימות נעשות במחשב.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: השנה התקיים חת"ש לצוות הרב מקצועי בנושא "התמודדות עם כאב בזיקנה".

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: הפיזיותרפיסט השתתף השנה ביחידה נוספת בקורס העל בסיסי בגריאטריה. יחידת "ניהול", קורס זה התקיים בזום עקב מיגבלות הקורונה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: בשנה האחרונה נקנו מיטות חדשות ומזרני ויסקו.

- במחלקה קיימת תוכנית עבודה שבועית בפיזיותרפיה ודו"ח פעילות חודשי. על פיו, מרבית הדיירים מקבלים טיפולי פיזיותרפה בתדירות של 2-3 בשבוע.
טיפול קבוצתי מתקיים אחת לשבוע בימי שישי, מתקיימת קבוצת שיווי משקל בחדר הפיזיותרפיה או בלובי המחלקה.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקלי ראשוני נעשה בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלא בכל סעיפיו.
מעקבים תקופתיים נעשים בתדירות הנדרשת.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- הפיזיותרפיסט במקום ותיק, עובד במחלקה הסיעודית כ-14 שעות שבועיות. מגיע בימי ראשון שלישי ושישי בשעות הבוקר. בימי שישי מקיים מפגשים עם המשפחות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מומלץ לקיים פרויקטים רוחביים או מקצועיים בפיזיותרפיה לקידום הטיפול בדייר. ביום הבקרה הוצג "פרויקט שתיה" , אך פרויקט זה לא בוצע באופן פעיל בשטח (למעט מתן שתיה) ולא נלקחו מדדים, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש לאפשר למנהל השרות לסיים קורס על בסיסי בגריאטריה. כיום סיים שתי יחידות מתוך חמש.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד טיפולי חסר, כפי הנדרש בנוהל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לבצע מעקבים רציפים במידה ויש שינוי במצבו של הדייר.
יש לתעד את ההתערבות שנעשתה אצל דיירים עם פצעי חץ.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעסוק בעל 7 שנות ותק החל לעבוד במוסד לפני כשבעה חודשים, בוקר בשבוע - 5 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת במוסד שישה בקרים בשבוע - 23 שעות שבועיות.
שעות עבודתה הורחבו מאז בקרה קודמת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המרפא בעיסוק התרכז בהכרת הדיירים ואיתור צרכיהם, בהדרכת והכוונת מדריכת התעסוקה ובבניית ממשקי עבודה עם הצוות הרב מקצועי.
הוא צמצם את הפערים המקצועים אשר נוצרו, וקיים קבלות/מעקבים לכל הדיירים, ככלי להכרות אישית עימם, תוך בניית תוכניות טיפול עדכניות.
ההתערבויות הטיפוליות נוגעות להתאמת גלילים ומעקב אחריהם.
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע. הפעילות מגוונת ומותאמת ליכולותיהם וצרכיהם של דיירים, ברמות תפקוד שונות.
בנוסף, מופעלים הדיירים ארבע פעמים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים, בידי מפעילים חיצוניים.
חל שיפור ניכר ברישומי התעסוקה מאז בקרה קודמת.
למרפא בעיסוק ניתן מכון חדש ומרווח בקומת המחלקה הסיעודית (חשוב להעניק לו צביון מקצועי מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק).
נרכש ציוד טיפולי וערכת אבחון מובנת לאבחון בריפוי בעיסוק. נרכשה למחלקה טלוויזיה חכמה חדשה, בעלת מסך רחב.
המרפא בעיסוק משתתף באופן קבוע בישיבות הצוות הרב מקצועיות ומשקף גם את תחום עיסוק הדייר.
חדר האוכל, בו מופעלים הדיירים, נצבע וקושט מחדש. הדיירים מופעלים גם במרפסת השמש המקורה. המרפסת רחבת ידיים ומוקפת בעציצים, בהם מטפלים הדיירים.
אחת לשבוע יוצאים הדיירים לפעילות בגינת המוסד במעלה הרחוב, ולהאכלת ציפורים חוויתית ברחבת העיר הסמוכה. בחירת הדיירים לפעילויות האלו מחושבת ומיועדת לדיירים אשר אינם יוצאים לפעילויות חוץ עם בני משפחותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לאבזר את המכון הטיפולי (ציוד טיפולי/ציוד עזר תפקודי), בהתאם להמלצות המרפא בעיסוק.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית המקצועית בריפוי בעיסוק - פרטנית (רב תחומי) ו/או קבוצתית.

