מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.08.2022

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 01.08.2022.

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 01.08.2022 נערכה בקרת פתע. 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
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, 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:

למוסד אין 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.

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	31	30	-	-	1	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	35	34	32	-	-	2	-	-	-	-
תשושי נפש	30	30	-	-	29	1	-	-	-	-
סה"כ	98	95	62	-	29	4	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 95 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					
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות	X					
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע פיזיותרפיה לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע ריפוי בעיסוק הושלמה הבקרה בתאריך 07.08.2022

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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

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

המוסד אינו בנוי לפי פרוגרמה חדשה. באותורחוב הבעלים נמצאים בתהליך לבניית מבנה חדש, בהתאם לדרישות הפרוגרמה החדשה של משרד הבריאות. בניין בן 3 קומות שבו יהיו 6 מחלקות : 4 מחלקות לדיירים סיעודיים ו 2 מחלקות לדיירים הסובלים מתשישות נפש.

מחלת קורונה במוסד:
בתקופת גל חמישי לא היו במוסד דיירים מאומתים לקורונה.
בגל שישי נדבקו 11 דיירים, כל הדיירים היו עם סימפטומים קלים - בינוניים , הם נשארו במוסד בבידודית, פרט לדייר אחד אשר היה במצב ירוד, הדייר נשלח לבית החולים בשל אספירציה ונפטר שם.

ממשיכים לבצע בדיקות קורונה (PCR) לצוות פעם בשבוע ולדיירים לפי צורך.

חיסונים:

חיסונים לקורונה:
דיירים- 94.8%
הצוות – 100%

חיסוני שפעת:
דיירים- 100%

חיסון PNEUMOVAX:
דיירים- 63%

היערכות לשעת חירום:
אזורים מוגנים – בכל קומה קיימים 2 חדרי ממ"ד.
בשעת חירום יכולים לקבל עוד 18 דיירים סיעודיים ועוד 7 דיירים תשושי נפש בנוסף למספר הדיירים ברישיון המוסד.
סך הכל יש 123 מיטות לחולים.

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית - מומחית בגריאטריה, עובדת במוסד גם כרופאת בית של מחלקה סיעודית א', סך הכל 18 ש"ש.

רופא הבית של מחלקות סיעודית ב' ותשושי נפש- רופא כללי, עובד במוסד 57 שעות בשבוע.

הרופאים מבצעים כוננות במתכונת 24 שעות ביממה ובעת הצורך מגיעים למוסד על מנת לבדוק את הדיירים.

יועץ בתחום פסיכיאטריה מגיע פעם בשבוע.

רופא עיניים מגיע למוסד על מנת לבדוק את כל הדיירים לפי הצורך.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופא ובדיקת רשומות רפואיות במחשב.

נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.

מעקב לאחר מחלות כרוניות, אבחון וטיפול בבעיות דחופות- תקינים.

קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.

קיימת התייחסות לכאב.

קיימת התייחסות מקצועית להופעת פצעי לחץ, טיפול, תיעוד ומעקב שוטף.

בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

בבדיקה תקופתית קיימת התייחסות לשינוים במצבו של המטופל ותכנית טיפול עדכנית.

נעשה טיפול בחולים עם חיידקים עמידים, כעת אין במחלקות דיירים עם חיידקים עמידים.
מתקיימת וועדה למניעת זיהומים (הוועדה התכנסה לאחרונה בתאריך 21.07.2022).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשמור על תמהיל מטופלים מותאם לסוגי המחלקות.

במוסד שוהים מספר דיירים אשר התקבלו עם קוד חירום במצב ירוד. בהמשך מצבם השתפר, כעת הם ברמת תפקוד גבוהה. יש למצוא עבורם מסגרת מתאימה.
לדוגמה, במחלקת תשושי נפש התקבלה לפני חודשיים דיירת שהייתה במצב תפקודי ירוד בשל סיבוכים רפואיים. כיום היא שמורה קוגניטיבית לסרוגין ואינה עונה על קריטריונים של תשושת נפש.
ידוע כי הדיירת התגוררה בהוסטל טרם מחלתה. יש לבצע את כל המאמצים לאיתור מגוריה הקודמים וחפציה האישיים. יש לחפש עבורה מסגרת מוגנת מתאימה למגורים.

