מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 08.05.2023

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 08.05.2023.

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: תוכנת מחשב מיושנת ואינה ידידותית למשתמש, המקשה על ניהול רשומות המטופלים.

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 08.05.2023 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 הבקרהותחומי 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

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:

המחלקה הסיעודית "בית סבאבא" נמצאת בקיבוץ רמת רחל.
כל המטופלים, השוהים במוסד, הם במימון פרטי.
ביום הבקרה נכחו במוסד 28 מטופלים סיעודיים.
קיימות מצלמות במרחב הציבורי ובחדרי המטופלים.

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	28	28	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	28	28	28	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 28 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	83%

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

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.

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: 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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית "בית סבאבא" נמצאת בקיבוץ רמת רחל. ביום הבקרה שהו במחלקה 28 מטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית ותיקה במוסד, בעלת ידע וניסיון בטיפול במטופלים גריאטריים. עברה השתלמויות בנושא טיפול בפצעים, מניעת זיהומים ובנושא הפליאטיבי. צריך לדאוג להכשרה בתחומים מניעת כאב, ומניעת עצירות.
מומלץ שהאחות הראשית ו/או אחיות במחלקה יעברו השתלמות בקורס 'על-בסיסי בגריאטריה'.
במהלך השנה האחרונה 2 אחיות, העובדות במוסד, סיימו לימודי הסמכה בסיעוד. כעת עובדות במוסד 4 אחיות מוסמכות ו-3 מעשיות.
אחיות מעשיות, העובדות במוסד, מבצעות אחריות משמרת בניגוד לחוזר מנהל הסיעוד בנושא אחריות משמרת https://www.health.gov.il/hozer/ND177_2021.pdf.
בנוסף, נמצא שאחיות מעשיות מבצעות תהליכים מקצועיים שאינם בסמכותן, כמו ביצוע אומדנים.
כוח האדם הסיעודי הוא מעל התקן הנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה במחלקה נעימה וביתית.
המחלקה מוארת ומתוחזקת היטב, המרחב הציבורי והמסדרונות מקושטים בתמונות צבעוניות.
במוסד קיימת גישת טיפול פליאטיבית. מתקיים דיון של צוות ייעודי במוסד על מטופלים רלוונטיים ונבנית עבורם תכנית טיפול.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ביום הבקרה המחלקה נקיה ומוארת, שררה אוירה נעימה.

תקשורת

- שביעות רצון של משפחות - האווירה במוסד טובה, קיימת שביעות רצון גבוהה בקרב משפחות המטופלים.

הזנה והאכלה

- בתצפית על ארוחת הצהריים, המטופלים קיבלו סכו"ם מלא, קיימת התחשבות בהעדפות המטופלים לגבי האוכל, שהוגש להם, ההאכלות התקיימו באופן מכבד. נצפתה התאמה בין גובה השולחנות לגובה כיסאות הגלגלים, אשר מאפשר למטופלים תפקוד מיטבי בעת האכילה. צוות המטפלים האכילו מטופלים בסבלנות ובהתחשבות בקצב הבליעה של המטופלים.

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים נצפו נקיים, מטופחים, לבושים בבגדיהם האישיים, בהתאם לעונה.
רחצות המטופלים מתבצעות מידי יום.

תנועתיות ותנוחה

- רישום תכנית הולכה: קיימת תכנית הולכה ל-11 מטופלים. בתוכנית מפורט הסבר על אופן ההולכה של כל מטופל וכן קיימת חתימה פעמיים ביום על ביצוע ההולכה בפועל, ע"י צוות המטפלים.

זכויות החולה

- בעת הבקרה נצפה יחס מכבד ואישי של הצוות, ניתנת למטופלים האפשרות לשליטה על חייהם. לדוגמא, התחשבות בשעות הקימה והארוחות.
נצפתה מטופלת, אשר מקבלת הזנה חומלת, במקום שימוש בהזנה אנטראלית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: דיווח שבועי מבוצע בתדירות נמוכה מהנדרש. יש להקפיד לפרט אודות מצב המטופל בעת כתיבת הדיווח השבועי.

תרופות

- יש לדאוג לסמן תרופות בנות סיכון במדבקות סימון בולטות, לצורך מניעת טעויות במתן תרופות אלו. עטי אינסולין ותרופות טוקסיות אינן מסומנות כבנות סיכון.

