מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 30.01.2023

במוסד: "בית הורים ע"ש ז. מוזס של ארגון יוצאי"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יחיאל פלשנר
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים ע"ש ז. מוזס של ארגון יוצאי (קוד מוסד 23627)
דרך בית לחם 52
ירושלים

ד"ר פלשנר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים ע"ש ז. מוזס של ארגון יוצאי"

מצורף דוח הבקרה מיום 30.01.2023.

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: במחלקה שוהה מטופלת בסטטוס סיעודי מורכב, עקב מחלה אונקולוגית פעילה, המקבלת טיפול אונקולוגי ובניגוד לרישיון המחלקה. על הנהלת המוסד להביא לידיעת לשכת הבריאות מקרים כגון אלה ולקבל את אישור הגריאטר המחוזי להמשך טיפול במסגרת המוסד.

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 "בית הורים ע"ש ז. מוזס של ארגון יוצאי"

בתאריך 30.01.2023 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
- **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 דיא אלדין סלהב, מפקח בכיר בריה"ס בקרה בגריאטריה, בריאות הסביבה, לשכת הבריא

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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:

הבקרה התקיימה כבקרת פתע.
המחלקה הסיעודית נמצאת בתוך מבנה דיור מוגן. כל המטופלים, המאושפזים במחלקה, הם במימון פרטי.

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 א	36	30	28	1	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	30	28	1	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 30 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 לאהתקיימה 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	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

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

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בפנימית ו/או רפואת משפחה.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה עם תעוד.

- 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.

קשר עם משפחות

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

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: אין.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה.

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית נמצאת בתוך מבנה דיור מוגן.
האווירה במחלקה נעימה וביתית, השטחים הציבוריים וחדרי המטופלים נקיים ומסודרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח האחראי ותיק במוסד ובעל ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה, משמש כנאמן נושא בתחומים: טיפול בפצעים, מניעת כאב ומניעת עצירות.
יתר האחיות, העובדות במחלקה, הן אחיות מעשיות. בבקרה נצפה ביצוע תהליכים מקצועיים, המבוצעים ע"י אחיות מעשיות, אשר מותרים לביצוע רק ע"י אחיות מוסמכות, כמו אחריות משמרת, ביצוע אומדנים ועוד. יש לפעול לקליטת אחיות מוסמכות נוספות במחלקה.
מבדיקת סידורי העבודה נמצא, שתקינת המטפלים הוא מעל התקן הנדרש. במשמרות לילה משובצים שלושה אנשי צוות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- צוות העובדים ותיק, קיימת תחלופת עובדים מינימלית.

תקשורת

- מתקיימים שיתופי פעולה בין צוות הסיעודי למקצועות הבריאות השונים במוסד.

הפרשות

- האח האחראי עבר לאחרונה קורס נאמן בנושא עצירות. נעשה פרוייקט מניעת עצירות בשיתוף עם הדיאטנית והפיזיותרפיסט, נבנתה תכנית פרטנית עבור מטופלים הסובלים מעצירות ובעלי פוטנציאל לפתח עצירות.

היגיינה אישית ולבוש

- רחצות מטופלים מתבצעות מידי יום ובהתאם לרצונם.
המטופלים נראים נקיים ומטופחים, לבושים בבגדיהם האישיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לבצע קבלה סיעודית לכל מטופל, המתקבל למחלקה. בבקרה נמצא, שישנם מטופלים שלא בוצעה להם קבלה סיעודית או שבוצעה קבלה זמן רב לאחר שהגיעו למחלקה.
יש לודא שהאחות שקיבלה את המטופל היא זאת שתבנה עבורו תכנית טיפול ראשונית ותמלא אומדנים. מבדיקת הרשומות נמצא, כי קבלת המטופלים, ביצוע אומדנים ותכנית הטיפול התבצעו ע"י אחים שונים. יש לפעול על פי נוהלי סיעוד 2.3.2 ונוהל 2.2.1

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז: יש להקפיד על ביצוע תכניות טיפול עד 72 שעות מהקבלה. מבדיקת הרשומות נמצא, שישנם מטופלים שנבנות עבורם תכניות טיפול 5 ימים ויותר לאחר הקבלה.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: בבדיקה מדגמית של דוחות אירועים חריגים נמצא, שלא מולא החלק של ניהול הסיכונים. בכל דוח אירוע יש לגבש מסקנות, בשיתוף עם הצוות הרב-מקצועי ולהציע פעילות מתקנת על מנת שהאירוע לא ישנה בעתיד.

