מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 16.11.2021

במוסד: "פאלאס מדיקל מודיעין"

בישוב: מודיעין-מכבים-רעות

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אברהם אדונסקי
מנהל/ת רפואי/ית
פאלאס מדיקל מודיעין (קוד מוסד 237R6)
צאלון 1
מודיעין-מכבים-רעות

ד"ר אדונסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "פאלאס מדיקל מודיעין"

מצורף דוח הבקרה מיום 16.11.2021.

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 ילנה קנבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
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 "פאלאס מדיקל מודיעין"

בתאריך 16.11.2021 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
- **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 לא 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 עד תאריך: 31.08.2022.

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	36	30	29	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	72	53	52	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 53 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקומפלקס של דיור מוגן "פאלאס מדיקל מודיעין" נמצאות 3 מחלקות:

קומה ראשונה – מחלקה א' - מחלקת "החלמה". המחלקה ללא רישיון משרד הבריאות.
שם שוהה כעת דיירת סיעודית אחת.

קומה שנייה- מחלקה סיעודית ב', עם רישיון משרד הבריאות ל 36 מיטות, שם שוהים 30 דיירים.

קומה שלישית – מחלקה סיעודית ג', עם רישיון משרד הבריאות ל 36 מיטות. שם שוהם 23 דיירים, חלק מהם הגיעו לאשפוז זמני - "החלמה".

בכניסה למוסד נבדק תו ירוק לכל הנכנסים.
מחוסנים לקורונה:
דיירים- 96%
צוות- 100%

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי - מומחה ברפואה פנימית ובגריאטריה.

במוסד עובדות שתי רופאות בית:
רופאה כללית, עם ניסיון בגריאטריה, עבדה בהתמחות בבית החולים "שמואל הרופא". היא עובדת במוסד במשרה מלאה, חצי מהזמן במחלקה סיעודית ב', וחצי במרפאות של הדיור המוגן.

רופאת בית נוספת, התחילה לעבוד במוסד מתאריך 18.07.2021, עובדת במשרה מלאה במחלקה ג' וגם אחראית על מחלקה א' – המחלקה החדשה שנפתחה לאחרונה.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם רופאות הבית ובדיקת תיקים רפואיים במחשב.

ניהול התיק הרפואי-סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA".

נמצא רישום מלא ותקין בכתיבת קבלות לדיירים חדשים.

מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.

תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.

רשימת האבחנות מעודכנת.

קיימת התייחסות ברשומה הרפואית לתוצאות בדיקות מעבדה לא תקינות.

במוסד מופעלת תכנית מתן טיפול תרופתי דרך הוריד, תהליך קבלת החלטות ותיעוד בתיקים נעשה על פי דרישות הנוהל.

לשיפור:

אין לקבל חולים לא מתאימים לפרופיל המחלקה הסיעודית לרבות חולים שיקומיים.

נמצא דוח אירוע חריג ללא בדיקה רפואית. יש לבדוק את המטופל ולתעד את ממצאי הבדיקה לאחר כל אירוע חריג.

יש לשפר העברת מידע חיוני בין הצוות הסיעודי והצוות הרפואי ולהפך.

יש לשפר התייחסות לאירועים חריגים.

יש לתת המלצות רפואיות, לבצע בירור, דיון והפקת לקחים על מנת למנוע אירועים דומים בעתיד.

יש ליישם את "לוח החיסונים המומלצים למבוגרים, ינואר 2014" ולחסן נגד זיהומים פנוימוקוקים.
יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם.
אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- יש לחסן את המטופל.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע בשעות הבוקר. הבקרה נערכה בשתי המחלקות.
האווירה במוסד שקטה ונעימה.
ניכר ציבון אישי במרבית החדרים.
האחות הראשית של המוסד ותיקה בתחום הסיעוד הגריאטרי, בוגרת קורס על בסיסי בתחום.
ניכרת הכרות טובה וקשר אישי בין הצוות הסיעודי לבין המטופלים.
השטחים הציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאוררים ומסודרים.
המוסד מאובזר בציוד חדיש.
במחלקות קיימים מחשבים לשימוש המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם בתחום הסיעוד על פי התקן הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה ע"פ הנהלים.
תוכניות טיפול כוללות התייחסות לבעיות תקשורת, לרבות קשיי תקשורת עם מטופלים שאינם שולטים בעברית.
רשומות סיעודיות כוללות התייחסות לבעיות אכילה, לרבות ירידה במשקל, חוסר תיאבון, שימוש בשיניים תותבות, קשיים בבליעה.
אומדן כאב מתבצע ומתועד באופן סדיר. הצוות מקפיד על ביצוע של אומדן כאב עבור כל המטופלים הסובלים מכאב ו/או נוטלים תרופות לשיכוך כאבים.
קיימת התייחסות להנגשה לשונית במוסד.
במוסד נערכות בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות בכיר על פי כלי מובנה בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.
תוכניות למניעת פצעי לחץ מיושמות במוסד.
מתקיים תיעוד שיחות עם בני המשפחה, כולל תיאום ציפיות.
תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.
תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
אחים חדשים עוברים מבחן תרופות להבטחת איכות הטיפול.
הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.
נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים במחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

