מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.06.2022

במוסד: "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חמזה זגל
מנהל/ת רפואי/ית
בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל (קוד מוסד 237G5)
קיבוץ רמת רחל
ירושלים

ד"ר זגל נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.06.2022.

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 "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

בתאריך 06.06.2022 נערכה בקרת פתע. 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
- **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 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:

הבקרה התקיימה כבקרת פתע לחידוש רישוי.
לציין לחיוב, שיתוף המטופלים בחיי הקיבוץ:
- נצפו מטפלים לוקחים מטופלים לטייל ברחבי הקיבוץ
- אחת לשבוע המטופלים נלקחים לטיול בפינת החי בקיבוץ
- בחג השבועות החגיגות היו בסמוך למוסד ובשיתוף המטופלים.
במוסד קיימות מצלמות במרחב המשותף ובחדרי המטופלים. משפחות המטופלים הוחתמו על הסכמה לכך.

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	28	29	27	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	28	29	27	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 29 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע פיזיותרפיה לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע רפואה הושלמה הבקרה בתאריך 09.06.2022

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 09.06.2022

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
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	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בפנימית ו/או רפואת משפחה.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

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

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה ללא תעוד.
- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: אין.
- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

מעקב רפואי שוטף

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

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע.

בעת הבקרה המחלקה נצפתה מוארת ומקושטת, זרי פרחים על השולחנות, החלל המרכזי והחדרים נקיים. מצעים בהתאם לעונה.
האווירה רגועה, המטופלים נצפו מטופחים ונינוחים.
ביום הבקרה הצוות הסיעודי כלל: שתי אחיות ו-5 מטפלים.
אנשי הצוות נצפו עם מדים מלאים ותגי זיהוי, כל אנשי הצוות נצפו עובדים עם מסכת פנים.

לגבי חיסוני קורונה: המטופלים ואנשי הצוות קיבלו את החיסון הרביעי, למעט 7 שנדבקו.
דיגומי PCR מתקיימים פעם בשבוע לצוות, בדיקות אנטיגן אינן מתקיימות כרוטינה אלא רק למי שלא מרגיש טוב.
בדיקת סימנים חיוניים למטופלים מתקיימים כרוטינה אחת לחודש לדברי האחות הראשית. מומלץ לבצע בדיקת סימנים חיוניים בתדירות גבוהה יותר, בעיקר בעת חשש להדבקה בנגיף הקורונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית ותיקה במחלקה, עובדת בה מעל 10 שנים. עברה השתלמויות בנושא טיפול פליאטיבי, פצעי לחץ, וזיהומים. אח נוסף נאמן נושא זיהומים.

שעות המטפלים - מעל התקן הנדרש.
במחלקה מועסקות אחיות מעשיות ואחים עם היתר עבודה זמני, המבצעים אחריות משמרת בניגוד לחוזר מנהל הסיעוד 177/2021.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: בתכנית לשימור שליטה יש 10 מטופלים שנלקחים בשעות קבועות לשרותים וכן על פי בקשתם.

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים עושים מקלחת מידי יום.

קיימים אביזרי רחצה וטיפוח אישיים וכן אמצעים לניקוי פה: מברשות ומשחות שיניים אישיות לכל מטופל בכוס נפרדת עם שמו האישי, מברשות השיניים נצפו בשימוש.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: קיימת תכנית חת"ש עשירה ומגוונת, הכוללת רשימת משתתפים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בנושא טיפול פליאטיבי: במוסד לא מתקיימות וועדות פליאטיביות ולא מוגדרים מטופלים הזקוקים לשרות זה. יש לדאוג לשים דגש ולקדם תחום זה במוסד.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן נפשי-מנטלי על פי כלי מובנה: יש להקפיד על ביצוע אומדן נפשי - מנטלי למטופלים. בבדיקה מדגמית, אומדן זה לא מבוצע.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בבדיקת הרשומות, תכנית טיפול למטופל נכתבה 7 ימים מיום קבלתו. יש להקפיד להכין תכנית טיפול ראשונית במשמרת הקולטת.