תקשורת

- יש לפעול לפיתוח מדיניות של טיפול פליאטיבי במוסד, לפעול לקיום וועדות פליאטיביות, לבנות נוהל פנימי, ולהכשיר אחות מהמחלקה בקורס ייעודי.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: מחצית מהמטופלים במחלקה עם הגבלה פיזית. יש לקיים דיון בשיתוף רופא, אחות ופיזיותרפיסט ולתעד החלטת הגבלה וכן לקיים דיונים חוזרים בקשר להמשך נחיצות ההגבלה.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להכין נהלים פנימיים ולדאוג לעדכנם בהתאם לנהלי האגף לגריאטריה.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לדאוג ליישומם והטמעתם של הנהלים בקרב הצוות

מניעת זיהומים

- יש לדאוג להמצאות סבון אנטימיקרוביאלי בכל עמדה לרחצת ידיים. (חוזר מנהל הרפואה 24/2009 בנושא היגיינת ידיים)

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- בתחילת החודש הייתה התפרצות קורונה במחלקה. 18 מטופלים ו-10 אנשי צוות נדבקו, תקופה זו הוסיפה אתגר גדול לעבודה, אך הצוות הסיעודי המשיך לתת טיפול מסור למטופלים ובני משפחותיהם.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות עובדות 2 פיזיותרפיסטיות, בסך כולל של 22 שעות שבועיות. השרות ניתן בימים בימים ראשון עד חמישי, בשעות הבוקר והצהריים.
- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): במחלקה מתקיימים מספר פרויקטים לשיפור איכות החיים של המטופלים:
  * פעם בחודשיים מתקיים יום ספורט, בשיתוף הריפוי בעיסוק ועובדת התעסוקה. ימי הספורט מתקיימים לפי נושאים ייעודיים, עם מטרות מובנות ליום הספורט.
  * מתקיים פרויקט הליכה/ עמידה, בדגש על אימון שיווי משקל, תוך כדי פעילות קוגנטיבית, בשיתוף הריפוי בעיסוק.
  * מתקיים פרויקט מניעת עצירות, בשיתוף תזונה וסיעוד.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן.

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

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

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.

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה במחלקה. הקבוצה מתקיימת בימי שלישי בין השעות 10:30-11:00

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): קיימות.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: בשנה האחרונה התקיימו שתי הדרכות. האחת, בנושא מחלת הפרקיסון והשנייה, בנושא דמנציה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לכיסאות הישיבה, על מנת לאפשר מיצוי היכולת התפקודית של כל מטופל.
  יש להמשיך ולהקפיד על ההתאמה ותקינות האביזרים, הנלווים לכיסאות הגלגלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- להמשיך לתמוך ולעודד את צוות הפיזיותרפיסטיות לצאת להשתלמויות בתחום הגריאטריה.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אינו משמש מרחב טיפולי וחבל. יש לחשוב כיצד ניתן להשמיש אותו בצורה האופטימלית.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנהלים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה ניתן ברמה מקצועית גבוהה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות מנהלת השירות.
שירות הריפוי בעיסוק במקום, הכולל מרפאה בעיסוק ומדריכות תעסוקה, מעניק שירותי הערכה, טיפול והפעלה לכלל מטופלי המחלקה בהתאם לצורכיהם וליכולותיהם וכן הדרכה לצוות המטפל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, שמשמשת מנהלת השירות עם כ- 19 שנות ותק מקצועי. עובדת כשנתיים וחצי במוסד, יום בשבוע. סה"כ 8 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 2 מדריכות תעסוקה, שעובדות בחלקי משרה שונים, בשעות הבוקר ו/או אחה"צ, סה"כ 50 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכה הראשונית מתבצעת כנדרש וכוללת אבחון סנסורי ומוטורי, אבחון קוגניטיבי, הערכה תפקודית ובניית תוכנית טיפול והתערבות, המתייחסת לצרכיו הייחודיים של כל מטופל וליכולותיו.

