מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.06.2021

במוסד: "מעון הורים שומרי החומות"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר איטה גולדשטין
מנהל/ת רפואי/ית
מעון הורים שומרי החומות (קוד מוסד 23624)
מעגלי הר"ים לוין 25
ירושלים

ד"ר גולדשטין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מעון הורים שומרי החומות"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.06.2021.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד:

יש לפעול לתיקון כל הליקויים בנושא כוח האדם הסיעודי כפי שצויינו בדוח הבקרה.

יש לפעול לקיום ישיבות צוות רב מקצועי כמפורט בדוח הבקרה ועל פי נוהל.

על הנהלת המוסד לדאוג לפיתוח ולקיום תוכנית השתלמות שנתית לצוותים בנושאי גריאטריה, גרונטולוגיה ובתחומי הטיפול השונים.

הדרכות לעדכון ידע צריכות להתקיים אחת לחודש ועל בסיס קבוע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בברכה,
פרופ' חן שטיין- זמיר
רופאת המחוז, 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 "מעון הורים שומרי החומות"

בתאריך 07.06.2021 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 רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - אתי סננס, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **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
- מר אנדרס לבקוביץ, בריאות הסביבה, בריאות הסביבה - מרכז תחום בקרה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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.

כללי:

בית אבות "מעון הורים שומרי החומות" הינו מוסד וותיק בירושלים, הנותן מענה לאוכלוסייה החרדית בעיר.
במוסד קיימת מחלקה לקשישים תשושים בפיקוח משרד הרווחה ו-3 מחלקות סיעודיות המופרדות מגדרית.
הבקרה נערכה במתכונת בקרה מתוכננת בשני מועדים לפני חידוש רישוי.
עקב מגפת הקורונה צוות הבקרה וצוות העובדים במוסד התמגנו במסכות פנים.

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	28	31	30	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	28	27	26	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	20	19	19	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	76	77	75	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 77 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

- במקצוע רפואה הושלמה הבקרה בתאריך 09.06.2021

- במקצוע רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 09.06.2021

- במקצוע תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 09.06.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
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	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.
- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

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

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: חלקי.

מעקב רפואי שוטף

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	65%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מעון הורים שומרי החומות הינו בית אבות בשכונת סנהדריה בירושלים.
במוסד ישנן 2 מחלקות סיעודיות לנשים ומחלקה סיעודית לגברים. בנוסף ישנה במוסד מחלקה לעצמאיים בפיקוח משרד הרווחה.
המוסד נותן מענה לאוכלוסיה החרדית, בשל היותו מוסד חרדי קיים דגש על הפן הדתי במקום.
הבקרה נערכה כמתכונת בקרה מתוכננת בשני מועדים.
בעת הבקרה המחלקות נצפו נקיות ומוארות, התקיימה פעילות תעסוקה למטופלים בכל המחלקות.
המטופלים נצפו לבושים בבגדים אישיים, נקיים ומסודרים.
בעת סיור במחלקה סיעודית א' נצפתה מטופלת בשעה 10:30 שעדיין לא הורדה מהמיטה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית וותיקה במוסד, בעלת ניסיון רב בגריאטריה. האחות אינה עומדת בדרישות האגף לגריאטריה למנהלת הסיעוד על פי נוהל 2.1.2.
במוסד ישנם נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, טיפול בפצעים ומניעת עצירות, לא הוצגו הדרכות ותכנית עבודה מובנית בתחומים השונים.
אין הלימה בין מצבת כוח האדם ובין המטפלים שרשומים בסידור העבודה.
נמצא כי מתקיימות מספר רב של משמרות רצופות בקרב צוות האחים והמטפלים. יש להימנע מביצוע של משמרות רצופות של 16 שעות בניגוד לחוק שעות עבודה ומנוחה. ביצוע משמרות רצופות כדרך קבע פוגע באיכות ובטיחות הטיפול הסיעודי במוסד ואף יכול לסכן את המטופלים!
על פי סידורי העבודה ומצבת כוח האדם שהוגשו, כוח האדם מתבסס על 4 אחים\ אחיות בלבד לכל מחלקה.
אח עם היתר עבודה זמני במחלקה סיעודית ב'- יש להקפיד שאחים עם היתר עבודה זמני לא יבצעו אחריות משמרת.
נדרש שאחים אחראי מחלקה יעבדו לפחות 3 משמרות בוקר במהלך השבוע, נמצא כי במחלקה סיעודית ב' וסיעודית ג' אחראי המחלקה כמעט שלא עובדים בשעות הבוקר, דבר המונע מהם לנהל ולבצע את המטלות הנדרשות מהם כאחראי מחלקה.
כמחצית מהאחיות המועסקות במוסד הן אחיות מעשיות, יש להקפיד שאחיות מעשיות לא תחרוגנה מסמכותן המקצועית כמו ביצוע אחריות משמרת, מעקב אחר מטופלים במצב לא יציב, ביצוע אומדנים, תוכניות טיפול ועוד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בעת הבקרה המחלקות נצפו נקיות, במחלקות שוררת אוירה ביתית, החדרים בעלי צביון אישי, המטופלים נצפו נינוחים ולבושים בבגדיהם האישיים.

הבטחת הסביבה

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: בבדיקת אירועים חריגים קודמים נמצא כי מתקיים דיווח גם על אירועים של שריטות ושפשופים כנדרש.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: מתבצע מעקב אחר מטופלים עם פצעי לחץ וכן נשלח דיווח באופן שוטף ללשכת הבריאות אודות מצב פצעים בדרגה 3-4.

