מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.08.2022

במוסד: "הוד ירושלים"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סופיה זלטקין
מנהל/ת רפואי/ית
הוד ירושלים (קוד מוסד 237O2)
גואטמאלה 3
ירושלים

ד"ר זלטקין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "הוד ירושלים"

מצורף דוח הבקרה מיום 01.08.2022.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: דיור מוגן נבנה צמוד לחלק מחדרי המטופלים. יש להקפיד לצמצם אבק, לכלוך ורעש בחדרים אלו.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "הוד ירושלים"

בתאריך 01.08.2022 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - אתי סננס, מרכזת תחום בקרה, 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 הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

המחלקה הסיעודית "הוד ירושלים" ממוקמת בתוך מבנה דיור מוגן בשכונת קרית יובל בירושלים. עם רישיון ל- 32 מיטות.
ביום הבקרה מאושפזים במחלקה 34 מטופלים סיעודיים.

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	32	34	34	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	32	34	34	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 34 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					
פיזיותרפיה		X				
ריפוי בעיסוק						X
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	92%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

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

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

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

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: מומחה/מתמחה בגריאטריה.

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

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

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

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

קשר עם משפחות

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה במתכונת בקרה מתוכננת.
המחלקה הסיעודית הוד ירושלים, נמצאת בתוך מבנה דיור מוגן.
המרחב הציבורי מואר ומקושט.
בעת הבקרה המחלקה נצפתה נקיה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- לציין לטובה, במחלקה מועסקים 3 אחים בעלי קורס על בסיסי בגריאטריה.
אח אחראי בעל ידע רב בטיפול במטופלים גריאטריים, משמש גם כמנהל אדמיניסטרטיבי.
מרבית האחים/יות, המועסקים/ות במוסד, מוסמכים/ות.
ישנם נאמני/ות נושא בכל התחומים הנדרשים.
כוח אדם מעל התקן הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בתצפית על טיפול אישי ניכר יחס מכבד, הקפדה על שמירה על פרטיות המטופל והקפדה על היגיינת ידיים.
מתקיימות בקרות פנים ע"י הצוות הסיעודי הבכיר במוסד וברשת.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלות סיעודיות - קיים רישום אנמנזה מפורט, המאפשר היכרות טובה עם המטופל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז: כן.

תקשורת

- קיימת תקשורת בין צוותית ממוחשבת באמצעות מייל פנימי, הנמצא בשימוש.
ישיבות צוות סיעודי מתקיימות אחת לחודש.

תנועתיות ותנוחה

- נמצא שימוש מושכל בהגבלות פיזיות של המטופלים, מתקיים דיון במסגרת ישיבות צוות רב מקצועי בנושא הגבלות.

עדכון מקצועי

- במוסד משקיעים מאמצים בהדרכת הצוות, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים, קיימת הקפדה על אחוז גבוה של משתתפים בהדרכות. מתבצעות הדרכות של נאמני נושא במסגרת תכנית חת"ש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- בנושא אירועים חריגים - יש לבצע מעקב רציף מידי משמרת, ל- 72 שעות לפחות, למטופלים לאחר אירוע חריג.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: לא. קלסר נהלי המחלקה צריך להיות בתחנת האחיות, נגיש לכל הצוות ולא נעול בחדר האח הראשי.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור המצב החיסוני של העובדים והשלמת החיסונים הנדרשים עפ"י חוזר מנהל כללי 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".
- קיים תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול עם משאבת לחיצה תקינה: יש לודא שבכל כיור לרחצת ידיים יהיה סבון אנטימיקרוביאלי. בבקרה נמצא שבכל החדרים קיים סבון רגיל.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- סך ממצאי הבקרה מעידים על רמת טיפול סיעודי טובה במטופלים.
רוב האחים המועסקים במוסד הם מוסמכים ובעלי ידע, הנדרש לטיפול במטופלים גריאטריים.
מתקיימות בקרות פנים בשעות לא שגרתיות, הבקרות מתבצעות ע"י הצוות הבכיר במוסד והנהלת הסיעוד ברשת ומתועדות באמצעות כלי מובנה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הארוחות המבושלות מתקבלות מספק מזון חיצוני.
במטבחון המחלקה מכינים את ארוחת הבוקר. בשנה האחרונה ישנה עובדת מטבח קבועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד דיאטנית ותיקה, העובדת 7 ש"ש אחת לשבוע, בימי רביעי.

