מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 24.07.2023

במוסד: "מוסד פנינת שלושת האבות"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר רויטל מרים עטיה
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד פנינת שלושת האבות (קוד מוסד 237D2)
קמפוס איתרי
ירושלים

ד"ר עטיה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד פנינת שלושת האבות"

מצורף דוח הבקרה מיום 24.07.2023.

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.

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 "מוסד פנינת שלושת האבות"

בתאריך 24.07.2023 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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
	-	ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז 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**	-	מר דיא אלדין סלהב, מפקח בכיר בריה"ס בקרה בגריאטריה, בריאות הסביבה, לשכת הבריא

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:

המוסד פנינת שלושת האבות כולל מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושים.
המחלקה הסיעודית עם רישיון ל 24 מיטות, ביום הבקרה נכחו 26 מטופלים במחלקה.

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	24	26	25	1	-	-	-	-	-	-
סה"כ	24	26	25	1	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 26 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	87%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופאמשתתף.
- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה ללא תעוד.
- 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.

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

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

קשר עם משפחות

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

מעקב רפואי שוטף

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע באמצע תקופת רישוי.
המוסד כולל שתי מחלקות: מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח האחראי הוא גם מנהל המוסד, ותיק בתפקיד, בעל ניסיון וידע רב בתחום הטיפול בקשישים, עם תואר שני וכן משמש כנאמן נושא בתחום פצעי לחץ ובתחום הפליאטיבי.
אחות נוספת העובדת במחלקה סיימה קורס על בסיס בגריאטריה.
חשוב להכשיר נאמני נושא נוספים בתחומים הרלוונטיים לעשייה הסיעודית במוסד: בתחום מניעת זיהומים, כאב ומניעת עצירות ולהכשירם בקורס של 30 שעות לפחות.
כוח האדם מעל התקן הנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האוירה במחלקה נעימה וביתית. המחלקה והחדרים נקיים וממוזגים.
קיימות מצלמות במרחב הציבורי וכן בחדרי המטופלים.
בעת הבקרה מרבית המטופלים היו מחוץ למיטות, השתתפו בהפעלה המחלקתית, נצפו נקיים ומסודרים, לבושים בבגדיהם האישיים בהתאם לעונה.
בתחום הפליאטיבי- מתקיימות ישיבות צוות ייעודיות בהם משתתפים הרופאה, האח הראשי והעו"ס, בישיבות אלו דנים במטופלים העונים על הקריטריונים ובונים עבורם תכנית טיפול מותאמת.
מתקיים פרויקט "בטיחות החולה" בשיתוף העו"ס והפיזיותרפיה, אחת לשבוע נערכת תצפית על עבודת המטפלים ונעשית הדרכה כללית על פי מה שנצפה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בעת קבלת מטופל חדש מבוצעים כל האומדנים הנדרשים. רישום אנמנזה מבוצע כנדרש.

הבטחת הסביבה

- קיים דיווח אירועים חריגים, מתבצע תהליך של הסקת מסקנות וכן נעשית סטטיסטיקה שנתית לפי סוג האירוע ומקום האירוע.
הצוות הסיעודי משתתף בוועדות התעמרות.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: קיים שימוש בתמסורת פנימית הנמצא בשימוש הצוות הסיעודי והרב מקצועי.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: במחלקה 5 מטופלים עם הגבלה פיזית, קיים דף ריכוז הגבלות מעודכן וחתום וכן נמצא שמתקיים דיון במסגרת ישיבות צוות רב מקצועי על הצורך בהגבלה/ המשך הגבלה.

- ישיבה ויציבה נכונה: נצפה ביצוע תיקוני ישיבה ע"י צוות המטפלים במהלך הבקרה

זכויות החולה

- נצפה יחס מכבד מצד הצוות כלפי המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: נצפה ציוד אישי בלוי וקרוע כמו משענות ידיים של כיסאות גלגלים, כורסאות גריאטריות, כריות ישיבה ועוד.

  יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לגובה כיסאות הגלגלים על מנת לאפשר תפקוד מיטבי למטופלים.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: ישיבות צוות רב מקצועיות מתקיימות בתדירות הנדרשת ובהשתתפות כל אנשי הצוות הרב מקצועי ולעיתים גם בשיתוף המשפחה. יש לכתוב סיכום ישיבה לישיבות אלו, את הסיכום יש להעביר גם לדיווח הסיעודי.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס ברשומות לבעיות הקשורות לאכילה, יש להתייחס בתוכניות הטיפול לכל מטופל שזוהתה אצלו בעיה בתחום ההזנה, לדוגמא, מטופלת שירדה במשקל ולאחרונה הוכנס לה פג, לא נמצאה תכנית טיפול תזונתית עבורה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית למניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול תרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים. מומלץ לשתף בתכנית אנשי צוות רב מקצועי. מומלץ למנות נאמן נושא בתחום.

היגיינה אישית ולבוש

- רישום ותיעוד ביצוע טיפול בציפורניים: לא.

עדכון מקצועי

- יש לפעול למינוי נאמני נושא בתחומים כאב, זיהומים ומניעת עצירות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- סך ממצאי הבקרה מעידים על רמת טיפול סיעודי טובה, הניתן למטופלים במחלקה.
  חשוב להתייחס להערות בדוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובד פיזיותרפיסט 4 ימים בשבוע.
השרות ניתן ביום ראשון אחר הצהריים ובימים שני, רביעי ושישי בשעות הבוקר.
בסך כולל של 17 שעות שבועיות.

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 מארגנומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט "בטיחות החולה" בשיתוף הסיעוד והעבודה הסוציאלית.
פעם בשבוע נערכת תצפית על עבודת המטפלים על פי טופס ייעודי ונערכת הדרכה כללית והדרכה מותאמת על פי מה שנצפה.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.
- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.
- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

- יש לציין לטובה שרוב הטיפולים הפרטניים מתקיימים בחדר פיזיותרפיה.
- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- מתקיימות שתי קבוצות
  קבוצת הפעלה בישיבה וקבוצת הפעלה נשימתית.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- במעקב הפיזיקאלי קיים תיעוד על קשר רציף עם המשפחות.
- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- 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: באוגוסט 2022 התקיימה הדרכה על אביזרי העזר למטופלים. ביום הבקרה התקיימה הדרכה על ביצוע מעברים, שינויי תנוחה ומניעת פצעי לחץ.

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

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד טיפולי

- נרכש ציוד טיפולי חדש לטובת המטופלים (רולטורים ו Blazpod)

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על מטרות רלוונטיות על פי מעקב עדכני.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לכיסאות הגלגלים על מנת למצות את הפוטנציאל התפקודי של המטופל.
  יש לדאוג לתקינות ולהתאמה מיטבית של האביזרים הנלווים.

ציוד טיפולי

- להשלים ציוד טיפולי כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- העבודה בשרות הפיזיותרפיה מתנהלת באופן יעיל וברמה מקצועית טובה. נכרת התייחסות אישית לכל מטופל תוך מתן מענה מקצועי לצרכיו הייחודיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע. מנהלת השירות הגיעה במהלך הבקרה, למרות שזה אינו יום עבודתה במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות, עם כ-7 שנות ותק מקצועי וכ-6 שנים במוסד. עובדת יום בשבוע, בשעות הבוקר, סה"כ 7.5 ש"ש.
תעסוקה - במוסד מדריכת תעסוקה ותיקה, עובדת 5 בקרים בשבוע. סה"כ 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכות הראשוניות שנדגמו, התבצעו כנדרש. כולל אבחון מוטורי וסנסורי, אבחון קוגניטיבי והערכת תפקוד.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק נרחבת ומתקיימים טיפולים ארוכי טווח או קצרי מועד, עפ"י שיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק. נצפה תיעוד, כנדרש.
חלק גדול מתוכניות הטיפול בדגש על קידום עצמאות בתחומים שונים. יש עדות לעידוד הצוות לשימור התפקוד העצמאי של המטופלים, כמו אכילה עצמאית, טיפוח עצמי וכדו'.
פעם בשבוע מתקיימת קבוצת טיפוח לכ-7 מטופלות. נמצא תיעוד, כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת, ע"י מדריכת התעסוקה, 5 בקרים בשבוע. הפעילות מגוונת ומותאמת לתמהיל המטופלים במחלקה.
בבוקר שישי מתקיימת קבוצת פיזיותרפיה ובשעות הצהריים 'קבלת שבת' ע"י רב.
פעילות אחה"צ מגוונת, מתקיימת 5 פעמים בשבוע.
תיעוד פעילות המטופלים בתעסוקה מתבצע, כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: החדר משותף עם שירות הפיזיותרפיה. ממוקם קומה מתחת למחלקה הסיעודית.

