מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.01.2024

במוסד: "טובי ירושלים בשורש - פרוטיאה בהר"

בישוב: שורש

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סוויטלנה ברזובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
טובי ירושלים בשורש - פרוטיאה בהר (קוד מוסד 237N6)
יפה נוף 1
שורש

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "טובי ירושלים בשורש - פרוטיאה בהר"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.01.2024.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כוללצפי 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: על פי סידורי העבודה, שהוצגו, קיים חסר משמעותי במטפלים במחלקה לתשושי נפש. על הנהלת המוסד לדאוג להשלים חוסר זה באופן מידי.
קיים חסר בתקינת המקצועות הבאים: רפואה, סיעוד, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, רוקחות וקלינאות תקשורת וזאת בשל תפוסת היתר במחלקה הסיעודית.

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, מנהלתמערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "טובי ירושלים בשורש - פרוטיאה בהר"

בתאריך 22.01.2024 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
  - ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז ירושלים
- **סיעוד** - גב' אלה מדורסקי, שיקום וניידות, אחות מרכזת תחום סיעודי
  - 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 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:

ביום הבקרה שהו במחלקה הסיעודית 41 מטופלים, כאשר התקן הוא ל-36 מיטות. חריגה משמעותית זו לא הובאה לידיעת לשכת הבריאות והגריאטר המחוזי ולא אושרה.

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	36	41	40	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	30	32	1	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	66	73	41	-	31	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 73 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	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע.

קשר עם משפחות

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.
- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף). הערכה קוגטיבית ביום הקבלה מתבצעת על ידי הרופאה, תוך כדי התייחסות לרוב תחומים התמצאות, זיכרון לטווח קצר וארוך ושיפוט. בהמשך, מרפאה בעיסוק משלימה את הבדיקה, על ידי הכלים המקובלים.

בדיקות מעבדה

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מלא. ישיבות צוות מתבצעות באופן פרונטאלי, בנוכחות כל או רוב אנשי צוות. בסיכום הישיבות קיימת התייחסות לכל ממצאי אנשי הצוות הרב-מקצועי וכן לישיבות קודמות.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

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

- הסדר יועץ גריאטרי: לפי דרישה.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: ייעוצים מתבצעים בשיחה טלפונית בלבד ומתועדות, בתיק המטופל, על ידי רופאת הבית.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: חלקית. תאריכי אבחנות מחלות הרקע, של המטופלים, רשומים בתאריך יום הקבלה למוסד.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום חלקי. תרשים ופיענוח EKG מתויק בתיק הידני של המטופל. יש להכניס את פיענוח ה EGK גם לרשומה הממוחשבת.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): חלקי. לחלק מהמטופלים לא בוצעו בדיקות דם במשך יותר משנה.

