מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 25.05.2025

במוסד: "נוה הורים - מושב זקנים המאוחד"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר שמואל אלחנן זשוראוועל
מנהל/ת רפואי/ית
נוה הורים - מושב זקנים המאוחד (קוד מוסד 23604)
מעלה זאב 3
ירושלים

ד"ר זשוראוועל נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "נוה הורים - מושב זקנים המאוחד"

מצורף דוח הבקרה מיום 25.05.2025.

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 רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים

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
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
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 "נוה הורים - מושב זקנים המאוחד"

בתאריך 25.05.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז ירושלים
- **סיעוד** - גב' אנה שלום, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי, מחוז ירושלים
  - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

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:

נוה הורים הוא מוסד ותיק (בית האבות הראשון שהוקם בארץ).
המוסד כולל 3 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש, בפיקוח משרד הבריאות ומחלקה לתשושים, בפיקוח משרד הרווחה.
ביום הבקרה 113 מטופלים במחלקות הסיעודיות, מתוכם 3 מאושפזים בבי"ח כללי ו-34 מטופלים במחלקה לתשושי נפש.
ניכר כי הנהלת המוסד משקיעה מאמצים בשיפור מתמיד של השירותים הניתנים למטופלים, המאושפזים בו ועל כך היא ראויה להערכה רבה.

נקודות נוספות לציון:

הערה בנוגע למצב חירום:
במהלך הבקרה אירעה אזעקה, והייתה הזדמנות לצפות בתגובה המהירה והמקצועית של הצוות. הצוות פעל ביעילות להוביל את המטופלים למקום מוגן, בתיאום מלא עם מנהל בית האבות, שהשתתף בניהול המצב והראה מנהיגות וערבות הדדית ברמה גבוהה.


מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	36	37	35	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	30	34	-	-	34	-	-	-	-	-
סה"כ	138	147	110	-	34	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 147 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה	X					
סיעוד	X					
פיזיותרפיה	X					
ריפוי בעיסוק	X					
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע תזונה 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

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.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	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ורפואה פנימית, בעל ידע וניסיון רב בתחום.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט. בתוכנה החדשה של הרשומות במוסד יש גישה למאגרי מידע מעודכנים.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין. קיימת רשימה מסודרת של כוננות הרופאים.
יש אפשרות להזין הוראות רופא מרחוק באמצעות מחשב נייד.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע. קיים הסדר לייעוץ פסיכיאטרי ורופא עור לפי דרישה.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: טובה וכוללת הכנת נהלים פנימיים. יש גישה לנהלים בתוכנה החדשה.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה. קיימת מערכת זיהוי נפילות "אולה".

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות,תזונה ופרארפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין.

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: תקין.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": תקינה.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מעקב רפואי ודיון בישיבת צוות.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: חלקי (או ללא תיעוד).

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: חלקי.

סיכום כללי - תחום רפואה

- למוסד יש אישור למתן טיפול דרך הווריד, שמאפשר להמנע מהפניות מטופלים לבי"ח, בחלק מהמקרים. מאפשר לתת טיפול אנטיביוטי במצבי זיהום או מתן ברזל דרך הוריד לחולים עם אנמיה.

הוכנסה לשימוש תוכנת מחשוב חדשה לרשומה הרפואית, המאפשרת ניהול תחומי העבודה ביעילות גדולה יותר. יש בתוכנה גם גישה למאגרי מידע רפואי ונהלי משרד הבריאות.

המנהל הרפואי החדש, אשר התחיל לעבוד בתפקידו לפני מספר חודשים, מומחה בגריאטריה ורפואה פנימית. בעל ידע וניסיון רב בתחום.
2 רופאות הבית עובדות בתחום הגריאטרי שנים רבות. אחת מהן סיימה לאחרונה השתלמות בגריאטריה.
רצף טיפול 24/7 מתממש בשיטת כוננויות מסודרות של כל הרופאים. יש אפשרות להזין הוראות רופא מרחוק באמצעות מחשב נייד.

עבודת צוות הרפואה מצויינת, יחד עם זאת, צריך להקדיש תשומת לב רבה יותר לתיעוד ציפיות בני המשפחות בשיחות איתם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה היתה בקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי, נערכה באופן מדגמי במחלקה סיעודית ב' (גפן) ובמחלקה לתשושי נפש (ברוש). במשך הבקרה הייתה אווירה נעימה ושיתוף פעולה מצד המבוקרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל אֶחַיוּת: בתפקיד הנוכחי כשמונה חודשים, בעל ניסיון בתחום גריאטריה כרונית וניהול. בוגר הכשרה על-בסיסית בנפרולוגיה ובהדרכה קלינית.
לאח אחראי נדרשת הכשרה על-בסיסית בתחום הגריאטריה לפי נוהל אחיות 2.1.2 " הגדרת תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי"
.https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-1-2/he/files_circulars_ng_2_1_2.pdf

סגן מנהל אֶחַיוּת: בעל ניסיון בגריאטריה, בוגר הכשרה על-בסיסית בגריאטריה.