העשרה ונהלים

- על המרפא בעיסוק להשתלם בתחום הריפוי בעיסוק הגריאטרי.
על מדריכת התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.
יש להמשיך ולקדם את הפרוייקטים המקצועיים ההתחלתיים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לגוון בשימוש בכלי אבחון, להערכת מצבו של הדייר.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בקרה זו התמקדה בבדיקת תוצרי שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד, מאז בקרה קודמת (לפני כחצי שנה).
חלה התקדמות משמעותית במוסד בתחום הריפוי בעיסוק ושיפור ניכר ברישומי התעסוקה.
תמיכת ההנהלה החדשה בולטת בקידום שרות הריפויבעיסוק והתעסוקה במקום.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לשמר את שיתוף הפעולה בין הצוות הסיעודי והרוקחת בכל הנוגע לאחסון תרופות במחלקה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	69%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת בקומה ו'.
מזון מתקבל מקיטרינג.
מכבסה במקום.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- ממצאי הביקורת:

1. מערכת אספקת מי שתיה:
1.1 בוצעו שינויים במערכות אספקת המים במוסד. הוצגה סכמת מים. בביקורת לא נבדק נושא מאגר המים- יש לפעול לתיקון הליקויים כפי שמפורט בדוח הביקורת התברואית מתאריך 10.11.2020.
1.2 הותקנה מערכת הכלרה. בזמן הביקורת מערכת ההכלרה לא עבדה. בחדר 8 במחלקה הסיעודית נמדד 0.11 מג"ל- נמוך מהנדרש. בקר הכלור בקומת המרתף מראה 0.16 מג"ל. אין מערכת התראות על תקלות.
1.3 למוסד תכנית דיגום מאושרת מתאריך 12.11.2020. דיגום מים מתבצע בהתאם לתכנית. ליגיונלה- לא הוצגו תוצאות דיגום חוזר של תוצאות חריגות מתאריך 14.12.20.
2. מערכת אספקת מים חמים:
2.1 בוצעו שינויים במערכות חימום המים במוסד. במחלקה הסיעודית בוטלו קולטים סולאריים, חימום מים בדודי חשמל בלבד. הוצגה סכמת מים- בסכמה דוד אחד לחימום המים, בפועל- שני דוודים. קיימת מערכת לסחרור מים חמים. מים חמים חוזרים להתחמם בדוודים.
2.2 בחדר 8 קצה קו מים חמים- טמפרטורת המים בחדר הרחצה (אחרי נטרול מערבל) נמדדה 46 מעלות, בחדר אחות נמדדו 47 מעלות- נמוך מהנדרש.
2.3 טמפרטורת מים חמים חוזרים נמדדה בברז דיגום 53 מעלות, מד טמפרטורה מראה 50 מעלות- טמפרטורה נמוכה מהנדרש.
2.4 בחדר הרחצה שנבדק, ראש מקלחת נמצא עם סימני אבנית.
2.5 יש למלא טפסי תחזוקה לפי נספחים 1 ו- 2 של "הנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים- פרק המים".

3. הגנה על רשת מי שתייה:
3.1 על מז"ח בראש המערכת הותקן ברז דיגום- לא תקין. יש לפרק ולהתקין במקום מתאים.
3.2 מז"ח של מרכך המים למדיח כלים במטבח החלבי נצפה מטפטף.
3.3 חסר מז"ח למרכך המים לקומביסטימר במטבח הבשרי.
3.4 חסרה הגנה מזרימה חוזרת על צינור גמיש בחדר אשפה הממוקם במרפסת המחלקה הסיעודית.

4. מטבח:
4.1 במוסד שני מטבחים- חלבי ובשרי.

