סימוכין: 7145
תאריך הבקרה: 18.01.2024
תאריך הפצה: 12.02.2024

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.01.2024

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 לאון גבריאל אזגווי-לוי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נוף המושבה (קוד מוסד 23799)
פינסקר 6
פתח תקווה

ד"ר אזגווי-לוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוף המושבה"

מצורף דוח הבקרה מיום 18.01.2024.

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.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 18.01.2024 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
- - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד 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	17	17	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	24	17	17	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 17 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

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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד שוכן במרכז העיר פתח תקווה וכולל מחלקה סיעודית אחת, הנמצאת בפיקוח משרד הבריאות וממוקמות בקומה הראשונה בבניין. בשאר המבנה קיימות דירות לדיירים עצמאיים ותשושים.
משרד הבריאות נתן אישור לתמיכה כספית לתוכנית דיגיטליזציה של מטפלים סיעודיים במוסד "נוף המושבה" והמנהל האדמיניסטרטיבי דואג להוצאתה לפועל.

היערכות לשעת חירום:
אזור מוגן: קיים ממ"ד במחלקה בסוף הפרוזדור.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ב1.01.2024 המוסד עבר לבעלות חדשה.
קיימת תחלופה גבוהה של הצוות הרב מקצועי וצוות המטפלים.

הצוות הרפואי חדש:
המנהל הרפואי – ד"ר דקה מואמן, (מתמחה בגריאטריה בבית החולים מאיר), משמש גם כרופא הבית של המחלקה הסיעודית.
הרופא עובד גם במרפאת דיור מוגן אשר נמצאת בקומה 5 של הבניין.
במוסד יועץ גריאטרי חדש אשר מגיע לפי דרישה.
כמו כן במוסד עובדת רופאה כללית נוספת אשר מגיעה פעמיים בשבוע בשעות הערב.

חוזקים - בכל המחלקות:

- התיק הרפואי- סיעודי מתנהל בתוכנת אבות, לרופא קיימת גישה לתיקי הדיירים גם מהבית.
  - מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
  - בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
  - הרופא החדש בדק את כל הדיירים במחלקה וכתב בדיקה תקופתית יזומה.
  - אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה מלא ותקין.
  - רשימת האבחנות מעודכנת.
  - ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם POLYPHARMACY.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- לאחר השיפוצים והשינויים שנעשו במחלקה - חדר רופא הפך לחדר דיירים.
מומלץ לסדר מקום/חדר במחלקה עם עמדת מחשב שתעמוד לרשות הרופא.
מומלץ לתלות שילוט עם שמו של הרופא החדש במחלקה.

יש להקפיד לרשום נתונים הקשורים לתלונות סובייקטיביות (סקירת מערכות) (נוהל 1.2.1, סעיף 6.2).

יש להשלים פערים בביצוע ישיבות צוות שהצטברו בתקופה אחרונה.

יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם.
יש לתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX בתיק הרפואי של המטופלים.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ על תכנון וארגון מיזמים לשיפור איכות הטיפול בשיתוף עם הצוות הרב מקצועי.
ניכרת תחלופה גבוהה בצוות הסיעודי.
יש לקיים בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות בכיר באמצעות כלי בקרה מובנה, בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תוכנית טיפול נבנית ומתועדת בתיק המטופל תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.
תוכנית הטיפול מעודכנת ומתייחסת למצבים של אי שקט.

תקשורת

- תוכניות טיפול כוללות התייחסות לבעיות תקשורת, לרבות קשיי תקשורת עם מטופלים שאינם שולטים בעברית.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר. ישנה התיחסות להסקת מסקנות.

תנועתיות ותנוחה

- נעשה שימוש מושכל בהגבלות פיזיות של מטופלים.

קשר עם המשפחה

- מתקיים תיעוד שיחות עם בני המשפחה, כולל תיאום ציפיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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.

מעקב סיעודי

- יש לבצע הערכות תפקודיות אחת לשלושה חודשים. בבדיקת רשומות נמצא שלמספר מטופלים לא בוצעו הערכות תפקודיות בתדירות הנדרשת.

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש. בבדיקת רשומות נמצא שישיבות צוות סיעודי אינן מתקיימות במוסד באופן סדיר.

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 טיפול סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה משמעותית במשקל הגוף.

שמירת שלמות העור

- מומלץ למנות אח מוסמך בוגר השתלמות ייעודית כנאמן טיפול בפצעים.
יש להקפיד על ביצוע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת רשומות נמצא שאין הקפדה על כך.

