משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.06.2021

במוסד: "מוסד דבורה בנורדיה"

בישוב: נורדיה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר דורון צאלי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד דבורה בנורדיה (קוד מוסד 237D7)
מושב נורדיה
נורדיה

ד"ר צאלי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד דבורה בנורדיה"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.06.2021.

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 מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
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

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד דבורה בנורדיה"

בתאריך 07.06.2021 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכבצוות 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
- **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 בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 30.09.2021.

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	36	35	34	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	36	35	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	26	26	1	-	25	-	-	-	-	-
סה"כ	98	97	70	-	25	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 97 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

- במקצוע פיזיותרפיה הושלמה הבקרה בתאריך 08.06.2021

- במקצוע ריפוי בעיסוק הושלמה הבקרה בתאריך 08.06.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- דווח כי כל הצוות של המוסד מחוסן לקורונה (100%).
  גם הדיירים מחוסנים למעט דיירת אחת (99%).

כח-אדם - בכל המחלקות

1. המנהל הרפואי- מומחה בפנימית וגריאטריה.
2. רופאת הבית וותיקה עובדת במשרה מלאה, 40 ש"ש.
3. בנוסף רופא בית חדש התחיל לעבוד במוסד מתאריך 03.01.2021, עובד 30 ש"ש.
4. יועץ גריאטרי נוסף, מגיע לבדוק את הדיירים וגם מבצע כוננות טלפונית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

קיים תיעוד מסודר של שיחות עם משפחות הדיירים.

הצוות הרפואי מקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.

נעשה סיור במוסד. הדיירים נראו מטופלים היטב ורגועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- 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.

נמצא תיעוד ישיבת צוות רב מקצועית ללא השתתפות רופאים.
על הרופאים להקפיד להשתתף בישיבות צוות רב המקצועי.

יש לשפר מעקב לאחר מחלות כרוניות אצל מטופלים.
יש לבצע מעקב יותר צמוד של מדידות ל"ד אצל חולה עם לחצי דם נמוכים לסירוגין אשר מקבלת כמה סוגים של תרופות ליתר לחץ דם.
יש לשקול להפסיק תרופות מיותרות (לנמק את תוכנית הטיפול ברשומה הרפואית).
יש להקפיד לתעד ולבצע מעקב אחר בדיקות לא תקינות.
(נבדק תיק של חולה בת 97 עם ריבוי תרופות כולל תרופות ליל"ד, ואנמיה).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה, שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאווררים ומסודרים.
מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי- אחים ומטפלים בכל המחלקות בהתאם לתקינה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהלת הסיעוד בעלת ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה, מעורבת בכל המתרחש במוסד, עובדת בשיתוף פעולה עם אחים אחראי מחלקות.

נמצא שימוש מושכל בהגבלות פיזיות של מטופלים.
נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.
נערכו מספר מיזמים לשיפור איכות הטיפול בשיתוף עם צוות רב מקצועי.
רוב הצוות הסיעודי ותיק, תחלופת צוות מינימלית.
במחלקה נערכות בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות רב מקצועי לפי כלי מובנה בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- נמצא שלחלק מהמטופלים שהתקבלו למוסד לא נעשו תוכניות טיפול סיעודיות במהלך 72 שעות מקבלתם. יש להקפיד על ביצוע תוכניות הטיפול בזמן.

תקשורת

- יש להקפיד על נוכחות אחות בכל ישיבת צוות רב מקצועי. בבדיקת רשומות נמצא שהתקיימה ישיבת צוות רב מקצועית ללא השתתפות אחות.

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור מטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. כעת במוסד מתקיים אומדן שליטה על סוגרים ללא עריכת תוכנית מתועדת להתערבות.

יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. במוסד אינה מתקיימת תוכנית זו.

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 משמעותית במשקל הגוף.