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

הבטחת הסביבה

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

שמירת שלמות העור

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

עדכון מקצועי

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

מניעת זיהומים

- מומלץ למנות ולהכשיר אח נאמן מניעת זיהומים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל משותף למחלקות הסיעודיות ולדיור המוגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ניסיון וותק בתחום הגריאטריה עובדת יום בשבוע למשך 10 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת בוקר-
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית, כוסות זכוכית, צלחות וסכו"ם בסגנון ביתי.
ארוחת בוקר עשירה. מגוון רחב של ממרחים, גבינות וירקות לצד חביתה, דייסה,טונה, דג מלוח ועוד.
מכשיר להכנת טוסטים נמצא בעמדת חלוקת האוכל בהתאם לרצון המטופלים.
מזונות קרים נשמרים על פלטה שומרת קור, מזונות חמים נשמרים בחימום.
הארוחה מוגשת לכל מטופל מיד עם הגעתו לחדר האוכל.

תצפית ארוחת צהריים
מתצפית ביום הבקרה ניכר שיפור בהתאמת ארוחת הצהריים לדרישות נהלי התזונה.
לא הוגשו ביום הבקרה מזונות מתועשים, מגוון המנות מאפשר בחירה במרקם רגיל ורך.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית בנתה תוכנית עבודה שנתית ועובדת לפיה. ישנו תיעוד מסודר להדרכות, תצפיות ועדכונים של נהלים פנימיים.

איכות ובטיחות המזון

- ניכר שיפור משמעותי בתיעוד בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון ונסיונות להמשך טיפול בליקויים שנמצאו .
מומלץ מאוד לערוך סקר שביעות רצון מהמזון בהובלה של דיאטנית המוסד, לנתח את הממצאים ולערוך שינויים בהתאם.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית החלה להגדיר אבחנות תזונתיות למטופלים חדשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חלק מהמטופלים קיבלו את הארוחה במרקם שונה מהנדרש עבורם, המרקם שהוגש אינו מהווה סכנה לחנק אך מרקם גבוה יותר

מאפשר שימוש בסכו"ם מלא ומשמר תפקוד ועצמאות.

איכות ובטיחות המזון

- התפריט במטבחוני המחלקות מחולק לשני דפים משני צידי שמרדף. מומלץ לתלות תפריט גדול וברור יותר (גודל A3).

יש לסיים לחשב את ההרכב התזונתי של מנות בתפריט השבועי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נמצאו דוגמאות מזון בודדות מהימים שקדמו לבקרה (הערה חוזרת).

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש לסיים הערכה תזונתית למטופל חדש בתוך חודש מזמן קבלתו למחלקה.

