מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 30.06.2024

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 מואמן דקה
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נוף המושבה (קוד מוסד 23799)
פינסקר 6
פתח תקווה

ד"ר דקה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוף המושבה"

מצורף דוח הבקרה מיום 30.06.2024.

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 30.06.2024 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** - 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	21	21	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	24	21	21	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 21 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	87%

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.
ב1.01.2024 המוסד עבר לבעלות חדשה.

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי – מתמחה בגריאטריה בבית החולים מאיר.
מתאריך 1.06.2024- רופא הבית חדש, רופא כללי.
הרופאים עובדים גם במרפאת הדיור המוגן אשר נמצאת בקומה 5 של הבניין.
יועץ גריאטרי מגיע לפי דרישה.
כמו כן קיים הסכם עם חברת "למענם" ובחודש יוני 2024 כל הדיירים נבדקו על ידי רופא עיניים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- לאחר הבקרה האחרונה, תוקנה ההערה בנוגע לחדר רופא שהיה חסר. כעת יש חדר לרופא במחלקה.

התיק הרפואי- סיעודי מתנהל בתוכנת אבות, למנהל הרפואי קיימת גישה לתיקי הדיירים גם מהבית.

הציון ניתן עבור התחום הרפואי לאורך זמן מאז הבקרה הקודמת.

- נמצא תיעוד מפורט ברשומה הרפואית.
- הקבלה הרפואית כוללת אנמנזה מפורטת.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- תיעוד אירועים חריגים תקין.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- רופא הבית חדש, עליו להמשיך להכיר את הדיירים והרקע הרפואי שלהם.
- להמשיך להכיר נהלים גריאטריים וחוזרי מנהל של משרד הבריאות ואגף גריאטריה באתר משרד הבריאות.
- על הנהלת המוסד לדאוג להשתלמות בגריאטריה לרופא החדש.

- נמצא כי מתן תרופה בונדורמין (תרופת שינה) רשומה לדיירת בשעה 18.00
יש לתת תרופות לשינה/הרגעה סמוך להשכבת הדייר כדי למנוע יקיצה מוקדמת.
מומלץ כי שעת השכבת הדיירים לשינת לילה תתבצע לא לפני השעה 20.30.

- יש לשפר העברת מידע חיוני בין הצוות הסיעודי לצוות הרפואי ולהפך.
- מומלץ לשפר התייחסות לפצעים אצל דיירים.
- מומלץ לשפר התייחסות לסינדרומים גריאטריים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
במבנה דיור מוגן, מחלקת תשושים המפוקחת על ידי משרד הרווחה. מחלקה סיעודית.
בעת הבקרה הייתה אווירה נעימה ושקטה. המרחב הציבורי וחדרי מטופלים נקיים. ממוזג.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת סיעוד בתפקידה מספר חודשים, וותיקה בתחום גריאטריה, בעלת קורס על בסיסי בגריאטריה.
נצפתה מוטיבציה גבוהה ועשייה רבה לשפר איכות הטיפול הסיעודי במוסד.
אחות אחראית מחלקה בתפקידה כחצי שנה עם ניסיון בתחום גריאטריה.
בלילות אחות ממחלקה סיעודית נותנת מענה במחלקת תשושים.
מתוך 8 אחיות 7 מוסמכות, 1 מעשית. יש להקפיד שאחות מעשית לא תחרוגנה מסמכותה המקצועית. אחות מעשית מבצעת אחריות משמרת בניגוד לסמכותה כפי שמדובר בנוהל סיעוד 2.1.2 "תפקודי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי". עבודת אחים/ות מעשיים/ות חייבת להתבצע בפיקוח של אחות מוסמכת. הם אינם רשאים לבצע אחריות משמרת ולבצע אומדנים.
אחות ראשית בעלת קורס על בסיסי בגריאטריה. אח אחד עם BA בסיעוד.
מומלץ להכשיר אחות אחראית מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.

בבדיקת סידורי עבודה עלה כי חלק מצוות המטפלים וצוות הסיעודי עובדים במשמרות רצופות. התנהלות זו עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד.
מומלץ לצמצם את עבודת אנשי צוות במשמרות רצופות.

