משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.05.2024

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 15.05.2024.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר 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 15.05.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-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.

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	28	28	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	72	62	62	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 62 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

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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד " פאלאס מדיקל מודיעין" ממוקם בקומפלקס של דיור מוגן.
ביום הבקרה פעלו שתי מחלקות סיעודיות.
בקומה הראשונה – מחלקה סיעודית א'- לדיירים המוגדרים "שמורים" מבחינה קוגניטיבית.
בקומה השנייה- מחלקה סיעודית ב'- לדיירים המוגדרים "ירודים" מבחינה קוגניטיבית.

מחלקה לתשושי נפש עתידה להיפתח בקרוב.

אזורים מוגנים: קיימים מס' חדרים ממוגנים בכל קומה.
דווח כי בשעת חירום לא יכולים לקבל דיירים נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי - מומחה ברפואה פנימית ובגריאטריה.
שני רופאי בית עובדים במוסד: רופאה וותיקה ורופא בית חדש אשר התחיל את עבדותו מ1.02.2024.
המנהל הרפואי מבצע כוננות במתכונת 24 שעות ביממה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הבקרה נערכה ע"פ שיחה עם רופאים 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.
ברישום בדיקה תקופתית קיימת התייחסות לשינויים במצב החולה בתקופה אחרונה.
תיעוד של אירועים חריגים תקין.
קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
קיימת התייחסות ברשומה הרפואית לתוצאות בדיקות מעבדה לא תקינות.
במוסד מופעלת תכנית מתן טיפול תרופתי דרך הווריד, תהליך קבלת החלטות ותיעוד בתיקים נעשה על פי דרישות הנוהל.
בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:</u>

- על הנהלת המוסד לדאוג להשתלמות בגריאטריה לרופא הבית החדש.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.

המוסד כולל שתי מחלקות סיעודיות ממוקמות בבניין של דיור מוגן.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מאווררים, מוארים, נקיים. אווירה ביתית ונעימה.
רוב המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים, לבושים בבגדים אישיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות ראשית בתפקידה מ 01.03.24 ובעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה.

כל האחים האחראים במחלקות, חדשים בתפקידם, אך בעלי ניסיון בתחום גריאטריה.
נצפתה מוטיבציה גבוהה ועשיה רבה לשפר איכות הטיפול הסיעודי במוסד.
אחות ראשית נאמנת נושא בתחום כאב, מניעה וטיפול בפצעים.
בתחום מניעת זיהומים אחות עם הכשרה נדרשת ,כרגע בונה את תפקידה כנאמנת נושא.
מומלץ להכשיר אחים בתחומים נוספים לנאמני נושא.
אחים ממחלקות סיעודיות נותנים מענה לדיירים בדיור מוגן בלילות.
מתוך 16 אחים, 15 מוסמכים. אחות אחת מעשית. יש לוודא כי אחות מעשית, לא חורגת מתחום סמכותה.
4 אחים בעלי תואר BA בסיעוד. אחות 1 עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת אחים אחראי מחלקות, בקורס על בסיסי בגריאטריה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

ארוחת בוקר התנהלה באווירה נינוחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *עדכון תכנית הטיפול הכתובה:

במהלך בדיקת הרשומות עלה כי אצל מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל, אין התייחסות לכך בתכנית הטיפול.
יש לבנות תכנית טיפול לכל המטופלים עם ירידה חדה או מתמשכת במשקל, קשיים בבליעה. יש ליידע צוות רב מקצועי רלוונטי עם זיהוי הבעיה.

תקשורת

- *קיום תיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:

במהלך בדיקת הרשומות עלה, כי אצל מטופלת הסובלת מפצע לחץ דרגה 3, לא נעשתה פניה לגריאטר המחוזי, כדי לקבל אישור לטפל בה במוסד, לא נערך דיון בישיבת צוות רב מקצועי לגבי שינוי סטטוס.
יש צורך לדון בישיבת צוות רב מקצועי.
יש להעביר סיכום של ישיבת צוות רב מקצועי ואת התכנית הטיפולים לדיווח סיעודי של המטופלת.

הפרשות

- *קיום תכנית לשימור שליטה:
הוצגה תכנית חלקית לשימור שליטה (הדרכה במהלך חת"ש). כעת נמצאת בתהליכי בניה.
יש לרענן את הנושא בקרב הצוות הסיעודי ולבנות תכנית לשימור שליטה למטופלים הרלוונטיים.
*קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי:
לא הוצגה תכנית למניעת עצירות. כעת נמצאת בתהליכי בניה.