זכויות החולה

- בעת תצפית על השכבת מטופלת, נצפה יחס אישי ומכבד מצד המטפלים, כולל הענות לרצונות המטופלת, המטפלות הקפידו לשמור על פרטיות הדיירת בעת טיפול אישי וכן הקפידו על החלפת כפפות וחיטוי ידיים כנדרש בתום הטיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- מטופל שהתקבל למחלקה סיעודית ממחלקת תשושים ב - בחודש מרץ 2021, נמצא כי עדיין לא בוצעה לו קבלה סיעודית. בעת שינוי סטטוס של מטופל יש לבצע תהליך קליטה מלא כמו כל מטופל חדש, כולל ביצוע אומדנים ובניית תוכנית טיפול עבורו. יש לפעול לפי נוהל 2.2.1 קליטה ראשונית של מטופל סיעודי.

מעקב סיעודי

- בבדיקת הרשומות נמצא כי לא נעשה מעקב מספק הכולל מעקב אחר סימנים חיוניים, אומדן כאב, התייחסות למצב הקליני- תפקודי של המטופל שחזר מאשפוז עקב מחלה זיהומית חריפה ומצבו לא היה יציב. יש לבצע מעקב רציף ומתועד במהלך המשמרת אחר מטופלים במצב לא יציב עד להתייצבות מצבם. יש לפעול לפי נוהל 2.3.3 "טיפול ומעקב סיעודי".

תרופות

- קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה: תאריך, שעה וחתימת נותן התרופה: בעת תצפית על חלוקת תרופות במחלקה סיעודית ב', האח חילק תרופות ורק בתום החלוקה לכל המטופלים חתם באופן מרוכז בקרדקס. על פי נוהל 2.3.4 החתימה על מתן התרופות תיעשה מייד לאחר מתן התרופות למטופל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: בבדיקת פרוטוקולי ישיבות הצוות, נמצא כי ישיבות צוות מחלקתיות לא התקיימו בתדירות הנדרשת של אחת לחודש. בזמן התפרצות נגיף הקורונה לא התקיימו כלל ישיבות צוות, מידע חיוני עבור צוותי המחלקות לא הועבר בדרכים אחרותכמו פגישות זום. אחראי מחלקה נדרשים לקיים ישיבות צוות לפחות אחת לחודש על פי נוהל 2.1.2.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: בבדיקה מדגמית של מספר רשומות נמצא כי ישיבות צוות התקיימו עם השתתפות של חלק מאנשי הצוות, לא בתדירות הנדרשת או לא התקיימו כלל. יש לפעול על פי נוהל 0.4.5 ולקיים ישיבות צוות רב מקצועי לפחות פעמיים

בשנה על כל מטופל וגם בכל שינוי במצבו של המטופל המצריך דיון מקיף של כל הצוות המקצועי.

הזנה והאכלה

- בעת תצפית על ארוחת הצהריים, נצפו מטפלות המאכילות מטופלים בעמידה ובחוסר סבלנות. יש להדריך את צוות המטפלים על האכלה מכבדת.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: מתקיים מעקב הפרשות, אך לא הוצגה תכנית מובנית אישית, עבור דיירים הסובלים מעצירות או בסיכון לעצירות.

תנועתיות ותנוחה

- בנושא הגבלות מכאניות יש צורך להרחיב לפרט ולנמק את ההחלטות בישיבות צוות רב מקצועיות
- רישום שינויי תנוחה: יש לבצע שינויי תנוחה בכל שעתיים משעות היממה, בישיבה על כסא גלגלים ובשכיבה במיטה, תוך תיעוד הצד עליו שוכב המטופל. המידע צריך להיות נגיש לכל הצוות המטפל, לפי הנחייה של "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים" סימוכין 72183102 . בפועל נמצא כי תיעוד שינויי תנוחה הינו ממוחשב וחסר תיעוד הצד עליו שוכב המטופל.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: מאז ינואר 2020 ועד מועד הבקרה בוצעו 4 הדרכות חת"ש בלבד.
בנושא מניעת זיהומים נעשתה הדרכה אחת בלבד לצוות, למרות החשיבות הרבה לביצוע הדרכות שוטפות בנושא מניעת זיהומים, התמגנות, קטיעת שרשראות ההדבקה ושמירה על ההנחיות משתנות בזמן התפרצות מגפת הקורונה. חוסר בקיום ההדרכות ניכר בכך שהמוסד עבר שתי התפרצויות משמעותיות עם מספר נדבקים גבוהה בחודשים אפריל 2020 וינואר 2021.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של העובדים, תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016
לפי המסמכים שהוצגו חלק מעבודים חוסנו, לא ברור כמה לא חוסנו. עובדים שמסרבים להתחסן יש להחתים על טופס סירוב. יש לפעול ע"פ נוהל חיסונים לעובדי בריאות.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- ישנם ליקויים מהותיים שחוזרים על עצמם שצויינו בבקרות קודמות ולא טופלו עד כה. לא ניתן ליחס את כל הממצאים למגיפת הקורונה. חלק מהליקויים לא זוכים להתייחסות ראויה מצד הנהלת המוסד.
חשוב לפתח מנגנוני בקרה פנימיים באמצעות כלי מובנה.

