משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.09.2023

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 11.09.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים

העתקים:
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "הוד ירושלים"

בתאריך 11.09.2023 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
  - ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

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:

לביתהחולים הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

המוסד הסיעודי 'עמל ירושלים' נמצא בקומה התחתונה של מבנה דיור מוגן.
ביום הבקרה היו במחלקה 31 מטופלים ועוד שניים באשפוז. הרישיון הוא ל-32 מיטות אשפוז.
יש להשלים שעות פיזיותרפיה, כנדרש בתקן.

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	33	30	1	-	-	-	-	-	2
סה"כ	32	33	30	1	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 33 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

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	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע.
- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום חלקי.

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הנמצאת בתוך במבנה דיור מוגן.
הבקרה נערכה במתכונת בקרת פתע, בנוכחות אחות אחראית המחלקה.
ביום הבקרה המחלקה מוארת וממוזגת,האווירה נעימה.
ארוחת הצהריים התנהלה באווירה נינוחה. האכלת המטפלים נעשתה באופן סבלני ומכבד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה החלה את עבודתה במוסד ב- 5.2023, בעלת ניסיון בתחום, בוגרת קורס על-בסיסי בטיפול נמרץ וכן עברה השתלמות בנושא טיפול בבעיות עצירות בקרב קשישים ומשמשת כנאמנת נושא בתחום.
האחות האחראית עברה הדרכה בלשכת הבריאות.
מבדיקת סידורי העבודה עולה כי:
- כוח האדם הוא על פי התקן הנדרש.
- ישנם מטפלים העובדים במשמרות רצופות של למעלה מ-16 שעות. יש להימנע מעבודה במשמרות כפולות, שעלולות לפגוע בבטיחות המטופל ובאיכות הטיפול.
- אחות מעשית ואח עם רישיון זמני אינם מורשים לבצע אחראיות משמרת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האחות האחראית מכירה היטב את המטופלים ובעיותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לפעול לקידום התחום הפליאטיבי במוסד, למנות נאמן נושא בתחום, להדריך את הצוותים ולקיים ועדות פליאטיביות על מטופלים מתאימים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית טיפול מתבצעת בקבלה לאשפוז בהתאם למצב המטופל.

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: מתבצע מעקב שוטף ודיווח שבועי.

תרופות

- מתבצע עדכון תרפות חודשי לכל מטופל, חתום ע"י רופא ואחות.
מתקיימת בקרת טמפרטורה בארון התרופות ובמקרר.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: מתוך 33 מטופלים במחלקה, 8 מהם עם הגבלה פיזית. רישום ההגבלות חתום ומעודכן, כנדרש. נצפה דיון על החלטה ראשונית להגבלה יחד עם רופא ופיזיותרפיסט.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הבטחת הסביבה

- תחזוקת המחלקה ירודה. נצפו רצפות שבורות, נזילות מים מהשרותים, מזרנים קרועים וציוד אישי של המטופלים כמו משענות ידיים של כיסאות גלגלים וכורסאות גריאטריות במצב בלוי. יש לפעול לשיפור תחזוקת המחלקה ותקינות הציוד האישי של המטופלים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: נצפו מספר אירועים חריגים בנושא תאונות בזמן העברות, שבעקבותם המטופלים הופנו לבי"ח עם פגיעות וחתכים שונים. על חלק מהאירועים עדיין לא בוצע תהליך הסקת מסקנות. יש לקיים חשיבה מוסדית למניעת הישנות אירועים אלו. (בדיקת תקינות הציוד, הדרכות המטפלים למעברים בטוחים ועוד).

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש להתייחס לבעיות בתחום אכילה והזנה, יש לבנות תוכנית טיפול תזותית ובהמשך לבצע הערכה לכל מטופל עם בעיות בתזונה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות תוכנית למניעת עצירות בשיתוף הצוות הרב-מקצועי וליישמה על המטופלים הרלוונטיים.

היגיינה אישית ולבוש

- אומדן ורישום יכולות רחצה והנעלה: יש להקפיד על תיעוד רחצות. דף הרחצות אינו חתום כנדרש.