תמהיל האֶחַיוּת: אחים/ות מוסמכים בלבד, לפי דרישת התקן.

צוות מטפלים: לפי דרישת התקן.

חוזקים - בכל המחלקות:

- 1. פעילות אקדמית: המוסד מהווה שדה קליני לסטודנטים לאחיות. הנהלת אֶחַיוּת, בשיתוף עם המנהל האדמיניסטרטיביה מקיימים ימי עיון וכנסים עבור עובדי המסגרת ועובדי מסגרות אחרות.

2. שימוש במערכות מצלמות:
1) בחדרי המטופלים הותקנו מצלמות וחיישנים, שבאמצעותם משודרות התראות תנועת המטופלים בחדר. המערכת מאפשרת זיהוי תנועה ומניעת נפילות.
2) לפני כשנה הוכנסה תוכנת מחשב חדשה לניהול תיק המטופל.

3. קליטת עובדים חדשים: תהליך קליטת עובד חדש מובנה ומתבצע על ידי צוות רב-מקצועי. נצפו תכניות מובנות להכשרת עובדים (למטפל במשך שבוע ולצוות אחים/ות תכנית חודשית).

4. פעילות הנאמנים: במוסד מונו נאמני תחומי מניעת פצעים, מניעת זיהומים, טיפול בכאב ומניעת עצירות. הנאמנים בוגרי הכשרה כנדרש. מתקיימת פעילות רחבת היקף בכל התחומים. לדוגמה, בתחום מניעת פצעי לחץ הוצגה עבודה לצמצום הפצעים על ידי זיהוי מוקדם של דרגה 1 ושימוש במכשיר בי-קיור לייזר לשיפור זרימת הדם במקום האודם. נעשה עיבוד נתונים של מספר פצעי לחץ שמראה ירידה משמעותית בשנתיים אחרונות. העבודה הוצגה בכנס.
בתחום מניעה וטיפול בכאב מתקיים מעקב שיגרתי וגם מעקב למטופלים המאובחנים עם כאב לא מאוזן. הצוות מגלה יצירתיות בטיפול. לדוגמה, לאחד המטופלים שאובחן עם כאב נוירופטי לא מאוזן, לצד הטיפול התרופתי נעשה שימוש במכשיר בי-קיור לייזר

עם הצלחה גבוהה.

5. ניהול סיכונים: מנהל אֲחָיוּת משתתף בוועדות לניהול סיכונים לצד המנכ"ל, הרופא והעו"ס. הוועדות מתקיימות באופן קבוע פעם ברבעון. בעת הבקרה נצפו דיווחים ופרוטוקולים של תחקירי אירועים שבוצעו. בקרב הצוות קיימת מודעות לחשיבות דיווח אירועים המוגדרים "כמעט אירוע".

6. בקרות פנימיות: הנהלת אֲחָיוּת מקיימים מעקב ובקרה אחרי ביצוע תהליכי עבודה סדורים על ידי.

7. תהליך מיצוי פוטנציאל אחות מוסמכת: בוצעו הדרכות לאחיות בתחום החזרת PEG והכנסת ונפלון, לצורך מתן עירוי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- 1. ישיבות צוות רב-מקצועי: יש לשפר רישום סיכום של החלטות בישיבות צוות רב-מקצועי. בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים נמצאו סיכומים של כל איש מקצוע בנפרד ולא נבנתה תכנית משותפת רב-מקצועית. בכל ישיבה רב-מקצועית יש לתעד סיכום וייעדים שנקבעו בישיבה הקודמת.

2. חיסון עובדי בריאות: באחראיות הנהלת המוסד ליישם את חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023"חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
.https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mk05-2023/he/files_circulars_mk_mk05_2023.pdf
חסר מידע אודות מצב חיסוני של המטפלים.

3. תחום פליאטיבי: יש לשפר תהליכי עבודה בתחום הפליאטיבי: לבנות נוהל מוסדי, לפעול לזיהוי מטופלים המתאימים לגישה טיפולית פליאטיבית, לוודא תפיסת סוף חיים של המטופלים/ בני משפחותיהם ולקדם תכניות טיפול פליאטיביות מותאמות אישית עבורם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- תמהיל מטופלים ביום הבקרה:
במחלקה סיעודית ב' 38 מטופלים, ללא מאושפזים בבתי חולים כלליים.
מטופל 1 בסטטוס פליאטיבי, 12 מטופלים מוגדרים DNR.
6 מטופלים מוזנים באמצעות PEG.
מטופל אחד בבידוד מגע.
24 מטופלים עם הגבלות מכניות.

במחלקה לתשושי נפש 34 מטופלים.
מטופל 1 מוזן באמצעות PEG.
מטופל 1 בסטטוס פליאטיבי.
14 מטופלים זקוקים להגבלה מכנית.