הזנה והאכלה

- לאחר בדיקת הרשומות עלה, כי אצל חלק מהמטופלים הסובלים מירידה מתמשכת במשקל אין התייחסות לכך בתכנית הטיפול.
יש לבנות תכנית טיפול לכל המטופלים עם ירידה חדה או מתמשכת במשקל, חוסר תאבון, קשיים בבליעה. יש ליידע צוות רב מקצועי רלוונטי עם זיהוי הבעיה.
בדיווח הסיעודי יש להתייחס לירידה במשקל.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- *נתונים חברתיים משפחתיים:
חשוב להתייחס לרקע משפחתי, לפרט תמיכה של בני משפחה או כל גורם אחר, להתייחס להרגלים ותחביביםשל המטופל.
*אומדן התנהגותי:
לאחר בדיקת הרשומות עלה כי בקבלה אצל מספר מטופלים חסר אומדן התנהגותי.
יש צורך להקפיד על ביצוע אומדן התנהגותי בקבלה, לכל המטופלים.

שמירת שלמות העור

- *רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים:
ביום הבקרה במחלקה סיעודית "ב" נמצאה מטופלת הסובלת מפצע לחץ בטרוכנטר דרגה 3. קיים מעקב אחר מצב הפצע אך ברשומה כתוב דרגה 2.
יש להקפיד על תיאור הפצעים והדרגה התואמים למצב בפועל.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדים:
יש לרכז את המידע על חיסוני עובדי הבריאות במוסד ולפעול להשלמת תהליך ההתחסנות, על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי במערכת הבריאות".

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מרכזי משותף עם הדיור המוגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת נסיון רב בתחום הגריאטריה עובדת מפתיחת המוסד אחת לשבוע במשך 11:00 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- בכל מחלקה ישנו לוח תזונה מפורט עם תפריט שבועי, הנחיות תזונה אישיות והנחיות כלליות לגודל מנה והרכב הארוחה.

הדיאטנית עורכת הדרכות רבות למטפלים ולמחלקי האוכל ומוודאת את הטמעת ההנחיות, הדבר ניכר בשעת הארוחה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות השונות, ישנם ניסיונות לטפל בליקויים ובהערות שהובאו לידיעתה בזמן הארוחה.

תצפית ארוחת צהריים

שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית ומכובדת.
סכו"ם מלא הוגש לכל המטופלים.
כלי האוכל וקנקני השתייה בסגנון ביתי.
למרות חוסר ההתאמה לתפריט השבועי, הוגשה ביום הבקרה ארוחת צהריים עשירה ומגוונת.
ניתנה בחירה בין המנות השונות, המטופלים אכלו ברצון והנאה.

מטפלים עזרו בהאכלה בסבלנות וחמלה.

עמדת פירות נגישה בשעות הבוקר.
פינת שתייה חמה מאובזרת לרווחת מטופלים ומבקרים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול.
הדיאטנית מגדירה אבחנות תזונתיות ומתייחסת לבריאות הפה.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון לאיתור ותיקון ליקויים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש ממוקדת תזונה ונערכת בתוך חודש מקבלתו למחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לעדכן את אסופת המתכונים בהתאם למנות שמוגשות במחלקות ולחשב את ערכן התזונתי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- אין התאמה בין המנות שמוגשות במחלקות לבין התפריט השבועי.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל בידי דיאטנית מקצועית ואמינה, מסורה למטופלים ומבינה את צרכיהם, ישר כח.
חשוב שתהיה התאמה של המזון שמוגש במחלקות לתפריט השבועי, על מנת לוודא שכל מטופל מקבל ארוחה בהתאם לתוכנית שנקבעה עבורו על ידי הדיאטנית תוך שמירה על איכות המזון, מגוון והתאמה לתמהיל המטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת שרותי הפיזיותרפיה בעלת כ-25 שנות ותק כללי. היא עובדת במוסד כחמש שנים, ארבעה ימים בשבוע - 24 שעות שבועיות.
בנוסף אליה עובדות במקום עוד שלוש פיזיותרפיסטיות.
השרות ניתן ששה ימים בשבוע, משעות הבוקר עד הצהריים ובסך הכל 75 שעות שבועיות.
בחלק משעות אלה מטפלות בדיירים פרטיים/מהדיור המוגן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהלת השרות בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה ובעלת ניסיון בתחום.
המנהלת מארגנת ומפקחת על השרות על פי תוכנית פעילות מובנית ומתועדת.
בוצעה חלוקת אחריות והגדרת תפקידים בין הפיזיותרפיסטיות, אך כל הפיזיותרפיסטיות מטפלות בכל הדיירים.
הקשר בין הפיזיותרפיסטיות מתקיים באמצעות מחברת קשר ואחת לחודשיים מתקיימת ישיבת צוות.
שירות הפיזיותרפיה קיים פרויקט "עידוד הליכה" ובשיתוף הצוות הרב מקצועי קיים במחלקה ב' פרויקט "מסביב לשולחן".