4.2 המטבחים פועלים כמטבח קצה ומזון מתקבל מקייטרינג בעלרישיון יצרן מס' 68244. ביום הבקרה מזון התקבל מרכב ללא רישיון עסק להובלה. יש לקבל מזון רק מספקים בעלי רישיון עסק.
4.3 באישור שיטת הפעלת מטבח הקצה מתאריך 8.9.19 אושרו פעולות העיבוד הבאות: שטיפה וחיתוך ירקות, הכנת חביתות מביצים מפוסטרות והכנת דייסות. נמצא כי במטבח הקצה מכינים גם מנות לארוחת הערב (שקשוקה, פסטה, פשטידה ועוד) ללא אישורנו.
4.4 מזון מצונן המוגש בשבת מתקבל מהקייטרינג ביום חמישי. מזון מוכן, שאינו מיועד לשימוש תוך פחות מ־ 36 שעות אחרי הכנתו, יוקפא אחרי הקירור. לאחר הבקרה דיאטן המוסד דיווח כי חברת הקייטרינג הגישה בקשה לשירות המזון להסדרת הנושא.
4.5 חימום חוזר של המזון המצונן מתבצע בעגלות החלוקה ולא בתנור כדרש- הערה חוזרת. חסר תיעוד של חימום חוזר של המזון בסופי שבוע וחגים.
4.6 תיעוד בקבלת סחורה- חלקי. לא מתבצע מעקב אחר רישיונות ספקים ומדידת טמפרטורת מזון המתקבל קר.
4.7 מטבח חלבי-
5.4.1 נמצא כי משתמשים בביצים גולמיות בניגוד להנחיותינו. ביצים טריות מאוחסנות במקרר יחד עם ביצים מפוסטרות- עלול לגרום לזיהום משנה.
5.4.2 במדור שטיפה וחיטוי ירקות- מקרר רקות גלם חוסם את המעבר. יש לבדוק אפשרות לקיצור משטח העבודה במדור ולהצמיד את המקרר לקיר. חסרות הוראות מיהול לחומר החיטוי ולא משתמשים בסטיקים לבדיקת ריכוז חומר החיטוי.
5.4.3 בשטח המטבח החלבי נצפו מעופפים.
5.4.4 דוגמאות מזון- חלקן פחות מ-150 גרם כנדרש.

5 קבלת המזון במחלקה ומטבחון:
5.1 טחינת מזון מתבצעת במטבחון המחלקתי. בזמן הביקורת מזון טחון ומספר מנות חלביות נמצאו מחולקות לצלחות ונשמר בטמפרטורת החדר עד להגשתן. טמפרטורות המזון היו נמוכות מהנדרש. המזון נמצא כשהוא מכוסה בנייר פלייסמנט ובא במגע עם המזון- לא תקין.
5.2 בלנדר אינו נשטף במדיח כנדרש.
5.3 המקרר במטבחון קטן וביתי ואינו שומר על טמפרטורה תקינה. מוצרי חלב נמדדו 15 מעלות.
5.4 חסרות רשתות בחלון.
5.5 אין מקום לכל הגסטרונומים בעגלת החלוקה. עוף נמדד בטמפ' 59 מעלות- נמוך מהנדרש.

6 תחזוקת המחלקות:
6.1 חסרות רשתות בחלונות במספר חדרים במחלקה הסיעודית ונצפו מעופפים.
6.2 נצפו סימני רטיבות בתקרה בחדר אחות.
6.3 חדר כביסה מלוכלכת במרפסת המחלקה משמש גם לאחסון עגלות לשינוע כביסה נקייה, אוגר עם כביסה מלוכלכת נמצא מונח על עגלה לחלוקת כביסה נקייה- סידור לקוי.

7 מכבסה:
7.1 יש להסדיר שולחן למיון כביסה נקייה ומקום להצבת אוגרים ועגלות לכביסה הנקייה.
7.2 יש להסדיר ריצוף תקין הניתן לניקוי בכל שטח המכבסה.

8 איסוף ופינות פסולת:
8.1 יש להקפיד על פינוי תרופות לתוך פח של תרופות להשמדה ולא לפח של פסולת זיהומית.

9 הדברה:
9.1 לא הוצגו תעודות ביצוע פעולות הדברה ורישיון מדביר בתוקף.

סיכום:
1. יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן באופן מידי.
2. הערות רבות הינן הערות חוזרות מביקורת תברואית קודמת.
3. יש לבצע הדרכות לעובדי המטבח והמחלקה בנושא תברואה ובטיחות מזון ולחדד נהלי עבודה.

נספח ג'

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

ל-24 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.330	0.482	0.152	46.1%
אחיות	2	5.430	6.929	1.499	27.6%
מוסמכות		5.430	6.929	1.499	27.6%
כוח עזר		8.200	9.717	1.517	18.5%
Nutritionist	1	4.800	6.000	1.200	25%
Physiotherapist		0.330	0.350	0.020	6.1%
Occupational Therapy	1	4.800	5.000	0.200	4.2%
Employment Instructor		0.450	0.575	0.125	27.8%
Speech therapist	1	0.640	0.930	0.290	43.8%
Social Worker	1	9.360	10.000	0.640	6.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-24 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.330	0.110	50%
House keeper	0.220	0.330	0.110	50%
Maintenance worker	0.167	0.250	0.083	49.7%
Storekeeper	0.167	25.000	24.833	14,870.1%
Chief cook [1]	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	0.667	0.000	0%
Cleaner	1.000	1.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.113	0.113	0.000	0%
Gardener	0.060	0.060	0.000	0%
Secretary	0.220	0.220	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.00 מתאריך: 28.12.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 20.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
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)	51.00