הבטחת הסביבה

- יש למלא דו"ח אירוע חריג על כל מרכיביו. מבדיקת דו"חות אירוע נמצא שחלק מהדו"חות מולאו באופן חלקי ואין התייחסות לכל המרכיבים. בחלק מהדו"חות לא הייתה התייחסות להסקת מסקנות כלל. בנוסף, נמצא דו"ח אירוע חריג ללא תיעוד בדיקת אחות. חשוב לבחון את האירועים החריגים ברמה רוחבית ולפתח תוכניות מניעה.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שלחלק מהמטופלים שנמצאים באי שקט פסיכו-מוטורי ומקבלים טיפול הרגעתי לא נעשה אומדן התנהגותי. יש לבצע אומדן זה ולבנות תוכניות טיפול סיעודיות לטיפול בבעיות התנהגותיות.

שמירת שלמות העור

- בבדיקה של רשומות סיעודיות נמצא שלא לכל המטופלים עם פצעים בוצע אומדן שבועי. יש לבצע אומדן פצעים פעם בשבוע. בנוסף, נמצא שלא לכל המטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעים נבנתה תוכנית טיפול למניעה.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תוכנית משרד הבריאות.

מניעת זיהומים

- יש לשפר תהליכי עבודה בתחום מניעת זיהומים, כולל העלאת מודעות הצוות המטפל לביצוע בפועל של הנחיות משרד הבריאות בדבר מניעת זיהומים במערכת האשפוז. במספר תצפיות שבוצעו במהלך הבקרה נמצא, כי חלק מהצוות הסיעודי לא מקפיד על החלפת כפפות ורחיצת/חיטוי ידיים אחרי טיפול במטופלים.
יש לפעול לבירור חיסוני עובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

טיפול בכאב

- יש לשפר תהליכים מקצועיים בתחום טיפול בכאב. נמצא שגם אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב במוסד. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

זכויות החולה

- בעת ביצוע תצפיות על טיפול אישי במטופלים, נמצא שאין הקפדה מספקת על שמירת פרטיותם. לא נעשה שימוש בוילונות הפרדה ופרגודים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחות צהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני.
לפני כתשעה חודשים הוחלף ספק המזון.
כל המזון מגיע לקומה תחתונה, ולאחר מדידת טמפרטורה מועבר למחלקות.
בכל מחלקה נשמרות דוגמאות מהמזון שנטחן למרקם דייסתי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית ראשית ודיאטן נוסף, שלושה ימים בשבוע בהיקף של 20 שעות שבועיות.
שירות תזונה נותן מענה גם בימי שישי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנים משתתפים בישיבות צוות רב מקצועיות, לעיתים הדיאטנית הראשית נוכחת בישיבה של מחלקה שבה עובד הדיאטן, במקרים כאלה היא מקבלת עדכון על מצב המטופל ונקודות לדיון רב מקצועי.

הדיאטנית הראשית עדכנה נהלים פנימיים בנושאים תזונתיים.

איכות ובטיחות המזון

- בכל מחלקה תלוי תפריט שבועי מעודכן וחתום בידי הדיאטנית הראשית.
התפריט נבדק מידי שבוע ומאושר על ידי הדיאטנית.
לאחר בדיקה מעמיקה של רצון המטופלים, בימי שישי בערב מגישים ארוחה חלבית.
מתקיים קשר הדוק של שירות תזונה עם ספק המזון לעדכון שינויים והתאמות לרצון המטופלים.
ישנו חישוב הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט שבועי שמתבססים על אסופת מתכונים מעודכנת.