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקאלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת המטופל, האבחון מלא כנדרש.
במרבית התיקים שנבדקו, נקבעו מטרות טיפול ייחודיות ותיפקודיות, תוכנית הטיפול נקבעת בהתאם.
מעקבים תקופתיים מבוצעים אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של המטופל, כגון שינוי באביזרי ישיבה.
נעשה שימוש בכלי מדידה.
רשימת הטיפולים היומיים מבוצעת, הן באופן ידני והן באופן ממוחשב.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל ואח חדש אשר מתקבלים לעבודה, עוברים הדרכה פרטנית בשבוע הראשון לקבלתם.
בשעות הצהריים, מתקיימות תצפיות משוב, על עבודת המטפלים. התצפיות מתועדות בטופס ייעודי.
אחת לחצי שנה, מתקיימת הדרכת רענון לכל המטפלים בנושא "מעברים נכונים".
מתקיימות הדרכות מחלקתיות, בעקבות צרכים אשר עולים מן השטח.
השנה התקיימה הדרכה על שימוש נכון במנוף ועל חשיבות הולכות יזומות.
במסגרת החת"ש, התקיימה הדרכה חוויתית בנושא "הרגש את המטופל".

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): כל פיזיותרפיסטית משתתפת בישיבת צוות במחלקה עליה אחראית.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: שתי פיזיותרפיסטיות השתתפו לאחרונה ביום עיון שנערך על ידי משרד הבריאות.

ושתי פיזיותרפיסטיות יצאו בשנתיים האחרונות, לקורסים בתחום הגריאטריה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטיות הכינו לכל מטופל רשימת ציוד ישיבה, הרשימה תלויה מעל מיטת הדייר.
מרבית כורסאות הישיבה במקום, רופדו מחדש.
נקנה ציוד עזר לישיבה, על פי הצורך ועל פי המלצת מנהלת השרות.
27 דיירים יושבים עם הגבלות תנועה, מומלץ לקיים פרויקט בנושא ולבדוק אפשרות לצמצם את השימוש בהגבלות ככל הניתן.

טיפול בקבוצה

- במחלקה א' מתקיימת קבוצת שיווי משקל, בקבוצה משתתפים 6-7 מטופלים. מומלץ לקיים את הקבוצה, במיקום נפרד מיתר דיירי המחלקה.

פרופיל המטופלים במוסד

- כל דיירי המחלקות מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, בתדירות של פעמיים בשבוע. טיפולים נוספים, ניתנים על פי שיקולים מקצועיים.
חלק מהטיפולים מתקיימים במחלקה עצמה וחלקם בחדר הפיזיותרפיה.

ציוד טיפולי

- השנה נקנו לחדר הפיזיותרפיה אופני כושר שיקומיים ומכשיר בלייזפוד.
על מנת למקסם את זמן הטיפול בדיירים, במחלקה ב', הוקצה שטח ובו הותקנו מכשירי טיפול נוספים: עמידון, פולי, APT ואביזרי עזר שונים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת 13 שנות ותק עובדתבמוסד כחמש וחצי שנים, שלושה בקרים בשבוע - 16.5 שעות שבועיות.
אחת ממדריכות התעסוקה עובדת במוסד כשנה וחצי, חמישה בקרים בשבוע - 25 שעות שבועיות.
מדריכת התעסוקה השניה סיימה את עבודתה במוסד בחודש 6/23, לפני כשנה.
מדריכת התעסוקה הנוכחית החלה לעבוד במוסד בחודש 12/23, לפני כחצי שנה.
היא עובדת חמישה בקרים בשבוע - 25 שעות שבועיות.
סה"כ בתעסוקה - 50 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מקיפות וכוללות בניית תוכניות טיפול, בראייה הוליסטית רחבה.
המעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
בחצי שנה בה חסרה מדריכת תעסוקה (במחלקה סיעודית א'), הפעילה המרפאה בעיסוק את דיירי המחלקה, מתוך דאגה לאייכות חייהם.
היא מטפלת פרטנית בשתי דיירות ממחלקה א', טיפול מוטורי-קוגניטיבי.
קבוצה קוגניטיבית טיפולית מתקיימת אחת לשבועיים במחלקה א', לארבעה דיירים.
אביזרי עזר טיפוליים (סדים, גלילים, הגבהה לצלחת) מותאמים בהתאם לצורך / 8 דיירים.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדיירים והקשר עם בני משפחותיהם.