על המנהלת הרפואית לבדוק דיירים חדשים ולבצע הערכת סטטוס לדיירים במקרה של שינוי/ שיפור במצב הרפואי – תפקודי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
מטופלים לבושים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי ע"פ התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

הפרשות

- במוסד מתקיימת תכנית שימור שליטה על סוגרים.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות מתבצע ע"פ הנהלים.
רישום תוכניות הולכה מתבצע בצורה סדירה.

קשר עם המשפחה

- שיחות עם בני המשפחה ובכללן שיחות תיאום ציפיות, מתקיימות ומתועדות.

טיפול בכאב

- אומדני כאב מתבצעים ומתועדים באופן סדיר עבור כל המטופלים, לרבות המטופלים אשר סובלים מכאב ו/או נוטלים תרופות לשיכוך כאבים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד על בניית תוכנית טיפול למטופל חדש ותיעוד התוכנית תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית. בבדיקת הרשומות הסיעודיות, נמצא שאין התייחסות לבעיה זו בתוכניות הטיפול.
בבדיקה מדגמית נמצא שבמוסד אין הקפדה על ביצוע ישיבות צוות סיעודי. יש לערוך ישיבות צוות סיעודי בכל המחלקות של המוסד אחת לחודש לכל הפחות.

הפרשות

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

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 במשקל הגוף.

שמירת שלמות העור

- יש לבנות וליישם תוכניות טיפול למניעת פצעי לחץ.
בבדיקת רשומות סיעודיות , נמצא שלחלק מהמטופלים עם ציון מבחן NORTON נמוך, לא נבנתה תוכנית טיפול סיעודית בנושא.

עדכון מקצועי

- יש להעשיר תכנים של החת"ש המוסדי, לערב צוות רב מקצועי ולהקדיש תשומת לב רבה יותר לנושאים בתחום הגריאטריה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מבשל שאחראי על הכנת כל הארוחות כולל טחינת מזון למרקם דייסתי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ראשית ודיאטנית נוספת עובדות יחד 22 שעות שבועיות בפריסה של יומיים בשבוע (יום אחד משותף).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים

#מרכיבי ארוחת צהריים תאמו לתפריט השבועי שתלוי במחלקה.
#חדרי האוכל מוארים, האווירה בזמן הארוחה הייתה נינוחה, מחלקי האוכל והמטפלים שוחחו עם המטופלים וברוו את רצונם ממגוון המנות. מוגשות מנות גדולות ומספקות, תוספת ניתנת לכל דורש רוב המטופלים אכלו בעזרת כף. עם ההגשה המטפלים חתכו מנות קשות. בלטה שביעות רצון גבוהה מהארוחה.

רשומות מחלקתיות

- #תכנית עבודה שנתית לשירות תזונה מפורטת וברורה.

#בוצעה הדרכת ריענון להאכלת מטופלים.
#בוצעה הדרכה בתזונה לרווחת המטפלים.
#החלו בהטמעת שיום אחיד למרקמי המזון (IDDSI) בשילוב עם קלינאית תקשורת, הוגדרו לוחות זמנים ותוכנית התקדמות.
#לוחות התזונה בכל מחלקה מעודכנים. בלוח מפורטות הנחיות אישיות נפרדות לכל ארוחה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- #הדיאטניות עורכות תצפית אכילה לכל מטופל שהחלים מקורונה.

#מעקבים מתבצעים בהתאם לתאריך שנקבע במעקב הקודם ולפי הצורך.
#מעקבים תזונתים מלאים ומפורטים. מתבצע ברור רצונות וצרכי המטופל.
#מתקיימות באופן שוטף שיחות עם מטופלים.