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש לשים דגש על היגיינת הפה של המטופלים. בבקרה, לחלק מהמטופלים לא היו מברשות ומשחות שיניים, או שנצפו מברשות שיניים של מספר מטופלים בכלי קיבול משותף. המברשות שנדגמו היו יבשות.

שמירת שלמות העור

- יש ליידע את לשכת הבריאות על כל התפתחות של פצע לחץ מעל דרגה 2. בשיתוף הלשכה יוחלט אם המטופל יוכל להישאר במוסד, או שיש להעבירו למחלקה סיעודית מורכבת.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: יש להקפיד על תיעוד שינויי תנוחה. קיים פולדר עם דף מעקב לשינויי תנוחה על מיטות המטופלים, הזקוקים לשינויי תנוחה, אך הדף אינו ממולא כנדרש.

עדכון מקצועי

- חשוב למנות נאמני נושא נוספים בתחומים מניעת זיהומים, פצעי לחץ וכאב.
חשוב להכשיר אחות בתחום הפליאטיבי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: בעת הבקרה לא הוצגה תוכנית חת"ש שנתית. תוכנית החת"ש נשלחה לאחר הבקרה, ההדרכה הראשונה התקיימה במאי 2023.

הדרכה והערכת הצוות

- מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): יש לבצע הערכות עובדים אחת לשנה. לעובדים חדשים יש לבצע הערכות לאחר חצי שנה ושנה מקליטתם.

טיפול בכאב

- יש לבצע אומדן כאב, המותאם למצבו הקוגנטיבי של המטופל. נצפה ביצוע אומדני כאב, שמותאם למטופלים שאינם מתקשרים, עבור מטופלים שמסוגלים לתקשר.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב חיסוני המטפלים והשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות, כנדרש על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016.
יש לבצע בקרות על היגיינת ידיים על גבי כליבקרה מובנה.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- ניכר כי קיימת מוטיבציה גבוהה לבניה ושיפור תהליכי עבודה במוסד.
חלק מצוות האחים והמטפלים הוא צוות חדש, אשר זקוק להכוונה והדרכה.
מומלץ למנות נאמני נושא בתחומים השונים לשיפור העשייה הסיעודית במוסד.
בכל אירוע חריג יש לגבש מסקנות בשיתוף הצוות הרב-מקצועי ולהציע פעולות מתקנות למנוע התרחשות אירועים דומים בעתיד.
חשוב לבנות תוכניות מניעה, לרווחת המטופלים.
יש לדאוג לתחזוקת המחלקה ותקינות הציוד האישי של המטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עובדת פיזיותרפיסטית ותיקה בגריאטריה. השרות ניתן בימים ראשון ורביעי בין השעות 9:00-14:00, בסך כולל של 10 שעות שבועיות.
עד תחילת חודש אוגוסט היו שתי פיזיותרפיסטיות שעבדו במחלקה, בסך כולל של 20 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

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

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיימת קבוצת מועדון תרבות וספורט לדוברי רוסית.
מתקיימת קבוצה להעצמת נשים.
מתקיימת קבוצה להעצמת גברים.
כל הפרויקטים האלו מתקיימים בשיתוף הצוות הרב-מקצועי.

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 בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה.

מתקיימת קבוצת בישול ככלי טיפולי.
מתקיימת קבוצת CVA לנשים.

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

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיימו שתי הדרכות חת"ש -
1. חת"ש לאירועים חריגים.
2. חת"ש על מעברים, מנוף, הגבלת חופש והליכה בהשגחה.

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש להשלים את שעות הטיפול הפיזיותרפי על פי התקן.

פרופיל המטופלים במוסד

- בגלל חוסר בשעות טיפולי פיזיותרפיה, מתחילת חודש אוגוסט, חלק מהמטופלים לא מקבלים את הטיפול הנדרש.
- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: חלקי.