הבטחת הסביבה

- יש לבצע בקרת ציוד של עגלת ההחייאה על גבי טופס ייעודי אחת לחודש. בבבקרה נמצא, שמתבצעת בקרת תרופות בלבד. יש לפעול בהתאם לנוהל "היערכות במצבים דחופים של סיכון חיים https://www.health.gov.il/download/ng/0_5_10.pdf

בתצפית על העברת מטופל מכיסא גלגלים למיטה, צוות המטפלים לא נעל את מעצור כיסא הגלגלים לפני ההעברה. יש להדריך את המטפלים על העברות בטיחותיות.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לקדם תכנית למניעת עצירות למטופלים רלוונטיים, הכוללת התערבות נוספת מעבר להתערבות תרופתית. על פי מעקב יציאות נראה, שישנם מספר מטופלים הסובלים מעצירות.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: יש לבצע שינויי תנוחה בכל שעתיים משעות היממה ולתעד את הצד עליו שוכב המטופל. נצפה תיעוד על ביצוע שינויי תנוחה בשעות הלילה בלבד.

טיפול בכאב

- נצפה ביצוע אומדני כאב ע"י אחיות מעשיות, שאינו בסמכותן המקצועית.

מניעת זיהומים

- יש להדריך את צוות המטפלים על חשיבות היגיינת הידיים. חשוב לבצע בקרות פנים מוסדיות בנושא היגיינת ידיים. בעת תצפית על טיפול אישי, המטפלים לא החליפו כפפות ולא חיטאו ידיים בעת טיפול אישי ואינטימי בין מטופל למטופל.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- חלק מהליקויים שנמצאו בדוח הבקרה הקודם תוקנו.
ניכר כי קיימת מגמת שיפור בתחום הסיעוד במוסד. גוייסו אחיות מוסמכות נוספות.
מומלץ להוציא אחים/יות נוספים/ות לקורסי נאמנות נושא והשתלמות מוכרת בגריאטריה. מומלץ לשלוח את צוות המטפלים לקורס הכשרת מטפלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות יש פיזיותרפיסטית ותיקה, שעובדת בימים ראשון, שלישי וחמישי בסך כולל של 17.5 שעות שבועיות.
- 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

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט קשר ישיר ותיאום ציפיות עם המשפחות.
  מתקיים פרויקט בדיקת ציוד ותקינותו.

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

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

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצת הפעלת ידיים וחיזוקן, הקבוצה מתקיימת פעמיים בשבוע.
- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.
- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.
- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- 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: מתקיימת הדרכה מובנית לצוות פעמיים בשנה.

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

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימת רשימת הליכה חתומה בפועל.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- על מנהלת השרות להשלים את ההכשרה העל-בסיסית, על פי דרישות הנוהל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לתעד במעקב הפיזיקאלי כל שינוי במצב הרפואי והתפקודי של המטופל.
  המעקב הפיזיקאלי המתועד צריך לשקף את מצבו העדכני של המטופל.
  מומלץ להשתמש בכלי הערכה על פי הצורך.
  כל הגבלה פיזית של המטופל צריכה להיות מתועדת במעקב הפיזיקאלי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את השימוש באביזרים הנלווים, עפ"י צרכי המטופלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- להמשיך ולעודד את הפיזיותרפיסטית לצאת להשתלמויות מקצועיות רלוונטיות בגריאטריה.

ציוד טיפולי

- להשלים ציוד טיפולי כנדרש בנוהל.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- שרות הפיזיותרפיה ניתן ברמה גבוהה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות מנהלת השירות.
בתחילת מרץ 2023 החלה לעבוד במחלקה מרפאה בעיסוק חדשה, עם נסיון עבודה בגריאטריה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, שמשמשת מנהלת השירות עם כ- 10 שנות ותק מקצועי. עובדת כחודשיים במוסד, יומיים בשבוע. סה"כ 14 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 3 מדריכי תעסוקה, שעובדים 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

- בבדיקה מדגמית של הרשומות, נראה שההערכה מתבצעת כנדרש וכוללת אבחון סנסורי ומוטורי, אבחון קוגניטיבי, הערכה תפקודית ובניית תוכנית טיפול והתערבות.

הערכת מעקב

- בבדיקה מדגמית של הרשומות, נראה שמתבצעות הערכות חוזרות לכלל המטופלים, הכוללות עדכון מטרות ההתערבות ותוכנית הטיפול המומלצת, כנדרש.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת מגוון טיפולים פרטניים, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
המרפאה בעיסוק החדשה מקיימת קבוצת בישול שבועית, לכ-7 מטופלים. נצפה תיעוד, כנדרש.
נצפה תיעוד תצפית מעקב אכילה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות תעסוקה ופנאי מתקיימת, ע"י מדריכי תעסוקה, 5 פעמים בשבוע, בשעות הבוקר ואחה"צ באופן פרטני ו/או קבוצתי.
מתקיימות קבוצות כמו ספא וגינון.
3 בקרים 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, כמו טיפול באמצעות בע"ח ומוזיקה.
פעילות התעסוקה מגוונת מאד ומותאמת למטופלים עפ"י יכולותיהם ורצונותיהם.
נצפה תכנון שנתי של קבוצות הנושא.
נעשה שימוש במרחב החיצוני, בחצר המחלקה וברחבי הקיבוץ כחלק מהפעילות, תוך שיתוף חלק מהמטפלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.
- חדר תעסוקה: מתאים.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.
- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- נצפה תיעוד ישיבות צוות והדרכה של מדריכות התעסוקה ע"י המרפאה בעיסוק החדשה, מכניסתה לעבודה במרץ 2023.
השתתפות קבועה של המרפאה בעיסוק בישיבות הצוות הרב-מקצועי.
המרפאה בעיסוק עדיין לא העבירה הדרכה במסגרת החת"ש המוסדי, אולם היא משובצת להדרכה במהלך השנה.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: פרויקטים חדשים בריפוי בעיסוק -
'זכרונות החגים' - פרויקט תיעוד זכרונות המטופלים בוידאו, בשיתוף ביתה של אחת ממדריכות התעסוקה, במסגרת המחויבות האישית שלה.
פרויקט 'בן-דורי' עם ילדי גן הקיבוץ.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ציוד ואביזרים