בקרה במחלקה/מחלקותלגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד של תהליכי עבודה עם הקייטרינג והמטבח וכן בקרה על הבטחת איכות המזון מתבצעים באופן שוטף. קיימת תוכנית עבודה שנתית.
נעשות הדרכות לעובדי המטבח ולמטפלים חדשים בקביעות.
נבנה טופס חדש למדידת טמפרטורת המזון, הדיאטנית מבצעת בקרה על המדידות.
הדיאטנית מבצעת תצפיות על הארוחות השונות ומתעדת את הממצאים. הבקרות נעשות גם בשעות לא שיגרתיות, כגון בשישי צהריים ומוצ"ש.
הדיאטנית אחראית על ניהול מלאי מזון לשעת חירום.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: כן.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): תקין.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: כן.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: נותנים פת שחרית למטופלים, אשר מתעוררים מוקדם. ארוחת הערב מתחילה בשעה 19:00.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים ביום הבקרה ועפ"י דוגמיות המזון הנשמרות ל 72 שעות, נמצאה התאמה בין הרשום

בתפריט לבין המוגש בפועל למטופלים.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: תקינה.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: נעשו מספר פרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה:
* פרויקט משפחות - הדרכות שונות בנושאי תזונה לקשישים, התלויים על לוח המודעות למשפחות.
*פרויקט שתיה - הדרכות לצוות ועידוד שתיה של מים בקרב המטופלים.
*פרויקט רב מקצועי בנושא "העצמה נשית" בשיתוף כל הצוות הרב מקצועי וחלק מהמטופלות במחלקה.
*הדרכה לצוות המטפלים בנושא: העבודה במטבח בשעות הבוקר והצהריים בעת העדרות עובדת המטבח הקבועה.

- ריכוז משקלים מחלקתי: תקין.

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

- קיום תפריט שבועי במחלקה: כן.

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: תקין.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: תקין.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: תקין.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: הדיאטנית משתתפת באופן קבוע בישיבות הצוות וכן אחראית על ארגון הישיבות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים:
חלוקת הארוחה נעשית בחדר האוכל ע"י עובדת המטבח. ישנה התחשבות בהעדפות המטופלים בעת החלוקה.
המטופלים אוכלים על גבי מגשים עם פלייסמנטים מנייר. מרבית השולחנות עם מפות וניילוניות, על השולחנות עציצים מפלסטיק ומפיות נייר.

נצפה סכו"ם מלא, המוגש עפ"י תפקוד המטופלים. האכלה של מטופלים, האוכלים מזון טחון, נצפתה מתבצעת עם כפיות.
המזון הטחון מוגש בצלחות מחולקות. הוגשה גם מנה אחרונה טחונה (סלט פירות).
גודלי מנות נצפו תקינים בכל המרקמים.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): תקין.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מתבצעת כנדרש ותוך חודש מהקבלה למוסד.
- מתן מולטי ויטמין יעודי: כן.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים ניכר כי הטיפול התזונתי הינו מקצועי ומקיף.
הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ומצבם הרפואי והתזונתי.
תוכנית הטיפול הינה מפורטת וכוללת את הקריטריונים המקצועיים בקביעתה (רישום צריכת מזון/תצפיות אכילה).

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לגוון את התפריט השבועי בארוחות הביניים גם במרקם הטחון, למשל עם פודינג/מוס/יוגורט מועשר/מעדן סויה וכו'.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נצפתה מטופלת, המוזנת אנטראלית, עם קצב הזנה שונה מהנחיות הדיאטנית ומהפקודה בקרדקס התרופות. לאחות המטפלת לא היה הסבר לשינוי בקצב.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה ע"י דיאטנית ותיקה בתחום ובמוסד.
הליקויים, אשר נמצאו בבקרה הקודמת, תוקנו.
הדיאטנית יוזמת ושותפה לפרויקטים מחלקתיים ורב צוותיים.
מומלץ לחזק את שיתוף הפעולה עם קלינאי התקשורת במוסד. מומלץ שהקלינאי יעבוד בימים במהלך השבוע ולא ביום שבת, כשאין

צוות רב-מקצועי במחלקה.
יש לקדם את נושא סטנדרטיזציה של מרקמים עפ"י ה IDDSI בשיתוף הקלינאי תקשורת במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- במוסד יש כרגע שתי פיזיותרפיסטיות, שעובדות בימים ראשון, שני ורביעי בשעות הבוקר, בסך כולל של 20 שעות שבועיות.
  יום רביעי הוא יום משותף לשתי הפיזיותרפיסטיות.
  שתי הפיזיותרפיסטיות הן ותיקות ובעלות נסיון בגריאטריה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- מתקיימים כמה פרויקטים לקידום איכות הטיפול במטופלים:
  1. פרויקט הושבה.
  2. פרויקט טיפול ובדיקה של מלאי כיסאות הגלגלים והציוד הנלווה.
  3. פרויקט לשיתוף בני משפחה במידע ובטיפול הפיזיותרפי שניתן למטופל.
  4. פרויקט יציאה עם מתנדבים למרכז המסחרי והליכה על משטחים שונים.
  4. מתוכנן פרויקט נשימתי, בדיקה ושיפור הנשימה, על מנת שהמטופל יוכל להשתפר מוטורית ותפקודית.