סיכום כללי - תחום רפואה

- יש אי התאמה בין תדירות ביקורי המנהל הרפואי לצרכי המחלקות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במתכונת של בקרה מתוכננת.
שתי מחלקות - סיעודית ותשושי נפש, אשר נמצאות בתוך קומפלקס דיור מוגן.
ביום הבקרה שהו במחלקה הסיעודית 41 מטופלים, כאשר הרישוי הוא ל-36.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד משמשת גם אחראית המחלקה הסיעודית. עובדת כחצי שנה במחלקה, בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה.
לומדת כעת בקורס על-בסיסי בגריאטריה.
אחות אחראית מחלקה לתשושי נפש בוגרת קורס על-בסיסי בפסיכיאטריה.
על פי סידורי העבודה שהוצגו, נמצא שקיים חוסר של 2.5 מטפלים במחלקה לתשושי נפש. יש להשלים חוסר זה באופן מידי.
שעות העבודה בסידורי העבודה, שנמסרו, כתובים באופן לא ברור. אין הפרדה ברורה בין המחלקות, סידור העבודה של הצוות הסיעודי משותף לשתי המחלקות. יש להפריד את סידורי העבודה לפי מחלקות. אנשי הצוות הסיעודי עובדים בשתי המחלקות ולא ייעודיים למחלקה, כנדרש בנוהל כוח אדם.
יש להימנע מביצוע משמרות כפולות, של מעל 16 שעות, אשר עלולים לגרום לפגיעה בבטיחות הטיפול ואיכותו. נצפה ביצוע משמרות אילו, בסידור העבודה של צוות האחים. המטפלים עובדים, במרבית המשמרות, 13.5 שעות.
בשתי המחלקות עובדים 3 אחים/יות מעשיים, יש לוודא שאינם מבצעים אחריות משמרת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המחלקות מרווחות, נקיות ומוארות.
המטופלים נצפו מסודרים, לבושים בבגדיהם האישיים ובהתאם לעונה.
במחלקה לתשושי נפש יש מרחב לשוטטות ומרפסת שמש גדולה, לרווחת המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בעת הבקרה, דלתות החדרים, במחלקה לתשושי נפש, היו נעולות. הסיבה לכך, לדברי אחראית המחלקה, היא כדי שניתן יהיה להשגיח על המטופלים בשעות היום. חשוב להימנע מהתנהלות זו ולאפשר למטופלים גישה לחדריהם ולחפציהם האישיים. יש להגדיל את מספר המטפלים במחלקה לתשושי נפש, כנדרש בנוהל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- נושא אירועים חריגים מטופל היטב על כל היבטיו. מתקיימות ישיבות צוות בנושא אירועים חריגים, אשר בהן מחליטים על המשך דיון בוועדת התעמרות. הוועדה מתקיימת אחת לחודש, בשיתוף הרופאה והעו"ס. מנהלת הסיעוד מבצעת דוח סטטיסטי שנתי של אירועי

נפילות לצורך למידה ותיקון ליקויים.

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: כן.

היגיינה אישית ולבוש

- רישום ותיעוד ביצוע טיפול בציפורניים: כן. קיימת ערכה פרטית לכל מטופל לטיפוח הציפורניים.

שמירת שלמות העור

- נושא טיפול בפצעים מטופל היטב. האחות הראשית נאמנת נושא טיפול בפצעים. ביום הבקרה במוסד, מטופל אחד עם פצע לחץ בדרגה 2. נצפה ביצוע אומדן ותוכנית טיפול מותאמת ובתדירות הנדרשת. קיים מעקב שינויי תנוחה בכל שעתיים משעות היממה, אשר חתומה עם שם המטפלים המבצעים וחתימתם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש להקפיד לבצע אומדן התנהגותי לכל המטופלים במחלקה לתשושי נפש, כנדרש בנוהל.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: חלק מהמיטות ישנות וחלודות, ללא מנגנון עולה-יורד. חלק מהמזרנים דקים, לא מסוג ויסקואלסטי ולא מתאימים למטופלים סיעודיים. יש להתאים ציוד על פי התקן הנדרש.
מרבית השמיכות דקות ואינן מתאימות לעונת החורף.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להקפיד להשתמש בתמסורת הממוחשבת לצורך העברת מסרים בנוגע לטיפול במטופלים בין הצוות הרב-מקצועי.

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: יש לדאוג שלכל המטופלים יהיו וילונות הפרדה לצורך שמירה על פרטיותם. במחלקה סיעודית בחדר 3 לדוגמא, הוכנס מטופל נוסף לחדר של שני מטופלים, אשר אין לו וילון הפרדה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- מאז כניסתה של מנהלת הסיעוד החדשה ניכר שיפור באיכות הטיפול במטופלים במחלקה. הוכנסו שיטות עבודה חדשות, אשר מסייעות לטיפול איכותי ושיטתי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובדות 2 פיזיותרפיסטיות ותיקות בגריאטריה.
השרות ניתן בימים ראשון, שני, רביעי וחמישי. בשעות הבוקר והצהריים, בסך כולל של 30 שעות.
תואם את המינימום הנדרש על פי הרישוי.
בבית האבות, בזמן הבקרה, מספר המאושפזים היה גבוה מהרישוי שניתן לבית האבות.
ובעקבות זה יש חסר של 3.7 שעות שבועיות בשרות הפיזיותרפיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

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

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): התקיים פרויקט שמירת הציוד הטיפולי של המטופלים במחלקה הסיעודית.

