מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.10.2021

במוסד: "נוה רעיה (א.ז. 2006)"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מריה קיפניס
מנהל/ת רפואי/ית
נוה רעיה (א.ז. 2006) (קוד מוסד 237H7)
כנסת ישראל 32
פתח תקווה

ד"ר קיפניס נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "נוה רעיה (א.ז. 2006)"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.10.2021.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "נוה רעיה (א.ז. 2006)"

בתאריך 12.10.2021 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 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.

כללי:

במוסד שלוש מחלקות. בקומה הראשונה נמצאת מחלקה לתשושי הנפש, בקומה השנייה ובקומה השלישית נמצאות מחלקות סיעודיות.

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	33	26	26	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	35	33	32	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	30	35	-	-	35	-	-	-	-	-
סה"כ	98	94	58	-	35	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 94 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

- במקצוע רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 13.10.2021

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	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד רכש מכשיר מעבדה פרטני לביצוע בדיקות דם במקום.
המכשיר מאפשר לקבל את התוצאה באופן מהר, תוך 15 דקות.

למוסד קיים אישור למתן טיפול תוך- ורידי ע"י משרד הבריאות- האגף לגריאטריה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית - מומחית בגריאטריה.
רופא הבית- עובד במוסד 57 שעות בשבוע.
הרופא מבצע כוננות במתכונת 24 שעות ביממה ובעת הצורך מגיע למוסד על מנת לבדוק את הדיירים.
למוסד מגיע יועץ בתחום פסיכיאטריה פעם בשבוע.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופא ובדיקת רשומות רפואיות במחשב.
כמו כן נבדק נושא התייחסות למגפת קורונה.
התפרצות המחלה הייתה בסוף ספטמבר – עד חודש נובמבר 2020.
בתקופה הזו סך הכול נדבקו 52 דיירים.
28 מהם היו סימפטומטיים הופנו לבית החולים למחלקות ייעודיות לחולי קורונה.
השאר היו אי- סימפטומטיים ונשארו לקבל את הטיפול במוסד.
המחלקות נכנסו לבידוד. בתקופה התפרצות הקורונה במוסד נוצר עומס נפשי רב על צוות המוסד בכלל ועל הרופא בפרט.
רופא הבית עבד עם מיגון מלא, בדק חולים, נתן טיפולים, כתב מכתבים ומעקבים בתיקים הרפואיים ועשה את העבודה כמיטב יכולתו ובמסירות רבה.
הרופא ביצע מעקב רצוף, יום יומי, אחר התפתחות תסמיני המחלה כגון שיעול או תסמינים נשימתיים אחרים אצל דיירי המוסד.
באותה תקופה 2 דיירים מאומתים נפטרו בבית החולים, השאר הבריאו מקורונה.

במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה לצוות פעם בשבוע ולדיירים לפי צורך.
בבדיקה אחרונה – כולם שליליים לקורונה.

חיסונים לקורונה:
93% דיירים מחוסנים בחיסון שלישי.
(7 דיירים לא מחוסנים בשל סיבות שונות).
97% עובדים מחוסנים.

על פי בדיקת רישום רפואי של מספר תיקים אקראיים נמצא:
מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
התייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית.
רופא הבית מכיר היטב את הבעיות הכרוניות של המטופלים, מעורב בכל תהליכי הטיפול בחולים, מסור לתפקודו.

ניהול התיק הרפואי ממוחשב,לרופא קיימת גישה למערכת הממוחשבת גם מהבית.

רופא הבית עם ניסיון רב בתחום הגריאטרי, מכיר את נהלי משרד הבריאות ופועל על פיהם.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה פתע בשעות בוקר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי ע"פ התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- האווירה במוסד שקטה ונעימה.

המטופלים לבושים בביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על עריכה ותיעוד תכנית טיפול למטופל חדש, תוך 72 שעות מהקבלה. נמצא שלא לכל המטופלים החדשים נערכו תכניות טיפול בזמן.