יישום והלימה

- יש לשמור פורמולות באריזתן המקורית ולהקפיד על שימוש בכף המדידה המקורית של האבקה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- יש לשבח את הדיאטנית על התייחסות רצינית להערות מבקרות קודמות, עבודה מסודרת ומתועדת היטב.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- לאחרונה נעשה שינוי בכח האדם, מנהלת מקצועות הבריאות עזבה ובמקומה מונתה אחת הפיזיותרפיסטיות כמנהלת תחום פיזיותרפיה.
מנהלת השרות כיום, בעלת ניסיון בתחום הגריאטריה ובוגרת קורס על בסיסי .
בנוסף אליה עובדות במקום עוד שתי פיזיותרפיסטיות, אחת החלה את עבודתה במקום לפני כשלוש שנים והשניה החלה את עבודתה במקום לפני כשנה.
כיום השירות ניתן ששה ימים בשבוע בשעות הבוקר, בין השעות 8:30-14:30, כאשר חלק ניכר משעות אלו מוקדש לטיפול בדיירים אשר נמצאים תחת סטטוס "החלמה" ולדיירים אשר מתגוררים ב"דיור המוגן". מומלץ לבצע הפרדה בין השעות המוקדשות למחלקות הסיעודיות לבין השעות המוקדשות לטיפול בדיירים הנמצאים תחת סטטוס החלמה/דיור מוגן, על מנת שלא תהיה פגיעה בשעות להן זכאים הדיירים מהמחלקות הסיעודיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: הפיזיותרפיסטית הדריכה צוות המטפלים לעבודה נכונה עם מנוף.

ארגון השרות

- מנהלת השרות החדשה, אירגנה מחדש את השרות בצורה ראויה: הכינה קלסר ובו הנחיות עבודה, כתבה נהלים חדשים, רשימת יעדים לשנת 2022.
אחת לחודש-חודש וחצי מתקיימות ישיבות עבודה בתחום הפיזיותרפיה ובעתיד מתוכנן גם ג'ורנאל קלאב.
משתתפת בפרויקטים מחלקתיים וביניהם בניית "טופס קבלת דייר חדש" וביצוע בקרות פנים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נבנה קלסר הדרכה ייעודי.
קיים טופס הדרכה למטפלים חדשים.
בתאריך 10.10.21 הועברה הדרכת רענון לצוות המטפלים בנושא "עבודה נכונה".
הפיזיותרפיסטיות משתתפות בביצוע בקרות פנים בנושא מעברים ורחצה.
מנהלת השרות משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי, בועדה פליאטיבית ובועדה לניהול סיכונים.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלא בכל סעיפיו.
מעקבים תקופתיים נרשמים בתדירות הנדרשת.

שימוש בכלי מדידה נעשה על פי צורך.
טיפול יומי נרשם הן במחשב והן בטופס ידני.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיים טיפול קבוצתי ביום ושעה קבועים. בחירת המשתתפים בקבוצה נעשית על פי קריטריונים מקצועיים.

טיפול פרטני

- מרבית דיירי המקום מטופלים פרטנית בפיזיותרפיה, תדירות טיפולים ממוצעת - פעמיים בשבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מומלץ לקיים חת"ש לכל הצוות הרב מקצועי, כיום מועברות הדרכות רק לצוות המטפלים.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לכל צוות הפיזיותרפיה לצאת להשתלמויות בתחום הגריאטריה.

אבחון פיזיקלי

- יש לרשום מטרות טיפול תיפקודיות וייחודיות עבור כל דייר ובהתאם לבנות את תוכנית הטיפול.
במעקב התקופתי יש לעדכן את מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול בהתאם למצבו של הדייר. בנוסף אין לעשות "העתק הדבק" ממעקב קודם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת 11 שנות ותק, עובדת במוסד כשלוש שנים, שלושה בקרים בשבוע - 16 שעות שבועיות.
מחודש 9/21 נוספו לה 6 שעות עבודה שבועיות, לצורך ניהול השרות.
מדריך ומדריכת תעסוקה מפעילים את דיירי שתי המחלקות.
מדריכת התעסוקה בעלת כשלוש שנות ותק. היא עובדת חמישה בקרים בשבוע - 25 שעות שבועיות.
מדריך התעסוקה הצוטרף לצוות לפני כשנה, לאחר פתיחת המחלקה הסיעודית השניה במוסד. הוא עובד חמישה בקרים בשבוע - 22.5 שעות שבועיות.
סהכ' בתעסוקה - 47.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית לדיירים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית בדיירים (טיפולים סנסומוטריים, קוגנטיביים ותפקודיים).
מאז הקורונה לא שבה להפעלת קבוצות טיפוליות.
המרפאה בעיסוק התרכזה בקליטת והדרכת מדריך תעסוקה חדש למחלקה הסיעודית שנפתחה.
היא מכוונת ומלווה את שני מדריכי התעסוקה בפעילותם השוטפת במחלקות.
מותאמים אביזרי עזר תפקודיים (סדים וגלילים לכפות ידיים).
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר, על כל גווניו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים שישה בקרים בשבוע ו2-3 ימים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים - בידי מדריכי התעסוקה, הצוות הפרהרפואי, ומפעילים חיצוניים.
(במחלקה סיעודית ג' - פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים. במחלקה סיעודית ב' - שלוש פעמים בשבוע בשעות אחר הצהריים).
חמישה בקרים בשבוע מופעלים הדיירים בידי מדריך ומדריכת התעסוקה.
הפעילות יצירתית ומגוונת, מותאמת ליכולותיהם התפקודיות והעדפותיהם האישיות של הדיירים.
מחשבה רבה מושקעת בהעצמתם האישית של הדיירים (בידי מדריכי התעסוקה ובהנחיית המרפאה בעיסוק).
הפעילות כוללת הפעלה פרטנית וקבוצתית ייחודית, דוגמת - חוג תיפוף, ריקודי כסאות, שירה בציבור, גינות טיפוליות, פעילויות המבססות על חיבור ושיתופי פעולה בין אישיים (ממשחקים ועד פרלמנט), משחקי הכרות של הדיירים במחלקה עם דיירים חדשים ועוד.
ניבנים משחקים בהתאמה מקומית.
שני המדריכים מתחלפים בינהם בפעילויות קבועות, להרחבת היצע הפעילויות הניתנות לדיירים.