בתחום הטיפול הפליאטיבי- מומלץ לפעול לקידום הפעילות והטמעת גישה פליאטיבית במקרים בהם המטופלים הסובלים ממחלות

חשוכות מרפא ו/או מוגדרים כמטופלים סופניים.
יש לפעול להכשרה ייעודית של אחות רכזת התחום, בניית נוהל פנימי, גיבוש מדיניות בנושא, בניית תוכנית טיפול עבור מטופלים המוגדרים כפליאטיביים, ודיון בישיבות צוות רב מקצועי
על תכנית טיפול פליאטיבית ולתעדה. (חוזר מנהל כללי 7/08).

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המספק את כלל הארוחות למחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית ותיקה בתחום הגריאטריה, 17 ש"ש בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הדיאטנית המשיכה את עבודתה גם במהלך התפרצות הקורונה במוסד.
במהלך ההתפרצות הראשונה הדיאטנית עבדה מרחוק.

איכות ובטיחות המזון

- נצפה תיעוד של תהליכי אבטחת איכות המזון.
נעשות תצפיות על כל הארוחות, שקילת מנות ובקרה על טמפרטות המזון. אם הבית בודקת את הטמפ' בארוחות הבוקר והצהריים.
בערב לא נעשות בדיקות באופן שגרתי. הדיאטנית מבצעת בקרה על ארוחת הערב אחת לחודשיים.
קיים שיתוף פעולה עם המטבח והטבחית הראשית.

- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: כן.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: כן.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים ביום הבקרה ועפ"י דוגמיות המזון אשר נשמרו ל 72 שעות, נמצאה התאמה בין המזון המוגש בפועל לבין הרשום בתפריט.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מורכבים (כל הארוחות): תקינה.

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מוכנים (כל הארוחות): תקינה.

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: תקין.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: מתוכנן חת"ש בנושא האכלה נכונה בשיתוף הריפוי בעיסוק, הכולל צפיה בסרט על האכלה שהופק ע"י הג'וינט.
הדיאטנית מדריכה עובדים חדשים בתחום התזונה.
הדיאטנית החלה לתכנן פרויקט בנושא שמירה על טמפרטורת המזון של מזונות קרים וחמים.
מתוכנן פרויקט נוסף בנושא טיפול בעצירות בשיתוף הסיעוד.

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: תקין.

- ריכוז משקלים מחלקתי: תקין.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): תקין.

- קיום תפריט שבועי במחלקה: כן.

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: המשקל תוקן לפני כחודש.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: תקין.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: קיים טופס פנימי ומעקב חודשי אחר מטופלים עם תת משקל, ירידה במשקל, היפואלבומינמיה, פצעי לחץ, הזנות אנטראליות.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: תקין.

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים ביום הבקרה במחלקה סיעודית ג':
השולחנות ערוכים בצורה אסטטית עם מפות בד צבעוניות, פלייסמנטים מנייר, צלחות וקעריות מחרס וסכו"ם מלא כולל כפיות.
הגשת הארוחה נעשית בחדר האוכל תוך התחשבות בההעדפות המטופלים.
המטפלת אשר מחלקת את האוכל לבשה סינר והיתה עם כובע וכפפות כנדרש.
הארוחה תאמה במלואה לתפריט.
גודלי המנות נצפו תקינים בכל המרקמים.
האכלות המטופלים נצפו בישיבה ובסבלנות.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): תקין.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מתבצעת כנדרש.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: כן.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים נכר כי הדיאטנית מעניקה טיפול מקצועי למטופלים ומכירה היטב את מצבם. קיים מעקב חודשי ואף בתדירות גבוהה יותר אחר מטופלים בסיכון תזונתי.
יש לציין כי עקב התפרצות הקורונה לדיאטנית היה עומס עבודה גדול יותר בעקבות חזרת מטופלים בסטאטוס תזונתי ירוד למוסד.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: כן.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: תקין.

- רישום תוסף התזונה: תקין.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: יש לתעד את טמפרטורת המזון בכל הארוחות ולמנות אחראי על תיעוד גם בארוחת הערב.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תיעוד תהליכי העבודה מול המטבח ומערך המזון נעשה באופן חלקי. יש לתעד בצורה מסודרת יותר, רצוי במחשב ולא במחברת.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: חישוב התפריט לא נמצא. יש להשלים את חישוב התפריטים לשלושה ימים במרקמים השונים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לגוון את מוצרי החלב המוגשים למטופלים. ביום הבקרה היה מלאי מאד מצומצם של מוצרי חלב (לבן וגבינה לבנה בלבד).

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה ע"י דיאטנית ותיקה בתחום הגריאטריה.
הדיאטנית שמרה על הרצף הטיפולי במטופלים בזמן התפרצויות הקורונה במוסד והיתה בקשר עם המוסדות אליהם הועברו המטופלים אשר חלו.
מרבית מן ההערות אשר נתנו בבקרה הקודמת תוקנו.
יש להמשיך ולקדם את תחום התזונה במוסד ולתקן את ההערות אשר ניתנו בתחום מערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובד כרגע פיזיותרפיסט אחד.

השרות ניתן בימים ראשון עד שישי בשעות הבוקר והצהריים, בסך כולל של 46.5 שעות שבועיות.
בזמן הבקרה נמסר לצוות הבקרה, שהמוסד מחפש עוד פיזיותרפיסט/ית על מנת שהעבודה תחולק בין שני פיזיותרפיסטים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. מתקיים פרויקט מתמשך של הטמעת העברות בעזרת צפייה, הדרכה תוך כדי ותיעוד על טופס ייעודי לנושא.