הפרשות

- יש לפתח תכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תכנית זו אינה מתקיימת במוסד.
יש לפתח תכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. אומדן שליטה על סוגרים ,מתקיים כיום ללא עריכת תכנית מתועדת להתערבות.
מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעת עצירות.

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש. בישיבות אלו יש לדון בבעיות שוטפות על מנת לשפר את איכות הטיפול במוסד.
ישיבות צוות סיעודי אינן מתקיימות במוסד באופן סדיר.

הבטחת הסביבה

- בנושא ניהול סיכונים חשוב לבחון את האירועים החריגים ברמה רוחבית ולפתח תכניות מניעה. בחלק מהדו"חות לא הייתה התייחסות להסקת מסקנות כלל.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות

עבורם תכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי לא נבנתה תכנית התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

עדכון מקצועי

- במעמד הבקרה לא הוצגו נהלים פנימיים במחלקות. היו נהלים רק במשרדו של אח ראשי. יש לדאוג להימצאותם של נהלים במחלקות.
  יש להמשיך בהטמעת ויישום נהלים פנימיים בכל המחלקות.
  אין תכנית חת"ש סדורה ועקבית במוסד. יש לבנות תכנית חת"ש שנתית, ליישם ולתעד את הפעילות.
  יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף 120 ש"ל.
  מומלץ לעודד אחים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש להקפיד על ביצוע אומדן התנהגותי למטופלים שנמצאים במצבי אי שקט. בבדיקה של רשומות סיעודיות נמצא שלחלק מהמטופלים שמצבם הנפשי לא במיטבו לא בוצע אומדן התנהגותי.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין מקפידים על ביצוע אומדן פצעים אחת לשבוע לכל המטופלים הסובלים מפצעים.

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.
  מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעת זיהומים.

טיפול בכאב

- יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד. נמצא שגם אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב במוסד.
  מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעה וטיפול בכאב.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. במוסד לא מבוצע עדכון תרופות.

קשר עם המשפחה

- יש להסדיר קבלת משפחות ע"י אח ראשי ואחים אחראי מחלקות ולהקפיד על תיעוד השיחות, כולל תיאום ציפיות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מבשל שאחראי על הספקת כל הארוחות למחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ראשית עובדת במוסד שנים רבות והיא בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה.
הדיאטנית השתתפה בכנס דיאטניות השנתי של האגף לגריאטריה והאגף לתזונה וכן במפגשי זום מחוזיים.
לאחרונה הדיאטן שעבד מספר שנים עזב ובמקומו החלה לעבוד דיאטנית בעלת ניסיון של כשנה בתחום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מרכיבי הארוחה תאמו לרשום בתפריט השבועי.
רוב המטופלים אכלו בעזרת כף בלבד, חלק קטן מהמטופלים קיבלו גם מזלג.
מחלקי האוכל מכירים את המטופלים והגישו להם מנה במרקם שתואם את הנחית הדיאטנית.
חלק מהמטופלים נשאלו לרצונם בארוחה, לחלק מהמטופלים מחלק האוכל חתך את הקציצה כדי להקל על האכילה.
יש לציין לטובה את המנה במרקם דייסתי שהייתה צבעונית ומעודדת לאכילה.