- לדברי המרפאה בעיסוק, חסרים אמצעי התערבות טכנולוגיים כמו נגני מוזיקה אישיים וטאבלט. חשוב להשלים את הציוד, לצורך מתן התערבות טיפולית ותעסוקתית מיטבית למטופלים (הערה חוזרת).
מומלץ להתקין מדפסת בחדר הריפוי בעיסוק והפיזיותרפיה (הערה חוזרת).
עמדת העבודה של המרפאה בעיסוק והפיזיותרפיסטית אינה מותאמת בצורה ארגונומית לעבודתן. הכסא המשרדי לא נוח לישיבה.

הדרכה ותקשורת

- לא נמצא תיעוד ישיבות צוות והדרכה של המרפאה בעיסוק הקודמת, מהבקרה הקודמת בנובמבר 2022 ועד לפברואר 2023.
שירות הריפוי בעיסוק לא היה שותף לתוכנית ההדרכה התוך-מוסדית בשנת 2022.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- העשייה המגוונת במסגרת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורמת רבות לאיכות החיים של המטופלים במוסד.
חלק גדול מההערות המקצועיות לתיקון ולשיפור, מהבקרה הקודמת תוקנו. חשוב ששאר הסעיפים לשיפור יתוקנו גם הם.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הנמצאת בקיבוץ רמת רחל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עו"סית אחת בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
העו"סית עם וותק מקצועי של 19 שנה ועובדת במוסד כ-17 שנים.
עובדת 25 ש"ש בפריסת ימים א'-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.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית שותפה לפעילות החברתית והתרבותית במוסד.
במהלך חודש 1/23 נערכה פגישה של העו"סית והנהלת המחלקה עם בני המשפחות.
משתפת את בני המשפחות של המטופלים בפעילויות המוסד.
מקיימת תוכנית לפיתוח קשרים עם הקהילה ומפעילה מתנדבים מקרב הקהילה, הכוללים תלמידי תיכון וכן פרויקט התנדבותי שנקרא "דרכינו" עם תלמידות חינוך מיוחד ממדרשת לינדנבאום.

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 בבי"ח כללי ונמצאת בקשר עם הצוות המטפל ובני משפחתו.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי אפוטרופסות, מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם. נצפה תיעוד על כך.
העו"סית מעורבת בתחום תהליך טיפול בתלונות, 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, נצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- העו"סית פועלת בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה עם גורמי חוץ ועמותות חיצוניות. יש רשימה עם מספר ניצולי שואה 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 בישיבות השונות, המתקיימות במחלקה. שיתופי הפעולה בצוות הרב-מקצועי מתבצעים באופן מקצועי ויעיל.
ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנהלי משרד הבריאות. נצפו סיכומים ופרוטוקולים של ישיבות הצוות.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופסות וייפויי כוח מתמשך מתועדים באופן מלא ומקיף ומטופלים באופן מקצועי וכנדרש.

תיק ריכוז מתנדבים

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- על העו"סית לקדם ולשפר קיום פעילות קבוצתית עם מטופלים.

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: עבודת הצוות הרב-מקצועי, זכויות החולה, ניצולי שואה, אפוטרופסות

וועדת 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	95%

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.

בקרה רוקחית

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל על ידי רוקח מקצועי מאד.
הרוקח עובד לפי הנהלים של משרד הבריאות.
יש לדאוג להמצאות ספרות עדכנית במוסד כגון: Medic /Martindale /Micromedix.
נמצאו תרופות לא שמורות באריזות המקוריות שלהן. יש לשמור את הבליסטרים בשקית מסומנת בכל פרטי התרופה.
יש לבדוק את מלאי הסמים המסוכנים, כולל את האלה המיועדים להשמדה, בהחלפת כל משמרת, בהתאם לתקנות הסמים המסוכנים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. טרם מבצעים בדיקת כלור נותר במים.