אבחון פיזיקלי

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיים קשר רציף ומתועד בין הפיזיותרפיסט ובין אחיות אחראיות המחלקה.
קיימת רשימת הליכה מתועדת וחתומה בפועל.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- על מנהל השרות להשלים את כל חמשת הקורסים העל בסיסים בגריאטריה.

טיפול בקבוצה

- לא מתקיים טיפול בקבוצה, כשנה, בשלוש המחלקות.
הפיזיותרפיסט עובד לבדו ואין לו עזרה בהורדת מטופלים לחדר הפיזותרפיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להמשיך ולהתאים את גובה הכסאות לשולחנות האוכל על מנת להתאים לצרכים התפקודיים של המטופלים.
יש לדאוג לנעליים נוחות ובטוחות למטופלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לקיים הדרכה מובנית לכל הצוות על פי דרישות הנוהל.
יש לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסט לצאת להשתלמויות בתחום הפיזיותרפיה.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה, נקי מסודר ומאבזר, אך אינו מהווה מרחב טיפולי עבור המטופלים.
מומלץ לדאוג להורדת המטופלים לחדר הפיזיותרפיה וזאת על מנת שהפיזיותרפיסט יוכל לתת טיפול מיטבי ומותאם על פי צרכי המטופלים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- במשך כל תקופת הקורונה, שרות הפיזיותרפיה פעל למעט תקופות קצרות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

הפיזיותרפיסט השתדל לתת טיפול מייטבי ומותאם לאורך כל השנה.
המטופלים מקבלים טיפול רק במחלקות, מומלץ לעזור לפיזיותרפיסט להוריד את המטופלים לחדר הפיזיותרפיה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרה מתוכננת. בנוכחות מנהלת שירות הריפוי בעיסוק.
במהלך תקופת מגיפת הקורונה היו מספר חודשים בהן צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה היה בחל"ת. מנהלת שירות הריפוי בעיסוק נעדרה 6 חודשים במהלך שנת 2020, גם בשל חופשת לידה. בשל העדרותה, נוצרו חסרים בהתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק ובהדרכת הצוות. מאז חזרתה לעבודה היא עסוקה בהשלמת הפערים ובהחזרת העבודה לפעילות סדירה ומלאה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות, בעלת ותק של שנתיים במקצוע ובמוסד. עובדת 3 ימים בשבוע, סה"כ 17 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 4 מדריכות תעסוקה, רובן ותיקות בעבודתן במוסד. עובדות בשעות הבוקר בחלקי משרה שונים, סה"כ 78 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית מתבצעת בכל המחלקות, באופן פרטני או קבוצתי וכוללת טיפולים ארוכי טווח או קצרי מועד עפ"י שיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
המרפאה בעיסוק מקיימת קבוצת טיפוח החן במחלקות הנשים.
מתצפית בזמן ארוחת צהריים במחלקה ג', נראית התאמה של כלי האוכל לרמת התפקוד של המטופלות. המרפאה בעיסוק גם העבירה הדרכה לצוותים בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה במחלקות הנשים מתקיימת ע"י מדריכות התעסוקה 6 בקרים בשבוע.
פעילות התעסוקה במחלקות הגברים מתקיימת ע"י מדריכת התעסוקה 5 בקרים בשבוע.
פעילות התעסוקה מותאמת תרבותית לתמהיל המטופלים במחלקות השונות.

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

- שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית. בחודש פברואר 2021 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא 'התנהגויות מוזרות בדמנציה' ובחודש מאי 2021 הדרכה בנושא 'דיבור מכבד'.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק קיימה שיחות 'הערכת עובד' עם צוות מדריכות התעסוקה בשנת 2021.
המרפאה בעיסוק השתתפה בימי עיון בשנים 2019-2020.
אחת ממדריכות התעסוקה בוגרת הקורס הבסיסי למדריכות תעסוקה בגריאטריה.
קיימים נהלים פנימיים בתחום הריפוי בעיסוק.
מתקיים פרוייקט אכילה בשיתוף תחום התזונה. נמצא תיעוד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בשל העדרות המרפאה בעיסוק, במשך 6 חודשים, התקיימו מספר קבלות למטופלים חדשים לא בתוך פרק הזמן הנדרש בנהלים.
חלק ממטרות הטיפול בקבלות כתובות בצורה כללית וכוללנית ובצורה לא מדידה.

הערכת מעקב

- בשל העדרות המרפאה בעיסוק, במשך 6 חודשים, חלק מהמעקבים התקיימו בחריגה מפרק הזמן הנדרש בנהלים.
חלק ממטרות הטיפול במעקבים כתובות בצורה כללית וכוללנית ובצורה לא מדידה.

ישום תכנית הטיפול

- בחלק מהמחלקות נצפו מטופלים יושבים במסדרונות חסרי פעילות, רחוקים מפעילות התעסוקה. יש לאפשר לכל המטופלים סביבה מייטבית.