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 בקבוצה במחלקה לתשושי נפש.
  מתקיים טיפול בקבוצה במחלקה הסיעודית.

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- 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. מתקיימות הדרכות לצוות המטפלים בנושאים של העברות ומנוף, טיפול בפצעי לחץ. הדרכות אלו מתקיימות בקבוצות קטנות, תוך כדי שיח ושיתוף פעיל של המטפלים.

- 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

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש חוסר בשעות כוח אדם על פי מספר המטופלים, שנמצאים בפועל במחלקות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על מעקב פיזיקאלי מתועד, עם בדיקה ומטרות רלוונטיות לכל המטופלים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- לדאוג לתקינות ונקיון כסאות הגלגלים והאביזרים הנלווים.
להמשיך ולהתאים את הישיבה ואביזרי העזר למטופלים, על מנת לאפשר תפקוד מירבי.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש לדאוג למיטות ומזרונים על פי הנדרש בנוהל.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- שרות הפיזיותרפיה ניתן ברמה גבוהה. הפיזיותרפיסטיות מכירות היטב את המטופלים ונותנות טיפול מייטבי ומגוון.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, התקיימה בנוכחות מנהלת השירות.
בשנה האחרונה שוב הייתה תחלופה של מרפאה בעיסוק במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות. עם כ-7 וחצי שנות ותק מקצועי, עובדת במוסד כ-9 חודשים, פעמיים בשבוע (ימים ב' ו-ד), סה"כ 15 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 2 מדריכות תעסוקה עובדות בשעות הבוקר סה"כ, 40 ש"ש.
צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה נמצא בתת תקינה, בשל מספר המטופלים הגבוה, מעל הרישוי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעות קבלות לכל המטופלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק הקודמת קיימה התערבות טיפולית פרטנית וקבוצתית.
המרפאה בעיסוק הנוכחית המשיכה את קבוצות הגינון ביחד עם מדריכות התעסוקה, בשתי המחלקות, במשך מספר חודשים.
כיום פעילות הגינון מתבצעת ע"י מדריכות התעסוקה, בהדרכת המרפאה בעיסוק.
מותאמים סדים למטופלים. מעקב חודשי מתועד ברשומה.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת 5 בקרים בשבוע, בשתי המחלקות, כולל קבוצות ספא, גינון ואפיה.
נעשה שימוש בתעסוקה במרפסות בשתי המחלקות.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- הציוד הטכנולוגי הקיים במוסד וכולל 'משפחתון' ומחשב נייד, 2 טאבלטים בכל מחלקה ונגני מוזיקה אישיים, נמצא בשימוש קבוע ושוטף.
נצפה ציוד לקבוצת אפיה, לקבוצת 'ספא' ולקבוצת גינון.
- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

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. בינואר 2024 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא 'סדים'.

העשרה ונהלים

- נצפו נהלים פנימיים בנושאים - סדים, פטירת מטופל, קבלת מדריכת תעסוקה והיערכות לקבוצת אפיה.
דוגמא לפרויקטים המתבצעים במחלקות, חלקם בשיתופי פעולה רב-ציוותיים -
* 'ביות חדרי המטופלים' עם האח ואם הבית.
* פרויקט אכילה יחד עם שירות התזונה.
* פרויקט זיכרון לנפטרים יחד עם העו"ס.
* ימי הולדת למטופלים יחד עם העו"ס.
כל הפרויקטים מתועדים. חשוב לתעד גם במהלך הפרויקט.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- חשוב להשתמש במגוון כלי אבחון והערכה בקבלות ובמעקבים.
מטרות הטיפול ותוכניות הטיפול, שנדגמו, מתייחסות כמעט אך ורק להפעלה בתעסוקה.

הערכת מעקב

- מטרות הטיפול ותוכניות הטיפול, שנדגמו, מתייחסות כמעט אך ורק להפעלה בתעסוקה.