  מתקימים פרויקטים רב צוותיים בשיתוף צוות של הפיזיותרפיה.
  *מתקיים פרויקט 'העצמה נשית' - משתתפות בפרויקט מטופלות ונשים מצוות סגל העובדים במחלקה, סך הכל 11 נשים.
  הקבוצה נפגשת פעם בשבועיים ובכל פעם עולה נושא אחר.
  בזכות הקבוצה אצל חלק מהמטופלות השתפר שיתוף הפעולה ביום יום ובטיפולי הפיזיותרפיה.
  *מתקיים פרויקט "חווית הלקוח" של רשת עמל.

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

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול בקבוצה

- במחלקה מתקיימות קבוצות טיפול בשירות הפיזיותרפיה.
קיימת קבוצת CVA נשים, פעם בשבוע בימי רביעי.
קיימת קבוצת "מועדון תרבות וספורט" לדוברי רוסית, פעם בשבוע בימי שני.
קיימת קבוצת שיווי משקל בעמידה, פעם בשבוע בימי רביעי.

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

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

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מאז הבקרה הקודמת, במשך 7-8 חודשים, היה חוסר בשעות הטיפול בשרות הפיזיותרפיה.
יש להקפיד על שעות מתן השרות על פי הנדרש במשך כל השנה.

אבחון פיזיקלי

- באבחון הפיזיקאלי יש להקפיד לרשום את המקצוע או התעסוקה של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולדאוג לתקינות ולנקיון של כיסאות הגלגלים ואביזרי העזר.
יש להמשיך ולהתאים את גובההשולחנות לכיסאות הגלגלים, על מנת לשפר את תפקוד המטופלים.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו. יש להשלים את מגון כיסאות הגלגלים, כפי שנדרש בנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להקפיד על הדרכה מובנית לכל הצוות, באופן קבוע.

ציוד טיפולי

- יש להשלים את הציוד הטיפולי, כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- בחודש יוני הצטרפה פיזיותרפיסטית ותיקה ומנוסה בגריאטריה לצוות הפיזיותרפיה.
הפיזיותרפיסטיות מכירות היטב את המטופלים, נותנות טיפול מקצועי, מקיף וטוב.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות מנהלת השירות החדשה, שעובדת במחלקה כ-3 שבועות.
בשנה האחרונה, מהבקרה הקודמת, לא היה שירות ריפוי בעיסוק במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות. המרפאה בעיסוק עם נסיון בתחום בריאות הנפש וללא נסיון בתחום הגריאטרי. עובדת במחלקה 3 שבועות, פעם בשבוע, סה"כ 7 ש"ש.
יש להשלים את תקינת המרפאה בעיסוק לתקן, הנדרש.
תעסוקה - מדריכת תעסוקה, ותיקה במוסד. עובדת 5 בקרים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת ע"י מדריכת התעסוקה, 5 בקרים בשבוע. בשעות אחה"צ מועברת פעילות ע"י המטפלים.
קיים תיעוד של השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקתית.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

- לדברי המרפאה בעיסוק, מקבלת הדרכה ממרפאה בעיסוק עם נסיון רב בגריאטריה. ההדרכה תינתן פעם בחודש.
מדריכת התעסוקה קיימה במהלך השנה האחרונה, בשיתוף עם האח הראשי, 3 הדרכות חת"ש.

העשרה ונהלים

- במהלך השנה האחרונה השתתפה מדריכת התעסוקה בפרוייקטים רב-ציוותיים כמו 'קבוצת העצמה נשית' למטופלות ולצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- במהלך השנה האחרונה לא התבצעו קבלות למטופלים חדשים. בעיון ברשומות, נמצאו 3 מטופלים, שעדיין לא עברו הערכה ראשונית.

הערכת מעקב

- במהלך השנה האחרונה לא התבצעו מעקבים תקופתיים לכלל המטופלים.
מכניסת מנהלת השירות החדשה לתפקידה, ביצעה 4 הערכות תקופתיות, אולם הן לא מפורטות דיין ואינן מתייחסות לכל התחומים הנדרשים.
לא קיים עדכון של מטרות ההתערבות ושל תוכנית ההתערבות המומלצת, כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- במהלך השנה האחרונה לא התבצעה התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק.
סדים - חלק מההוראות הקיימות על הרכבת הסדים, לחלק מהמטופלים, אינן מעודכנות. יש לקיים הערכה מחודשת ולתת הוראות והדרכה מעודכנות לכלל המטופלים הזקוקים לסדים.