ניהול כח-אדם

- אח אחראי מחלקה סיעודית ואחראית מחלקה לתשושי נפש בעלי ניסיון בניהול ובגריאטריה. מכירים היטב את המטופלים וייחודיות הטיפול בהם.

חוזקים

- האווירה במחלקות המבוקרות נעימה וביתית, הלובי והחדרים מוארים ומאווררים, רמת הניקיון בכל שטחי המוסד טובה. הסביבה האישית של המטופלים נעימה.
המטופלים נקיים ולבושים בבגדיהם האישיים. האחיות מבצעות מעקב ורישום היגיינה וטיפוח גוף, בחדרי הרחצה נצפה ציוד אישי לרחצה וטיפוח גוף.
בעת הבקרה במחלקה סיעודית נצפתה פעילות תעסוקתית. ארוחת צוהריים, ליווי ועזרה למטופלים במחלקה לתשושי נפש.
למטופלים עם הגבלות מכניות נצפו הוראות רופא ודיון מתועד בישיבה רב-מקצועית. בבדיקה מדגמית הייתה התאמה בין ההוראות לסוג ההגבלה בפועל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- 1. שליטה בתוכנת המחשב: בעת הבקרה נמצא שלצוות במחלקות המבוקרות שליטה והתמצאות חלקיות בלבד בתוכנה החדשה לניהול רשומת המטופל. לדוגמה, ניכר קושי בצפייה בנתונים שהצטברו, קריאת תמסורת בין הצוותים, קבלת דוחות ועוד. על הנהלת המוסד להמשיך בהדרכת הצוותים ולוודא השגת שליטה מלאה בניהול הרשומה הממוחשבת של המטופלים.
2. מניעת זיהומים:
במחלקה סיעודית ב', בחדר התרופות, לא מותקן כיור: מהווה מגבלה להכנת תרופות תוך הקפדה על בטיחות במניעת זיהומים כמו לדוגמה ביצוע היגיינת ידיים, הכנת תרופות למתן דרך הוריד, ניקוי כוסות לחלוקת תרופות ועוד. לתיקון על ידי הנהלת המוסד.
3. הגבלות מכניות:
מספר גבוה של הגבלות מכניות במחלקות המבוקרות. מומלץ לפעול להורדת ההגבלות באמצעות שימוש באמצעים נוספים (לדוגמה, דופן מיטה כפולה, הטיית כורסא ועוד). יש לקיים דיון לצמצום הגבלות בצוות רב-מקצועי ולבנות תוכנית עבודה משותפת.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- צוות האָחָיוּת בעל מוטיבציה גבוהה. ממצאי הבקרה מעידים על טיפול סיעודי מקצועי ואיכותי, אכפתיות ויחס מכבד כלפי המטופלים. יש להמשיך לתיקון מלא של הליקויים שצוינו בדו"ח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובדים ארבעה פיזיותרפיסטים, בסך כולל של 87 שעות שבועיות.
השירות ניתן חמישה ימים בשבוע, מיום ראשון עד יום חמישי, בשעות הבוקר והצוהריים.
לעזרתם יש 3 עובדות כוח עזר, שנמצאות בשעות מקבילות לשעות עבודת הפיזיותרפיסטים. עובדות בסך כולל של 89 שעות שבועיות.

בבית האבות יש מנהלת שירות ותיקה ומנוסה בגריאטריה.
אחת הפיזיותרפיסטיות הוגדרה כנאמנה של דמנציה בבית האבות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. התקיימו מספר פרויקטים בשירות הפיזיותרפיה.
1. פרויקט כדור רשת - בכל המחלקות.
2. התקיים פרויקט רב-ציוותי של חודש קידום בריאות, בפרויקט התקיים חת"ש פעילות גופנית, הרצאה על מיתוסים בבריאות, והתקיים יום ספורט.
3. הוקם מתחם פיזיותרפיה במחלקה סיעודית א'.
4. נרכש מכשיר MET לתרגול נגד התנגדות.
5. מנהלת השירות הגישה בקשה וזכתה במענק מביטוח לאומי לרכישה של טכנולוגית VR.
6. התקיים פרויקט התאמת שולחנות נגישים במחלקות סיעודית א' וסיעודית ב'.
7. נערך פילוט במחלקה סיעודית ב' בנושא הגבלות. הוכנו פתקי הגבלות בישיבה. התוכנית היא להרחיב את הפרויקט לכל המחלקות.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה במחלקות, בחצר ובחדר הפיזיותרפיה. בנוסף, מתקיימות קבוצות חוצות מחלקות.