רשומות מחלקתיות

- בכל המחלקות תלוי תפריט שבועי מעודכן וחתום בידי הדיאטנית. על לוחות התזונה ישנן הנחיות מפורטות לכל ארוחה.
הוחל פרוייקט לבדיקת שביעות רצון מהמזון, בוצע מיפוי דיירים ונבנו שאלונים למטופלים ולצוות.
יש תוכנית עבודה בתזונה לשנת 2021, רוב התוכנית יושמה.
הדיאטנית עשתה מיפוי צרכים במהלכו ערכו שינוי בשתייה במוסד.
הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
הדיאטנית הראשית עורכת הדרכות בהתאם לתוכנית עבודה שנתית. השנה התמקדה בהדרכת הדיאטנית החדשה עם תחילת עבודתה.
מתקיים מעבר מידע עדכני בין הקלינאי תקשורת לדיאטניות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מתעדת מעקבים בתזונה בתדירות גבוהה.
עדכון אבחנות חצי שנתי מבוצע כנדרש.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון כולל תצפיות בארוחות השונות ובמטבח המרכזי במוסד.
  יש לציין לטובה את פריסת שעות הארוחות, ישנו מרווח זמנים מספק בין הארוחות.
  ארוחת הערב מוגשת בשעה שבע.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש נערכת בזמן הנדרש וכוללת איסוף נתונים מקיף שמאפשר בניית תוכנית טיפול מתאימה.
  הדיאטנית מתעדת מעקב תזונתי לבדיקת התקדמות המטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מומלץ לשפר את נראות עריכת שולחנות האוכל ולחדש את צלחות האוכל שהינן מוסדיות.
  מומלץ לתת סכו"ם מלא למטופלים שמסוגלים לכך.
  יש לרענן הנחיות גודל מנה ומרקמי מזון למחלקות האוכל.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להגיש שתי מנות פרי טרי ביום.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת שרותי הפיזיותרפיה בעלת 12 שנות ותק במוסד. עובדת במקום 5 ימים בשבוע - ובסך הכל 31 שעות שבועיות. מנהלת השרות בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה.
  פיזיותרפיסט נוסף בעל 3 שנות ותק. עובד במוסד שלושה ימים בשבוע - סך הכל 21 שעות שבועיות.

עד לפני כשנה עבד במקום גם סייע פיזיותרפיה אשר עזר בהבאת דיירים מהמחלקות לחדר הפיזיותרפיה ובמקומו לא הובא מחליף.
כיום המטפלים עוזרים בהבאת מטופלים לחדר הפיזיותרפיה, עקב מיקומו המרוחק מן המחלקות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- קבלות הדיירים מפורטות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות. נמצא שימוש בכלי מדידה.
  המעקבים התקופתיים מתקיימים בתדירות הנדרשת, אך חלקם חוזרים על עצמם.
  קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ותיעוד שינויים במצבו.
  הפיזיותרפיסטים מטפלים פרטנית וקבוצתית בדיירים : במחלקה סיעודית א מתקיימים טיפולים פרטניים וטיפול קבוצתי "ישיבה תיפקודית". במחלקה סיעודית ב מתקיימים רק טיפולים פרטניים, במחלקת תשושי הנפש עיקר הטיפולים הם טיפולים קבוצתיים , מתקיימות שתי קבוצות פיזיותרפיה, קבוצת "שיווי משקל" וקבוצת "ישיבה תיפקודית".

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה אצל צוות הפיזיותרפיה. בנוסף, מתקיימות הדרכות רענון על פי צורך.
  עקב הקורונה, חת"ש מתקיים לקבוצות קטנות של אחים + מטפלים, בשני סבבים.
  מנהלת השרות משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי.
  הפיזיותרפיסט סיים קורס ישיבה בשנת 2020.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מתקיימות תצפיות ישיבה ומותאמים אביזרי תמיכה, בהתאם לצורך. החלטה על שימוש באביזרי הגבלה מתקבלת בשיתוף הצוות הסיעודי.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: השנה נרכשו כורסאות ישיבה חדשות, כסא טילט ומספר מזרוני ויסקו. הטרדמיל שבחדר הפיזיותרפיה תוקן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: בחלק מן המקרים שנבדקו, תוכנית הטיפול המומלצת אינה מתקיימת. בנוסף, מרבית הטיפולים הם טיפולי APT והליכה.
  טיפול קבוצתי אינו מתקיים באופן סדיר - לפחות אחת לשבוע.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית. (הערה חוזרת).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ביום הבקרה חלק מהדיירים ישבו בצורה שאינה אופטימלית, נעשה שימוש רב בכריות שינה, חלק מציוד הישיבה קרוע/בלוי/מלוכלך.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1- ובאמצע החדר עמודי תמיכה. בנוסף, החדר משמש גם לאפסון כסאות גלגלים וציוד שאינו בשימוש, דבר המצמם את המרחב הטיפולי (הערה חוזרת).