כללי -
המרפאה בעיסוק חולקת מכון מרווח עם מדריכי התעסוקה (הערה תפורט בהמשך).

המחלקות מרווחות ומוארות. עטורות בקישוט סביבתי אקטואלי.
לכל מחלקה מרפסות צמודות, בהן הוקמו פינות גינון טיפולי פורחות.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעסוק ותעסוקה, הכוללות הדרכות מובנות.
המרפאה בעיסוק לוקחת חלק בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (החתש') ומדריכה את צוותי המחלקות בעת צורך המתעורר בשטח.
המרפאה בעיסוק לקחה חלק בימי עיון מקצועיים.
מדריכי התעסוקה השתלמו בתחום עיסוק הדיירים.
המרפאה בעיסוק הובילה מספר פרוייקטים לרווחת הדיירים (פרוייקט הקמת הגינות הטיפוליות, קליטת עובדת בעלת צרכים מיוחדים לעזרה במחלקות, התאמת פעילות פנאי לדיירים).
היא שותפה לפרוייקט מוסדי רב מקצועי, להתאמה אישית של השתיה על פי העדפותיהם האישיות וצרכיהם של הדיירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי הקיים - רכישת ציוד עזר תפקודי וציוד עזר לפנאי, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.
יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים במחלקות, בהתאם להמלצות המרפאה בעיסוק ומדריכי התעסוקה.
יש להעמיד לרשות המדריכים מדפסת צבעונית, זמינה בחדרם, לצורך הכנה לפעילויות.

תנאים פיזיים וסביבה

- מומלץ ליצור חציצה ברורה בין האזור הטיפולי לעיסוקי במכון המשותף למרפאה בעיסוק ולמדריכי התעסוקה.
על האזור הטיפולי להיות פנוי ומותאם לטיפול בדיירים.
חשוב להעניק לאזור הטיפולי צביון מקצועי, מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- יש להרחיב את נוהל הקורונה הקיים -לזמן שגרת קורונה / לזמן בידוד מקורונה / לעת התפרצות קורונה במוסד.
יש לעבות את נוהל העבודה הבטיחותית בזמן קורונה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- ברישום הקבלה -
יש להרחיב באיסוף פרטיו הראשוניים של הדייר.
יש לציין את תאריך קבלת הדייר למוסד, בכדי לוודא כי קבלת התעסוקה מתקיימת שבוע מיום קליטתו במחלקה.