בתעוד קבוצות ריפוי בעיסוק, לא נמצא דיווח פרטני על כל מטופל, כנדרש, אלא תאור כללי ואחיד שנמצא ברשומות של כל משתתפי הקבוצה.
מבדיקת הרשומות עולה כי בחלק מהתיקים לא מתבצע דיווח בתדירות הנדרשת.
חשוב שהתיעוד יהיה מקיף. חלק מהדיווחים נמצאו דלים במידע.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתחילה רק בסביבות השעה 10:00, כך שזמן הפעילות קצר והמטופלים נותרים חסרי מעש מסיום ארוחת הבוקר ועד לתחילת הפעילות.

עפ"י לוח הפעילות במחלקה סיעודית א' מתקיימת פעילות גופנית רק פעמיים בשבוע. מומלץ לאפשרלמטופלים הנעה של גופם באופן תדיר יותר.
מעיון בתיעוד פעילות התעסוקה הן באופן פרטני והן קבוצתי, עולה שחלק מהתיעוד אינו תואם לנדרש עפ"י הנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: בשל ריחוק חדר הריפוי בעיסוק מהמחלקות, המרפאה בעיסוק מקיימת את ההתערבות הטיפולית, בעיקר קבלות, הערכות וטיפולים פרטניים, במחלקות, בצורה שאינה מאפשרת סביבת טיפול מייטבית ופרטיות נדרשת.

בחדר הריפוי בעיסוק אין מדפסת ולמרפאה בעיסוק יש קושי להשתמש במדפסת הממוקמת בחדר הסמוך מאחר ולעיתים החדר נעול.

ציוד ואביזרים

- ציוד נלווה: אין במוסד WIFI, דבר המונע שימוש מייטבי באמצעי טכנולוגיה.

הדרכה ותקשורת

- בתקופת העדרות המרפאה בעיסוק לא התקיימו ישיבות הדרכה וישיבות צוות עם צוותי מדריכות התעסוקה.

ישיבות הצוות הרב מקצועי במוסד מתקיימות בתדירות נמוכה. בתקופת היעדרותה, המרפאה בעיסוק לא השתתפה בישיבות, אולם משחזרה, היא משתתפת באופן קבוע.

העשרה ונהלים

- מדריכות התעסוקה לא השתתפו בהשתלמויות או ימי עיון משנת 2018. אחת המדריכות חדשה יחסית, ללא נסיון או השתלמויות בתחום הגריאטרי.

אף אחת מהמדריכות לא השתתפה ביום העיון למדריכות תעסוקה, שנערך השנה ע"י משרד הבריאות באמצעות הזום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד בעל ציביון דתי-חרדי. המחלקות הסיעודיות והצוותים המטפלים מחולקים בחלוקה מגדרית 2 מחלקות לנשים ומחלקה לגברים.
המוסד הינו בית אבות משולב הממוקם בלב שכונת מגורים, ישנן 3 מחלקות סיעודיות בפיקוח משרד הבריאות. המחלקות מרווחות ומותאמות לצרכי המטופלים.
בנוסף יש 2 מחלקות עצמאיים ותשושים בפיקוח משרד הרווחה.
סיכום פעילות העו"סית במוסד בתקופת הקורונה : העו"סית עבדה במהלך כל התקופה המאתגרת הזו במוסד.
היו 2 גלי התפרצויות במוסד: בחודש 4/2020 ובחודש 1/2021 .
העו"סית מעדכנת את בני המשפחה במצב המטופלים. היא הייתה בקשר עם מחלקות הקורונה הייעודיות בביה"ח הכלליים בירושלים ושמרה על קשר רציף ומקצועי עם הצוות המטפל שם. התקיימו פעילויות ושיחות ונטילציה וחוסן לצוות המטפל. יש נוהל פנימי בנושא ביקורי משפחות המופעל ע"י הנהלת המוסד והעו"סית. ביקורי המשפחות מתקיימים במרחב הפתוח בכניסה למוסד. מתקיים קשר ע"ישיחות טלפון עם בני המשפחות על בסיס יומיומי קבוע, וכן נשלח דיווח יומי לבני המשפחות ע"י הנהלת המוסד באמצעות דפי מידע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עו"סית יחידה בהיקף של 40 ש"ש לכלל המחלקות. מתוכם 32 ש"ש למחלקות הסיעודיות . העו"סית ותיקה במוסד. בעלת וותק עבודה במוסד של 27 שנים. העו"סית בעלת רקע וידע בתחום הגריאטריה.
עובדת בפריסת ימים א-ה בשעות הבוקר ואחה"צ בהתאם לנדרש בנהלי משרד הבריאות. .

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.
כל מטופל ומשפחתו מקבלים מידע והסבר על המחלקות במוסד הכולל נהלים, שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול. העו"סית פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל הן בזמן ההסתגלות והן לאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- במוסד מתקיימת כבר מספר שנים קבוצה טיפולית לגברים המועברת ע"י העו"ס ובנוסף במהלך שנת 2020 התקיימה קבוצה טיפולית לנשים המועברת ע"י העו"סית יחד עם המרפאה בעיסוק בנושא קשר בין המטופלות לבני משפחותיהם.
בנוסף העו"סית שותפה לפעילויות התרבותיות והחברתיות במחלקות המוסד.וכן משתפת את בני המשפחות בפעילות המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית מבצעת הדרכות לצוות המטפלים יחד עם האחות הראשית במוסד. וכן עושה הדרכות בדגש לעובדים חדשים במוסד, נצפה תיעוד על כך.
העו"סית נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האופטרופסים ונצפה תיעוד על כך.
הטיפול בדמי כיס מתבצע כנדרש.
העו"סית מבקרת מטופלים בבתי החולים בעיר.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סית מקיימת הדרכות לצוותים הרב מקצועיים בנושא מניעת התעמרות . נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
ועדת התעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל. קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד בהעברת מידע על אירועים חריגים .
קיים תיק אירועים חיגים נצפה תיעוד על כך.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד. ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.
התקיימו ישיבות צוות לאורך השנה בנושא טיפול פליאטיבי. מתקיימת ועדה רב מקצועית בנושא מספר פעמים לאורך השנה .