עדכון מקצועי

- במוסד אינה מתקיימת תוכנית חת"ש. יש לבנות תוכנית זו בשיתוף עם אנשי הצוות הרב מקצועי ולהפעיל אותה בפועל.
יש לאפשר לצוות סיעודי לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.
יש לאפשר לאחים להשתתף בקונגרסים וימי עיון.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
יש להמשיך בהטמעת ויישום נהלים פנימיים ולהחתים את אנשי הצוות על קריאת נהלים.

מניעת זיהומים

- מומלץ למנות אח מוסמך בוגר קורס יעודי כנאמן מניעת זיהומים.
יש לערוך תצפיות מובנות על היגיינת ידיים בקרב כלל הצוות המטפל במוסד. מומלץ לבצע את התצפיות 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 על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעה וטיפול בכאב.

תרופות

- יש לבצע עדכון תרופות אחת לחודש. נמצא שאין הקפדה על כך.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש אינה מתקיימת במוסד. יש לקיים הדרכת עובדים על ידי הצוות הסיעודי והצוות הרב מקצועי על פי תוכנית מובנית.
הערכות הצוות הסיעודי אינן מתקיימות באופן סדיר. יש לפעול לביצוע הערכה אחת לשנה לפחות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה משותף לדיור המוגן במבנה ובמטבח חלוקה במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כעת לא מועסקת דיאטנית, דיאטן שעבד במחלקה כארבע שנים עזב בתחילת החודש.
המוסד בתהליכי גיוס דיאטנית חדשה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
כמות המזון שהוזמנה תאמה למספר המטופלים שאוכלים.
לפי הרשומות כעת אין מטופלים שזקוקים למזון טחון, היתה התאמה בין ההנחיות למרקם המזון שהמטופלים קיבלו בארוחה.
ניתנה בחירה למטופלים בין המנות השונות.
רוב המטופלים אכלו בעזרת כף, בודדים קיבלו גם מזלג.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטן השתתף בישיבות צוות רב מקצועיות.
עודכנו נהלים פנימיים בנושאים תזונתיים, למשל נוהל האכלת דייר, נוהל מדידת טמפרטורת המזון, נוהל חלוקת מזון ייעודי, נוהל טחינת מזון.
בוצעו הדרכות לצוות המטפלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטן ערך מעקבים תזונתיים בתדירות גבוהה שכללו תצפיות אכילה ושיחות עם המטופל להתאמת תוכנית טיפול מיטבית.
תוכניות הזנה אנטרלית מלאות ומפורטות.

איכות ובטיחות המזון

- לוח תזונה במחלקה מעודכן, תפריט שבועי מעודכן אך לא חתום.
הנחיות תזונה מונגשות שפתית.
בדיקות להבטחת איכות בוצעו ותועדו כנדרש כולל תצפיות בארוחות השונות, קלסר הדיאטן לא נמצא במחלקה אך נשלח מאוחר יותר באותו יום.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מלבד ששת המטופלים שהתקבלו השבוע, לשאר המטופלים בוצעה הערכה תזונתית מקיפה עם קבלתם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- אין מספיק כפות הגשה, מחלקת האוכל השתמשה בשתי כפות לכל מרכיבי הארוחה.
  משיחה עם מספר מטופלים הביעו שביעות רצון בינונית בלבד מהארוחות.

איכות ובטיחות המזון

- אסופת המתכונים חלקית בלבד. יש לקבל מספק המזון אסופת מתכונים מלאה. על בסיסן ובסיס שאר המנות שמוכנות במוסד יש לחשב את ההרכב התזונתי של שלושה ימי תפריט שבועי במגוון המרקמים.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- יש לפעול לגיוס דיאטנית בהקדם.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסט ותיק במקום ובעל ניסיון בתחום הגריאטריה.
עובד במקום שלושה ימים בשבוע ובסך הכל 14 שעות שבועיות, כאשר בחלק מהן מטפל בדיירים ממחלקות הדיור המוגן.
מרבית דיירי המחלקה מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
לוח פעילות שבועי תלוי במחלקה.
אבחון פיזקאלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר, האבחון מלא בכל סעיפיו.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת.
במחלקה רשימת הליכה מלאה באופן ממוחשב.
ישיבת הדיירים:
הפיזיותרפיסט פועל ככל הניתן שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית במסגרת המוגבליות הקיימות. נעשה שימוש מינימלי באביזרי הגבלה.
במחלקה תלוי לוח ובו פירוט של רשימת ציוד הישיבה של כל דייר ורשימת הגבלות.
הדרכות:
מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים, ההדרכות מתועדות כנדרש.
קיימות הנחיות למעברים נכונים, מעל מיטות הדיירים.
ביוני התקיים חת"ש בנושא "מעברים נכונים", חת"ש נוסף היה אמור להתקיים באוקטובר, אך עדיין לא יצא לפועל.
בשיתוף הצוות הקודם, התחילו בפרויקט " מניעת עצירות".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש לאפשר למנהל השרות לסיים קורס על בסיסי בגריאטריה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: במקרים אקוטיים, יש להגדיל את תדירות המעקבים והטיפולים ולבנות תוכנית טיפול מותאמת למצב החדש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ולקנות כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים, לפי צרכי הדיירים וכפי הנדרש בנוהל.