ישום תכנית הטיפול

- חשוב להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק, באופן פרטני ו/או קבוצתי.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- אין פעילות תעסוקה בימי שישי ובשעות אחה"צ בימי השבוע.
לא נמצאו הפניות מהריפוי בעיסוק לתעסוקה למטופלים חדשים.
בתיעוד רשומות פעילות המטופלים בתעסוקה, שנדגמו, נראה שתכניות הפעילות לא מתעדכות מדי 6 חודשים.
מעיון במדגם רשומות פעילות המטופלים במחלקות עולה, כי בתיעוד אין התייחסות לתכנית הפעילות במלואה.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוחות הפעילות אינם מעודכנים ואינם נגישים לשימוש המטופלים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: נצפה שיפור בנראות חדרי המטופלים, אולם עדיין נצפו חלק מחדרי מטופלים בעלי תחושה מוסדית. חשוב להמשיך בתהליך 'ביות' החדרים.

ציוד ואביזרים

- במחלקה לתשושי נפש נצפו 2 כוננויות ספרים, לשימוש המטופלים. חשוב לקבע את הספריות אל הקיר בצורה בטיחותית, לתקן את המדף השבור ולדאוג לסדר של הספרים.
חשוב לדאוג לנקיון הציוד. נצפה כיסוי סד מלוכלך.

העשרה ונהלים

- מדריכות התעסוקה לא עברו את הקורס הבסיסי למדריכות תעסוקה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש להשלים את התקינה הנדרשת בריפוי בעיסוק ובתעסוקה.
חשוב לעודד את צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה להשתתף בהשתלמויות וימי עיון בתחום הגריאטרי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות. מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס אחת בהיקף משרה של 30 ש"ש, בפריסת ימים א'-ה' בשעות הבוקר ואחרי הצהריים. ותק במוסד של שנתיים וחמישה חודשים ועם ניסיון בעבודה בתחום הזקנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה, כי קבלת המטופלים ובני משפחותיהם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
כל מטופל ומשפחתו מקבלים מידע והסבר על המחלקה, הכולל נהלים, שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל שמירת פרטיות המטופל. מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל ופועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים. נצפה תיעוד של רשימת ציוד בגדי החורף, שהמטופלים מקבלים ובדגש על המטופלים דרך האפוטרופוס הכללי. תחום זה נמצא בטיפול העו"ס.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל בזמן ההסתגלות ולאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפה לפעילויות חברתיות ותרבותיות במוסד, בעיקר סביב חגים.
יש שיתופי פעולה עם דיירים מתנדבים מהדיור המוגן.
העו"ס מפתחת קשרים עם הקהילה ומתנדבים מהישובים בקרבת המוסד. מתקיימת פעילות חברתית ותרבותית אחת לחודש.
הפעילות מועברת ע"י כ-20 חניכים ממכינה קדם צבאית, הנמצאת בקרבת המוסד. נצפה תיעוד פעילויות אלו.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס העבירה חת"ש לצוות המטפל במוסד בנושא זכויות החולה, נצפה תיעוד ההדרכה ורשימת המשתתפים בה.
נמצאת בקשר עם צוות ביה"ח בעת אשפוז מטופלים מהמוסד.
פועלת להעלאת מודעות אנשי הצוות במוסד לזכויות המטופלים בתחומים השונים.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים, נצפה תיעוד על כך. מתקיים שיתוף פעולה מקצועי עם האפוטרופסים החיצוניים.
נצפה תיעוד מעקב דמי כיס.
העו"ס מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם.
מבצעת מעקב טבלה מסכמת בטיפול בתלונות.