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

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות. לוח ההתמצאות רב-לשוני מוצג ב-5 שפות.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

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 לתוכנית ההדרכה התוך-מוסדית. ביוני 2023 העבירו המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה הדרכה בנושא 'מה עושה לי טוב'.
שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית הדרכת עובד חדש.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע. לדוגמא -
- פרויקט 'ועד דיירים'.
- פרויקט 'טאצ' אישי לחדר'.
- יציאות מחוץ למחלקה, לבית קפה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: תכנית ההתערבות צריכה לכלול מטרות טיפול ולא רק דרכי התערבות.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: בכל מעקב יש לכתוב מטרות טיפול מעודכנות. ברשומות שנדגמו, נכתבה תוכנית התערבות ללא מטרות.

ישום תכנית הטיפול

- מעיון ברשומות, עדיין נמצאו שגיאות הקלדה רבות. חשוב להקפיד עלדיווח תקין (הערה חוזרת).

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: חשוב לעדכן את תוכנית הפעילות, של המטופלים, מדי שישה חודשים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: בתצפית בחדר הריפוי בעיסוק והפיזיותרפיה נצפו קלסרים וציוד מונחים בערבוביה על שולחן. מומלץ להציב ארון/ מדפים לשמירה על סדר בחדר.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: אין בחדר הריפוי בעיסוק, או בקומה בה ממוקם החדר, מדפסת לשימוש שירות הריפוי בעיסוק. המרפאה בעיסוק צריכה לאסוף את חומרי ההדפסה מהמחלקה הסיעודית. חשוב למצוא פתרון נגיש יותר.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: חשוב שהפרוטוקולים של הדרכות הצוות הפרטניות יהיו מסודרים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- העו"ס מטפלת במטופלי המחלקה הסיעודית בלבד.
קיימים שיתופי פעולה טובים עם הקהילה בסמוך למחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת בהיקף של 14 ש"ש בימים א,ג,ה, בשעות הבוקר ואחר הצהריים. בנוסף ישנה עו"ס נוספת העובדת במחלקת רווחה, מתקיימים שיתופי פעולה ביניהן.
העו"סית עברה ימי עיון והשתלמויות בנושאים מגוונים בתחום עבודה סוציאלית.

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 בכתב על המחלקה ונהליה, שעות הפעילות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול ושמירה על פרטיות המטופל.
מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל וכן פועלת לשיפור חווית המטופל ומתן טיפול איכותי וראוי למטופלים. ישנה התייחסות לצרכי המטופל, בזמן ההסתגלות לאחריה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה חדרי המטופלים נקיים ומסודרים, בעלי אופי ביתי ואישי. כמו כן נצפו אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית מקיימת קבוצת מטופלים בנושא אקטואליה אחת לשבועיים בה משתתפים כ-8 מטופלים. נצפה תיעוד על תכני הקבוצה ורשימת משתתפים.
העו"סית יחד עם המרפאה בעיסוק הקימו פרויקט 'ועד דיירים', פרוייקט זה הוצע ע"י אחת המטופלות הוורבליות במחלקה. נערכו מספר מפגשים במהלך חודש 5/23. נצפה תיעוד סיכומי מפגשי הקבוצה. ישנם 5 מטופלים שמשתתפים בפרויקט זה.
העוסי"ת יזמה פרויקט עם מתנדבות, סטודנטיות לאומנות שקישטו את המוסד ונפגשות באופן פרטני עם המטופלים אחת לשבוע.
נצפה תיעוד הכולל את מהלך פעילות הפרויקט ומשתתפיה.