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד ישנו שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב מקצועיים ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנוהל. נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"סית הינה מתאימה ונעימה. העו"סית מטמיעה ומרעננת את הנהלים הרלוונטיים.

רשומת מטופל

- תיעוד הקבלה הסוציאלית של המטופל ומעקב אחרי ההסתגלות המטופל מתועד באופן מלא ומקצועי.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד מלא ומקיף לגבי תהליכי מינוי אפוטרופסות / ייפויי כוח .

תיק ריכוז מתנדבים

- יש רשימת מתנדבים מעודכנת, נצפה תיעוד רשימה זו ורישום הפעילויות.
העו"סית מקיימת פגישות הדרכה פרטניות לכל מתנדבת בו מוגדרות מטרת ההתנדבות וכן מצורף לזה דף ההנחיות למתנדבת.
העו"סית עושה התאמות בין המתנדבת שבעיקרן הן בנות סמינר בקרבת מקום למוסד לבין המטופלות במוסד.
ישנם גם מתנדבים גברים למחלקת גברים. בעיקר מגיעים בשבתות, לומדים שיעורי תורה עם המטופלים וכן לתגבור המניינים ותפילות השבת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש לקדם את נושא מעקב הביקורים אצל המטופל וכן לקדם את פעילות העו"סית בכל הקשור לשמירת פרטיות המטופל.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בבדיקה מדגמית באחת המחלקות נצפו חדרים לא נקיים ואינם מסודרים יש לדאוג לנקיון וסדר בחדרי המטופלים. על העו"סית להנגיש יותר מידע לרווחת המטופלים והמשפחות בדגש על זכויות המטופל במחלקות וכן לדאוג ליותר זמינות של אמצעי תקשורת למטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם את תוכנית עבודה קבוצתית עם בני משפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לקדם ע"י העו"סית את מודעות הצוות לזכויות המטופל.

וכן על העו"סית לידע את המטופלים ובני משפחתם לגבי זכויותיהם ולפעול למימושם.

טיפול בניצולי שואה

- על העו"סית לפעול בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה וכן לפעול להעלאת המודעות הצוות לצרכים הייחודיים של ניצולי השואה .

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- על העו"סית להתייחס להמלצות הבקרה הקודמת וכן להשתתף בתדירות יותר גבוהה בהשתלמויות מקצועיות , כנסים וימי עיון.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים במחלקות המוסד.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- העו"סית פועלת בשיתוף פעולה ובאופן מקצועי לרווחת המטופלים .

העו"סית התמודדה היטב במהלך תקופת הקורונה, נתנה טיפול מיטבי ותמיכה מירבית בנושא ביקורי משפחות.
ראוי לציין לחיוב את שיתוף הפעולה עם שאר צוותי המחלקות ועבודה משותפת ומקצועית עם הצוות הבכיר והנהלת המוסד.
יחד עם זאת על העו"סית לקדם את נושא זכויות החולה בדגש על הצורך בהעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל וכן לפעול ולייידע את המטופלים ובני משפחתם לגבי זכויותיהם ולדאוג למימושם.
בנוסף בתחום טיפול ניצולי שואה על העו"סית לפעול ולקדם את נושא מיצוי זכויות ניצולי השואה במוסד וכן לפעול להעלאת מודעות אנשי הצוות לצרכיהם היחודיים של ניצולי השואה.
בנוסף יש להקפיד על בדיקה והתייחסות להערות מבקרות קודמות .
רצוי להוציא את העו"סית לקורסים והשתלמויות בתחומי אחריותה כגון : נצולי שואה , זכויות המטופל, וכו'.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת.

לרוקחת יש אישור רוקחת אחראית בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

בקרה רוקחית

- 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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: לא.

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- אותרו בליסטרים של תרופות שמורות ללא האריזורת המקוריות בארון אחסון התרופות וגסבעגלת התרופות בכל המחלקות . יש לשמור התרופות באריזותיהן המקוריות או במידת הצורך בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
במחלקה סיעודית קומה 1 חוצה הכדורים נמצא חלוד. יש להחליף אותו.
במקרר המחלקה הסיעודית בקומה 1 נמצאו שני עטים (Victoza) שפג תוקפם.
במחלקה סיעודית קומה 2 נמצאה תרופה Fusid גזורה ללא מספר אצווה ותוקף.
במחלקה סיעודית קומה 2 ו קומה 3 חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות את חוצה הכדורים לאחר כל שימוש.
בחדר התרופות נמצאה תרופה פג תוקף (Assival).
יש לעבוד על עדכון נהלים פנימיים בהתאם לנהלי רוקחות וחוזרי מינהל הרפואה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	68%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה על ידי אנג' זהבה סדן, סגנית מנהלת המחלקה לבריאות הסביבה ואדרי אנדרס לבקוביץ' , מפקח מחוזי ועל בסיס מסמכים שהוצגו ע"י הנהלת המוסד.