תעסוקה -
דיירי שתי המחלקות מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
בחצי שנה בה לא עבדה מדריכת תעסוקה במחלקה א' - הופעלו הדיירים בידי מפעילים חיצוניים, הצוות הרב מקצועי, המרפאה בעיסוק ומתנדבים.
פעילות התעסוקה כעת מגוונת, מותאמת ליכולות הדיירים ולהעדפותיהם האישיות.
ניכר כי מדריכות התעסוקה יצרו קשר אישי עמוק עם הדיירים המתגוררים במחלקות בהן הן עובדות.
בשעות הבוקר משלבים גם הפעלה חיצונית בתיפוף על תופים וחוג ציור חיצוני.
בימי שישי ושבת בבוקר מופיעים אמנים אורחים בפני הדיירים - לקונצרטים של נגינה (בצ'לו / חצוצרה / קסילופון / כינור ופסנתר) ושירה בציבור.
בערב שישי בן משפחה מקיים קידוש במחלקות. במוצש' הוא מגיע לקיים הבדלה.
בכל ימות השבוע בשעות אחר הצהריים נהנים הדיירים משפע של פעילויות חיצוניות - שירה בציבור, התעמלות על כסאות גלגלים, תנועה, גיטרה, טריוויה.

תנאים סביבתיים -
המחלקות מרווחות ומטופחות. עטורות בקישוט סביבתי עשיר ואקטואלי, הכולל תצוגה מכובדת של עבודות הדיירים.

המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה חולקות חלל משותף רחב ידיים, המשמש בחלקו כמכון טיפולי ובחלקו כחדר למדריכות התעסוקה.
לוחות הפעילות עדכניים ומונגשים בתמונות. על גבי הלוחות צויינו גם הארועים המרכזיים - יום הזיכרון לחללי מערכות ישראל ויום העצמאות למדינת ישראל שלנו.
לוחות ההתמצאות עדכניים.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד רב תחומי לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
קיים ציוד טכנולוגי מגוון, מסוגים שונים. נרכשו משקפי מציאות מדומה (VR) ושולחן אור איטראקטיבי (ICLICK).
הערכות, להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל, מתחדשות ומעובות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
קיימת תוכנית חפיפה מובנת להדרכה של מדריכת תעסוקה חדשה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חתש') ומדריכה את הצוות המטפל בהדרכות יזומות ובהדרכות תלויות מצב.
כמו כן, היא מדריכה כל עובד חדש אשר מתחיל את עבודתו במוסד.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתתפה השנה במספר מפגשי עמיתים, בסדנא ובקורס מקצועי.
מדריכות התעסוקה השתלמו במספר ימי עיון בתחום עיסוק הדייר ובקורס דמנציה.
המרפאה בעיסוק התרכזה בקידום פרוייקטים לשיפור אייכות חיי הדיירים המתגוררים במוסד והעצמתם האישית : יצירת פינת נוסטלגיה ("פינה חמה ללב") בחדר האוכל מחלקה א' / בשיתוף מנהלת הלוגיסטיקה, הצגת תערוכות יצירה בכניסה למוסד, מאכלי עדות ועמים, פעילויות סביב חגי ישראל, טקסים משותפים בארועים מרכזיים. מדריכות התעסוקה שותפות לקיום כל הפרוייקטים המוזכרים.
כמו כן היא לקחה חלק בפרוייקט רב מקצועי של ארגון מרחב הישיבה בחדר האוכל מחלקה ב'.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)
  מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה. (הערה חוזרת)

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכת התעסוקה החדשה השלימה את קבלות הדיירים החסרות במחלקה א'.

פעילות בתעסוקה

- כחצי שנה לא הועסקה מדריכת תעסוקה במחלקה סיעודית א'.
  ברישומי התעסוקה -
  חשוב לשקף את תהליך התאקלמות והסתגלות הדייר למחלקה. (הערה חוזרת)
  חשוב לשקף את מערך התמיכה המשפחתי -חברתי סביבו. (הערה חוזרת)
  במחלקה א' - פעילות הנושא השבועי תועדה עד לחודש 6/23. התיעוד חודש בחודש 12/23.
  במחלקה ב' - יש להקפיד על הערות נילוות לפעילות הנושא, ככלי ללמידה עצמית. (הערה חוזרת)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר שיתוף פעולה פורה ומפרה בין המרפאה בעיסוק למדריכות התעסוקה.
תקופת המלחמה והעדרות מדריכת התעסוקה מיקדו את עבודת המרפאה בעיסוק בקידום שעות פנאי משמעותיות לדיירים.
עם הרגיעה וההתייצבות, שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד יכול לתרום את תרומתו הייחודית לאייכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. יש להחליף טיפות עיניים בהתאם לתוקף המותר לשימוש עפ"י הוראת יצרן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.