עובדי המטבחונים קבועים וותיקים.
ארוחת צהריים מגיעה למחלקה מעט אחרי 11 ונשמרת בעגלת חימום. הארוחה מוגשת בשעה 12:30. בכל מחלקה טוחנים את הפירות והסלט למרקם דייסתי, דוגמאות המזון נשמרות במטבחונים. טחינת המזון לארוחת צהריים מתבצעת במטבחון בקומה ראשונה ושם נשמרות דוגמאות המזון של הארוחה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונתיות למטופלים חדשים מבוצעות כנדרש.
  מעקב תזונתי שוטף מבוצע ומתועד כנדרש.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- בתקופת התפרצות הקורונה, ניתנה לדיאטנים אפשרות לעבודה מהבית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- מומלץ לחזור לפעילות הדרכתית שגרתית.
  פרוייקט "ארוחת בוקר" בתהליך בנייה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בוצעו ותועדו מספר תצפיות בארוחות. יש להגדיל תדירות ביקורים בארוחות ערב לאיתור תיקון ומעקב אחר ליקויים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובדים שלושה פיזיותרפיסטים בהיקף משרה כולל של 50 שעות שבועיות. השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר ויום אחד גם בשעות אחר הצהריים. לפיזיותרפיסטים יש יום עבודה משותף בו מקיימים ישיבות צוות.
נעשתה חלוקת עבודה בין הפיזיותרפיסטים וכל פיזיותרפיסט אחראי על מחלקה אחרת .
מנהל השרות בעל ניסיון בתחום ובוגר קורס על בסיסי בגריאטריה וממשיך לפתח את הידע המקצועי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. מנהל השירות בתהליכי פיתוח של זמזם אשר יתריע בזמן "ניסיון קימה" של דייר, מתוך רצון להפחית כמה שניתן את השימוש באביזרי הגבלה. בהצלחה.

- הפיזיותרפיסטים מעורבים במחלקות ומכירים היטב את הדיירים.
כל פיזיותרפיסט משתתף בישיבת צוות רב מקצועי במחלקה עליה אחראי ומנהל השרות משתתף גם בועדה לניהול סיכונים, ארועים חריגים והתעמרות- אם רלוונטי.
אחוז המטופלים בפיזיותרפיה בכל המחלקות גבוה, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים ובממוצע כפעמיים בשבוע.
מומלץ לקבוע תדירות טיפולים קבועה לשבוע (כפי שהוסבר ביום הבקרה).
טיפול קבוצתי מתקיים בכל המחלקות.
לכל מחלקה דוח טיפולים חודשי.
הבדיקה הפיזקלית מבוצעת בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלאה בכל סעיפיה, נעשה שימוש בכלי מדידה. רישום המעקבים מבוצע בתדירות הנדרשת.
הדרכות: מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים והדרכות רענון על פי צורך העולה מן המחלקה. בנוסף מתקיימות הדרכות בעקבות ארועים חריגים. מומלץ שהפיזיותרפיסטים יהיו מעורבים יותר בזמן מעברים.
ביוני מתוכנן חת"ש (חוזר) בנושא "מניעת נפילות".
רשימות ההליכה במחלקות שנבדקו, נמצאו מלאות כנדרש.

ציוד טיפולי

- השנה נרכש מכשיר מולטי טנס חדש לחדר הפיזיותרפיה.
בנוסף, נרכש ציוד עזר לישיבה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מומלץ לקיים פרויקטים חדשים , רב מקצועיים, או רק של מחלקת פיזיותרפיה, לקידום איכות הטיפול. השנה רק המשיכו בקיום פרויקט "הנגשת ידע".

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. יש להתאים את מטרות הטיפול למצבו התיפקודי של הדייר ולבנות תוכנית טיפול בהתאם למטרות שנקבעו.
בנוסף, בחלק מן התיקים שנבדקו, לא עודכנו מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול בהתאם למצבו המשתנה של הדייר.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. יש לאפשר לצוות הפיזיותרפיה, לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת חמש וחצי שנות ותק, עובדת במוסד מעל שנתיים, ארבעה בקרים בשבוע - 25 שעות שבועיות (22 שעות תקינה ותוספת 3 שעות לניהול השרות).
היא שבה מחופשת לידה ממושכת ב - 10/20.
3 מדריכות תעסוקה ותיקות מפעילות את דיירי 3 המחלקות, חמישה בקרים בשבוע - 75 שעות שבועיות.
אחת מהמדריכות עובדת במוסד מתחילת 2/21, לאחר פרישתה של מדריכת תעסוקה קודמת בסוף 12/20.
בתקופת הקורונה נוספו שעות למדריכות התעסוקה (5 שעות לכל מדריכה, 15 שעות שבועיות בסהכ').