טיפול בקבוצה

- יש לחזור לקיים טיפול קבוצתי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד לאחר החלפת בעלות, מתאריך 1.1.24.
בעקבות תחלופת ההנהלה נעשה גם שינוי בכוח האדם המוסדי.
אין שינוי במצבת כוח האדם בשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במקום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 10 שנות וותק, עובד במוסד כשלוש שנים, בוקר בשבוע - 5 שעות שבועיות.
המרפא בעיסוק החל לעבוד במוסד בשעות הבוקר, בהתאם להמלצת בקרה קודמת.
מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד חמישה בקרים בשבוע - 25 שעות שבועיות.
היא שהתה מספר חודשים בחופשת מחלה (7-12/23). בתקופה זו החליפה אותה מדריכת תעסוקה ממחלקות הרווחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול המותאמות אישית לצרכי הדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
לאחר קבלת הדייר מקיים המרפא בעיסוק מעקב אחר יישום מטרות הטיפול הראשוניות.
נעשה שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
מתקיימת התערבויות פרטניות רב תחומית בריפוי בעיסוק, בראייה הוליסטית ורגישה - התערבויות נקודתיות לצד התערבויות מובנות (טיפול : סנסומוטורי, תפקודי, פנאי, תומך / התאמת הסביבה).
המרפא בעיסוק מקיים תצפיות תיפקודיות מסוגים שונים. אביזרי עזר מותאמים על פי הצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות כל גווני הטיפול בדייר, כולל שיקוף פעילות התעסוקה והפנאי.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
הפעילות משלבת הפעלה פרטנית לצד הפעלה קבוצתית. הפעילות מותאמת לתמהיל הדיירים המורכב במחלקה.
בתקופה בה נעדרה מדריכת התעסוקה, החליפה אותה חלקית מדריכת תעסוקה ממחלקות הרווחה. הדיירים הופעלו גם באמצעות מפעילים חיצוניים.
בשעות אחר הצהריים מופעלים הדיירים בידי הצוות המטפל, באמצעות ערכות הפעלה מובנות ולאחר הדרכה בידי המרפא בעיסוק.
בבוקר שישי מתקיימת קבלת שבת בידי רב.
ביום הבקרה התקיימה קבוצה בנושא פרי הדר, בה שולבו מרבית דיירי המחלקה. עוגות תפוזים ריחניות נאפו בחלל המחלקה בתנור נייד.
ארועים שוברי שגרה נערכים בימי הולדת ובחגי ישראל. גם ימי מאכלי עדות, בשיתוף בני משפחות הדיירים.

תנאים פיזיים וסביבה -

המרפא בעיסוק חולק מכון משותף עם הדיאטן (אשר סיים את עבודתו במוסד), בימים נפרדים.
חדר התעסוקה עבר לקומה אחרת, סודר ואורגן מחדש.
לוח ההתמצאות עדכני. לוח הפעילות חודש.
הקישוט הסביבתי אקטואלי וכולל תצוגת עבודות דיירים.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד בסיסי לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת הדיירים בתעסוקה.
במחלקה מותקנת טלוויזיה בעלת חיבור אינטרנטי.
הערכות, להפעלת דיירים סביב נושא שבועי מוביל, רבות ומגוונות בטכניקות הפעלה.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות ריפוי בעיסוק-תעסוקה רציפות. הישיבות התקיימו גם עם מדריכת התעסוקה המחליפה, להכוונה והדרכה.
נבנה נוהל פנימי לעבודת השרות בזמן קורונה. נוהל העבודה הבטיחותית המלווה, נמצא בתהליך בנייה.
המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
הוא שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש')/ פעמיים בשנה הוא מדריך את המטפלים בהדרכות יזומות.