הערכת מעקב

- מתבצעות הערכות חוזרות לכלל המטופלים, הכוללות עדכון מטרות ההתערבות ותוכנית הטיפול המומלצת, כנדרש.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת התערבות פרטנית או קבוצתית מגוונת, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק. מושם דגש על עיסוקים משמעותיים ופנאי.
במהלך התקופה מהבקרה הקודמת התקיימו מספר קבוצות טיפוליות, שהסתיימו:
קבוצת 'הליכה קוגניטיבית' - בשיתוף הפיזיותרפיסטית, קבוצת אפיה וקבוצת אומנות.
כיום מתקיימת קבוצת 'שיח' בשיתוף העו"ס.
המרפאה בעיסוק מבצעת תצפיות אכילה בזמני הארוחות ומתאימה אביזרי עזר או כלי אכילה מותאמים. נצפה תיעוד ברשומות.
ניכרת עבודת צוות ושיתופי פעולה רב-ציוותיים בהתערבות הטיפולית.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות תעסוקה ופנאי מתקיימת במוסד 6 בקרים בשבוע ו-5 פעמים בשעות אחה"צ.
פעילות התעסוקה מועברת ע"י 2 מדריכות התעסוקה בשעות הבוקר ו-3 פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ באופן פרטני ו/או קבוצתי.
אחת ממדריכות התעסוקה מפעילה את המטופלים באופן פרטני באמצעות מכשיר ה'אובי' ובחדר ה'סנוזלן'.
מתקיימת פעילות גם ע"י מפעילים חיצוניים בשעות הבוקר /אחה"צ, כמו גינון וצ'י קונג. פעם בשבוע מתקיימת האזנה מונחית למוזיקה, ע"י מתנדבת.
חלק מהמטופלים משתתפים גם בפעילויות המתקיימות בדיור המוגן.
פעילות התעסוקה מגוונת ומותאמת למטופלים עפ"י יכולותיהם ורצונותיהם.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד מגוון בריפוי בעיסוק, הכולל גם מכשיר 'אובי' חדש, מחשב נייד חדש, 4 טאבלטים, מכשיר "משפחתון", מקרן ורמקול ניידים ונגני מוזיקה אישיים. במחלקה רשת אלחוטית פעילה.
קיים ציוד מתחדש, מגוון ומותאם להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף תוכנית ההדרכה המוסדית:
במרץ 2021 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא אכילה בגיל השלישי.
ביוני 2022 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא תקשורת עם אנשים עם ירידה קוגניטיבית.
בנובמבר 2022 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא ירידה חושית.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה השתתפו במספר ימי עיון, חלקם נערכו באמצעות הזום.
פרויקטים שהתקיימו במחלקה ע"י שירות הריפוי בעיסוק:

- יציאה לבית קפה, טיול לפארק התחנה.
- קשר חווייתי עם גן ילדים הממוקם בסביבת המוסד.
- מספר ימי ספורט, שהתקיימו בשיתוף שירות הפיזיותרפיה, לפי נושאים ייעודיים, עם מטרות מובנות.
- מתוכנן פרויקט 'בית קפה' במחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- חשוב לעדכן ברשומה הממוחשבת על שינוי בסטטוס ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק. נצפה תיעוד רשומה של מטופלת, שלא צויין בה סיום השתתפות בקבוצה טיפולית.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מקרן ה'אובי' ממוקם בחדר האוכל של מחלקת הטיפול התומך. בתצפית על פעילות של מטופלת, נראה ששולחן הפעילות הפריע לתנועת הדיירים, שהגיעו לארוחת הצהריים.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: קיימת באופן סדיר לחלק מהמדריכות.

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 במחלקה.
נראית השקעה, הן בחשיבה המקצועית והן במשאבים החומריים, למען רווחת המטופלים וניכרת עבודת צוות ושיתופי פעולה רב-צוותיים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית אבות ע"ש מוזס של ארגון עולי יוצאי אירופה יש מחלקה סיעודית אחת ודיור מוגן.
ישנם שיתופי פעולה בין מטופלי המחלקה הסיעודית והדיור המוגן.
קיימים שיתופי פעולה טובים עם הקהילה, המתגוררת בסמוך למחלקה.
בתאריך ה- 10/1/23 חלה התפרצות קורונה במחלקה'. עקב הצורך בבידודהמטופלים בחדריהם למשך 10 ימים, לא התקיימו ביקורי משפחות בתקופה זו. בני המשפחות היו בקשר טלפוני עם העו"סית בכל תקופת הבידוד וכן נערכו שיחות עם רופאת המחלקה והצוות הרב-מקצועי.
מתבצעות דגימות קורונה לצוות המטפל ולמטופלים אחת לשבוע, ביום שני, באופן קבוע.
בתקופה זו, ביקורי המשפחות התקיימו במרחב הפתוח, בסככה, בכניסה למחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובדת עו"סית אחת, בעלת וותק מקצועי של 22 שנה, וותק מוסדי של שלוש שנים. עובדת 21 ש"ש בפריסת ימים א-ב-ג-ה בשעות הבוקר ואחה"צ.
עו"סית נוספת עובדת בדיור המוגן במוסד וישנם שיתופי פעולה ביניהן.
העו"סית עברה ימי עיון והשתלמויות בנושא זקנה, התעמרות, ניצולי שואה ונושאים מגוונים 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 והמשפחות מקבלים הסבר גם בכתב על המחלקה ונהליה, שעות הפעילות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית פועלת לשיפור חוויות המטופלים ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים, כולל שמירה על פרטיות המטופל.
מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופלים. ישנה התייחסות לצרכיי המטופלים השוהים במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה נצפו ארונות מסודרים עם בגדים אישיים. חדרי המטופלים בעלי אופי ביתי ואישי.
נצפו אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- * פרויקט קבוצתי למטופלים בשיתוף עם המרפאה בעיסוק: "מנהגים ותקופות חיים של המטופלים", המתאים למטופלים שמורים קוגנטיבית במחלקה, בקבוצה זו משתתפים בין 4-7 מטופלים, תדירות הקבוצה היא אחת לשבוע למשך שעה. עד כה נערכו 22