הבטחת הסביבה

- בטיחות הטיפול - יש להבטיח את התמצאות הצוות בעגלת ההחייאה והפעלת מכשירים חיוניים לביצוע החייאה, בעת הבקרה הדפיברילטור נמצא סגור בקופסאת הקרטון המקורית.
יש לפעול לבניית נוהל פנימי בנושא החייאה ולשמור העתק מהנוהל בעגלת ההחייאה המחלקתית.

טיפול בכאב

- במחלקה ישנם מספר מטופלים המקבלים משככי כאבים נרקוטיים. יש לודא שאומדן הכאב עבור מטופלים אלה מבוצע ע"י אחיות מוסמכות ובתדירות הנדרשת של אחת למשמרת.

מניעת זיהומים

- בנושא חיסוני עובדים - קיים מעקב חלקי אחר חיסוני עובדים. יש לעדכן את הנתונים לכל העובדים בהתאם לחוזר המנהל הכללי 8/2016

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את הארוחות המבושלות מספק מזון חיצוני.
במטבחון המחלקה נעשה בישול חלקי של חביתות, דייסות וסלט ירקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית במחלקה עם ותק של שנה במוסד, עובדת 6 ש"ש אחת לשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- ישנם שני עובדי מטבח ייעודיים למשמרת הבוקר והערב. הכנה חלקית של הארוחות, החלוקה ובדיקות טמפרטורת המזון מתבצעות על ידם.
נצפה חישוב התפריט לשלושה ימים, במרקמים השונים מהשנה האחרונה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נצפתה התאמה בין הארוחה, אשר הוגשה למטופלים ובין דוגמיות המזון הנשמרות ל 72 שעות, לבין הרשום בתפריט.

רשומות מחלקתיות

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

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): נצפתה רשימה מעודכנת של הרכבי מזון מיוחדים ורשימה מעודכנת של מטופלים, המקבלים יוגורט מועשר בחלבון.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: הדיאטנית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות. נצפה תיעוד על כך ברשומות התזונה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכה תזונתית מפורטת במועד הנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מבצעת מעקב אחר מטופלים במצב תזונתי לא תקין. נצפה דוח חודשי בטבלת אקסל.
בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים, נמצא כי תוכנית התזונה הינה מפורטת ומבוססת על רישומי אכילה וחישוב צריכה קלורית וחלבונית.

יישום והלימה

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

- רישום תוסף התזונה: תקין.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: התפריט, אשר תלוי במחלקה הינו התפריט שנשלח מחברת הקייטרינג ולא תפריט אשר מודפס ע"י דיאטנית.
התפריט צריך להיות מפורט ולכלול את סוג הדייסה, הגבינות, הממרחים, סוג הסלטים בבוקר ובערב, פירות וארוחות הביניים.
התפריט צריך להיות חתום ע"י הדיאטנית ולא אם הבית.

איכות ובטיחות המזון

- לא נצפו תהליכי עבודה או תקשורת מתועדת מול חברת הקייטרינג ועובדי המטבח.
על הדיאטנית לבצע תהליכי הבטחת איכות המזון עפ"י נספח 1-500.
על הדיאטנית לבצע תצפיות מפורטות על כלל הארוחות. במידה ובתצפיות נמצאו ליקויים, על הדיאטנית לדאוג שהליקויים יתוקנו ולתעד את התהליכים שנעשו.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: לא ניתן לבדוק את גיוון הפירות. סוג הפרי המוגש לא מופיע בתפריט.
ניתן לתלות טבלה במטבחון. עובדי המטבח יציינו בטבלה כל יום אילו פירות מוגשים למטופלים, במרקמים השונים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: על הדיאטנית לתכנן פרויקט מחלקתי בנושא תזונה בשיתוף הצוות הרב מקצועי וכן לבצע הדרכות שוטפות לצוות במחלקה (יש לתעד את ההדרכות, תאריך ונושא וחתימות משתתפים).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): על הדיאטנית לעשות תצפית על ארוחת הערב, אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: בקבלה תזונתית של מטופל חדש, על הדיאטנית להקפיד לתעד שיחה עם המטופל או משפחתו.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים, נצפו מטופלים חדשים אשר לא מקבלים תוסף של מולטיויטמין ייעודי לגריאטריה.
במידה ויש סיבה רפואית לא לתת תוסף של מלוטיויטמין יש לתעד זאת ברשומות הרפואיות וברשומות התזונה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: יש להקפיד לפרט במעקב התזונתי אצל מטופלים, הנמצאים במצב תזונתי לא תקין, את מטרות הטיפול ואת היעדים.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: על הדיאטנית להקפיד לבצע מעקב תזונתי אחת לחודש אצל מטופלים במצב תזונתי לא תקין.