איכות ובטיחות המזון

- בדיקות להבטחת איכות, פרויקטים והדרכות מתועדים באופן מלא. יש המשך טיפול בליקויים ומעקב אחר תיקונם. יש מענה לבקשות אישיות כולל אוכל מבושל, ממרחים ועוד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית מלאה ומפורטת. הערכות מבוצעות בתוך חודש מקבלת המטופל. הדיאטניות מבצעות מעקב הסתגלות כחודש לאחר כניסת מטופל חדש למוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטניות עורכות ומתעדות תצפיות בארוחות השונות אך חלק מהתצפיות דלות וחסרה בהן התייחסות לגודל מנה, סכו"ם, עזרה בהאכלה, התאמה לתפריט ולמרקמי המזון השונים, הסמכת נוזלים, שביעות רצון מהארוחה ועוד.

גודלי מנה/גיוון

- מומלץ לבדוק אפשרויות נוספות לגיוון המנה העיקרית הצמחונית ודרכי חימום.

כללי

- מומלץ לבדוק אפשרות להוספת עמדת עבודה ממוחשבת לדיאטניות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת שנת ותק, עובדת במוסד כ-9 חודשים, שלושה ימים בשבוע ותוספת שעות לניהול השרות - 25 שעות שבועיות.

ארבע מדריכות תעסוקה (אחת מהן משמשת גם כאם הבית במוסד) מפעילות את דיירי שלוש המחלקות, בשעות הבוקר ואחר הצהריים - 82.5 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

המרפאה בעיסוק התרכזה בצמצום הפערים המקצועיים המשמעותיים אשר נוצרו לקראת סיום עבודתו של המרפא בעיסוק הקודם.
מאמץ רב הושקע בבניית קשריעבודה עם מדריכות התעסוקה, הדרכתן וליווין בהתאם להנחיות נהלי משרד הבריאות.
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכנית טיפול מותאמת אישית לכל דייר. כלי האבחון להערכת מצבו של הדייר, מגוונים.
המעקבים התקופתיים מפורטים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק הפעילה קבוצה טיפולית מוטורית שבועית, במחלקת תשושי נפש, אשר הסתיימה.
היא מטפלת טיפולים פרטניים סנסומוטוריים ב-4 דיירים.
המרפאה בעיסוק מתאימה סדים וגלילים לכפות ידיים בהתאם לצורך. היא מקיימת מעקב חודשי וחולקת את מעקב הנחת הסדים עם הצוות הסיעודי בכל מחלקה.
קיימת הקפדה על תיעוד רצייפות הטיפול בדייר, ותיעוד שינויים במצבו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים חמישה בקרים בשבוע : במחלקה סיעודית א' ובמחלקת תשושי נפש בימים א-ה / במחלקה סיעודית ב' בימים א-ג, ה-ו.
אחת לשבוע מפעילות שתי מדריכות תעסוקה יחדיו את דיירי מחלקה סיעודית ב' - בפעילות דו לשונית סביב נושא שבועי.
מדריכת תעסוקה מפעילה את דיירי כל המחלקות בשעות אחר הצהריים, בימים א-ה (בעזרת המטפלים בכל מחלקה).
חל שיפור ניכר בהתאמת פעילות הדיירים לתמהיל הדיירים המתגוררים בכל מחלקה.
במקביל, חלה עלייה במספר הדיירים אשר לוקחים חלק בפעילות בכל מחלקה.
במחלקת הדיירים תשושי הנפש, מופעלים הדיירים באופן קבוע, גם בחצר המוסד המוגנת.
מאז בקרה קודמת חל שיפור גם בתיעוד רשומות התעסוקה.

כללי -
מכון הריפוי בעיסוק פונה חלקית מציוד שהיה מאוחסן בחלל.
לוחות הפעילות וההתמצאות עוצבו מחדש. במחלקה סיעודית א' נעזרים בלוח התמצאות נייד, בכדי שיהיה נגיש לדיירים.
הקישוט הסביבתי במחלקות מגוון ואקטואלי, וכולל תצוגה מעבודות הדיירים בכל מחלקה.
התקיימו ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה ומפגשים פרטניים עם כל מדריכה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות. היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדי (חתש') ומדריכה את צוותי המחלקות בהתאם לצורך.