נאנמי נושא: אחות אחראית מחלקה סיעודית נאמנת נושא בתחום מניעת זיהומים.
אחות ראשית נאמנת נושא מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב.
אחות מוסמכת נוספת נאמנת בנושא מניעת עצירות.
נאמני נושא עם הכשרה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

היגיינה אישית ולבוש

- תחום היגיינה אישית ולבוש, מטופל היטב .

תרופות

- התרופות מאוחסנות ע"פ הדרישות.

קשר עם המשפחה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות המרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים. לדוגמא: עצירות, הפרעות שינה, הפרעות התנהגות,דמנציה, דיכאון, אוסטיופורוזיס.
יש לעדכן את ההערכה התפקודית ותכנית הטיפול בכל שינוי במצב המטופל.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת עם אבחנה של דמנציה, MMSE 8/30 אין התייחסות לכך בתכנית טיפול ולא בדווח הסיעודי.
אצל מטופלת הסובלת מפצעי לחץ ישנה התייחסות בתכנית טיפול אך ללא דיווח לגבי התערבות.

מעקב סיעודי

- *תיעוד תקופתי, מצבים יציבים לפחות אחת לשבוע.
*מעקב סיעודי יזום.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת הסובלת מבעיות אכילה, מוזנת באמצעות זונדה -ב 18.06.24 ניתנו הנחיות מפורטות על ידי התזונאית . אין התייחסות לכך לא בדיווח הסיעודי השוטף ולא בדיווח שבועי.
בדיווח שבועי לרוב ישנה התייחסות לבעיות תפקודיות. יש צורך להתייחס לבעיות המרכזיות של המטופל, להתייחס לשינויים בטיפול התרופתי, שינויים מבחינת מעבדה.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית לפי תדירות הנדרשת ולפי צורך עם שינוי במצבו של המטופל.
יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבת הצוות הרב מקצועי את תכנית הטיפול ואת סיכום הישיבה.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תוכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם בעיות הקשורות באכילה: בעיות בליעה, חוסר תאבון, בעיות בשיניים.
יש להתייחס להמלצות שניתנו ע"י אנשי צוות הרב מקצועי בתכנית טיפול. מומלץ לתעד בדיווח הסיעודי את ההמלצות של אנשי מקצוע.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- *אומדן התנהגותי:
יש לבצע אומדן התנהגותי למטופל חדש בסמוך לקבלתו למחלקה כפי שהוסבר בבקרה.
במהלך בדיקת רשומות עלה כי לא מתבצע אומדן התנהגותי למטופלים הסובלים מדמנציה.

שמירת שלמות העור

- במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל מטופלת הסובלת מפצע לחץ ומתבצע מעקב פצעים כולל התייחסות בתכנית טיפול אין אבחנה רפואית של בעיה בשלמות העור.
יש להקפיד על תיעוד הבאבחנה.

מניעת זיהומים

- הוצגה רשימת חיסוני אחיות.
לא הוצגה רשימת חיסוני מטפלים. בשיחה עם אחות ראשית אין לה מעקב לגבי חיסוני מטפלים.
יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של מטפלים ולהשלמת תהליך ההתחסנות של כלל עובדי הבריאות במוסד על פי הנחיות חוזר המנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

טיפול בכאב

- במהלך בדיקת אומדן כאב עלה כי אחות מעשית מבצעת אומדן כאב.
יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב אחת למשמרת או לפי הצורך על ידי אחות מוסמכת בלבד.

תנועתיות ותנוחה

- *ישיבה ויציבה נכונה:
יש להתאים את גובה ורוחב השולחנות למטופלים בישיבה על כיסא גלגלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת צהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה בקומת הקרקע שמשרת את כל המחלקות במבנה (כולל תשושים ועצמאים).

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית חדשה החלה לעבוד בחודש פברואר.
הדיאטנית בעלת ניסיון בעבודה במוסדות סיעודיים ועובדת יום בשבוע במשך 5 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית עם מפות, מפיות ופרחים.
מטופלים אכלו בעזרת כף ומזלג. בכל שולחן הוצב קנקן מים.
מרכיבי הארוחה תאמו לרשום בתפריט. האוכל הגיע חם והוגש בכמות מתאימה.
עזרה בהאכלה ניתנה בישיבה.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
עורכת ישיבות עם מערך המזון במוסד וישיבות עם צוות המחלקה.
ערכה הדרכה לסוגי מרקמים ואופן הגשת המזון.
מאזני המשקל מכוילים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול.