סיכום כללי - תחום תזונה

- עם כניסתה לתפקיד, ניכר כי הדיאטנית השקיעה מאמצים בהכרות עם המטופלים ובטיפול התזונתי הפרטני.
על הדיאטנית לתקן את הליקויים המפורטים בדוח הבקרה, מרביתם בתחום מערך המזון.
מומלץ להוציא את הדיאטנית להשתלמויות בתחום התזונה בגריאטריה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע, נערכה בנוכחות מנהלת השירות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, שמשמשת מנהלת השירות עם כ- 13 שנות ותק מקצועי. עובדת כ-3 שנים במוסד, יומיים בשבוע. סה"כ 10 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 3 מדריכי תעסוקה, שעובדים בחלקי משרה שונים בשעות הבוקר ו/או אחה"צ. סה"כ 45 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

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

הערכת מעקב

- ברשומות שנדגמו, נמצאו הערכות חוזרות התקיימו בתדירות הנדרשת עפ"י הנהלים.
ההערכות כוללות את כל תחומי הבדיקה הנדרשים.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת התערבות פרטנית, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
המרפאה בעיסוק החלה התערבות גריית חושים, ע"י אביזרים של סנוזלן נייד.

פעילות בתעסוקה

- פעילות תעסוקה ופנאי מתקיימת במוסד 5 פעמים בשבוע. פעילות התעסוקה מועברת ע"י מדריכי התעסוקה בשעות הבוקר ואחה"צ באופן פרטני ו/או קבוצתי. הפעילות מותאמת למגוון המטופלים במחלקה.
3 פעמים בשבוע מתקיימת פעילות התעסוקה ע"י 2 מדריכות תעסוקה, במקביל, כך שהמטופלים מחולקים ל-2 קבוצות ברמות תפקוד שונות.
5 פעמים בשבוע ובימי שישי בבוקר יש פעילות, המועברת ע"י מפעילים חיצוניים.
פעילות התעסוקה מגוונת מאד ומותאמת למטופלים עפ"י יכולותיהם ורצונותיהם.
נעשה שימוש במרחב החיצוני, בחצר המחלקה וברחבי הקיבוץ כחלק מהפעילות, תוך שיתוף חלק מהמטפלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק משותף עם שירות הפיזיותרפיה.

התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מואר, מרווח ומתאים לפעילות. קיים ניצול של המרחב הסביבתי בחצר המחלקה.
קיימת אוירה נעימה וביתית בחדרי המטופלים ובשטחים הציבוריים.
מתוכנן להסב את חדר המשפחות לחדר רב תכליתי, שישמש גם כחדר סנוזלן.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד מגוון בריפוי בעיסוק.
במחלקה רשת אלחוטית פעילה.
קיים ציוד מתחדש, מגוון ומותאם להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.
החלו למחשב את ערכות הנושא.

הדרכה ותקשורת

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- ברשומות שנדגמו, נמצאו חסרים בתיעוד התערבות טיפולית בתדירות, הנדרשת עפ"י הנוהל.
יש לתעד כל התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק, הן הפרטנית והן הקבוצתית. מהרשומות שנדגמו, עולה כי אין תיעוד התערבות טיפולית קבוצתית בדיווח חודשי. הערה חוזרת.