המרפאה בעיסוק השתלמה השנה בקורס יסודות ריפוי בעיסוק, אשר הקיף גם קורס מקוון בנושא זיקנה.
בנוסף, היא עברה הדרכה מובנת בידי מרפאה בעיסוק ותיקה. הדרכה שוטפת היא מקבלת במקום עבודתה השני, בידי שני מרפאים בעיסוק ותיקים.
שתיים ממדריכות התעסוקה השתלמו השנה בתחום עיסוק הדייר.
המרפאה בעיסוק בחרה לקדם במוסד מספר פרוייקטים הקשורים לרווחת הדייר - פרוייקט הפעלה של דיירים בגרייה חושית, פרוייקט של קישוט המחלקות ופרוייקט חגיגת ימי הולדת מרכזיים לילידי כל חודש. פרוייקט אכילה רב מקצועי נמצא בתהליך בנייה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לפנות את מכון הריפוי בעיסוק מכל הציוד המאוחסן שם.

לחלל הפנוי יש להעניק צביון מקצועי, מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק.
כדאי לפנות את חדר הסנוזלן ולהשמישו לפעילות גרייה חושית עם הדיירים.
על המרפאה בעיסוק להיות מעורבת בתיכנון המכון הטיפולי בבניין החדש, עיצובו מבחינה מקצועית ואיבזורו.
כמו כן, עליה להיות מעורבת בתיכנון אזורי הפעלת הדיירים והגינות המוגנות במוסד החדש.

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד רב תחומי לטיפול בריפוי בעיסוק, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.

יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים, להפעלה מותאמת של דיירים ברמות תפקוד שונות.

העשרה ונהלים

- על כל מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק : טיפול קבוצתי / טיפול פרטני, רב תחומי.

הדרכה ותקשורת

- בישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה יש לכלול הדרכות מובנות למדריכות, בנושאים הרלבנטיים למחלקות בהן הן עובדות.

יש לעבות את נהלי העבודה הפנימיים של שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
יש לבנות נהלי עבודה פנימיים לשרות בזמן קורונה : בשגרת קורונה / בעת בידוד דיירים בחדרם עקב קורונה / למקרה התפרצות קורונה במחלקה.
יש ללוות את הנוהל הקודם בנוהל עבודה בטיחותית בזמן קורונה.

פעילות בתעסוקה

- ברישומי התעסוקה :

על תוכנית הפעילות הראשונית, המומלצת לדייר חדש, להבנות בשילוב המלצות המרפאה בעיסוק והמלצות מדריכות התעסוקה.
לצד שיקוף התאקלמות הדייר במוסד חשוב לתעד גם את מצבו הרגשי-משפחתי.
יש להדגיש ולציין בכתב כל שינוי סטטוס הגורם למעבר דיירים בין מחלקות, פרוט הנסיבות וההשלכות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- עבודה משמעותית הושקעה בקידום הריפוי בעיסוק במוסד ובשיפור תחום עיסוק הדייר.

ניכר כי קיים קשר פורה ומפרה בין המרפאה בעיסוק למדריכות התעסוקה.
ניתן לראות שינוי לטובה באייכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס מועסקת במוסד מחודש יולי 2020 במשרה מלאה.

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. העובדת הסוציאלית פועלת למיצוי זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות חברתית לרווחת המטופלים. העו"ס מפעילה יחד עם פיזיתראפיסטית קבוצת מטופלים בנושא "נפש בריאה בגוף בריא".
  העו"ס פועלת לפיתוח קשרים מקצועיים עם ארגונים בקהילה לרווחת המטופלים, העו"ס גייסה מתנדבים ממסגרות חינוכיות ומבית כנסת לפעילות עם המטופלים בחגים.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מקיימת התערבויות מקצועיות להקלת תהליך ההסתגלות למסגרת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר, במהלך הישיבות נקבעות תכניות טיפוליות בתחום העבודה הסוציאלית בהתאם למצב.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מטפלת במקצועיות וברגישות בניצולי שואה, עומדת לקיים הדרכת צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד החלה פעילות ועדה לטיפול פליאטיבי.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופסות מטופל ומתועד ע"פ הנהלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- על העו"ס לפעול ברגישות במהלך קליטת מטופלים חדשים, ובמידת הצורך לפעול למציאת מסגרת הולמת לצרכי המטופל.