איכות ובטיחות המזון

- בדיקות להבטחת איכות מבוצעות כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכה תזונתית לכל מטופל חדש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בוצעה תצפית בארוחת בוקר ותצפית בארוחת צהריים, יש לערוך ולתעד תצפית בארוחת ערב.

תצפית ארוחת צהריים
בשל החלפת כסאות גלגלים, חלק מהמטופלים ישבו רחוק משולחנות האוכל בצורה שאינה נוחה לאכילה.

רשומות מחלקתיות

- הערכות לשעת חירום – יש לבנות תפריט לשלושה ימים לפי ההנחיות העדכניות ולשמור עותק מודפס במקומות נגישים (מומלץ שיהיה עותק גם במחסן לשעת חירום). יש להדריך את הצוות להתנהלות נכונה בזמן חירום/ עלטה.

במחלקה מתקיים פרויקט למניעה וטיפול בעצירות, חשוב שהדיאטנית תהיה שותפה לבניית תוכנית התערבות תזונתית מועילה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מומלץ לשלב מזון כחלק מתוכניות הטיפול בתזונה (בהתאם לרצון המטופל והחלטת הדיאטנית).

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בכל קבלת מטופל למחלקה יש לבצע הערכה למטופל חדש (כולל מעבר בתוך המוסד בשל שינוי סטטוס).
יש לבצע הערכת צריכת מזון ולערוך ניתוח כמותי ואיכותני לכל מטופל חדש.
במסגרת הערכה למטופל חדש כדאי להגדיר אבחנה תזונתית ולהתייחס לבריאות הפה (בדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר).

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט עובד במקום כאחד עשרה שנה, מכיר היטב את הדיירים ומעורב בנעשה במחלקה.
מגיע שלושה ימים בשבוע בשעות הבוקר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- קיימת תוכנית עבודה שבועית למחלקה ודו"ח טיפולים חודשי.
על פי תוכנית העבודה, מרבית דיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
במחלקה תלוי לוח פיזיותרפיה ובו רשימת טיפולים שבועית, רשימת ציוד, רשימת הגבלות ורשימת הליכה.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): במהלך הבקרה הוצג פרויקט "מניעת עצירות" שקויים בשיתוף הצוות הסיעודי.
חסר ביטוי של קיום הפרויקט בפועל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית בנושא "מעברים נכונים". הדרכה אחרונה התקיימה ב15/5.
בשיתוף אחות המחלקה נבנה טופס "בקרת השכבות דיירים".
באפריל התקיים חת"ש בנושא "כאב" ובאוקטובר מתוכנן חת"ש בנושא "מעברים".
הועברה הדרכה לצוות על שימוש נכון במנוף.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי ובדיונים בעקבות ארועים חריגים.

אבחון פיזיקלי

- בעקבות קבלות רבות של דיירים חדשים שיש בתקופה האחרונה, הפיזיותרפיסט משקיע זמן רב באבחונים פיזקליים.
האבחון מבוצע בשבוע הראשון לקבלת המטופל ומלא בכל סעיפיו כנדרש.
מטרות הטיפול ותוכניות הטיפול תואמות.
מעקבים תקופתיים מבוצעים אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של המטופל.

טיפול בקבוצה

- קבוצת פיזיותרפיה חזרה להתקיים באופן סדיר.
הקבוצה מתקיימת אחת לשבוע, בחדר הפיזיותרפיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט עובר בכל יום עבודה בין הדיירים ומסדר את ישיבתם ואת ציוד העזר שניתן.
הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על השימוש באביזרי הגבלה, בזכות התערבותו המקצועית רק לשני דיירים יש הוראה להגבלת

תנועה בישיבה.