מפגשים, נצפה סיכום פגישות מתועד.
* קבוצה בנושא 'העלאת זכרונות', נצפה תיעוד של מפגשים אלו.
* מתנדבת דיירת הדיור המוגן מעבירה קבוצת חוג מוזיקה. בנוסף, יש קבוצה שמועברת ע"י מטפלת במוזיקה מטעם עמותת 'אלה לניצולי שואה' שבה 5 משתתפים, בתדירות של אחת לשבוע.
* מטופלים שמורים קוגנטיבית מהמחלקה הסיעודית משתתפים בפעילויות מוזיקה והרצאות היסטוריה בדיור המוגן, בליווי של מטפל המגיע איתם, מהמחלקה הסיעודית.
*העו"סית שותפה ומעורבת בפעילויות המחלקה סביב חגים, טקסים וכן דואגת לשתף את בני המשפחות בפעילויות תרבותיות במוסד כגון ימי הולדת וסביב חגים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית פועלת להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופלים והדרכת הצוות המטפל בנושא.
פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים שונים.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים, מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם. נצפה תיעוד על כך.

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. יש קלסר אירועים חריגים ובו נצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- קבוצה טיפולית המועברת ע"י מטפלת במוזיקה מטעם עמותת 'אלה לניצולי שואה'.
העברה לצוות המטפלים הדרכה ע"י העו"סית בנושא צרכים ייחודיים של ניצולי השואה במחלקה.
העו"סית פועלת למיצוי זכויות המטופלים עם גורמים חיצוניים. קיים קלסר ייעודי, הכולל רשימת ניצולי שואה במחלקה וכן מאוגד בתוכו ריכוז הזכויות השונות הניתנות למטופלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית השתתפה בקורס טיפול פליאטיבי של משרד הבריאות ואש"ל גוינט.
קיים טופס הנחיות רפואיות מקדימות והמטופלים חותמים על טופס ייעודי ליפויי כוח מתמשך. בנוסף, העו"סית מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחותיהם על רצונותיהם ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"סית שותפה באופן מקצועי בישיבות השונות, המתקיימות במחלקה.
שיתופי הפעולה בצוות המקצועי מתבצעים באופן מקצועי ויעיל.
ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנהלי משרד הבריאות.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופסות ויפויי כוח מתמשך מתועד באופן מלא ומקיף ומטופל באופן מקצועי וכנדרש.

תיק ריכוז מתנדבים

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם ולשפר את הפעילות הקבוצתית של העו"סית עם המשפחות.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית פועלת באופן מקצועי, מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים הקשורים לעבודה סוציאלית.
  ראוי לציין לחיוב את שיתוף הפעולה עם שאר צוות המחלקה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש חדר תרופות.

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.

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: 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

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

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

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריךקבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): לא.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש שיפור ניכר בתחום הרוקחות מבקרה קודמת ורוב הליקויים טופלו.
אותרו בליסטרים של תרופות שמורות, ללא האריזות המקוריות, בעגלת התרופות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, א במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות אותו מייד לאחר כל שימוש.
יש לפרוק את הנתונים של טמפרטורת החדר בחדר התרופות, מדי יום.
יש לשמור העתק של המרשמים יחד עם פנקס טפסי רישום הסמים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
תכנית למטבחון המחלקתי נמצאת בטיפול.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי). קיימת חריגה בטמפרטורת המים בתוצאות שהוצגו.