תחזוקת המחלקות משביע רצון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. מסרים נקודות דיגום.
ברזי דיגוםלא תיקניים

- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין. לא הוצגו מסמכים הנדרשים של שנת 2021

- סריקת מתכות במים: לא תקינה/לא מתבצעת. הוצגו תוצאות מיום 9.06.2020

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא מתבצעים בדיקת כלור נותר

מערכת מים חמים ומקלחות

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: לא תקין.
טמפרטורת המים החוזרים נמוכים מהנדרש- 42 מ"צ ו-50 מ"צ.

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: תקינים/טיפול חלקי. מד טמפרטורה של מים יוצאים באגף הסיעודי לא תקין

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. קיימים חריגות חוזרות בתוצאות של בדיקות לגיונלה.
  לא הוצגו מסמכים על ביצוע פעילויות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים חודש פברואר 2011.

הגנת רשת מי שתיה

- הפרדת מערכות הספקת מים. הפרדת קווי מי שתיה מקווים אחרים: תקין. בחדרי מכונות אים שילוט ואין כיווני זרימה יש לפנות ציוד שאינו בשימוש

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. חסר מז"ח במעגל סגור הסקה

בטיחות ומפגעי בטיחות

- אישור כיבוי אש תקף מרשות לכבאות: לא קיים /לא תקף ולא מבצע פעולות לישום ותיקון. לא הוצג אישור כיבוי אש

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- ניקיון כללי במחלקות והיעדר ריחות: תקין בחלקו. נמצאו חפצים על הרצפה במחסנים

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. יש לתקן נוהל טיפול לא רפואי בגוף האדם

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: תקין חלקית. חדר לא תקין אין כיור הנדרש

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. יש לתקן נוהל עבודה פנימי ולהגיש את נוהל בדף עם לוגו.

מתקנים לצוות

- חדר אוכל צוות, מצב התברואה בו ואופן הגשת המזון: התאמה ותקינות חלקיים. מוגש אוכל קר לצוות.

מכבסה וכביסה

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: לא תקין/לא מתאים. אין במכבסה זרימה נכונה.
  יש להגיש למשרדנו תכנית לשדרוג המכבסה.

- מצב סביבת העבודה במכבסה: התאמה ותקינות חלקיים. חלק מהקירות לא ניתנות לניקוי בנקל.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. פיר להעברת כביסה מלוכלכת במחלקות לא בשימוש. העברה מתבצעת דרך מעלית נסעים. הדבר פסול.

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: ביצוע והתאמה חלקיים. דורש רישול הדברות באופן מלא שלא הוצג.

קבלת המזון במחלקה

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. קיימת עגלת חימום רק לארוחת צהריים.
  אין עגלות חום/קור לארוחות בוקר וערב.

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. הרישום שהוצג לא ברור.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. הוצג רישום חלקי.
  נדרש רישום טמפרטורות במקררים אוטומטי.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- סידורי שתיה ומתקני מים חמים וקרים: לא קיימים/לא תקינים. מיחם ממוקם בתוך המטבחון, המצב גורם לכניסת אנשים זרים לשטח המטבחון. הדבר ספול.

קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- תקינות המצב הפיזי של מחסן/י המזון. יובש ואוורור.: לא תקין. אין אוורור מלאכותי במחסן מזון יבש. יש סימני נזילת מים בתקרה.

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. אין הפרדה סוגי מזון שונים בחדר קירור

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. אין רישום טמפרטורות אוטומטי כנדרש.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות הגשת הארוחות בחום/קור לארוחות בוקר וערב.

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

- תקינות ציוד בישול וניקיונו: לא תקין. מטחינת בשר לא נקיה.
כיור בקצביה לא מחובר לביוב.

מטבח/ים - מצב כללי - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- רשתות בחלונות ובדלתות: לא קיים/לא תקין. אין דלת מרושתת בכניסת ספקים, חסרים רשתות בחלונות באופן חלקי.

- מים חמים זורמים במטבח: לא קיים/לא תקין. לא היו מים חמים בכיור בקצביה בעת הביקורת.

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. לא הוצג רישום.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- חלוקה ברורה של מדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. עבודה לא בהתאם למדורים מאושרים.

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. קיימת הצטלבות בין מזון גולמי ומוכן.

- בדיקת טמפרטורה בעת הבקרה: לא תקין. מוגש מזון קר לצוות

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- להלן ממצאי הביקורת:

א' .מערכות אספקת מים:

1. במוסד מבצעים בדיקות בקטריולוגיות חודשיות. אומנם תוצאות הדיגום היו תקינות בעת הביקורת, אך נמצאו חריגות בדיגום מיום 09.06.2021 ומיום 21.06.2021. הוראות לפעולות מתקנות נשלחו להנהלת בית האבות.
2. חסרות נקודות דיגום גם בדיגום בקטריולוגי וגם בדיגום להתרבות חיידקי לגיונלה.
3. לא הוצגו תוצאות של דיגום סריקת מתכות בעת הביקורת. התוצאות שנשלחו באיחור. הם מיום הביקורת.
4. חלק מברזי דיגום לא תקינים.
5. לא הוצג אישור על חיטוי וניקוי מאגר מים קרים האחרון.
6. האישור של ניקוי וחיטוי מאגר המים החמים שהוצג מיום 7.06.21 לא מפרט באיזה חדר מכונות בוצע.
7. טמפרטורת מים חמים חוזרים באגף עצמאים נמוכה מהנדרש, 42 מ"צ, ובאגף למחלקות הסיעודיות 50 מ"צ, טמפרטורה המינימלית הנדרשת של מים חמים חוזרים 55 מ"צ.
8. חסר מז"ח על מי תוספת למעגל סגור ההסקה.
9. אין שילוט בחדרי מכונות וכיווני זרימה על הצנרת.
10. מד טמפרטורת מים יוצאים לא תקין.
11. יש לפנות ציוד שאינו בשימוש מחדרי המכונות.
12. יש להגיש סכמת מים מעודכנת לבדיקתנו.