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהל שרותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה (כיום סיים שתי יחידות מתוך חמש).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: בחלק מן התיקים שנבדקו, המעקב התקופתי אינו משקף את מצבו העדכני של המטופל.יש לתקן את המעקבים התקופתיים כפי שהוסבר ביום הבקרה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי הנדרש בנוהל ובעיקר כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

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

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 10 שנות וותק, עובד במוסד כשלוש וחצי שנים, בוקר בשבוע - 5 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד חמישה בקרים בשבוע ובימי שישי לסרוגין - 22 שעות שבועיות בסה"כ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
המרפא בעיסוק התרכז בקיום הקבלות המרובות למחלקה.
קבלות הדיירים מקיפות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות, בראייה תיפקודית - שיקומית.
קבוצה טיפולית הסתיימה.
המרפא בעיסוק מטפל פרטנית בדיירים : טיפול מוטורי-תיפקודי (5 דיירים), טיפול תומך (דייר אחד), התערבויות נקודתיות לאיתור פנאי משמעותי לדיירים חדשים.
הטיפול הפרטני תיפקודי מתייחס לשימור עצמאות בתיפקודי היומיום בעת קימה, לשימוש בטלפון, ולניוד עצמי בכג'.
מטרות הטיפול מדידות : שיפור בטווחי תנועה - במעלות / הגדלת מרחק ניוד עצמי בכג' - במטרים.
נעשה שימוש בתצפיות תיפקודיות - להתאמת התערבות טיפולית / להתאמת אביזרי עזר תיפקודיים (סדים וגלילים לכפות ידיים).
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
המעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
קיים מעקב אחר יישום מטרות הטיפול והתאקלמות הדייר במחלקה.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע ובימי שישי לסרוגין.
בשעות אחר הצהריים : שלוש פעמים בשבוע מופעלים הדיירים בידי מפעיל חיצוני / פעם בחודש בידי מתנדבים.
הפעילות בתעסוקה יצירתית ומגוונת ומותאמת לתמהיל הדיירים המחלקתי המורכב.
ניכר כי מדריכת התעסוקה מכירה היטב את הדיירים ורגישה לצרכיהם והעדפותיהם האישיות.
הפעלת הדיירים משלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית / פעילות מחלקתית ופעילות חוץ מחלקתית במרפסת המוסד המקורה.
ביום הבקרה התקיימה במחלקה פעילות מוזיקלית תוססת עם מנגן חיצוני.
נבנו אלבומי דפדוף חדשים. פרוייקט "סיפור חיים" נמצא בשלב הראיונות המשפחתיים, פרוייקט "מאכלי עמים" מיושם ומוטמע בשגרת המחלקה.
מתקיימת במחלקה פעילות שוברת שגרה בחגי ישראל ובימי הולדת.
דיירי המחלקה הסיעודית לוקחים חלק גם בפעילויות מרכזיות, במשותף עם דיירי הדיור המוגן.
חל שיפור משמעותי בתיעוד רשומות התעסוקה מאז בקרה קודמת.

תנאים פיזיים וסביבה -
למרפא בעיסוק מכון טיפולי בקומת המחלקה הסיעודית. את החלל הוא חולק עם הצוותהסיעודי.
בכניסה למכון הותאמה רמפה לכניסה נגישה לדיירים הישובים על כיסא גלגלים.

במכון - נרכש כיסא ישיבה חדש / הארונות לאיחסון הציוד הטיפולי ננעלו.
המרפא בעיסוק החל להעניק צביון מקצועי למכון הטיפולי.
למדריכת התעסוקה חדר בקומה אחרת, לאיחסון ציוד והכנה לפעילויות.
לוחות ההתמצאות והפעילות במחלקה עוצבו מחדש.
הקישוט הסביבתי אקטואלי וכולל תצוגה מכובדת של עבודות הדיירים.
המרפסת הירוקה, הצמודה למחלקה, נמצאת בתהליך פיתוח וצמיחה (לקראת פרוייקט גינון טיפולי).

ציוד ואביזרים -
נרכש ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק.
הועשר הציוד להפעלה בתעסוקה, נרכשו אמצעים טכנולוגיים מסוגים שונים.
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, חודשו ועובו.
מדפסת צבעונית מרכזית עומדת לרשות כל הצוות בעמדת המזכירות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה סדירות, הכוללות הדרכה שוטפת ומוגברת למדריכת התעסוקה.
נבנו נהלים פנימיים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
הוא שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש') ומדריך את הצוות המטפל בהדרכות יזומות המותאמות לצרכי הדיירים בשטח.

העשרה ונהלים -
המרפא בעיסוק השתלם בקורס מקצועי ב 8/23.
המרפא בעיסוק מוביל : פרוייקט שימור עצמאות תפקודית (BADL), פרוייקט שימוש בלחצן מצוקה (IADL), פרוייקט מוזיקה מותאמת אישית (AADL).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- עם השיבה לשגרת עבודה - יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.