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # המרפא בעיסוק הקודם סיים את עבודתו במוסד לפני כחודש וחצי.
בשנה אחרונה צומצמה עבודתו במוסד ליום עבודה בשבוע, 10 שעות שבועיות.
התקיימה עימו שיחה להשלמת פרטים לאחר הבקרה.
ביום הבקרה החלה לעבוד במוסד מרפאה בעיסוק חדשה, לאחר סיום לימודיה.
היא עובדת במוסד שלושה ימים בשבוע - 25 שעותשבועיות.
שלוש מדריכות תעסוקה (בדרגות ותק שונות) מפעילות את דיירי שלוש המחלקות, חמישה בקרים בשבוע (בשתי מחלקות בימים א'-ו' ובמחלקה אחרת בימים א'-ג' + ה'-ו').
מדריכה רביעית מפעילה את דיירי שלוש המחלקות בשעות אחר הצהריים. היא משמשת גם כאם הבית במוסד בשעות הבוקר.
אחת ממדריכות התעסוקה הדוברת רוסית, אינה קוראת וכותבת בעברית. את רישומיה מתעדת המדריכה הרביעית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות בתעסוקה

- הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים.
ניכר כי מדריכות התעסוקה מכירות היטב את הדיירים ורגישות לצרכיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בשנה אחרונה חל צמצום ניכר בשעות עבודת המרפא בעיסוק הפורש במוסד.
בהתאם לכך, נמצאו חסרים משמעותיים בתוצרי עבודת הריפוי בעיסוק, על כל גווניה.

על פי נוהל הדרכה - על המרפאה בעיסוק החדשה לקבל הדרכה שבועית שנתית ממרפא/ה בעיסוק ותיקים.
עליה לבנות בסיס עבודה מקצועי לריפוי בעיסוק במוסד : מנהלתי וטיפולי.

יש לפעול לקידום תחום עיסוק הדייר במחלקות השונות ולהרחיב את מעגלי ההשתתפות בפעילויות המותאמות ליכולתם ורצונם של הדיירים.

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש בהדרגה ציוד טיפולי / ציוד עזר תפקודי / ציוד עזר לפנאי, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.
יש להעשיר את הציוד הקיים להפעלת הדיירים בתעסוקה, כולל ציוד טכנולוגי מסוגים שונים.
יש לארגן במחלקות ציוד להפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.
יש לבנות ולעבות את הערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי.

תנאים פיזיים וסביבה

- מכון הריפוי בעיסוק וחדרהסנוזלן הצמוד משמשים כמחסן, יש לפנותם ולהשיבם לייעודם המקורי.
על לוחות הפעילות המחלקתיים לשקף את הפעילויות המתקיימות בפועל במחלקה.
על לוחות ההתמצאות להיות נגישים לדיירים.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבנות בהדרגה מערך טיפולי בריפוי בעיסוק (פרטני/ קבוצתי).
יש לתעד את רציפות הטיפול בדייר ולעדכן כל שינוי במצבו.
יש להתאים אביזרי עזר תפקודיים בהתאם לצורך.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לקיים הערכה לכל דייר חדש, תוך שבועיים מיום קבלתו למוסד.
יש להשתמש בכלי אבחון מקצועיים מגוונים.
יש לבנות תוכנית טיפול מותאמת אישית לכל דייר.