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

מניעת מחלת הלגיונרים -ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו רישומים הנדרשים, על ביצוע פעילויות הנדרשות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

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

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. יש לתקן נוהל 'טיפול בכביסה'.

מכבסה וכביסה

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: מיקום ותהליך תקינים ומתאימים לדרישות. יש להקפיד על הפרדה מוחלטת בין טיפול בכביסה של המחלקה הסיעודית לבין טיפול בכביסה של הדיור המוגן.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. העברת הכביסה מתבצעת דרך מעלית נוסעים.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. ברישום שהוצג, אין רישום טמפרטורות של מנות בלנדר של ארוחות בוקר וערב.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. לא הוצג רישום טמפרטורות במקרר המחלקתי.

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

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. נמצא מזון מוכן לאכילה בחדר קירור ירקות גולמיים. ניתנה הוראה להשמדה.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. לא הוצג רישום טמפרטורות מזון במקררים.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: לא תקין. לא הוצגו טפסים של קבלת סחורה.

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: לא תקין. אין בקרת GMP ו-HACCP.

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. אין קבלת שירות של יועץ בטיחות מזון.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו רשימות של הדרכות לעובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. אין שימוש בכובעים, כנדרש.

- קיום כיורים לשטיפת ידיים בשטחי מטבח הכוללים מים חמים, סבון וסידור לניגוב ידיים: קיים בחלקו. אין כיור לשטיפת ידיים בקצביה.

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

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

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- חלוקה ברורה של מדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. מתבצעות פעילויות לא ראויות במדורים שלא מאושרים לכך. לדוגמה- טיפול במזון מוכן לאכילה בשולחת פתיחת ביצים.

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. נמצא מזון מוכן לאכילה בחדר קירור ירקות גולמיים.

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

- אבטחת איכות המים:

1.1. נדרש שהטמפרטורה לא תרד מ-55 מ"צ, בכל חלקי מערכת המים החמים.
1.2. יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים אחת לשנה, לכל הפחות ולהעביר ללשכת הבריאות דו"ח ביצוע.
1.3. במסגרת תחזוקה מונעת, הנהלת בית האבות נדרשת לנהל ניקוז משקעים יומי של אוגר המים החמים ולתעדו.
2. אספקת מים:
2.1. עד ליום 01.05.23 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה עדות (as mad) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים, בהתאם למציאות בשטח ואשר תכלול ציון מז"חים וברזי דיגום.
3. תחום מזון:
3.1 המטבח המחלקתי אינו עונה לדרישות: אין בו זרימת מזון נכונה והפרדת פונקציות, כנדרש.
3.2 נמצא מזון מוכן לאכילה בחדר קירור גולמי במטבח המרכזי. ניתנה הוראה להשמדה.
3.3 אין ניהול רישום, כנדרש, של מזון שעבר טיפול בבלסט צ'ילר.

סיכום:
- הנהלת המוסד נדרשת להגיש סכמות מים קרים וחמים, לבדיקת המשרד.
- להגיש תכנית מתוקנת של המטבחון לקבלת אישור של משרד הבריאות.
- לנהל את כל הרישומים, הנדרשים, בתחום המזון (טמפרטורות מזון, טמפרטורות מקררים, קבלת סחורה ועוד).
- לתקן את כל הליקויים, המפורטים בכלי בקרה.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.590	0.090	18%
אחיות	2	5.430	6.477	1.047	19.3%
מוסמכות		5.430	1.579	-3.851	-70.9%
מעשיות		0.000	4.898	4.898	100%
כוח עזר		12.300	14.850	2.550	20.7%
Nutritionist	1	7.200	8.250	1.050	14.4%
Physiotherapist		0.500	0.550	0.050	10%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	1.256	0.756	151.2%
Speech therapist	1	0.960	0.960	0.000	0%
Social Worker		0.360	0.538	0.178	49.4%
Pharmacist	1	3.024	5.000	1.976	65.3%

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-36 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	1.000	0.670	203%
Maintenance worker	0.250	3.000	2.750	1,100%
Storekeeper	0.250	1.000	0.750	300%
Chief cook	0.330	1.000	0.670	203%
kitchen worker	1.000	4.000	3.000	300%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.100	-0.070	-41.2%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	1.000	0.670	203%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 31.50 מתאריך: 15.02.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 31.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 30.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
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	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
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)	48.00