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בחודש 1/21 שהתה מחלקה סיעודית א' בבידוד, בעקבות התפרצות קורונה. חלק מן הדיירים פונו למחלקות קורונה. הדיירים הופעלו בידי מדריכת התעסוקה, בעת ששהו בבידוד בחדריהם האישיים.
בשאר המחלקות הופעלו הדיירים בתעסוקה בחדרי האוכל, בצורה ממוגנת, בהתאם להנחיות התו הסגול.
בחודש, שבין פרישת מדריכת תעסוקה קודמת (31.12.20) לבין תחילת עבודתה של מדריכת התעסוקה הנוכחית (1.2.21), חלקו המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה את הפעלת דיירי אותה מחלקה (סיעודית ב').
הפעלת הדיירים בתעסוקה חזרה להתקיים בשגרת קורונה, בחדרי האוכל המחלקתיים. הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע. בבוקר שישי מתקיימת הפעלה במוזיקה.
מתוכננת חזרה הדרגתית של מפעילים חיצונים, להפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.
ביום הבקרה הופעלו דיירי שלוש המחלקות בפעילות תעסוקתית מגוונת, המותאמת ליכולותיהם ורצונם.
ביקורי משפחות מתקיימים עדיין בשטחי החוץ או בלובי הכניסה למוסד.
מסיבות בחגי ישראל התקיימו בארועים משותפים בחצר המוסד.
המרפאה בעיסוק התרכזה בהשלמת הפערים המקצועים אשר נוצרו בתקופת העדרותה. היא מטפלת טיפול פרטני מוטורי ב-5 דיירים, ומתכננת להתחיל קבוצת נשים רוחבית וקבוצת הליכה במחלקת תשושי נפש (בשיתוף הפיזיותרפיה).
תיעוד הרשומות הרפואיות, הן בריפוי בעיסוק והן בתעסוקה, נמצא כתוב היטב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי הייעודי בריפוי בעיסוק, על פי המלצת המרפאה בעיסוק.

העשרה ונהלים

- על המרפאה בעיסוק להשתלם בתחום הריפוי בעיסוק הגריאטרי.
על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.
יש להוציא לפועל ולהמשיך לקדם את הפרוייקטים המקצועיים / הרב מקצועיים ההתחלתיים והמתוכננים.

ישום תכנית הטיפול

- חשוב לקדם ולפתח את הטיפול הקבוצתי המתוכנן בריפוי בעיסוק.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להשתמש בכלי אבחון מגוונים יותר להערכת מצבו של הדייר.

הערכת מעקב

- מומלץ להרחיב את הטיפול הפרטני הניתן בריפוי בעיסוק (טיפול פרטני מוטורי) לתחומי התערבות נוספים (כגון - טיפול תחושתי / קוגנטיבי / תפקודי / פליאטיבי / תומך), בהתאם לצורך.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בקרה זו משקפת את הטיפול בריפוי בעיסוק והפעלת הדיירים בתעסוקה בחודשים אשר חלפו מאז בקרה קודמת (11/20), תוך התחשבות בקשיים אותם חוו בתקופה זו בההתמודדות מול נגיף הקורונה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על רישום תאריכי פתיחה על כל תכשיר המחייב זאת לפי הוראת יצרן.
יש להקפיד על שימוש בתכשיר בטווח התוקף המותר לאחר הפתיחה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 3 מחלקות. 98 מיטות ברישיון.
מכבסה במקום.
מזון מתקבל מקייטרינג.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. מערכות אספקת מים:
1.1 למוסד חיבור צרכן אחד. הזנת מים למוסד ישירות ממי רשת ללא מאגר מים.
1.2 תכנית הדיגום לא מאושרת ע"י לשכתנו. הדיגום אינו מייצג את מערכת המים במלואה, דיגום מתבצע בחדר אחד בלבד ובתוצאות הדיגום מופיע כל חודש אותו החדר (חממי מים מהירים בכל חדר). גם דיגום ליגיונלה מתבצע בחדר אחד בלבד בניגוד להנחיות.
1.3 מילוי טפסי תחזוקה- חלקי. קודמת. יש למלא נספחים 1 ו-2 של "הנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במערכות מים- פברואר 2011".
1.4 מערכות המים החמים:
1.4.1 בוטלה מערכת חימום מים מרכזית וחימום המים מתבצע ע"י מחממי מים מהירים (ש.א.ח.פ) בכל חדר רחצה.
1.4.2 מניעת כוויות- טמפ' המים החמים בחדרי הרחצה שנבדקו נמצאה תקינה.