ציוד ואביזרים

- לדברי המרפאה בעיסוק, אמצעי התערבות טכנולוגיים רבים התקלקלו. מתוך 8 טאבלטים נותר אחד תקין. כל האוזניות התקלקלו, מסך ה'משפחתון' התקלקל. חשוב לחדש את מלאי הציוד, לצורך מתן התערבות טיפולית ותעסוקתית מיטבית למטופלים.
אביזרי הסנוזלן הנייד עדיין מאופסנים בקופסאות. חשוב שתהיה עגלה לציוד, ע"מ להקל על השימוש באמצעי הטיפול.

הדרכה ותקשורת

- עפ"י בדיקת תיעוד ישיבות הצוות עם מדריכי התעסוקה, הישיבות מתקיימות רק עם מדריכות התעסוקה שעובדות בשעות הבוקר.
הישיבות לא מתקיימות בתדירות, הנדרשת עפ"י הנוהל.
לא נמצא תיעוד על מפגשי הדרכה פרטניים של 2 מתוך 3 מדריכי התעסוקה בשנת 2021-2022.
שירות הריפוי בעיסוק לא השתתף בתוכנית ההדרכה התוך מוסדית מפברואר 2020.

העשרה ונהלים

- צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה לא השתתף בקורסים / ימי עיון משנת 2020.
חשוב לתעד את הפרויקטים משלב הרציונל ועד לביצוע בפועל.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- העשייה המגוונת במסגרת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורמת רבות לאיכות החיים של המטופלים במוסד.

יש להקפיד לתעד את ההתערבות הטיפולית ואת העשייה המתבצעת, בהתאם לדרישות הנהלים.
חשוב לעודד את אנשי צוות שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה להשתתף בקורסים, השתלמויות וימי עיון בתחום הגריאטרי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הנמצאת בקיבוץ רמת רחל.
המחלקה הן בשטחיה הציבוריים והן בחדרי המטופלים מטופחת ומותאמת לצריכהם השונים של המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עו"סית אחת בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
העו"סית עם וותק מקצועי של 17 שנה.ועובדת במוסד כ-15 שנים.
עובדת 25 ש"ש בפריסת ימים א-ב-ג-ד-ה בשעות הבוקר ואחר הצהריים.
בעלת ידע נרחב בתחום הגריאטריה.

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 חדש ומשפחתו מקבלים הסבר ומידע על המחלקה הכולל נהלים, שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

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

שביעות רצון המטופל

- בשיחות שהתקיימו עם מספר מטופלים במחלקה, הביעו שביעות רצון גבוהה מאוד מהטיפול האישי והיחס המכבד, הניתן להם ע"י צוות המחלקה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית מקיימת פעילות קבוצתית עם המטופלים. ישנה קבוצה ממוקדת למטופלות בנושא "העלאת זכרונות", המתקיימת אחת לשבוע. נצפה תיעוד על נושא הקבוצה ורשימת המשתתפות בקבוצה.
העו"סית שותפה לפעילות החברתית התרבותית במוסד.
משתפת את בניהמשפחות של המטופלים בפעילויות המוסד.

מקיימת תוכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה ומפעילה מתנדבים מקרב הקהילה הכוללת תלמידי תיכון.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים.
פועלת להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל והדרכת הצוות המטפל בנושא.
מבקרת את המטופל בעת אשפוזו בביה"ח כללי ונמצאת בקשר עם הצוות המטפל ובני משפחתו.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסות, 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 ההתעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד, בהעברת מידע על אירועים חריגים. יש קלסר אירועים חריגים ונצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- העו"סית פועלת בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה עם גורמי חוץ ועמותות חיצוניות, יש רשימה עם מספר ניצולי השואה בקרב המטופלים במוסד. נצפה תיעוד על כך.
העו"סית פועלת להעלאת מודעות הצוות המטפל לצרכיהם הייחודיים של ניצולי השואה במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים טופס ייעודי לנושא טיפול בסוף חיים.
העו"סית מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"סית שותפה באופן מקצועי וחולקת מהידע המקצועי שלה בשיבות השונות המתקימות במחלקה. שיתופי הפעולה בצוות הרב מקצועי מתבצעים באופן מקצועי ויעיל.
ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנהלי משרד הבריאות, ישנם סיכומים ופרוטוקולים של ישיבות צוות אלו. נצפה תיעוד על כך.