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: מרבית.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיים חת"ש של פיזיותרפיה בנושא דמנציה, בכל המחלקות.
  התקיים חת"ש בכל המחלקות בנושא מעברים ותנוחות במיטה.
  התקיים חת"ש בנושא פעילות גופנית מקדמת בריאות.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: כן. הפיזיותרפיסטים מקפידים על יציאה לימי עיון וקורסים מקצועיים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה, מאורגן, מרווח ומצויד במכשור מגוון, שמאפשר עבודה מותאמת עם המטופלים. החדר מהווה מרחב טיפולי שוקק.
- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.
- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.
- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד ולתעד את הפרטים האישיים של המטופל. לדוגמה, משלח ידו טרם הפך לסיעודי או לתשוש נפש. יש להמשיך ולתעד את השיחות עם בני המשפחה ולפרט בכתב את הסיכום.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטים מובילים בחדשנות ובחשיבה מחוץ לקופסה.
מקפידים על יציאה לימי עיון והשתלמויות בגריאטריה. מפיקים ימי עיון במוסד לפיזיותרפיסטים במחוז.
מובילים בהדרכה על דמנציה לכל העובדים בבית האבות.
שירות הפיזיותרפיה הוא מקצועי וטוב!
הפיזיותרפיסטים מכירים היטב את המטופלים ונותנים טיפול מותאם ומיטבי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד 3 מרפאות בעיסוק. מנהלת השירות ותיקה מאד במוסד, עם נסיון רב בתחום הגריאטרי. עובדת 4 ימים בשבוע. המרפאה בעיסוק השניה, עם ותק של כתשע שנים וחצי במוסד, עובדת יום בשבוע. מרפאה בעיסוק שלישית, עם ניסיון בתחום הגריאטרי, עובדת בעיקר במחלקת עצמאיים, מלבד 3 שעות במחלקות בפיקוח משרד הבריאות.
סה"כ ריפוי בעיסוק 32 ש"ש.
תעסוקה - במוסד אחראי על התעסוקה (משמש גם רכז התרבות), עובד כשנה וחצי במוסד ו-5 מדריכות תעסוקה, רובן ותיקות מאד במוסד, עובדות בחלקי משרה שונים בשעות הבוקר ו/או אחה"צ. סה"כ תעסוקה 144 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכה מתבצעת כנדרש. כוללת אבחון מוטורי וסנסורי, אבחון קוגניטיבי והערכת A.D.L.

הערכת מעקב

- מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק נרחבת ומתקיימים טיפולים ארוכי טווח או קצרי מועד, עפ"י שיקול דעתן המקצועי של המרפאות בעיסוק. מושם דגש על עיסוקים משמעותיים, שיפור תפקוד ופנאי.
נצפה תיעוד על שילוב מטופלים במטלות IADL.
מתבצעת התאמת אביזרי עזר למטופלים הזקוקים לכך.
ניכרת עבודת צוות ושיתופי פעולה רב-ציוותיים בהתערבות הטיפולית.
בכל מחלקה מתקיימת קבוצה טיפולית ע"י מרפאה בעיסוק.
תיעוד ההתערבות הטיפולית המגוונת בריפוי בעיסוק מתבצעת כנדרש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת, ע"י מדריכות התעסוקה, 5 פעמים בשבוע ומספר פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ (בכל מחלקה מספר ימים שונה). הפעילות מגוונת ומותאמת לתמהיל המטופלים במחלקה.
במשך השבוע, בשעות הבוקר ואחה"צ מתקיימות, ע"י מפעילים חיצוניים, פעילויות "על-מחלקתיות" בחדרים יעודיים שונים בבית, כמו גינון, קרמיקה, מקהלה, חוג תנ"ך, רישום ועוד. בפעילויות משתתפים מטופלים מהמחלקות השונות, המתאימים לפעילות.
בנוסף, מתקיימות פעילויות, ע"י מפעילים חיצוניים גם במחלקות עצמן, כמו נגינה, שמנים והתעמלות בשעות הבוקר, אחה"צ וביום שישי.
מתקיימים טיפולים באמצעים שונים כמו שמנים, טיפול במוזיקה וגינון טיפולי.
מתקיימת פעילות בחדר הסנוזלן, בסנוזלן הנייד ובחדר המחשבים ע"י הצוות שהוכשר לכך.
מתקיימת גם פעילות מחוץ למחלקות, בחצר עם מדריכת התעסוקה של המטופלים מהמחלקה לתשושי נפש.
פעם בשבוע מתקיימת רוטציה בין מדריכות התעסוקה במחלקות.
תיעוד פעילות המטופלים בתעסוקה ותיעוד קבוצות הנושא מתבצע כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון. מלבד חדר הסנוזלן יש גם סנוזלן נייד. מערכת 'איי קליק' במחלקה סיעודית ג' וטאבלטים בכל המחלקות.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות. קיימת תוכנית שנתית לקבוצות הנושא.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית -
במאי 2023 התקיימה הדרכה בנושא 'גמישות בטיפול'.
במרץ 2024 התקיימה הדרכה בנושא 'התאמת פעילות התעסוקה עפ"י אבחנות'.
בדצמבר 2024 התקיימה הדרכה בנושא 'רב"ע בבית אבות - מה שידעתם ומה שלא'.
במרץ 2025 התקיימה הדרכה בנושא 'זיכרון - התמודדות בעבודה יומיומית עם קשיים'.
בנוסף, התקיים מפגש הדרכה למשפחות בדצמבר 2024 בנושא 'פעילות בזמן ביקור'.
והדרכה למתנדבים בנושא 'הדייר במרכז'.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מקיים פרוייקטים רבים, חלקם הגדול בשיתופי פעולה רב-ציוותיים, כמו (רשימה חלקית):
* 'נעים להכיר' בשיתוף עם המטופלים (פרוייקט מתמשך).
* יום ספורט - 'אולימפידה'.
* יריד וחנות בגדים - מתופעל ע"י המטופלים.
* 'יוצרים ונותנים' - הכנת ערכות למפונים.
* משחקים והפעלות למשפחות בזמן ביקור.
* 'מטיילים מהכורסא' - הנגשת סיורים בירושלים בשיתוף הקהילה.
* סיורים לאתרים שונים - ביה"מ העליון, הר הרצל, קונצרט בתאטרון.
* 'בונים הרצאה' - הרצאות של המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הערכת מעקב