העשרה ונהלים

- על המרפא בעיסוק להשתלם בריפוי בעיסוק גריאטרי, חשוב כי יקח חלק במפגשי העמיתים המקצועיים.
על מדריכת התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ידע מקצועי רב וניסיון רב בתחום הגריאטריה מועסקת במשרה מלאה בפריסה לחמישה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים ובימי ו' ע"פ צורך. עו"ס מדריכה סטודנטים לעבודה סוציאלית ועובדים סוציאליים במוסדות גריאטריים.
העו"ס נותנת מענה לכל הדיירים , מקדישה כעשר שעות עבודה שבועיות למחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכה את הצוות לשמור על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, התקיימו מספר הדרכות צוות בנושא.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית.
העו"ס הנחתה שיחות קבוצתיות עם המטופלים בהתאם לצרכיהם . סטודנטים לעבודה סוציאלית מנחים כעת פעילות קבוצתית בהדרכת העו"ס.
מתנדבים גויסו ממסגות שונות בקהילה. התקיימה פעילות מגוונת לרווחת המטופלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

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

קבלת מטופל והסתגלות

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן. העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות. פרוטוקול בהתאם לנהלים.
העו"ס שותפה לקליטת מטפלים חדשים, מקיימת הדרכות אוריינטציה והדרכות לשמירת זכויות המטופל באופן פרטני וקבוצתי באמצעות תדרוך מודפס בשפות שונות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- התקיימה פעילות עם בני משפחה בנושא מעמד משפטי - יפוי כח מתמשך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות. התקיימו מספר הדרכות צוות בנושא.
הוועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד באופן סדיר. דיונים בארועים חריגים מתקיימים סמוך לארוע, ישיבות שוטפות של הועדה מתקיימות באופן סדיר.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס גייסה עמותות הפועלות בתחום מיצוי זכויות ניצולי השואה ופרוייקטים לרווחתם.
התקיימה הדרכת צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הועדה לטיפול פליאטיבי פועלת במוסד.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מנוהל היטב על כל היבטיו.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים הביעו שביעות רצון מאיכות החיים ויחס הצוות במחלקה .

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- על הנהלת המוסד להימנע מהעסקת העו"ס במטלות אדמיניסטרטיביות שאינן כרוכות בידע מקצועי.

יש להמשיך בתיעוד המעקב אחר מימוש דמי הכיס.

יש להמשיך בהענקת צביון אישי ואוירה נעימה בחדרי המטופלים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצא תכשיר אינסולין שעבר תוקף המותר לשימוש על פי הוראת יצרן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
מקצוע הרוקחות במוסד מנוהל היטיב , יש להקפיד על בדיקת תוקף תרופות פתוחות לעיתים קרובות יותר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. בקומת המרתף קיימים 3 מיכלים בנפח 5 מ"ק כל אחד, המספקים מים עד לקומה 5 כולל למחלקה הסיעודית (קומה 1). המכלים במרתף מזינים גם את המכלים הממוקמים על הגג מהם מסופקים מים מקומה 6 עד קומת גג – ללא שינוי.
2. מדבקה המעידה על פעולת חיטוי במיכלי המים הינה עד 01/24 – לא בתוקף.
3. מערכת ההכלרה לא פעלה בעת הבקרה. לטענת מנהל המוסד זה בטיפול והם מחפשים חברה שתוכל לחבר אותם למערכת התראות אונליין.
4. עפ"י תעודות דיגום שהועברו ללשכה, המוסד דוגם רק 2 נקודות למים קרים ו2 נקודות למים חמים, כאשר עפ"י תכנית הדיגום הוא נדרש לדגום 10 נק' כל חודש – הערה חוזרת.
5. אין ערכת כלור לביצוע דיגומי שטח ולטענת אם הבית זה ברכישה. הוסבר במעמד הבקרה כי יש לרכוש ערכה העומדת בת"י 6223.
6. אביזרי מז"ח ללא תעודת בדיקה תקפה.
7. בדיקת מתכות – הועברה תעודה תקינה על ביצוע בדצמבר 23.
8. בדיקות ליגיונלה: עפ"י הנחיות משרדנו למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה, שתחולתן ממרץ 23, המוסד הנ"ל מוגדר כבינוני ולפיכך מחויב בשתי בדיקות ליגיונלה בשנה.
למשרדנו הוגשה בדיקה אחת שנעשתה בדצמבר 23 - לא תקין.
9. תוצאות דיגום לא מועברות למערכת הLIMS - יש לדרוש מהמעבדה המבצעת.