בנוסף העו"סית שותפה לפעילות החברתית והתרבותית במחלקה כגון: ארגון ימי הולדת למטופלים וטיולים שאליהם מגיעים גם בני

משפחות המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים.
מדריכה עובדים חדשים על זכויות המטופל וכן מקיימת הדרכת רענון לעובדים ותיקים בנושא זה.
נמצאת בקשר עם בעלי מינויי אפוטרופסים, נצפה תיעוד על כך.
העו"סית מעורבת ומטפלת בתלונות. קיים קלסר תלונות נצפה תיעוד על כך.
העוסי"ת שותפה לפרויקט יחד עם הסיעוד והפיזיותרפיה שנקרא 'בטיחות החולה', הכולל צפיה בעבודת המטפלים ומתן משוב והדרכה.
נמצאת בקשר רציף עם המטופלים ובני משפחתם המועברים להמשך טיפול בבתי החולים הכלליים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סית מקיימת הדרכות וחת"שים לצוותים הרב מקצועיים בנושא מניעת התעמרות, נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
ועדת ההתעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל, נצפה תיעוד סיכום פרוטוקולים של ועדת ההתעמרות.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד בהעברת מידע על אירועים חריגים. קיים תיק אירועים חריגים, נצפה תיעוד.

טיפול בניצולי שואה

- הועברו חת"שים והדרכות לצוות במוסד בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה. התקיימה הדרכה מקצועית ומקיפה לצוות הסיעודי והפרא רפואי בנושא 'מיצוי זכויות וטיפול בניצולי השואה' בתחילת חודש יולי השנה.
העו"סית פועלת לגבי מיצוי זכויות ניצולי השואה וכן הפעילה מתנדבים מארגונים חיצוניים ועמותות בנושא זה.
פרויקט 'משאלת לב' של עמותת עזר מציון בשיתוף עם משרד הבריאות למטופלים במחלקה, נצפה תיעוד פעילויות אלו.
מתקיים טיפול קבוצתי ופרטני ע"י מטפלת בטיפול בבעלי חיים דרך עמותת אלה לניצולי השואה, תדירות המפגשים הינה אחת לשבוע, נצפה תיעוד פעילות הקבוצה והטיפול הפרטני וכן רשימת משתתפים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- התקיימו ישיבות צוות לאורך השנה בנושא טיפול פליאטיבי. מתקיימת ועדה רב מקצועית בנושא מספר פעמים לאורך השנה.
נצפה תיעוד על כך וסיכומי מפגשי הועדה.

העו"סית כתבה נוהל פנימי יחד עם הצוות הרב מקצועי, אח ראשי ורופאת המחלקה. כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד העו"סית והצוות הרב מקצועי משוחחים עם המטופל ובני משפחתו על נושא זה.
העו"סית השתתפה בימי עיון והשתלמויות בנושא זה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד ישנם שיתופי פעולה מקצועיים בין חברי הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנוהל. בני המשפחות מוזמנים לישיבות הצוות הרב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"סית מטמיעה ומרעננת נוהלים ומראה בקיאות בנהלים הרלוונטיים, קיימת התייחסות להמלצות הבקרה הקודמת.
העו"סית משתתפת בימי עיון והשתלמויות, נצפה תיעוד על כך.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי הליכי מינוי אפוטרופסות/ ייפויי כוח מתמשך מתועד באופן מלא, מקצועי ומקיף.

תיק ריכוז מתנדבים

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש צורך בשיפור וקידום פעילות קבוצתית של העו"סית עם משפחות המטופלים.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית עם המתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית מבצעת את עבודתה במקצועיות ובאמפתיה ראויה לציון.
מעורה בנהלי העבודה, בנהלי המוסד, בצוות ובחיי המטופלים.
מקדמת במקצועיות רבה את נושא איכות השירות למטופלים ועובדת בשיתוף פעולה עם שאר צוות המחלקה.
השתתפה בקורסים, ימי עיון והשתלמויות בתחומים אותה היא מרכזת.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח. לרוקח יש אישור רוקח יועץ בתוקף.

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.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 4 שנים.

בקרה רוקחית

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: לא.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: לא.

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: לא.