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 מלא, הכולל רשימת מתנדבים ורישום פעילויות התנדבות במוסד.

שביעות רצון משפחות

- התקיימו שיחות עם מספר בני משפחה של מטופלים ביום הבקרה. הם הביעו שביעות רצון גבוהה מאוד מהטיפול האישי והיחס המכבד, הניתן לבני משפחתם המטופלים במוסד ע"י צוות המחלקה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לפתח פעילות קבוצתית עם בני משפחות של המטופלים.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית מעורה מאוד בנהלי העבודה, בנהלי המוסד ובחיי המטופלים.

ראוי לציין לחיוב את העבודה המקצועית של העו"סית בנושאים: איכות השירות במטופלים, טיפול פליאטיבי, עבודת הצוות הרב מקצועי, ועדת התעמרות.
העו"סית פועלת באופן מקצועי מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים שונים, הקשורים לעבודה סוציאלית.
העו"סית עברה קורסים ימי עיון והשתלמויות בתחומים אותם היא מרכזת במוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת. לרוקחת יש אישור רוקחת יועצת בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

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

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: באופן חלקי.

מרשם

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

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

1. כותש הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות אותו מייד לאחר כל שימוש בין מטופל למטופל.
2. יש לדאוג להמצאות ספרות עדכנית במוסד כגון: Micromedix/ Martindale/ Medic.
3. נמצאו תרופות לא שמורות באריזות המקוריות שלהן. נא לשמור את הבליסטרים בשקית מסומנת בכל פרטי התרופה.
4. יש לשמור העתק המרשמים של הסמים המסוכנים יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: תאריך קבלת הסם ומס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו.
5. אין לאחסן אוכל במקרר התרופות. מקרר התרופות מיועד לאחסון תרופות בלבד.
6. על הרוקחת לבצע בקרה במחלקות פעמיים בחודש, עם תיעוד מלא ומפורט של ממצאיה.
7. יש לעדכן רשימת טבליות אסורות לכתישה/ חציה והזנה אנטרלית.
8. נמצאה תרופה ללא סימון תאריך פתיחה (Oxycod syrup).

(יש לפעול לתיקון כל ההערות/ ליקויים שנצפו ותוארו בדוחות ביקורת קודמים. בבקרה הנוכחית נצפו ליקויים חוזרים רבים).

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	72%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
נמצאו ליקויים, המפורטים בדו"ח המצורף.

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). נמצאו חריגות בטמפרטורה.

- תקינות וחיטוי מאגר מים: תקין אך תדירות החלפת מסננים לא טובה. ביצוע בתדירות נמוכה.

מערכת מים חמים ומקלחות

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: תקין חלקית. הטמפרטורה אינה יציבה.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. אין מסננים בברזים.
קיימת הצטברות אבנית בדושים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו תוצאות של דיגום מים לחיידקי לגיונלה.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

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

מכבסה וכביסה

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. אופן העברת כביסה אינו תקין.

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: ביצוע והתאמה חלקיים. נדרשת רשימת ביצוע פעילויות.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: היגיינה נשמרת חלקית. נדרשות קופסאות לסדינים מלוכלכים.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. ברשימה שהוצגה, מסומנות טמפרטורות שאינן תקינות. אין התייחסות לנושא.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. מחברים את העגלת חימום לחשמל באיחור.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: לא תקין. נמדדו טמפרטורות מזון נמוכות מהנדרש בקבלה.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מצב אמצעי חימום, קירור וכלי טיפול במזון: לא תקין/לא מתאים. שימוש במיקרוגל. הדבר פסול.

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. אין רישום זמן מדידה. ברישום שהוצג קיימות טמפרטורות גבוהות.