הדרכה ותקשורת

- יש לקיים ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה חודשיות.
יש לקיים הדרכות פרטניות חודשיות למדריכות.
יש לבנות נהלים פנימיים עדכניים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
יש לבנות נוהל לעבודה בזמן קורונה - בזמן שגרת קורונה / לעת בידוד מקורונה / למקרה התפרצות קורונה במוסד.
יש לבנות נוהל עבודה בטיחותית.
על המרפאה בעיסוק להשתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
עליה להיות שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (החתש') ולהדריך את צוותי המחלקות בהדרכות שוטפות.
על המרפאה בעיסוק ועל מדריכות התעסוקה להשתלם בימי עיון מקצועיים בתחום עבודתן.
על המרפאה בעיסוק לבנות בהדרגה פרוייקטים מקצועיים ו/או רב מקצועיים. מומלץ כי תחל בפרוייקט בניית שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במקום.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להרחיב באיסוף פרטיו הראשוניים של דייר חדש המתקבל למוסד.

הערכת מעקב

- יש לקיים מעקבים תקופתיים, חצי שנתיים, בקורלציה לישיבות הצוות הרב מקצועיות.
על מטרות הטיפול החדשות להיות עדכניות למצב הדייר.

פעילות בתעסוקה

- ביום הבקרה פעילות הדיירים היתה מצומצמת בשתי המחלקות הסיעודיות.
יש להעזר באמצעי הפעלה מגוונים יותר (כולל אמצעים טכנולוגיים) ובשיתוף פעולה של המטפלים - להרחבת מספר הדיירים המשתתפים בתעסוקה.
תיעוד רישומי התעסוקה לוקה בחסר (בניית תוכניות הפעלה ראשוניות / מעקב ראשוני / מעקבים תקופתיים / פעילות סביב נושא שבועי).

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- חוסר ייצוג מתמשך בריפוי בעיסוק בשנה אחרונה, השליך על חסר בתוצרי עבודת הריפוי בעיסוק לצד פערים בתחום עיסוק הדייר.
בקרה זו משקפת את האמונה בבניה מחודשת של שרות הריפוי בעיסוק ובקידום תחום עיסוק הדייר במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID-19. הבקרה התקיימה במתכונת "פתע" ללא הודעה מראש, העו"ס לא נכחה במקום, נעשה תשאול טלפוני, נבדקו רשומות ותיקים, התקיימו שיחות עם הצוות, מנהל המוסד, מטופלים ובני משפחה. לאור הנסיבות, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס מועסקת במוסד מחודש יולי 2020, כעט בחופשת לידה, אמורה לחזור לעבודה בתקופה הקרובה. העו"ס בעלת ניסיון בתחום הגריאטריה, אולם ללא ניסיון בבתי חולים סיעודיים. העו"ס מועסקת במשרה מלאה: 35 שעות שבועיות במוסד, 5 שעות שבועיות - עבודה מרחוק.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל, הודעה בדבר האפשרות לפנות למשרד הבריאות מפורסמים במיקום נגיש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס הייתה מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית לרווחת המטופלים.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס לוותה את המטופלים החדשים והדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד, ברגישות ובמקצועיות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי התקיימו באופן סדיר, ניכר דיון רב מקצועי, ונקבעו תכניות טיפוליות בתחום העבודה הסוציאלית בהתאם למצב.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, צבעון אישי ניכר בחדרי המטופלים. כלי האוכל והמצעים נאים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדת הסוציאלית פעלה למיצוי זכויות המטופלים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מטפלת במקצועיות וברגישות בניצולי שואה.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות טופל ע"י עו"ס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להטמיע ולבצע הדרכות צוות קבוצתיות ופרטניות למניעת אלימות ושמירת זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להמשיך בפיתוח קשרים עם ארגונים בקהילה לרווחת המטופלים, לגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים.
  יש לקיים ולתעד פעילות קבוצתית עם המטופלים ועם בני המשפחה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- עו"ס חולקת משרד עם איש צוות נוסף. במהלך הבקרה התגלו קשיים בקליטת תקשורת סלולרית במשרד העו"ס. התנאים אינם מאפשרים לבצע את התפקיד באופן מקצועי.
  יש להפנות את העו"ס להדרכה מקצועית ולהכשרות מקצועיות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש להקפיד על תיעוד הדרכות צוות, ביצוע פרויקטים ופעילות קבוצתית.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להטמיע פעילות הועדה למניעת התעמרות, לפרסם הודעה בדבר האפשרות לפנות לוועדה, לקיים ולתעד דיונים אודות אירועים חריגים .