2. הגנת רשת מי שתיה:
2.1 חסר מז"ח להזנת מים למכבסה- הערה חוזרת.
2.2 חסרה הגנה מזרימה חוזרת על קו הזנת מים למכונות כביסה. יש להתקין חכ"כ.

3. מערך מזון:
3.1 מזון מתקבל מקייטרינג בעל רישיון יצרן מס' 68515. רישיונות עסק והובלה בתוקף.
3.2 במחלקת תשושי נפש עגלת חימום נמצאה מנותקת מהחשמל וטמפרטורת המזון נמדדה נמוכה מהנדרש: 60-50 מעלות.
3.3 יש לקבל פירות וירקות שטופים ומחוטאים בלבד. נמצאו ירקות גולמיים במקררים של קבלת סחורה- הערה חוזרת.
3.4 בלנדר לטחינת מזון יש לשטוף במדיח כלים. אין להשתמש באקונומיקה לניקוי שלו.

4. תחזוקת המחלקות:
4.1 בחדר הניקיון חסר עביט שפכים- ללא שינוי מבקרה קודמת.
4.2 במחלקות חסרים חדרים לכביסה מלוכלכת- ללא שינוי. אוגרי הכביסה מאוחסנים בסמוך למעלית שירות בה מפנים כביסה מלוכלכת ואשפה. חלקם ללא מכסים- יש להסדיר.
4.3 מסביב לכיור שטיפת ידיים בחדר האוכל נצפו עובשים.

5. מכבסה:
5.1 באזור כביסה מלוכלכת חסר שולחן מיון.

6. איסוף ופינוי פסולת:
6.1 פח האשפה המוצב בחוץ נצפה ללא מכסים. יש להסדיר.

7. מלתחות עובדים:
7.1 נצפו תיקנים ומכסה ניקוז פתוח במקלחת.
7.2 יש לפנות ציוד המאוחסן בסמוך ללוקרים של עובדים.

8. טיפול לא רפואי בגוף האדם:
8.1 פדיקוריסטית חיצונית ללא רישיון עסק.

לסיכום:
יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.

נספח ג'

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

ל-98 מיטות ברישוי ו-97 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.360	1.686	0.326	24%
אחיות [2]	17.290	18.791	1.501	8.7%
מוסמכות	17.290	14.521	-2.769	-16%
מעשיות	0.000	4.270	4.270	100%
כוח עזר	35.670	39.469	3.799	10.7%
Nutritionist	0.495	0.525	0.030	6.1%
Physiotherapist	1.230	1.250	0.020	1.6%
Occupational Therapy	0.522	0.625	0.103	19.7%
Employment Instructor	1.450	1.875	0.425	29.3%
Speech therapist [1]	2.777	1.250	-1.527	-55.1%
Social Worker	0.990	1.667	0.677	68.4%
Pharmacist [1]	8.770	10.000	1.230	13.9%

[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-98 מיטות ברישוי ו-97 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.885	1.000	0.115	13%
House keeper	0.885	1.000	0.115	13%
Maintenance worker	0.680	1.000	0.320	47.1%
Storekeeper	0.680	1.000	0.320	47.1%
Chief cook [1]	0.885	0.000	-0.885	-100%
kitchen worker	2.720	3.000	0.280	10.3%
Cleaner	4.350	3.000	-1.350	-31%
Kashrut supervisor	0.457	0.457	0.000	0%
Gardener	0.243	0.243	0.000	0%
Secretary	0.885	1.000	0.115	13%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00 מתאריך: 15.11.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 07.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
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)	55.50