העו"ס עברה הדרכה בנושא ריכוז טיפול באירועים חריגים וריכוז ועדה למניעת התעמרות. יש להמשיך בהטמעת פעילות הועדה למניעת התעמרות ולקיים דיונים ממוקדים באירועים חריגים ככל הניתן סמוך להתרחשות הארוע. במהלך הדיון בוועדה, יש לתאר את תהליך הטיפול באירוע, האמצעים שננקטו, יש להפיק מסקנות ולקבוע תכנית התערבות. בישיבות הועדה יש להעריך ביצוע החלטות הישיבות הקודמות.

יש לרכז מעקב מיצוי דמי כיס לרווחתם של כל המטופלים המסודרים במסגרת חץ ביתית באמצעות משרד הבריאות.

יש להפנות את העו"ס, ובמידת האפשר אנשי צוות נוספים, להשתלמות מקצועית בנושא הטיפול הפליאטיבי, להמשיך בהטמעת הועדה. יש לקיים שיחות לתיאום ציפיות בנושא הפליאטיבי עם המטופלים ו/או בני משפחתם.

יש להקפיד על תיעוד הדרכות צוות, ביצוע פרויקטים ופעילות קבוצתית. (יש להקפיד על רישום שמות מלאים של המשתתפים, תיאור תהליך התכנון ומועדי הביצוע).

יש לארגן פעילות קבוצתית עבור בני המשפחה סביב נושא משותף.

עו"ס חולקת משרד עם איש צוות נוסף. במהלך הבקרה התגלו קשיים חמורים בקליטת תקשורת סלולרית במשרד העו"ס. התנאים אינם מאפשרים לבצע את התפקיד באופן מקצועי

יש להפנות את העו"ס להדרכה מקצועית ולהכשרות מקצועיות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שלוש מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
במחלקות יש להקפיד על הפרדת תרופות גם בארונות הרזרבה.
יש לשקול הגדלת מקומות אחסון במחלקה וכן להציב מקררי תרופות במחלקה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. הזנת המים למוסד ישירות ממי רשת ללא מאגר מים.
2. במוסד מתבצע ניטור ותיעוד רמת כלור במים, הערכים ברישומים תקינים.
3. בדיגום ליגיונלה אחרון התקבלה חריגה בחדר אשפוז במים קרים. בוצע ניקוי וחיטוי ודיגום חוזר בשני חדרים ונמצא תקין.

מערכת מים חמים:

4. 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 נפרדת לחימום מים.
5. בחדרי הרחצה מותקנים מערבלים (TSO45). בחדרים שנבדקו טמפ' המים החמים נמצאה תקינה.

מטבח:

6. מטבח המוסד פועל בשיטת "בשל הגש" כל יום כולל סופי שבוע וחגים. אין אישור להכנת מזון מראש.
7. חיטוי ירקות אינו מתבצע בהתאם להנחיות היצרן, נמצא כי משתמשים בריכוז כלור פי 10! מהנדרש. נמצא כי משתמשים בסטיקים לבדיקת רמת pH ולא כלור כנדרש.
8. חלקים של מכונת חיתוך ירקות לאחר שטיפה נמצאו לא נקיים עם שאריות ירקות שהתייבשו.
9. יועץ בטיחות מזון- לא קיים. הדרכות עובדים פנימיות אינן מתועדות.

מערכות סילוק שפכים:

10. במפלס המטבח קיימת תחנת שאיבה הנמצאת מחוץ לדלת באזור הבישול. בתחנת השאיבה 2 משאבות עם מערכת פיקוד והתראות על תקלות. הותקן ברז פיקוד אוטומטי המפסיק את זרימת המים למטבח במקרה של תקלה במשאבות.
11. הותקן מפריד שומן עילי לטיפול בשפכי המטבח. המפריד הותקן אחרי צנרת סניקה ישירות לתוך המפריד ללא תא השקטה כנדרש. הדבר עלול לפגוע ביעילות המפריד, על השפכים להיכנס למפריד השומן בגרביטציה.