טיפול בניצולי שואה

- יש להדריך את הצוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לפעול להטמעת ועדה לטיפול פליאטיבי.

.

תיק אפוטרופסות

- יש לתייק צוי מינוי אפוטרופוס וכתבי יפויי כוח בקלסר יעודי ובתיק המטופל, לנהל רשימה לריכוז הטיפול בנושא .

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לדאוג להחלפת מכתש ועלי במחלקות בכל פעם שמתגלים סימני בלאי.
יש לבצע רישום טמפרטורה במחלקות בהתאם לתקנות, בכל משמרת יש לרשום טמפרטורת מינימום ומקסימום.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

1. הזנת המים למוסד ישירות ממי רשת ללא מאגר מים.
2. רמת הכלור במים בסף התחתון- נמדדו 0.2 מג"ל. מתבצע ניטור ותיעוד.
3. דיגום ליגיונלה ומתכות אחרון בוצע ביולי 2020. יש לבצע אחת לשנה.
4. קיימת תכנית דיגום מאושרת מתאריך 14.7.2019. הדיגום מתבצע חלקית לפי הנקודות שנקבעו.
5. מילוי טפסי תחזוקה- חלקי.
6. על קולרים חסר סימון מועד החלפת פילטר.

מערכות המים החמים:

7. בקומת קרקע מותקן דוד חשמלי בכל קבוצה סניטרית. 2 מחלקות נוספות מקבלות מים חמים מדוודים חשמליים על גג הבניין. לטובת מים חמים במטבח קיימת מערכת לחימום מים בגז.
8. בחדרי הרחצה מותקנים מערבלים (TSO45). בחלק מהחדרים בקומת הקרקע נמדדה טמפרטורת מים גבוהה מהנדרש- נמדדו 48 מעלות ו-80 מעלות ללא ביטול הוויסות! בחלק מחדרי הרחצה המערבלים אינם נגישים.

מטבח:

9. מטבח המוסד פועל בשיטת בשל צנן ללא אישור וללא כל התנאים הנדרשים לכך- הערה חוזרת.
10. במחסן יבשים נמצאה סחורה מונחת על הרצפה ואריזות מזון פתוחות.
11. נצפו מעופפים רבים בשטח המטבח -הערה חוזרת.
12. במקרר נמצא מזון מחולק לקופסאות ללא סימון תאריך הכנה.
13. מדור עיבוד בע"ד- במקרר המסומן להפשרת בשר נמצא כי מפשירים עוף. אין הפרדה בצבעים של קרשי חיתוך - קיים חשש לזיהום צולב.
14. נמצא שמן טיגון משומש מאוחסן בתוך דליי פלסטיק של קפה נמס- סידור לקוי. יש לפנות שאריות שמן לאתר מורשה.
15. נמצא כי מייבשים כלים על מגבות בד רב פעמיות- סידור לקוי. יש שלהסדיר מתקני ייבוש נוספים.
16. במקרר מזון מוכן נמצאו ביצים קשות מבושלות ללא סימון תאריך הכנה, חלקן נצפו סדוקות.
17. חלק מדוגמאות מזון פחות מ- 150 גרם כנדרש.
18. במדור שטיפה וחיטוי ירקות חומר לחיטוי ירקות פג תוקפו ב- 2019. אין הוראות מיהול, לא מתבצע תיעוד ולא קיימים סטיקים לבדיקת ריכוז חומר החיטוי.
19. לא מתבצע תיעוד בקבלת סחורה (טמפרטורות, מספרי רכבים וכו'), לא מתבצע תיעוד בדיקת טמפרטורת מזון טרם שילוח למחלקות.
20. קבלת המזון במחלקה- בזמן חלוקת ארוחת הצהריים העובדים לא החליפובגדים לחלוקה/לא השתמשו בסינרים. לא קיים אחראי במחלקה למדידת טמפרטורת המזון. טמפרטורת המזון הייתה תקינה למעט מזון טחון- 60 מעלות.