- חשוב לעדכן בכל מעקב תקופתי גם את מטרות הטיפול וגם את תוכנית ההתערבות. ברשומות שנדגמו לא נצפו מטרות טיפול, אלא רק תכנית טיפול.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק אינו שותף עדיין לתוכנית ההדרכה של עובד חדש.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: חשוב לתעד את מהלך הפרוייקטים ולסכמם, כאשר הם מסתיימים ולא להסתפק רק בהצגת הפרויקטים והרציונל לקיומם.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי שירות הרב"ע והתעסוקה תופסים מקום מרכזי במוסד ומעורבים ביותר במארג החיים בבית.
העשייה המגוונת במסגרת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורמת רבות לאיכות החיים של המטופלים במוסד.
נראית השקעה הן בחשיבה מקצועית והן במשאבים חומריים, המועברים מהנהלת המוסד, למען רווחת המטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד סיעודי עם 3 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. בנוסף, יש מחלקה לעצמאים תשושים, בפיקוח משרד הרווחה.
קיימים שיתופי פעולה טובים עם הקהילה, המתגוררת בסמוך למוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל מנהלת שירות סוציאלי ועו"ס נוסף, שנמצא 3 שנים בתפקיד.
מנהלת השירות הסוציאלי מרכזת 2 מחלקות סיעודיות ואת המחלקה לתשושי נפש.
מרכזת את הוועדה המוסדית למניעת התעללות ובעלת ותק מקצועי מוסדי רב שנים.
עובדת בימים א'-ה' בשעות הבוקר ואחה"צ.
העו"ס הנוסף עם ותק מקצועי של 16 שנה. עובד 20 ש"ש במחלקה סיעודית ג' ואחראי גם על מחלקת תשושים.
עובד בימים א'-ה' בשעות הבוקר ואחה"צ. מרכז את הנושאים הבאים: תחום מתנדבים ותחום מיצוי זכויות ניצולי השואה במוסד.
העו"סים עברו ימי עיון והשתלמויות בנושאי זקנה, התעמרות, ניצולי שואה, טיפול פליאטיבי, מתנדבים ונושאים נוספים בתחום העבודה הסוציאלית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה, כי קבלת המטופלים ובני משפחתם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
המטופלים ובני המשפחה מקבלים הסבר בכתב על מחלקות המוסד ונהליו, שעות הפעילות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סים פועלים לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים, כולל שמירת פרטיות המטופל.
ישנה התייחסות לצרכי המטופל במהלך שהותו במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה נצפו חדרי המטופלים נקיים, מסודרים ועם אופי ביתי ואישי.
נצפו ארונות מסודרים עם בגדים אישיים ואמצעים לשמירה על פרטיות המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות הסוציאלי, יחד עם שירות הריפוי בעיסוק מקיימים יחד קבוצה טיפולית בנושא חגים. משתתפים כ-10 מטופלים בתדירות של פעם בשבוע.
בנוסף, מתקיימת קבוצה טיפולית במחלקה הסיעודית של העו"ס ביחד עם מדריכת התעסוקה בנושא אקטואליה. משתתפים בקבוצה כ-7 מטופלים. בתדירות של פעם בשבועיים.

נצפה תיעוד רשימת המשתתפים ומטרות הקבוצות.
העו"סים שותפים ומעורבים בפעילויות המחלקות, בעיקר סביב חגים וטקסים ודואגים לשתף את בני המשפחות בפעילויות התרבותיות במוסד, כגון ימי הולדת וסביב החגים.
מתקיימת פעילות התנדבותית מגוונת ועניפה. נצפה תיעוד הפעילות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סים פועלים להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל. בתאריך 13/1/25 הועברו חת"ש והדרכה לצוות המטפל בנושא זה. ההדרכה הועברה ע"י צוות העו"סים יחד עם סגן אח ראשי שעזר בתרגום ההדרכה לערבית. נצפה תיעוד ההדרכה ורשימת המשתתפים בה.