פעילות בתעסוקה

- ברישומי התעסוקה -
בחלק מתיקי הדיירים שנדגמו חסר טופס מעקב תקני.
בחלקם חסרה בנייה של תוכנית פעילות ראשונית המומלצת לדייר.
יש להקפיד על קיום מעקב ראשוני בהתאם לזמנים הנדרשים.
יש לשקף בכתב את תהליך הסתגלותו והתאקלמותו של הדייר למחלקה.
חשוב לשקף את מצבו הרגשי והמשפחתי של דייר חדש.
יש לתעד את הפעילות סביב נושא שבועי מוביל, בטופס המתאים.
יש לציין את שמות הדיירים אשר לקחו חלק בפעילות. כמו כן, לשקף את ההערות בעקבות הפעילות, כחלק מתהליך למידה עצמית.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בבקרה זו בולטת תרומתם הניכרת של המרפאה בעיסוק ומדריכי התעסוקה לאייכות חיי הדיירים המתגוררים במוסד - באמצעות התאמת פעילות פנאי בעלת משמעות, מחזקת ומעצימה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID-19. עו"ס חדשה גויסה בתאריך ה- 01.09.21. העו"ס עוברת תהליך של אוריינטציה למקום, לומדת נהלים, פועלת להכרות עם המטופלים ובני המשפחה. טרם החלה לטפל בנושאי רוחב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס חדשה נקלטה לתפקיד לפני כחודשים. תקופה ממושכת טרם קליטתה, התקיימו התערבויות דחופות בלבד ע"י שרות סוציאלי של הדיור המוגן. העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 75% , בפריסה לחמישה ימי עבודה, בכללם עבודה בשעות הערב ובימי ו' אחת לחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מבצעת בקרות פנימיות, מדריכה את צוות המטפלים לשמור על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובקבוצות קטנות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס בנתה תוכניות להנחיית קבוצת מטופלים וקבוצת בני משפחה, מעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית ופועלת לגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס נעים ומצוייד בכל הציוד הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס פועלתלהשלמת פערים בתיעוד גיליונות קבלה של המטופלים אשר התקבלו טרם כניסתה לתפקיד, מסייעת למטופלים חדשים ברגישות ומקצועיות במהלך קליטתם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, מרווחים ואסתטיים מאוד.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מבצעת תורנות של מנהל תורן בשעות הערב אחת לשבוע.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מתכננת לקיים הדרכות צוות (חת"ש) למניעת התעמרות ולשמירה על זכויותיהם וכבודם של המטופלים.

טיפול בניצולי שואה

- התקיימה הדרכה קבוצתית לצוות אודות מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מרכזת וועדה לטיפול פליאטיבי, קיימה מפגשים עם בני משפחה לתיאום ציפיות בתחום.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להשלים גיליונות הערכת התאקלמות למטופלים חדשים.

ישיבות ועדה למניעת התעמרות לא התקיימו תקופה ממושכת מאוד. יש להסדיר את פעילות הועדה למניעת התעמרות. מומלץ על מתן תדרוך מודפס ומונגש שפתית בנושא מניעת התעמרות, למטפלים חדשים.

ישיבות הצוות הרב מקצועי לא התקיימו במהלך היעדר עו"ס קבועה במסגרת. לא מונה איש צוות אחר, לריכוז הישיבות, בהיעדר עו"ס. יש להשלים פערים.

יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עבור המטופלים ועבור בני המשפחה.

יש להמשיך בארגון הדרכות קבוצתיות לצוות רב מקצועי ולצוות המטפלים בתחום מניעת אלימות ושמירה על זכויות המטופלים.

יש להמשיך בגיוס ארגונים לרווחת ניצולי השואה.

יש להקפיד על תיעוד הדרכות צוות, פרטי מתנדבים ופעילות קבוצתית.

בשיחות עם מספר מטופלים ובני המשפחה, עלה כי אינם מרוצים לחלוטין מאיכות הטיפול. יש לקיים פעילות לתיאום ציפיות, לשקול ביצוע סקר שביעות רצון להבנת הקשיים.

העו"ס בעלת ניסיון רב. עם זאת, מומלץ על הדרכה מקצועית בתחום העבודה הסוציאלית במוסדות סיעודיים. יש לאפשר לעו"ס לעבור השתלמויות מקצועיות רלוונטיות.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- היעדר עו"ס במשך תקופה ממושכת, פגע באיכות הטיפול.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
נמצאה אמפולה עזרקאין פגת תוקף, יש לודא כי מתבצע ניהול פגי תוקף לכל התרופות כולל עגלת החיאה.
עבודת הרוקח במוסד טובה מאוד, התערבות בתיקי מטופלים ובקרות במחלקות מבוצעות כפי שנדרש.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מבנה C:

קומה 1- מחלקה לא מאוכלסת
קומה 2- סיעודית ב- מאוכלסת
קומה 3- סיעודית ג- מאוכלסת

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. מערכות מים:

1.1 במפלס החניון קיימים שני מאגרי מי שתיה בנפח 50 קוב כל אחד. הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי מתאריך 4.8.21. לא הוצגו תוצאות בדיקה מיקרוביאלית הנדרשת בסיום.
1.2 קיימת מערכת LPB (אלגריסי) לחיטוי משלים של מאגר מי השתייה באמצעות כלורדיאוקסיד. ומתקן EST למניעת אבנית וקורוזיה.
1.3 לעיתים ערכי כלורדיאוקסיד (ClO2) גבוהים מהנדרש ומגיעים עד 0.88 מג"ל, או שערך סכומי יחסי עולה על 1 גם כאשר ערך הכלורדיאוקסיד תקין- יש לבדוק את הסיבה לחריגות ולהסדיר. לפי הבקר רמת כלורדיאוקסיד 0.52 מג"ל.
1.4 בזמן הבקרה נמדד בערכת שדה 0.26 מג"ל כלור ו- 0.65 מג"ל כלורדיאוקסיד= ערך סכומי יחסי 1.37 (מעל לריכוז המרבי המותר).
1.5 קיימת רשימת נקודות דיגום מאושרת מתאריך 21.3.21. דיגום מתבצע חלקית לפי התכנית שנקבעה, ישנם חודשים בהם לא נדגמו כל הנקודות הנדרשות.
1.6 מחלקה בקומת כניסה אוכלסה כמה ימים לפני הבקרה בדיירת אחת (לא ברורה הגדרת המחלקה). לא הוצגו אישורים על ביצוע ניקוי וחיטוי קווי המים במחלקה, דיגום ליגיונלה בוצע בנובמבר 2020 ולא בוצע טרם האכלוס.
1.7 יש לתעד פעילות בהתאם לנספחים 1 ו- 2 של "הנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים- פרק המים"- הערה חוזרת.
1.8 בזמן הבקרה נדרש להציג פלט של 24 שעות אחרונות ממערכת בקרת מבנה של טמפרטורות מים חמים, ערכי כלורדיאוקסיד, טמפרטורת מקררים וכו'- לא הוצג. גם לא אחרי הבקרה.
1.9 מערכת מים חמים:
1.9.1 מערכת חימום מים למחלקות הסיעודיות (מדיקל) מתבצע דרך מחליפי חום במערת סגורה. אין אגירת מים חמים לצריכה. מקור האנרגיה- משאבות חום.
1.9.2 למטבח ולמלתחות בריכת השחייה מערכת נפרדת- לא נבדק.
1.9.3 הותקן ברז ניקוז ידני על קו משאבת גיבוי של מים חמים חוזרים.

2. הגנה על רשת מי שתיה:
2.1 בוצע סקר נקודות תורפה לזרימה חוזרת במוסד באוקטובר 2020.
2.2 לא הוצגו אישורי בדיקת תקינות המז"חים, גם לא של שנה שעברה. המסמכים לא הוצגו גם לאחר הבקרה.
2.3 טרם הותקנו מז"חים בכל המקומות הנדרשים כפי שפורט בסקר. בזמן הבקרה נדרש להעביר רשימה של מזח"ים שהותקנו

ואלו שלא- לא התקבל.

3. מטבח מרכזי:
3.1 במהלך השבוע המטבח פועל בשיטת "בשל-הגש" בשילוב עם שיטת "בשל-קרר" ללא אישור לשיטה זו והשלמת כל התנאים הנדרשים לכך.
3.2 תהליך הכנת מזון מראש מתועד באופן חלקי. מהרישום הידני נמצא כי לעיתים צינון המזון אורך יותר משעתיים, לא כל המזון עובר צינון בבלאסטצ'ילר כנדרש- במקרר מזון מוכן נמצאו קציצות בטמפ' גבוהה מהנדרש.
3.3 נמצא מזון בתהליך הנשמר בטמפרטורת החדר- לא תקין. יש להקפיד על שמירת שרשרת הטמפרטורה.
3.4 במקפיא נמצאו קציצות מוכנות לאכילה- מופשרות. אינלהקפיא בשנית מזון שהופשר!
3.5 בחדר הפשרה המיועד לעופות בלבד נמצא כי מפשירים מזון מוכן לאכילה (פירות יער)- קיים חשש לזיהום משני.
3.6 במקרר הפשרת בשר בקר נמצא גם עוף בתהליך- קיים חשש לזיהום צולב.
3.7 בדוח הביקורת משנת 2019 סוכם כי חדר ההפשרה ישמש להפשרת עופות בלבד. בשר בקר בהפשרה/תהליך יתבצע במקרר עומד. יש לסמן בשילוט ברור- הערה חוזרת.
3.8 במדור חיתוך ירקות נמצאו כלים וציוד לא נקי עם סימני עובש. עובשים נצפו גם על כיסויי מתגים ועוד.
3.9 חסרים סטיקים לבדיקת ריכוז חומר חיטוי.
3.10 דוגמאות מזון- לא נשמרות כנדרש.
3.11 על עמדת שבירת ביצים נמצאו פירות- חשש לזיהום משנה.
3.12 תיעוד ובקרה בקבלת סחורה (רישום טמפרטורות, בדיקת רישיונות, בדיקת אריזות וכו')- חלקי. לא הוצגו כל הרישיונות שנדרשו בזמן הבקרה.
3.13 במלתחות עובדים ראשי המקלחות נצפו עם סימני אבנית.
3.14 לא הוצג תיעוד על ביצוע הדרכות לעובדי המטבח.