מערכת מים חמים ומקלחות

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: לא רלבנטי/לא נבדק. לא הוצג אישור ניקוי וחיטוי של דוד המים החמים.

- טמפרטורת מים בברזים מתאימה לבטיחות המשתמשים: תקינה חלקית. נמדדה טמפרטורה גבוהה מהנדרש בחלק מהברזים. יש לבדוק וסתים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצג תיעוד מלא של ביצוע פעילויות, הנדרשות ומפורטות בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה ומיקרואורגניזמים נוספים במערכות מים, עדכון 2023.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. לא הוצגו בדיקות של כל המז"חים. יש להגיש רשימת מז"חים עם סימון מיקומם.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. יש להגיש נוהל מתוקן של טיפול פנימי בכביסה.

מכבסה וכביסה

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. אין מקום מסודר לקיפול כביסה נקייה. מחסן הכביסה משותף עם אחסון טיטולים.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. אופן בדיקת טמפרטורות המזון אינו תקין.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלךהבקרה: תקין בחלקו. נמדדו טמפרטורות נמוכות מהנדרש בחלק מהמזון.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. אין רישום אוטומטי של טמפרטורת המקררים ואין מערכת התראה.

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

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. אופן רישום טמפרטורות מזון במקררים אינו תקין וברור.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות העברה והגשה של מזון בחום ובקור, לארוחות בוקר וערב.

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

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

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: חלקי. לא הוצגו

תוצאות של דיגום מזון, אין בקרות HACCP ' GMP.

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

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. עובדי המטבח ללא כובע, כנדרש. כל הצוות נכנס למטבח.

- קיום כיורים לשטיפת ידיים בשטחי מטבח הכוללים מים חמים, סבון וסידור לניגוב ידיים: לא קיים/לא תקין. אין כיור לשטיפת ידיים במטבח.

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: קיים בחלקו. קיימים שירותים משותפים לכל הצוות של המוסד.

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

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. רישום טמפרטורות המזון במקררים, שהוצג, אינו תקין.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- קיום ותקינות ציוד במדור וקולט אדים: לא קיים/לא תקין. אין קולט אדים מעל ציוד הפולט חום, כנדרש.

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: חלקי. אין מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים. אין מערכת התראה, כנדרש.

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

- איכות המים:

1.1. נדרשים לבצע את כל הפעילויות, המפורטות בנספח 6.3 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון שנת 2023.

1.2. נדרשים לבצע ניקוי וחיטוי של דוד מים חמים.

1.3. נדרשים לבצע סריקת מתכות במים. הערה חוזרת.

2. כללי:
2.1. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון, כגון טמפרטורות המזון לפני ההגשה במחלקה, של כל הארוחות (בוקר, צהריים וערב) וכל יום.
2.2. רישום טמפרטורות המזון במקררים במטבח. הרישום שנשלח אינו ברור. הערה חוזרת.
2.3. רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה.
2.4. התקנת מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים.
2.5. התקנת מערכת התרעה למקרה של חריגות טמפרטורות במקררים.
2.6. נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקות.

3. מטבח:
3.1. נמצאו כלים רטובים בארון. נדרשים לייבש כלים לפני הכנסתם לאחסון.
3.2. המטבח נגיש לכל הצוות, למרות שקיימת הודעה שהכניסה מותרת רק לעובדי המטבח.
3.3. אין מנדף (קולט אדים) מעל התנור.
3.4. שימוש במדורים אינו תקין. בכיור העבודה נמצאו חפצים, שאינם קשורים לתחום המזון.
3.5. יש להגיש נוהל עבודה במטבח.
3.6. נדרשת הדרכת עובדים על ידי טכנולוג מזון, בתחום בטיחות מזון והפעלת מטבח נכונה.

נספח ג'

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

ל-28 מיטות ברישוי ו-28 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.482	0.062	14.8%
אחיות [2]	5.430	7.475	2.045	37.7%
מוסמכות	5.430	4.382	-1.048	-19.3%
מעשיות	0.000	3.093	3.093	100%
כוח עזר	10.250	13.252	3.002	29.3%
Nutritionist [1]	6.000	8.000	2.000	33.3%
Physiotherapist	0.420	0.438	0.018	4.3%
Occupational Therapy [1]	6.000	14.000	8.000	133.3%
Employment Instructor	0.500	1.250	0.750	150%
Speech therapist [1]	0.800	1.000	0.200	25%
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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-28 מיטות ברישוי ו-28 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	0.990	0.782	376%
Storekeeper	0.208	0.000	-0.208	-100%
Chief cook	0.275	0.890	0.615	223.6%
kitchen worker	0.833	0.890	0.057	6.8%
Cleaner	1.300	1.000	-0.300	-23.1%
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%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.00 מתאריך: 14.11.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 08.05.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.00
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	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
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)	42.00