מבצעת הדרכה לעובדים חדשים וותיקים במוסד, נצפה תיעוד על כך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיימת הדרכות לצוותים הרב-מקצועיים ולצוותי המטפלים בנושא מניעת התעמרות. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
יש פרסום ומידע תלוי על קירות המחלקות למטופלים ובני משפחותיהם על ועדת ההתעמרות במוסד, דרכי ההתקשרות וטפסי פניה לוועדה.
ועדת ההתעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד, בהעברת מידע על אירועים חריגים.
יש תיק אירועים חריגים נצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- הועברו הדרכות בנושא מיצוי זכויות ניצולי השואה במוסד לצוותים הרב-מקצועיים ולצוות המטפלים. נצפה תיעוד על כך.
העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי השואה במוסד.
התקיימו פעילויות פרויקט 'משאלת לב' דרך עמותת 'עזר מציון', בשיתוף משרד הבריאות לניצולי השואה .
קיים קלסר ייעודי, המאגד בתוכו ריכוז השירות הניתן למטופלים וכן רשימת המטופלים ניצולי השואה, השוהים במוסד.
קיימת פעילות קבוצתית של מטפלת במוזיקה, דרך עמותת 'אלה', לחמש מטופלות ניצולות שואה במוסד, נצפה תיעוד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד. בעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל. נעשו הדרכות לאנשי הצוות הרב-מקצועי בנושא זה נצפה תיעוד על כך.
התקיימו ישיבות צוות לאורך השנה בנושא טיפול פליאטיבי.
מתקיימת ועדה רב-מקצועית בנושא זה מספר פעמים לאורך השנה בה משתתפת העו"ס.
העו"ס השתתפה בקורס מקצועי בנושא טיפול פליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד יש שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב-מקצועיים. ישיבות הצוות הרב-מקצועי מתקיימות בהתאם לנוהל. נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.
העו"סית משתתפת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון: הגבלות, פצעי לחץ, אשפוזים, אירועיים חריגים ובטחון המטופל.
מעורבת בכתיבת נהלים כגון: טיפול, חירום ומעורבת בנושא ייעול הטיפול במחלקות, בשיתוף פעולה עם הצוות הסיעודי.
נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס מתאימה ונעימה.
העו"ס מטמיעה ומרעננת את הנהלים הרלוונטיים.
העו"ס התייחסה להמלצות הבקרה הקודמת עשתה תוכנית תיקון ליקויים וביצעה תוכנית זו.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי תהליכי מינוי אפוטרופסות / ייפויי כוח. נושא זה מטופל באופן מקצועי וכנדרש.

תיק ריכוז מתנדבים

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם ולשפר את הפעילות הקבוצתית של העו"ס עם המטופלים.
יש לקדם ולשפר את הפעילות הקבוצתית של העו"ס עם בני המשפחות.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס פועלת באופן מקצועי, מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים הקשורים לעבודה סוציאלית.
העו"ס מקדמת את תחום איכות השירות במטופלים ופועלת למיצוי זכויות המטופלים ושמירה על פרטיות ובטיחות המטופל.
ראוי לציין לחיוב את שיתוף הפעולה עם שאר צוות המחלקות. העו"ס מדריכה את אנשי הצוות המטפל יוזמת פרויקטים ופעילויות חברתיות למטופלים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח. לרוקח יש אישור רוקח יועץ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- 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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- הרוקח בעל ניסיון רב ועובד לפי הנהלים של משרד הבריאות.
הנחיות לשיפור:
במחלקה לתשושי נפש חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות את חוצה הכדורים מייד לאחר כל שימוש.
יש לפרוק את נתוני טמפרטורת המקרר מדי יום, כנדרש לפי נוהל 126.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

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

- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי). ביצוע חלקי - חסרות נקודות דיגום.

- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין. אין במוסד מאגר מים. לא הוצג אישור ניקוי וחיטוי של המאגר של הכפר.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו מסמכים ורישומים על ביצוע פעילויות הנדרשות בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון חודש מרץ 2023.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. מיקום ריכוז הכביסה המלוכלכת אינו תקין. אחסון כביסה נקייה במקום שאינו מאושר.

מכבסה וכביסה

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

קבלת המזון במחלקה

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. העברת מזון קר ללא אמצעי קירור.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים בארון האחסון.

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 ירקות שטופים בחדר קירור ירקות גולמיים. נמצאה סחורה גולמית בקונדיטוריה.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. לא הוצגו רישומים של טמפרטורות בחדרי הקירור, המקפיא והמקררים.