שמירה

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): לא.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): לא.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): לא.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- אותרו בליסטרים של תרופות שמורות ללא האריזות המקוריות בעגלת התרופות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
במקרר התרופות אין אחסון מבודל בין התרופות השונות.
נמצאה תרופה אישית oxycod syrup ללא ציון שם המטופל וללא ציון תאריך הפתיחה.
נמצאה תרופה אישית Targin ללא ציון שם המטופל.
ספר רישום הסמים לא היה שמור יחד עם הסמים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה ברמה טובה מאוד ומשביעת רצון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- אין תחלופת מים במאגר המים המיועד למצב חירום, לא ניתן להשתמש במי מאגר החירום לשתייה.
- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי).
- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע.
- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין.

מערכת מים חמים ומקלחות

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: מדי החום המותקנים על קוי המים החמים נראו תקולים. הטמפרטורה במדי החום היו 30 מ"צ.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כדי למנוע התרבות חיידקי לגיונללה במים, יש להקפיד להשאיר את טמפרטורת המים החמים מעל 55 מ"צ בכל חלקי המערכת ובכל זמן נתון.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: הוצג פינוי מפריד השומן משנת 2019, יש לפנות פעם בשנה לכל הפחות.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: אין חדר לחומרי ניקיון, האחסון מתבצע מתחת למדרגות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. ביצוע כל הפעולות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של ההנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים.
2. אבטחת איכות המים:
2.1. שמירה על טמפרטורת המים החמים מעל 55 מ"צ בכל חלקי מערכת המים החמים.
2.2. בדיקת תקינות מדי החום המותקנים על קוי המים החמים (הספקה / חוזרים). בעת הביקורת מדי החום נראו תקולים.
2.3. במאגר המים המיועד למצב חירום שנמצא על גג המבנה אין תחלופת מים כנדרש. במצב הנוכחי אסור להשתמש במי מאגר החירום כמי שתייה.
2.4. במסגרת תחזוקה מונעת, הנהלת בית האבות נדרשת לנהל ניקוז משקעים יומי של אוגר המים החמים ולתעדו.
3. עד ליום 01.10.2023 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה עדות (as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרנקלרים בהתאם למציאות בשטח ואשר תכלול ציון מז"חים וברזי דיגום.
4. מכבסה:
4.1. הגשת תעודות משלוח של כביסה למכבסה חיצונית.
5. מטבח מרכזי:
5.1. המשך ניהול רישום טמפרטורת מזון בהגשה, של כל הארוחות - בוקר, צהריים וערב.
5.2. ביצוע הדרכות עובדי המטבח ותיעודו בהתאם לנדרש בכלי בקרה.
5.3. לנהל רישום טמפרטורה בקבלת מזון.
5.4. המשך ניהול רישום טמפרטורות של חדרי קירור, מקפיא ומקררים. נדרש רישום אוטומטי.
5.5. שימוש בעגלות חימום וקירור לצורך הגשת ארוחות בוקר וערב.

נספח ג'

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

ל-24 מיטות ברישוי ו-26 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.398	0.068	20.6%
אחיות [2]	5.430	6.702	1.272	23.4%
מוסמכות	5.430	3.609	-1.821	-33.5%
מעשיות	0.000	3.093	3.093	100%
כוח עזר	8.200	10.502	2.302	28.1%
Nutritionist [1]	4.800	6.500	1.700	35.8%
Physiotherapist	0.330	0.425	0.095	28.8%
Occupational Therapy [1]	4.800	7.500	2.700	56.7%
Employment Instructor	0.450	0.625	0.175	38.9%
Speech therapist [1]	0.640	1.000	0.360	56.3%
Social Worker [1]	9.360	14.000	4.640	49.6%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיותולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-24 מיטות ברישוי ו-26 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	46.200	45.980	20,900%
House keeper	0.220	1.000	0.780	354.5%
Maintenance worker	0.167	1.000	0.833	498.8%
Storekeeper	0.167	0.167	0.000	0%
Chief cook	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	1.430	0.763	114.4%
Cleaner	1.000	2.230	1.230	123%
Kashrut supervisor	0.113	0.113	0.000	0%
Gardener	0.060	0.060	0.000	0%
Secretary	0.220	83.200	82.980	37,718.2%

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

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.50 מתאריך: 19.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 24.07.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
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)	52.50