קיימת תוכנית הדרכה שנתית, הכוללת הדרכות בנושא זכויות החולה, מניעת התעמרות, הדרכה לעובד חדש במוסד, מניעת הטרדות מיניות. נצפה תיעוד תוכנית הדרכה זו.
הצוות הטיפולי ובכללו צוות העו"סים נמצא בקשר עם צוות בי"ח בעת אשפוז מטופל בבי"ח כללי. ומבצעים ביקור פיזי בביה"ח, בעת הצורך ונמצאים בקשר עם המטופל ובני משפחתו הקרובה.
נמצאים בקשר עם בעלי מינויי האפוטרופסים. נצפה תיעוד על כך.
מעורבים בחיי המטופלים ומסייעים במיצוי זכויותיהם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדת התעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל.

צוות העו"סים מקיים הדרכות וחת"שים לצוותים הרב-מקצועיים בנושא מניעת התעמרות.
נערכו חת"שים בנושא זה בחודשים: 3/24, 8/24 ו- 1/25. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו ורשימת המשתתפים בהן.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד בהעברת מידע על אירועים חריגים. יש תיעוד בקלסר אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"סים פועלים למיצוי זכויות המטופלים עם גורמים חיצוניים. קיים קלסר ייעודי, הכולל את רשימת ניצולי השואה במחלקות ומאוגד בתוכו ריכוז הזכויות השונות הניתנות למטופלים.

מתקיים פרויקט שנקרא "משאלת לב" לניצולי השואה במוסד, המופעל ע"י עמותה חיצונית - "עזר מציון", בשיתוף משרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"סים שותפים בישיבות השונות, המתקיימות במוסד.

שיתופי הפעולה בצוות הרב-מקצועי מתבצעים באופן מקצועי.
מנהלת השירות הסוציאלי חברה ושותפה בישיבות הצוות הבכיר במוסד.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של צוות העו"סים מתאימה ונעימה.

העו"סים מטמיעים ומרעננים את הנהלים הרלוונטיים.

תיק אפוטרופסות

- תהליכי מינוי אפוטרופסות ויפויי כוח מתמשך מתועדים באופן מלא ומקיף ומטופלים באופן מקצועי וכנדרש.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיים תיעוד מקצועי ומלא, הכולל רשימת מתנדבים ורישום פעילויות התנדבות במוסד.

העו"ס אחראי על תיק המתנדבים במוסד ופועל רבות לגיוס מתנדבים וליווי שלהם. משבץ מתנדבים לחונכויות ושיחות פרטניות עם המטופלים ופעילויות התנדבותיות של קבוצות, בעיקר סביב אירועים וחגים וטקסים מיוחדים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש לשפר את המעקב של הביקורים אצל המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להמשיך לפתח את הפעילות הקבוצתית עם בני משפחות המטופלים במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- חשוב לשפר תהליכי עבודה ולבנות נוהל מוסדי בתחום הטיפול הפליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לשפר את תיעוד הדיון וסיכום ההחלטות בישיבות הצוות הרב-מקצועי, הכולל כתיבת פרוטקול ורישום בתיק המטופל.
נמצאו סיכומים של כל איש צוות בנפרד ללא תיעוד תוכנית משותפת.
בכל ישיבה חשוב להתייחס לסיכומים וליעדים שנקבעו בישיבה הקודמת. ולבנות תוכנית טיפול להמשך ומעקב אחר ביצועה.

רשומת מטופל

- יש לשפר ביצוע התערבויות שוטפות ולתעד סיכום טיפול תקופתי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סים מטפלים באופן מקצועי במטופלים ובבני משפחותיהם בתחומים השונים, הקשורים לעבודה סוציאלית, מקדמים במקצועיות רבה את נושא זכויות החולה ואיכות השירות במטופלים, מניעת התעמרות , טיפול פליאטיבי, מיצוי זכויות לניצולי שואה ותחום המתנדבים.
יחד עם זאת עליהם לשפר את התחומים הבאים: מעקב ביקורים אצל המטופל, רישום ישיבות צוות רב-מקצוע ותיעוד התערבות טיפולית וסיכום טיפול תקופתי ברשומת המטופל.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקות רוקחת ועוזרת רוקחת.
הרוקחת מועסקת בהיקף של 16 שעות שבועיות.
עוזרת הרוקחת מועסקת בהיקף של 35 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- הערות לשימור:
  - ניהול מקצועי ומסור במחלקות ובמערכת הרוקחות, עם מענה מהיר ואפקטיבי לצרכים השוטפים.
  - אווירה טובה ושיתוף פעולה בין הצוותים, שמקדמת עבודת צוות איכותית ומכבדת.
  - התערבות מצוינת ומקצועית של צוות הרוקחות, תוך התייחסות מדויקת לצרכי המטופלים.
  - ניהול תיקי המטופלים בצורה מקצועית, תוך שיתוף פעולה עם הרופאים.