ב' כללי:

1. מטבחוני מחלקתיים משמשים כחדרי האוכל לצוות. הדבר פסול.
2. בחלק מהמחסנים במחלקות נמצאו חפצים על הרצפה.
3. יש לתקן נוהל עבודה טיפול לא רפואי בגוף האדם ולהגיש את נוהל בדף עם לוגו.
4. יש לתקן את נוהל טיפול בכביסה פנימי ולהגיש את נוהל בדף עם לוגו.
5. במחלקות שבהם קיים פיר לכביסה הוא סתום ולא בשימוש. במצב גורם לכך שמהעברים את העגלות עם כביסה מלוכלכת דרך מעליות נוסעים. הדבר פסול.
6. חדר ציוד ניקיון ממוקם בחדר עם צינורות ביוב ובנוסף מאחסנים בהם חומרים לשמירת היגיינה אישית. דבר פסול.
7. מוגש לצוות אוכל בטמפרטורת החדר. הדבר פסול.
8. לא הוצג רישום הדברות עם רישום מיקום ביצוע הדברה. הוצגו 2 קבלות, אחד משנת 2020 ושני 2021.

ג' . מכבסה:

1. יש להגיש למשרד הבריאות תכנית לשדרוג המכבסה.

ד'. מטבח מבשל:

1. ברשימת טמפרטורות מזון שהוצגו לא ברור האם מודדים טמפרטורות מזון במטבח או במחלקות, חלק מהמזון לא מפורט, אין רישום מחלקות ברור.
2. אין עגלות הגשת הארוחות בחום/קור של ארוחות בוקר וערב.
3. נדרשים למקם את העגלות הקיימות במקום המיועד לכך.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

4. נדרש שילוט במדורי המטבח.
5. אין רשתות בחלק מחלונות המטבח ובדלת כניסת ספקים.
6. נדרש להקצות פינה עם מקרר ביצים ושולחן לפתיחתן בתיאום עם משרד הבריאות. אין לשלב זאת עם מדור שטיפת ירקות.
7. נדרשים לסדר את חדר הקירור כך שכל סוג מזון יהיה במדף נפרד.
8. נמצאו מדפים חלודים במחסן יבש. יש לתקן.
9. משטחים רבים במטבח היו מכוסים בניילון. יש להפסיק נוהל זה.
10. במחסן יבש אין אוורור מלאכותי. הערה חוזרת.
11. נראו סימני רטיבות בתקרת המחסן היבש.
12. מטחנת הבשר משמשת לטחינת כבד מבושל וירקות וממוקמת בקצביה.
13. המוסד נדרש לרכוש בלסט צ'ילר לבישול לסופי שבוע. הערה חוזרת. יש להגיש לו"ז לביצוע.
14. אין תאריכים על הירקות השטופים שאוחסנו במטבח. הערה חוזרת.
15. כיור דגים לא מחובר לתעלת ניקוז.
16. חסרים כיורים לשטיפת ידיים במטבח.
17. אין מערכת ממוחשבת לשמירת טמפרטורות של מקררים.
18. אין מערכת התרעה של חריגות בטמפרטורת המקררים, חדרי הקירור והמקפיא.

נספח ג'

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

ל-76 מיטות ברישוי ו-77 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.130	1.253	0.123	10.9%
אחיות [2]	17.290	17.317	0.027	0.2%
מוסמכות	17.290	7.828	-9.462	-54.7%
מעשיות	0.000	9.489	9.489	100%
כוח עזר	27.680	34.048	6.368	23%
Nutritionist	0.420	0.425	0.005	1.2%
Physiotherapist	1.130	1.163	0.033	2.9%
Occupational Therapy	0.420	0.425	0.005	1.2%
Employment Instructor	1.450	1.951	0.501	34.6%
Speech therapist [1]	2.160	0.000	-2.160	-100%
Social Worker	0.810	0.820	0.010	1.2%
Pharmacist [1]	6.804	5.000	-1.804	-26.5%

[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-76 מיטות ברישוי ו-77 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.743	1.000	0.257	34.6%
House keeper	0.743	0.700	-0.043	-5.8%
Maintenance worker	0.562	1.000	0.438	77.9%
Storekeeper	0.562	0.000	-0.562	-100%
Chief cook [1]	0.743	0.000	-0.743	-100%
kitchen worker	2.249	2.000	-0.249	-11.1%
Cleaner	3.500	3.000	-0.500	-14.3%
Kashrut supervisor	0.383	1.000	0.617	161.1%
Gardener	0.203	0.000	-0.203	-100%
Secretary	0.743	1.700	0.957	128.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.50 מתאריך: 06.11.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	14.50
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	4.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	31.50