איסוף ופינוי פסולת:

12. לא הוצגו אישורי פינוי תרופות להשמדה. המוסד מפנה את הפסולת לקופת חולים- לא תקין.
13. בחדרי אחיות חסרים פחים ייעודיים לאיסוף תרופות המיועדות להשמדה. נמצא כי משליכים תרופות לאותו פח עם פסולת זיהומית ומחטים- סידור לקוי.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

14. פדיקור- מתבצע ע"י עובדת חיצונית ללא רישיון עסק. כלים וחומרי חיטוי ועיקור הנדרשים לצורך ביצוע הפעולות לא נמצאים במקום ולכן לא ניתן לבדוק את תקינות התהליך. סוכם כי תירכש ערכת כלים שתשמש את המוסד בלבד וחיטוי הכלים יתבצע במקום.
15. כלים למניקור נמצאו חלודים ולא נקיים, חיטוי מתבצע עם מגבונים בלבד בניגוד להנחיות. יש לחטא את כל הכלים המשמשים לטיפול פדיקור או מניקור על ידי השרייתם, למשך 30 דקות לפחות, בתמיסה המכילה כוהל 70% או תמיסה המכילה 300 חלקים למיליון כלור זמין.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מחלקות:

16. נצפו חרקים מעופפים במטבחון מחלקת תש"נ.
17. לא נצפה סימון על אוגרים לאיסוף כביסה מלוכלכת/אשפה/כביסה נקייה. אוגרי כביסה מלוכלכת נצפו מוצבים בחדר יחד עם כביסה נקייה. במחלקות חסרים חדרי שירות ייעודיים לכביסה.
18. ריכוז כביסה מלוכלכת לפני שילוח למכבסה מתבצע תחת כיפת השמיים בסמוך לאזורי ישיבה בכניסה למוסד- סידור לקוי. חדר הריכוז הקודם משמש כמחסן.
19. בחדר כביסה נקייה כביסה נצפתה על הרצפה.
20. חדר ניקיון- נצפה חיפוי חלקי.
21. נצפו פתחי אוורור לא נקיים עם עובשים.
22. נצפו משקופים עם קילופים.
23. נצפתה עגלת ניקיון עם חומרי חיטוי מאוחסנת בחדר רחצה של דיירים.
24. קבלת מזון במחלקה- מדידת טמפ' מתבצע עם מד אינפרא אדום, למכשיר קיימת סטייה והטמפ' הנמדדת נמוכה מהטמפ' בפועל. לאחר מדידה עם דוקרן טמפ' המזון 80-65 מעלות.

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-95 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.360	1.441	0.081	6%
Home Doctor	0.000	0.200	0.200	100%
אחיות [2]	17.290	18.081	0.791	4.6%
מוסמכות	17.290	11.303	-5.987	-34.6%
מעשיות	0.000	6.778	6.778	100%
כוח עזר	35.880	37.543	1.663	4.6%
Nutritionist	0.510	0.550	0.040	7.8%
Physiotherapist	1.210	1.575	0.365	30.2%
Occupational Therapy	0.540	0.625	0.085	15.7%
Employment Instructor	1.500	2.064	0.564	37.6%
Speech therapist [1]	2.792	5.100	2.308	82.9%
Social Worker	0.990	1.026	0.036	3.6%
Pharmacist [1]	8.820	8.500	-0.320	-3.8%

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-95 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.883	2.000	1.117	126.5%
House keeper	0.883	1.100	0.217	24.6%
Maintenance worker	0.679	1.500	0.821	120.9%
Storekeeper	0.679	0.700	0.021	3.1%
Chief cook [1]	0.883	1.000	0.117	13.3%
kitchen worker	2.717	3.000	0.283	10.4%
Cleaner	4.400	4.500	0.100	2.3%
Kashrut supervisor	0.456	0.500	0.044	9.6%
Gardener	0.243	0.217	-0.026	-10.7%
Secretary	0.883	1.300	0.417	47.2%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.00 מתאריך: 12.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.00
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: 01.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	5.00
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	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	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
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)	66.50