4. קבלת המזון במחלקה ומטבחון:
4.1 בקבלת המזון במחלקה חלק מהמזון חם/קר מתקבל בטמפרטורה נמוכה/גבוהה מהנדרש. לא מתבצעת מדידת טמפ' בארוחת הערב. יש לחדד נהלי עבודה לצוות- הערה חוזרת.
4.2 בלנדר נמצא לא נקי. יש להקפיד על פירוק חלקי הבלנדר, ניקוי יסודי ושטיפה במדיח.
4.3 במקרר במטבחון נמצא מזון של צוות ללא סימון.

5. מכבסה:
5.1 נמצאו אוגרי כביסה מלוכלכת מלאים יתר על המידה. יש להקפיד לא למלא את האוגרים יותר מ-75% מנפחם.
5.2 יש לעטוף כביסה נקייה בניילון גם כביסה שאינה בשימוש אשר מאוחסנת במחסן כביסה נקייה.

6. איסוף פסולת ופינויה:
6.1 פינוי אשפה מהמחלקות ומהמטבח מתבצע דרך פירים. קיימת מערכת מברשות לניקוי הפירים. יש להקפיד על ניקוי שוטף, בזמן הביקורת נמצא לא נקי.
6.2 בחדר כלים במחלקה ב' מאחסנים פחים קטנים של פסולת זיהומית ותרופות- סידור לקוי.

7. תחזוקת המחלקות:
7.1 בחדר כביסה נקייה במחלקה ב' נמצא כי מאחסנים ציוד נוסף (מכשירים, חיתולים ועוד)- סידור לקוי.
7.2 מתקן שתייה בחדר האוכל מחלקה ב' נמצא לא נקי.
7.3 במספר חדרי רחצה במחלקה סיעודית ב' נצפו עובשים במקלחות.

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

נספח ג'

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

ל-72 מיטות ברישוי ו-53 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.000	1.446	0.446	44.6%
אחיות [2]	10.860	17.466	6.606	60.8%
מוסמכות	10.860	15.532	4.672	43%
מעשיות	0.000	1.934	1.934	100%
כוח עזר	24.600	27.029	2.429	9.9%
Nutritionist	0.360	0.250	-0.110	-30.6%
Physiotherapist	1.000	0.000	-1.000	-100%
Occupational Therapy	0.360	0.000	-0.360	-100%
Employment Instructor	1.000	0.563	-0.437	-43.7%
Speech therapist [1]	1.920	1.000	-0.920	-47.9%
Social Worker	0.720	0.846	0.126	17.5%
Pharmacist [1]	6.048	4.000	-2.048	-34%

[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-72 מיטות ברישוי ו-53 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.660	0.500	-0.160	-24.2%
House keeper	0.660	1.000	0.340	51.5%
Maintenance worker	0.500	1.000	0.500	100%
Storekeeper	0.500	0.250	-0.250	-50%
Chief cook [1]	0.660	0.500	-0.160	-24.2%
kitchen worker	2.000	1.000	-1.000	-50%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.340	0.170	-0.170	-50%
Gardener	0.180	0.090	-0.090	-50%
Secretary	0.660	0.000	-0.660	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.00 מתאריך: 11.11.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 16.11.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	60.00