פעילות בתעסוקה

- בתצפית על פעילות קבוצתית בתעסוקה, מטופלים רבים נצפו יושבים מנותקים מהפעילות המתנהלת ורק כ-3 מטופלות השתתפו באופן פעיל. יש לקיים חשיבה הן על הסביבה הפיזית בה מתנהלת הקבוצה והן על תוכן הפעילות ואופן ההעברה שלה.
קיים תיעוד של השתתפות המטופלים בקבוצות נושא, אך הוא איננו תואם את הנדרש בנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: חדרי המטופלים עם מיעוט חפצים אישיים. הערה חוזרת.
חשוב לקיים הערכת סביבת המטופל, הן במרחב הפרטי והן במרחב הציבורי, ולהתאימם לצרכיו היחודיים של כל מטופל.

- חדר ריפוי בעיסוק: המשרד הקטן, שבו יושבת המרפאה בעיסוק, משותף עם הרופאה. אין למרפאה בעיסוק אפשרות אחסון ציוד משרדי/ מקצועי בחדר.

הדרכה ותקשורת

- במהלך השנה נערכו מספר ישיבות הדרכה למדריכת התעסוקה, ע"י מרפאה בעיסוק מרשת בית האבות, אולם הן לא התבצעו בתדירות הנדרשת וללא תיעוד מספק.
בתקופה שבה לא היה שירות ריפוי בעיסוק במוסד, לא היתה נוכחות מרפאה בעיסוק בישיבת הצוות הרב-מקצועית ולא התקיימה הדרכת חת"ש ע"י מרפאה בעיסוק.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית נמצאת בקומת הקרקע של הדיור המוגן.
אין קשרי הדדיות עם הדיירים בדיור המוגן. המחלקה הסיעודית מתפקדת כעצמאית לחלוטין.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובדת סוציאלית אחת בהיקף משרה של 18 ש"ש, בפריסת ימים א-ב-ד-ה בשעות הבוקר והצהריים, בעלת ותק מקצועי ומוסדי רב שנים.
העו"סית עובדת במוסד מזה 18 שנים.
העו"סית 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.
המטופלים והמשפחות מקבלים הסבר בכתב על המחלקה ונהליה, שעות הפעילות ורשימה של אנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל על שמירת פרטיות המטופל. בנוסף, מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים. ישנה התייחסות לצרכי המטופל בזמן ההסתגלות ולאחריה.
העו"סית מבצעת ביקורים אצל המטופל בעת שהותו באישפוז בביה"ח כללי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית מקיימת קבוצות מטופלים בנושאים מגוונים כגון: גינון טיפולי, חשיבה חיובית, ציור וקבוצת ביבליותרפיה. נצפה תיעוד על כך בנוסף, העו"סית מקיימת קבוצה חדשה בנושא "העצמה נשית", הכוללת מטפלות ו-9 מטופלות. נצפה תיעוד על כך.
העו"סית מקיימת קבוצה עם בני המשפחות בנושא "תקשורת העצמה" בה משתתפים כ-10 בני משפחה. נצפה תיעוד על כך.

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.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים, נצפה תיעוד על כך.
מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם.

בעת אשפוז של מטופל בביה"ח כללי, העו"סית נמצאת בקשר עם המטופל ובני משפחתו וכן עם הצוות המטפל בביה"ח. וגם מגיעה לבקרו פיזית בביה"ח הכללי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדת ההתעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל ופועלת על פיו.
העו"סית פועלת לאיתור וטיפול בנפגעי ההתעמרות.
העו"סית פועלת להעלאת מודעות המטופלים ובני משפחתם בנושא מניעת התעמרות במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- התקיימה הדרכה מקצועית ומקיפה לצוות הסיעודי ולמטפלים בנושא מיצוי זכויות וטיפול בניצולי שואה. בנוסף, העו"סית נמצאת בקשר עם עמותות חיצוניות המטפלות במיצוי זכויות ניצולי שואה. נצפה תיעוד על כך.
נערכו פעילויות לניצולי השואה במחלקה בשנה האחרונה ע"י פרויקט "משאלת לב" מעמותת עזר מציון, בשיתוף משרד הבריאות נצפה תיעוד על פעילויות אלו.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים ריכוז שמי של המטופלים הרשומים בנוהל טיפול פליאטיבי.
העו"סית מטפלת עפ"י הנוהל ומתקיימת ועדה רב מקצועית בנושא טיפול פליאטיבי במוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות לפי הנוהל. אחת לחודש מתקיימות ישיבות צוות רב-מקצועי על מטופלים חדשים במוסד.
במוסד ישנם שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב מקצועיים. העו"סית שותפה, יחד עם האח הראשי במוסד, בהעברת הדרכות לצוות הרב מקצועי במוסד.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופוסות/ ייפויי כוח באופן מלא ומקיף.