הערות לשיפור:
מחלקת גפן - ב':
- התרופות לא מאוחסנות בעגלת התרופות באריזות המקוריות.
- נמצאו תרופות ציטוטוקסיות (מטוטרקסט) ללא הנחיות בטיחות וללא אחסון במגירה נפרדת עם סימון ברור .
- חוצה הכדורים נמצא לא נקי.

מחלקת ברוש - תשושי נפש:
- התרופות בעגלת התרופות אינן מאוחסנות באריזות המקוריות.

בית המרקחת:
- יש צורך לארגן קלסר ייעודי, או קובץ דיגיטלי לניהול הנהלים הפנימיים של בית המרקחת, הכולל אינדקס מסודר של הנהלים.

הערה בנוגע למצב חירום:
במהלך הביקורת אירעה אזעקה, והייתה הזדמנות לצפות בתגובה המהירה והמקצועית של הצוות. הצוות פעל ביעילות להוביל את המטופלים למקום מוגן, בתיאום מלא עם מנהל בית האבות, שהשתתף בניהול המצב והראה מנהיגות וערבות הדדית ברמה גבוהה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ביום 25.05.25 נערכה ביקורת תברואית מתוכננת על ידי נציגי בריאות הסביבה בלשכת הבריאות המחוזית ירושלים. הביקורת נערכה כחלק מהבקרה לצורך חידוש הרישיון למוסד.

תחזוקת המוסד ברמה טובה.
המוסד נמצא בתהליך להתקנת מתקנים להגשת מזון בחום ובקור במחלקות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות הבדיקות של המים: קיימת חריגה בטמפרטורת המים בתוצאות שהוצגו. יש לבדוק את הנושא. ניתן ציון מלא.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: יש לפרט נקודות דיגום ברישום בדיקות כלור נותר. ניתן ציון מלא.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: יש לנהל רישום ביצוע של כל ההנחיות המפורטות בנספח 6.3 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: בדיווח של תקינות מז"חים חלק מהאביזרים (מז"חים) אינם בהתאם לדיווח, שהתקבל בביקורת הקודמת.

איסוף פסולת ופינויה

- איסוף פסולת זיהומית כנדרש: יש להחזיק את הפח של פסולת זיהומית נעול באופן קבוע. בעת הביקורת הפח נמצא פתוח. ניתן ציון מלא.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- התאמת מספר מיטות לדרישות ולרישיון, היעדר צפיפות ואסטטיקה כללית: קיימת חריגה במספר המיטות בפועל, בהתאם לאישור של גריאטר מחוזי. ניתן ציון מלא.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: אין כיורים לשטיפת ידיים בחדרי הכביסה במחלקות. יש להוסיף.
יש לתקן נוהל טיפול בכביסה ולפרט טמפרטורות כביסה ודרכי העברת הכביסה (נקייה ומלוכלכת).

תחנת אחות

- תחנת האחות ייעודית ובה: הפרדת תרופות ממזון במקרר התחנה. כיור ומתקני שטיפת ידיים: יש להוסיף כיור לשטיפת ידיים במחלקה הסיעודית.

מכבסה וכביסה

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: יש לפרט בנוהל את דרכי העברת הכביסה.
יש לבצע את ההעברות במעליות נפרדות (כביסה נקייה וכביסה מלוכלכת).
ניתן ציון מלא.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: אין רישום טמפרטורות מזון של ארוחות הערב. יש לבצע את הרישום כנדרש.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: מתבצעת העברת מזון מוכן לאכילה למחלקות בטרמופורטרים. טרם הושלמו מתקנים להגשת/חלוקת מזון במחלקות. קיים מתקן הגשה רק במחלקה אחת.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: נמצאו כלים רטובים באחסון במחלקות. יש לייבש כלים באוויר לפני הכנסתם לאחסון.

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: ברוב המחלקות הטמפרטורות במקררים גבוהה מהנדרש, לפי הרישום שהוצג. יש לבדוק את הטמפרטורות ולתקנן.

נתונים כללים על מערך הכנת מזון ובישול - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: יש לדאוג לביצוע בדיקות מזון מוכן לאכילה של מזון טרי, כמו סלטים טריים. בתוצאות שהוצגו נבדק רק מזון מבושל.
ניתן ציון מלא.

- הדרכת העובדים: יש לפרט נושא הדרכות עובדי המטבח, כל הדרכה בנפרד.
הוצג דיווח בדואר אלקטרוני שלא מפרט את הנדרש.
ניתן ציון מלא.

עובדי מטבח / מבשלים

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: מאחר שבוצע שינוי בתכנון המטבח - בוטלו השירותים של צוות המטבח. יש למצוא פתרון חלופי. נדרשת תוכנית שירותים נפרדים לצוות עובדי המטבח ולו"ז ביצוע.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: נמדדה טמפרטורה גבוהה מהנדרש בחדר הקירור של המזון המוכן, 13 מ"צ. יש לבדוק את מד החום בחדר והמצב הטכני של חדר זה.
ניתן ציון מלא.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- 1. איכות המים:
1.1. קיימת חריגה בטמפרטורת המים, בתוצאות דיגום המים חודשיות. יש לטפל בנושא.
1.2. ברישום בדיקות כלור נותר, יש לפרט נקודות דיגום.
1.3. בדיווח על תקינות מז"חים חלק מאביזרים (מספר סידורי) אינם בהתאם לדיווח שהתקבל בביקורת קודמת. הוצגו אישורים של מז"חים, שלא דיווחו עלהם בביקורת קודמת.