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. נמצאו ביצים טריות במחלקה, בניגוד לאישור של משרד הבריאות.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות להגשת מזון בחום ובקור של ארוחות בוקר וערב.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. איכות המים:
1.1. ביצוע כל הפעילויות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון פברואר 2011.
1.2. לא הוצגו תוצאות של בדיקות לגיונלה בזמן הביקורת.
1.3. נדרש כי הטמפרטורה לא תרד מ-55 מ"צ בכל חלקי מערכת המים החמים.
1.4. יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים אחת לשנה לכל הפחות, ולהעביר למשרד הלשכה דו"ח ביצוע.
1.5. במסגרת תחזוקה מונעת, הנהלת בית האבות נדרשת לנהל ניקוז משקעים יומי של אוגר המים החמים ולתעדו.
1.6. קביעת נקודות דיגום מעודכנות של מים קרים וחמים והתקנת ברזי דיגום תקניים (ברז נירוסטה "1/2 עם פיה "3/8, עם קצה הפיה 30 ס"מ מעל הרצפה) בצינור ניקוז של כל אוגר מים חמים לפני ברז ניקוז.
1.7. התקנת ברזי וויסות טמפרטורה תקניים בכניסה לכל חדר אשפוז.
1.8. נמצאה אבנית בפיות הברזים ובראשי המקלחות של חלק מהחדרים בבית האבות. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים יש לחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים לכל הפחות. הכנת תכנית טיפול באבנית בבית האבות.
1.9. אין מסננים בברזים.
1.10. עד ליום 01.12.22 תועבר לבדיקת הלשכה תכנית/סכמה עדות (as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים בהתאם למציאות בשטח ואשר תכלול ציון מז"חים וברזי דיגום.
2. מכבסה:
2.1. מאחר ובוצעו שינויים בתכנון במכבסה, התכנון אינו עונה לדרישות.
2.2. אין מכונות כביסה ויבוש נפרדות למחלקה סיעודית, כפי שהיה קודם.
2.3. עדיין אין רישיון עסק למכבסה, לפיכך לא נוכל לאשר שימוש בה.
2.4. נדרש להגיש נוהל מתוקן טיפול בכביסה.
3. כללי:
3.1. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה, של כל הארוחות (בוקר, צהריים וערב), וכל יום. הרישום שהוצג אינו תקין.
3.2. רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח. הרישום שנשלח אינו תקין.
3.3. נדרש רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה.
3.4. התקנת מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים.
3.5. התקנת מערכת התרעה למקרה של חריגות טמפרטורות במקררים.
3.6. נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקות.
3.7. קיים מיקרוגל במטבח. יש להוציא אותו מהמטבח. יש איסור שימוש במיקרוגל.
3.8. נמצאו ביצים טריות במחלקה בניגוד לאישור של משרד הבריאות.

נספח ג'

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

ל-28 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.458	0.038	9%
אחיות [2]	5.430	6.960	1.530	28.2%
מוסמכות	5.430	3.609	-1.821	-33.5%
מעשיות	0.000	3.351	3.351	100%
כוח עזר	10.250	12.231	1.981	19.3%
Nutritionist [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist	0.420	0.418	-0.002	-0.5%
Occupational Therapy [1]	6.000	10.000	4.000	66.7%
Employment Instructor	0.500	1.125	0.625	125%
Speech therapist [1]	0.800	7.600	6.800	850%
Social Worker	0.300	0.641	0.341	113.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-28 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	1.000	0.725	263.6%
House keeper	0.275	1.000	0.725	263.6%
Maintenance worker	0.208	0.000	-0.208	-100%
Storekeeper	0.208	0.000	-0.208	-100%
Chief cook [1]	0.275	1.000	0.725	263.6%
kitchen worker	0.833	1.000	0.167	20%
Cleaner	1.300	2.000	0.700	53.8%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.000	-0.075	-100%
Secretary	0.275	1.000	0.725	263.6%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.00 מתאריך: 01.02.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.06.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
בריאות הסביבה	0.00
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 מתוך4 התחומים	0.00
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	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)	35.50