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

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות הגשת 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 של יועץ בטיחות מזון.

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

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו מסמכים על ביצוע הדרכות לעובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. חלק מהעובדים ללא כובעים.

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

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. אין הפרדה מוחלטת בין מזון מוכן לאכילה, לבין מוצרים גולמיים בקונדיטוריה ובחדר קירור ירקות גולמיים.

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: לא קיים/לא תקין. לא הוצגו רישומי טמפרטורות כנדרש.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- איכות המים:

1.1. נדרשים לבצע כל הפעילויות המפורטות בנספח 6.3 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון מרץ 2023.
1.2. נדרשים לבצע ניקוי וחיטוי של דוד מים חמים פעם בשנה.
1.3. נדרשים לבצע ניקוי וחיטוי מאגר המים הקרים של הכפר.
1.3. נמדדה טמפרטורת המים גבוהה מהנדרש בברזים. יש לבדוק ברזי ויסות.
1.4 נדרשת הגשת סכמות מים קרים וחמים לבדיקת המשרד.

2. כללי:
2.1. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה, של כל הארוחות (בוקר, צהריים וערב), ובכל יום.
2.2. נדרשים לבצע רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח המחלקתי ובמטבח המרכזי.
2.3. נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקות.
2.4. בזמן הבקרה חדר האשפה היה מלוכלך.
2.5. בחלק מהשירותים נקודות ניקוז ללא מכסים.
2.7. יש לשלוח נוהל מתוקן לטיפול בכביסה.
2.8. מאחר ובוצע שינוי באופן טיפול בכביסה, יש להגיש סקיצה של דרכי העברת כביסות ומחסני אחסון.
2.9. לא קיים כיסוי מבד רחיץ לעגלות העברת כביסה.
2.10. מאחר ובוצעו שינויים בתכנון המחלקות, יש להגיש למשרד הבריאות תכניות מועדכנות.

3. תחום מזון:
3.1. נצפו כלים רטובים בארון. נדרשים לייבש כלים לפני הכנסתם לאחסון.
3.3. נמצאו ירקות שטופים בחדר קירור ירקות גולמיים.
3.4. אין הפרדה מוחלטת בין מזון מוכן לאכילה בקונדיטוריה לבין סחורה (מוצרים גולמיים).

3.4. נדרשת הדרכת עובדים על ידי טכנולוג מזון בתחום בטיחות מזון והפעלת מטבח נכונה.

על הנהלת המוסד לתקן את כל הליקויים המפורטים לעיל.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-73 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.027	0.964	-0.063	-6.1%
אחיות [3]	10.860	12.874	2.014	18.5%
מוסמכות	10.860	8.636	-2.224	-20.5%
מעשיות	0.000	4.238	4.238	100%
כוח עזר	27.538	25.326	-2.212	-8%
Nutritionist	0.370	0.375	0.005	1.4%
Physiotherapist	0.844	0.750	-0.094	-11.1%
Occupational Therapy	0.407	0.376	-0.031	-7.6%
Employment Instructor	1.099	1.000	-0.099	-9%
Speech therapist [1]	1.973	1.750	-0.223	-10.2%
Social Worker	0.740	0.770	0.030	4.1%
Pharmacist [1]	6.468	6.000	-0.468	-7.1%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

[2] חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

[3] אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-66 מיטות ברישוי ו-73 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.626	0.660	0.034	5.4%
House keeper	0.626	0.460	-0.166	-26.5%
Maintenance worker	0.485	0.230	-0.255	-52.6%
Storekeeper	0.485	0.230	-0.255	-52.6%
Chief cook	0.626	0.000	-0.626	-100%
kitchen worker	1.939	184.000	182.061	9,389.4%
Cleaner	3.208	165.000	161.792	5,043.4%
Kashrut supervisor	0.324	0.230	-0.094	-29%
Gardener	0.173	0.920	0.747	431.8%
Secretary	0.626	0.920	0.294	47%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00 מתאריך: 07.11.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 22.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

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	4.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
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)	50.00