2. כללי:
2.1. יש להחזיק פח פסולת זיהומית נעול באופן קבוע. בעת הביקורת נמצא פתוח.
2.2. יש להוסיף כיור לשטיפת ידיים בתחנת האחיות במחלקה הסיעודית.
2.3. טרם התקבל פתרון לשדרוג המכבסה במחלקת תשושי נפש. אין בה כיור לשטיפת ידיים ואין בה זרימה נכונה. אין בתיק המוסד תוכניות המאושרות על ידי מחלקת בריאות הסביבה.

2.4. אין כיורים לשטיפת ידיים בחדרי הכביסה במחלקות. יש להוסיף.
2.5. יש לתקן נוהל טיפול בכביסה ולפרט טמפרטורות כביסה ודרכי העברת כביסה (נקייה ומלוכלכת).

3. מטבח מרכזי ונושא מזון:
3.1. נמדדה טמפרטורה גבוהה מהנדרש בחדרה קירור של המזון המוכן, 13 מ"צ. יש לבדוק את מד החום בחדר והמצב הטכני של החדר.
3.2. תוכנית של המטבח עם שינויים (החלפת מיקום של מדורים וביטול השירותים) נמצאת בתהליך קבלת אישור. יש לסיים את התהליך.
3.3. אין רישום טמפרטורות מזון של ארוחות הערב. יש לבצע את הרישום כנדרש.
3.4. מתבצעת העברת מזון מוכן לאכילה למחלקות בטרמופורטרים. טרם הושלמו מתקנים להגשת/חלוקת מזון במחלקות. קיים מתקן הגשה רק במחלקה אחת.
3.5. נמצאו כלים רטובים באחסון במטבחונים המחלקתיים. יש לייבש כלים באוויר לפני הכנסתם לאחסון.
3.6. ברוב המחלקות הטמפרטורה במקררים גבוהה מהנדרש, לפי הרישום שהוצג. יש לבדוק ולתקן את הנדרש.
3.7. יש לדאוג לביצוע בדיקות מזון מוכן לאכילה של מזון טרי, כמו סלטים טריים. בתוצאות שהוצגו נבדק רק מזון מבושל.
3.8. יש לפרט נושא ההדרכות של העובדים, כל הדרכה בנפרד. הוצג דיווח אלקטרוני.
3.9. מאחר שבוצע שינוי בתכנון המטבח, בוטלו שירותי צוות המטבח. יש למצוא פתרון חלופי. נדרשת תוכנית שירותים נפרדים לצוות עובדי המטבח ולו"ז לביצוע.

הערות:
- יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה, של כל הארוחות (בוקר, צוהריים וערב) מדי יום.
- יש להמשיך לבצע הדרכות עובדי המטבח על ידי טכנולוג מזון בתחום בטיחות המזון והפעלת מטבח נכונה.
- יש לבצע את כל הפעילויות הנדרשות בנספח המצורף להנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים.
- יש להעביר מזון מוכן לאכילה לכל המחלקות רק במעלית נוסעים ולא דרך מעלית אחורית, הממוקמת באזור גולמי של המטבח.

סיכום:
1. הנהלת המוסד נדרשת לתקן את הליקויים המפורטים לעיל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-138 מיטות ברישוי ו-147 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.000	2.337	0.337	16.9%
אחיות [3]	23.050	26.027	2.977	12.9%
מוסמכות	23.050	26.027	2.977	12.9%
כוח עזר	49.200	55.968	6.768	13.8%
Nutritionist	0.720	0.900	0.180	25%
Physiotherapist	2.000	2.176	0.176	8.8%
Occupational Therapy	0.720	0.799	0.079	11%
Employment Instructor	2.000	3.593	1.593	79.7%
Speech therapist [1]	3.840	4.000	0.160	4.2%
Social Worker	1.440	1.538	0.098	6.8%
Pharmacist	0.288	0.405	0.117	40.6%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-138 מיטות ברישוי ו-147 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.320	1.000	-0.320	-24.2%
Maintenance worker	1.000	1.000	0.000	0%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.000	8.000	4.000	100%
Cleaner	6.000	15.000	9.000	150%
Kashrut supervisor	0.680	1.000	0.320	47.1%
Gardener	0.360	0.000	-0.360	-100%
Secretary	1.320	1.000	-0.320	-24.2%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50 מתאריך: 17.04.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 25.05.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	30.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	1.00
יועץ מומחה בגריאטריה	3.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
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	0.00
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)	69.00