תיק ריכוז מתנדבים

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים היו נקיים ומסודרים באופן חלקי ביותר.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על העו"סית לקדם פעילויות להטמעה וריענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי.

רשומת מטופל

- על העו"סית להתייחס באופן מעמיק ומקיף יותר בנושא אירועים חריגים במוסד. נצפה תיעוד חלקי בנושא זה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית פועלת באופן מקצועי, מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים בתחום העבודה הסוציאלית, מעורה בנהלי העבודה במוסד, בצוות המטפל ובחיי המטופלים.
העו"סית מקדמת במקצועיות רבה את נושא איכות השירות למטופלים, נושא האפוטרופסות ואת תחום המתנדבים.
עברה הכשרות מקצועיות בתחומים אותם היא מרכזת: ניצולי שואה, עבודה קבוצתית, טיפול פליאטיבי ומניעת התעמרות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

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.

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי

ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

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

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל היטב. התרופות מנוהלות בצורה נאותה. רוב הליקויים הקודמים תוקנו.
אותרו בליסטרים של תרופות שמורות ללא האריזות המקוריות בארון אחסון התרופות וגם בעגלת התרופות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מצב ניקיון ותחזוקת המחלקה משביע רצון, אך צריך לתקן את בעיית הרטיבות בתקרות שירותי החדרים ותקרת מטבח ההגשה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. מערכת המים:
1.1. הגשת סכמת מים עדכנית לבדיקת משרד הבריאות בהתאם למצב מערכת המים הנוכחית.
1.2. התקנת מז"ח על קו כניסת המים למרכך המים, שלפני מדיח הכלים והגשת אישור התקנתו למשרד הבריאות.
1.3. התקנת מז"ח על קו ההזנה למערכת הספרינקלרים והגשת אישור התקנתו למשרד הבריאות - אי הפרדה בין מערכות המים עשוי לזהם את מי הצריכה במוסד.
1.4. התקנת חכ"כ בהזנת מים לגלגלון הדיור המוגן, בסמוך לחדר 16 והגשת אישור התקנתו למשרד הבריאות.
1.5. התקנת שילוט לצנורות המים במוסד, עם סימון כיוון הזרימה.
1.6. סילוק קווי המים החמים שאינם בשימוש (מדובר על מערכת המים החמים הישנה).
1.7. ביצוע ההנחיות למניעת התרבות חיידקים במים נספח 1 ו 2.
2. מערכת אוורור:
2.1. התקנת ונטות לתחלופת אוויר בשירותי חדרי האשפוז.
2.2. התקנת וינטות לתחלופת אוויר במחסני המחלקה.
2.3. התקנת מיזוג במטבח ההגשה (הורגש חנוק במטבח בעת הפעלת עגלת ההגשה בחם).
3. כללי:
3.1. הסרת סימני רטיבות וצבע מתקלף מתקרת כלל שירותי חדרי האשפוז וצביעת התקרות מחדש.
3.2. הגשת רשיון עסק של גב' ברודסקי ולריה פדיקורסטית המוסד.

נספח ג'

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

ל-32 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.460	0.530	0.070	15.2%
אחיות [2]	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות	5.430	6.187	0.757	13.9%
כוח עזר	11.280	12.388	1.108	9.8%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.880	0.917	0.037	4.5%
Social Worker	0.330	0.462	0.132	40%

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-32 מיטות ברישוי ו-34 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.303	0.000	0%
House keeper	0.303	0.303	0.000	0%
Maintenance worker	0.229	0.250	0.021	9.2%
Storekeeper	0.229	0.250	0.021	9.2%
Chief cook [1]	0.303	0.000	-0.303	-100%
kitchen worker	0.917	1.000	0.083	9.1%
Cleaner	1.400	1.500	0.100	7.1%
Kashrut supervisor	0.156	0.170	0.014	9%
Gardener	0.083	0.090	0.007	8.4%
Secretary	0.303	0.303	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.50 מתאריך: 11.08.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 01.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	4.00
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	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
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)	59.50