מים חמים:

10. דוודים בקומה עוברים טיפול ע"י איש האחזקה אך לא נעשה תיעוד.
11. כמו כן לא נעשה תיעוד של חיטוי ראשי מקלח וכן של בדיקת טמפ' מים חמים במוסד כנדרש בהנחיותינו למניעת ליגיונלה.
12. בעת הבקרה לא הורגשו מים חמים בחדרים המרוחקים מהדוד וכן במטבחון המח' הסיעודית.
13. לטענת איש האחזקה הדוד מופעל עם טיימר בערך בין השעה 04:00 ל 05:00 – לא עומד בדרישותינו עפ"י הנחיות למניעת ליגיונלה.

מטבחון קצה:

14. הוסדרה רשת במטבחון למניעת כניסת מזיקים וחרקים.
15. במטבחון אין מדיח וכלים נשטפים ידנית- סידור לקוי והערה חוזרת מדוח קודם.
16. ישנם רק 2 מתקנים קטנים לייבוש הכלים שאינם נותנים מענה מספק.
17. פחים במטבחון ללא פדל רגל.

מכבסה:

18. חלק מקירות המכבסה עדיין לא מכוסים באריחים או בחומר רחיץ.
19. נצפה כי צינור המייבש קרוע וכל האוויר הלח נשאר בתוך חדר הכביסה.
20. הורגש עומס חום במכבסה.
21. נצפו עובשים ואבק בכמות רבה על גבי חלון הסמוך למייבש.

22. חדר הכביסה אינו אטום כנדרש.
23. כביסה נקייה אינה מועברת בניילונים וכן בעגלה סגורה כנדרש.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
24. מניקור נעשה בערכה אישית- תקין. פדיקור ע"י עובדת חיצונית- לא ניתן לבדיקה.

תחזוקת מחלקה:
25. המעליות חולקו לפי השימושים השונים (כביסה/ מזון) ונצפה שילוט מתאים.

חדר פיזיותרפיה:
26. חסר חומר חיטוי למשטחים.

מטבח מבשל ומחסן מזון:
27. נדרש לפנות ציוד הנמצא על רצפת המחסן כרשהסחורה תונח בהגבהה וכן לשפר את ניקיון הרצפה.
28. יש לשפר את רמת הניקיון במטבח בפרט לאחר ביצוע הדברה.
29. דלת הכניסה למטבח נמצאת בסמוך ליציאה למחסן וללא רשת למניעת חדירת מזיקים.
30. המוסד מקבל מזון מקייטרינג בעל רישיון יצרן תקף.
31. לא מתבצע תיעוד של טמפ' המזון עם קבלתו.
32. אין סטיקים למדידת רמת כלור עבור חיטוי הירקות והפירות והעובדת לא הודרכה לכך.
33. פחים במטבח ללא פדל רגל.

לסיכום:
1. נדרש שיפור משמעותי בנושא מי השתייה.
2. יש לפעול לתיקון ליקויים אחרים שעלו בדוח.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-24 מיטות ברישוי ו-21 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.747	0.417	126.4%
אחיות [2]	5.430	4.889	-0.541	-10%
מוסמכות	5.430	4.222	-1.208	-22.2%
מעשיות	0.000	0.667	0.667	100%
כוח עזר	8.200	8.143	-0.057	-0.7%
Nutritionist [1]	4.800	0.000	-4.800	4.2%
Physiotherapist	0.330	0.325	-0.005	-1.5%
Occupational Therapy [1]	4.800	0.000	-4.800	4.2%
Employment Instructor	0.450	0.550	0.100	22.2%
Speech therapist [1]	0.640	1.000	0.360	56.3%
Social Worker [1]	9.360	0.000	-9.360	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-21 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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 28.50 מתאריך: 18.01.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 28.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 30.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.50
בריאות הסביבה	3.00
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	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	0.00
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)	47.50