יש לשמר את רמת הרוקחות הטובה ושיתוף הפעולה של צוות הסיעוד בכל הקשור לאחסון תרופות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. הותקנה מערכת חדשה להכלרה משלימה של המים, בהתאם לפרשה טכנית שהוגשה ללשכת בריאות הסביבה.
2. בעת הבקרה המערכת הראתה ערך כלור של: 0.41 מג"ל-תקין.
3. המערכת מחוברת לרישום ממוחשב אך במקביל נעשות בדיקות כלור עם ערכה מכויילת (הוצג אישור) בשטח המוסד כנדרש.
4. אישורי תקינות מז"ח- הוצגו.
5. סריקת מתכות לשנת 23: בוצעה כנדרש.
6. ליגיונלה: נעשה דיגום אחד בשנת 23 וללא כל הנקודות בתכנית הדיגום. יש להתעדכן בהנחיות המשרד למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה אשר נכנסו לתוקף ממרץ 23 ולדגום פעמיים כבר בשנה הנוכחית והלאה.

מערכת מים חמים:

7. בעת הבקרה הייתה תקלה במערכת המים החמים וטמפ' המים ביציאה לחדרים עמדה על 48 מע"צ- התקלה תוקנה באותו היום ונשלח במייל פלט טמפ' תקין להוכחה.
8. הוחלפה משאבת סחרור במערכת הסגורה לטובת שמירה על הטמפ' הנדרשות.
9. נבדקה באקראי טמפ' המים בכיור מקלחת בחדר 206 – 40 מע"צ- תקין.

כביסה:

10. הוסדר חדר הכביסה באזור השירות של המוסד: הוצבה עמדה חדשה מנירוסטה לכביסה המלוכלכת , נרכשו עגלות סגורות להובלת הכביסה וכן הוסדר חדר סמוך לאחסון כביסה נקייה.

מערך מזון:

11. שיטת העבודה במטבח ואספקת המזון למחלקות הסיעודיות- טרם הוסדרה מול לשכת הבריאות.
12. לא נעשה רישום טמפ' מזון בהוצאתו למחלקות.
13. עפ"י רישום טמפ' שנעשה במחלקה סיעודית ב', עבור המזון החם, נראה כי המזון מגיע בטמפ' נמוכות של 50-65 מעלות.
14. עפ"י תיעוד עובדות המטבח:ירק טחון נשלח בטמפ' שבאזור ה22 מע"צ – טמפ' לא תקינה בניגוד להנחיותינו.
15. דגימות מזון נשמרות בכמות קטנה מהנדרש- הערה חוזרת.
16. בעת הבקרה נצפתה תבנית ביצים עם תוקף לשיווק עד ה10/05 – תוקף לא תקין, הערה חוזרת.
17. ירקות נשטפים בחומר חיטוי היוצא במשאבת מינון ועם זאת מדי פעם נדרש לבדוק רמת כלור גם עם סטיקים.

תחזוקת מחלקות:

18. במטבח מחלקה סיעודית ב' נצפו זבובונים בחלל המטבח.

לסיכום:

1. בנושא המים חל שיפור ניכר הן בתחזוקת המערכת והן במתקנים הקשורים.
2. בנושא תברואת המזון יש להגיש למחלקת בריאות הסביבה תכנית המציגה מענה לליקויים ומסדירה שיטת עבודה במטבח.

נספח ג'

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

ל-72 מיטות ברישוי ו-62 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.000	0.964	-0.036	-3.6%
אחיות [2]	10.860	13.405	2.545	23.4%
מוסמכות	10.860	12.889	2.029	18.7%
מעשיות	0.000	0.516	0.516	100%
כוח עזר	24.600	24.567	-0.033	-0.1%
Nutritionist	0.360	0.276	-0.084	-23.3%
Physiotherapist	1.000	1.738	0.738	73.8%
Occupational Therapy	0.360	0.412	0.052	14.4%
Employment Instructor	1.000	1.250	0.250	25%
Speech therapist [1]	1.920	1.000	-0.920	-47.9%
Social Worker	0.720	1.026	0.306	42.5%
Pharmacist [1]	6.048	6.000	-0.048	-0.7%

[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-62 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.660	1.000	0.340	51.5%
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	2.000	0.000	0%
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: 51.50 מתאריך: 01.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.00
בריאות הסביבה	4.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
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