מערכות סילוק שפכים:

21. במפלס המטבח קיימת תחנת שאיבה הנמצאת מחוץ לדלת. בתחנת השאיבה משאבה אחת בלבד ללא משאבה רזרבית

כנדרש. אין חיבור למערכת התראה על תקלות ולא קיים ברז פיקוד אוטומטי המפסיק את זרימת המים למטבח במידה ותהיה תקלה בתחנת השאיבה- ללא שינוי.

22. במוסד לא מותקן מפריד שומן לטיפול בשפכי המטבח/מטבחונים- ללא שינוי.

תחזוקה:

23. חלק מהחדרים במחלקות נמצאו במצב תברואי ירוד. ברזים וראשי מקלחות נצפו עם סימני אבנית, נצפו עובשים במקלחות ובסיליקון של כיורים, סימני רטיבות ועוד.
24. מקרר במטבחון אינו מתאים לדרישות הצטיידות מחלקות סיעודיות. במקרר מאחסנים גם מזון של צוות- סידור לקוי. חלק מהארוניות במטבחונים עם סימני קילופים.
25. אוגרים לאיסוף כביסה מלוכלכת ללא רגלית כנדרש. נמצא כי חלק מהאוגרים מאוחסנים בחדרי דיירים- סידור לקוי.
26. אשפה נאספת בשקית ניילון ללא אוגר כנדרש.
27. בחדר כלי ניקיון לא קיים עביט שפים וחסר חיפוי קרמיקה.
28. במחלקה סיעודית ב' נמצאה כביסה נקייה מאוחסנת באותה חדר יחדעם עגלת ניקיון, כלי ניקוי, חיתולים ועוד- סידור לקוי!

לסיכום:

ליקויים רבים חוזרים על עצמם מבקרות קודמות ונותרים ללא טיפול. 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-94 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.380	1.374	-0.006	-0.4%
אחיות [2]	17.290	17.841	0.551	3.2%
מוסמכות	17.290	11.234	-6.056	-35%
מעשיות	0.000	6.607	6.607	100%
כוח עזר	33.830	34.205	0.375	1.1%
Nutritionist	0.510	0.550	0.040	7.8%
Physiotherapist	1.380	1.300	-0.080	-5.8%
Occupational Therapy	0.510	0.625	0.115	22.5%
Employment Instructor	1.500	2.000	0.500	33.3%
Speech therapist [1]	2.640	4.700	2.060	78.8%
Social Worker	0.990	1.026	0.036	3.6%
Pharmacist [1]	8.316	8.500	0.184	2%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-98 מיטות ברישוי ו-94 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.908	2.000	1.092	120.3%
House keeper	0.908	1.100	0.192	21.1%
Maintenance worker	0.687	1.500	0.813	118.3%
Storekeeper	0.687	0.700	0.013	1.9%
Chief cook [1]	0.908	1.000	0.092	10.1%
kitchen worker	2.750	3.000	0.250	9.1%
Cleaner	4.200	4.500	0.300	7.1%
Kashrut supervisor	0.468	0.500	0.032	6.8%
Gardener	0.248	0.217	-0.031	-12.5%
Secretary	0.908	1.300	0.392	43.2%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 66.50 מתאריך: 06.09.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 66.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 12.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	46.00