העשרה ונהלים -
המרפא בעיסוק השתלם השנה בקורס מקצועי.
מדריכת התעסוקה השתלמה בשנה אחרונה ביום עיון אחד בתחום עיסוק הדייר.
מאז בקרה קודמת נבנה פרוייקט "שילוט והנגשה של תצוגה חזותית להתאמת אביזרי עזר", קודם פרוייקט "סיפורי חיים" של הדיירים (שני הטפסים תלויים מעל מיטות הדיירים). פרוייקט "גינון טיפולי" ופרוייקט "מוזיקה מעוררת לחיים" חודשו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד טיפולי, בהתאם להמלצת המרפא בעיסוק. (הערה חוזרת)

יש להעשיר את הציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות.
יש לרכוש ציוד טכנולוגי, דוגמת, טאבלטים ואזניות שמע. בהמשך, מומלץ לרכוש משחקים אינטראקטיביים להפעלת הדיירים.
יש להעמיד לרשות מדריכת התעסוקה מדפסת צבעונית ומחשב בחדר התעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לוודא את נעילת המכון / ארונות המכון. (הערה חוזרת)

יש להעניק לחלל צביון מקצועי, מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)

הדרכה ותקשורת

- יש לעבות את נהלי העבודה הפנימיים של עבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.

פעילות בתעסוקה

- בתקופת העדרות מדריכת התעסוקה הקבועה, הופעלו הדיירים על ידי מדריכת תעסוקה מחליפה ממחלקות הרווחה ומפעילים חיצוניים.

מספר שעות הפעילות במחלקה לא תאם לדרישות אך נעשה מאמץ להפעלה יומית סדירה של הדיירים.
התגלה פער בתיעוד רשומות התעסוקה. הפער לא נוקד, מתוך התחשבות בתקופת העדרה של מדריכת התעסוקה הקבועה.
על המדריכה הקבועה לחדד את הכתיבה ברשומות ולעמוד בדרישות התיעוד הקיימות בנהלים. (הערה חוזרת)

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- תוקנו מרבית הערות בקרה קודמת.

יש לפעול לתיקון ההערות החוזרות וההערות המצויינות בדוח זה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: דיור מוגן, שתי מחלקות תשושים ומחלקה סיעודית.
הנהלת המוסד התחלפה לאחרונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד סיימה את עבודתה במקום והפסיקה לתת מענה לדיירי הבית לפני כחודשיים.
ההנהלה החדשה של המוסד קלטה לפני כשבועיים עו"ס בעלת ידע מקצועי וניסיון רב בתחום הגריאטריה. העו"ס החדשה מדריכה סטודנטים לעבודה סוציאלית ועובדים סוציאליים במוסדות גריאטריים. מועסקת במשרה מלאה בפריסה לחמישה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. בנוסף, העו"ס תעבוד בימי ו' לסירוגין. העו"ס תיתן מענה לכל הדיירים, תקדיש כעשר שעות עבודה שבועיות למחלקה הסיעודית.
הבקרה התמקדה בפעילות השרות הסוציאלי במחלקה סיעודית בשנת 2023.
העו"סהחדשה נקלטה לתפקיד בתאריך ה- 01.01.24, , זצן קצר לפני מועד הבקרה, כעת בשלבי הכרות והתאקלמות במקום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס ליוותה את המטופלים החדשים ואת בני משפחתם ברגישות ובמקצועיות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס הדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, קיימה הדרכה קבוצתית בנושא. העו"ס רכזה את נושא מימוש דמי הכיס.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס הייתה שותפה בהנחיית פעילות קבוצתית לרווחת המטופלים, הייתה מעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית. העו"ס החדשה החלה לפעול לגיוס מתנדבים במחלקת חינוך עירונית ובמחלקה לשרותים חברתיים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס מרווח, נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש. העו"ס החדשה בקיעה היטב בנהלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן. העו"ס רכזה את ישיבות הצוות. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים ונקיים. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס הדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות, קיימה הדרכה בנושא. העו"ס הדריכה מטפלים חדשים באופן פרטני, באמצעות תדרוך מודפס ומונגש שפתית.
הוועדה למניעת התעמרות פעלה במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פעלה לסייע במיצוי זכויות לניצולי השואה, קיימה הדרכת צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי הוטמעה במוסד.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס נוהל היטב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להמשיך בתיעוד המעקב אחר מימוש דמי הכיס.
יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית ובגיוס מתנדבים.
יש להמשיך בפעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.
יש להמשיך בפעילות הועדה למניעת התעמרות.
יש להמשיך בפעילות לרווחת ניצולי השואה.
מומלץ לקיים סקר שביעות רצון בקרב המטופלים ובני המשפחה, להערכת תחומים טעוני שיפור במחלקה הסיעודית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לודא כי במוסד תהיה תשתית אינטרנט תקינה ושמישה בכל עת, בזמן הבקרה לא היה חיבור ולכן אין אפשרות לודא רצף ניטור טמפרטורה במקרר התרופות.
יש לדאוג לתקינות ושלמות של ארונות אחסון תרופות במחלקה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מים:

1. מערכת הכלרה עדיין לא מחוברת למערכת בקרה רציפה לצורך קבלת התראות על חריגות ותקלות – הערה חוזרת מבקרה בתאריך 22/01/23.
2. בדיקות מים (מיקרוביולוגיה וכימיה) לא נעשות לפי תכנית הדיגום- הערה חוזרת. עפ"י בדיקה שסופקה בביקורת מתאריך 12/23 נדגמו סה"כ 4 נקודות מתוך ה10 בתכנית.
3. לא התקבל דיגום מתכות- הערה חוזרת.
4. לא התקבלו אישורים על חיטוי מאגר מי שתייה או טיפול בדוודי מים חמים.
5. ערכת כלור לא מכוילת- נדרש לכייל אחת לשנה.

פינוי פסולת:

6. הוצגה קבלה של פינוי פסולת זיהומית מאוגוסט 22 – לא תקין.

מערכת חשמל:

7. לא הוצג אישור תקינות חשמל ומעליות.

מטבח חלבי:

8. הארוחות מתקבלות מיצרן "בא בריא".
9. נמדדה טמפ' מים בברז – 70 מע"צ – תקין.
10. מדיח אינו בשימוש- התנהלות לקויה, נדרש להסדיר.

מטבח בשרי:

11. יש לטפל באזורים עם חלודה במטבח.
12. דלת הכניסה למטבח אינה אטומה כנדרש והמטבח נמצא בסמיכות לאזור פתוח (היציאה למחסן) – נדרש לבצע איטום ולמנוע חדירת מזיקים.

מטבחון קצה במחלקה:

13. אין רשת בחלון- חשש לחדירת מזיקים, יש להסדיר בהקדם ולסלק את הווילון.
14. לא נעשה שימוש במדיח – סידור לקוי. נדרש להשמיש מדיח בהקדם לשטיפת כלי הדיירים.
15. נצפה לכלוך רב מתחת למדיח.
16. חסרים מדפים ועמדות לייבוש כלי סועדים.
17. בעת הביקורת לא היה נייר לניגוב ידיים.

מכבסה:

18. קירות המכבסה אינם מחופים כנדרש – הערה חוזרת.
19. לרשות המוסד מכונת כביסה ומייבש תעשייתיים אך מכונת הכביסה מוזנת ידנית. מומלץ לשקול חיבור להזנת דטרגנטים אוטומטית.
20. נדרש שיפור הניקיון בחדר.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

21. פדיקור נעשה ע"י עובדת חיצונית. על המוסד להסדיר ערכות מניקור, פדיקור וחומר חיטוי לשימושו.

תחזוקת מחלקה ומוסד:

22. אוגרי אשפה וכביסה מלוכלכת נצפו ליד הכביסה הנקייה- ליקוי חוזר מדוח קודם.
23. בחדר פיזיותרפיה לא היה חומר חיטוי בעת הבקרה.
24. לא הוסדר תזרים עבודה מבחינת שימוש במעליות והפרדה בין מעלית "מלוכלכת" למעלית "נקייה".
25. חדר עגלות באזור החניון נצפה עמוס בציוד רב המהווה מסתור למזיקים- יש לפנות ציוד מיותר.

לסיכום:
יש לפעול לתיקון הליקויים כפי שמפורט בדוח. יש לדווח ללשכתנו על ביצוע התיקונים הנדרשים.

נספח ג'

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

ל-24 מיטות ברישוי ו-17 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	7.187	1.757	32.4%
מוסמכות	5.430	7.187	1.757	32.4%
כוח עזר	8.200	8.826	0.626	7.6%
Nutritionist [1]	4.800	0.000	-4.800	-100%
Physiotherapist	0.330	0.350	0.020	6.1%
Occupational Therapy [1]	4.800	5.000	0.200	4.2%
Employment Instructor	0.450	0.625	0.175	38.9%
Speech therapist [1]	0.640	1.000	0.360	56.3%
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-17 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	0.500	0.333	199.4%
Storekeeper	0.167	0.250	0.083	49.7%
Chief cook [1]	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	0.750	0.083	12.4%
Cleaner	1.000	2.000	1.000	100%
Kashrut supervisor	0.113	0.113	0.000	0%
Gardener	0.060	0.060	0.000	0%
Secretary	0.220	0.500	0.280	127.3%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.50 מתאריך: 28.12.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 9 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 18.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
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	0.00
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)	28.50