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולדאוג לישיבה מיטבית של המטופלים על כיסאות הגלגלים.
יש לדאוג לתקינות הציוד הנלווה לכיסאות הגלגלים - כריות, שולחניות, ידיות כיסאות הגלגלים וכדומה.
- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

ציוד טיפולי

- יש לדאוג לציוד הטיפולי, כנדרש בנוהל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש לדאוג לציוד ולאביזרי העזר, כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- יש לדאוג להשלמת שעות שרות הפיזיותרפיה בהקדם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע, נערכה ללא נוכחות מנהלת השירות.השלמת בקרה נערכה טלפונית ובזום, בהמשך.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות, עם נסיון בתחום בריאות הנפש וללא נסיון בתחום הגריאטרי.
עובדת במחלקה כשנה ורבע, פעם בשבוע, סה"כ 7.5 ש"ש.
תעסוקה - מדריכת תעסוקה, ותיקה במוסד. עובדת 5 בקרים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.

בקרהבמחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת טיפולים פרטניים ארוכי טווח או קצרי מועד, עפ"י שיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
המרפאה בעיסוק מקיימת קבוצת זכרון מדי שבוע.

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.
פעם בשבוע, בשעות אחה"צ, יש פעילות עם בע"ח.
קיים תיעוד של השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקתית.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יום למחרת הבקרה מתוכננת הדרכה של המרפאה בעיסוק, יחד עם האחות הראשית, בנושא 'מהי דמנציה', במסגרת החת"ש המחלקתי.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה השתתפו במספר ימי עיון בתחום הגריאטרי.
פרויקטים המתנהלים במחלקה -
* 'חיבוקי' - בובות חיבוק.
* 'מועדון הוד קפה ומאפה'
* 'פרויקט העצמת גברים' - בהמשך לפרויקט העצמת הנשים, שמתקיים מספר שנים. פרויקט רב-צוותי, בקבוצה פעם בשבוע.
* חוברת למשפחות - הצעות לפעילויות משותפות והשפעתן על המטופלים.
חשוב לתעד את הפרויקטים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מעיון ברשומה הממוחשבת עולה, כי לשני מטופלים עדיין לא התבצעה קבלה בריפוי בעיסוק.
חשוב להשתמש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים.

הערכת מעקב

- מעיון ברשומות עולה כי, למטופלים רבים לא נערכו מעקבים תקופתיים. חלק מהמעקבים שהתבצעו, לא מפורטים דיים ואינם מתייחסים לכל התחומים הנדרשים.
לא קיים עדכון של מטרות ההתערבות ושל תוכנית ההתערבות המומלצת, כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- בתצפית נראה מטופל מרכיב סד, כשהוא הפוך. הריפוד מלוכלך ומוכתם והרצועות בלויות. חשוב לשקול את מידת התאמת הסד למטופל.
יש לשוב ולהדריך את הצוות על הרכבה נכונה של הסדים ועל שמירה על נקיונם.
מעיון ברשומות עולה כי לא מתבצע דיווח שוטף על התערבות טיפולית בתדירות הנדרשת. יש לתעד כל התערבות טיפולית פרטנית או קבוצתית, לפחות פעם בחודש.

פעילות בתעסוקה

- נצפו דיווחים, על פעילות המטופלים, כתובים ללא ציון תאריך הדיווח. יש להקפיד על כתיבת תאריך בכל דיווח.
  אין עדכון תכנית פעילות אצל מטופלים רבים, מדי 6 חודשים, כנדרש.
  לחלק מהמטופלים אין הפניה מריפוי בעיסוק לתעסוקה.
  יש להקפיד לכתוב סיכום והערות בתיעוד קבוצות הנושא.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- 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.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך מועט.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: נמצא במחלקה תיעוד על ישיבות צוות והדרכה של מדריכת התעסוקה, עד לחודש יולי 2023 בלבד.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: חלקי /לא מספק.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובדת סוציאלית אחת בהיקף משרה של 18 ש"ש. בפריסת ימים א-ב-ג-ד בשעות הבוקר והצהריים.
בעלת ותק מקצועי ומוסדי רב שנים.
העו"סית עובדת במוסד מזה 19 שנים.

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, לשיפור איכות הטיפול ולשמירת פרטיות המטופל. העו"סית מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים. ישנה התייחסות לצרכי המטופל בזמן ההסתגלות ולאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית מקיימת קבוצות מטופלים בנושאים מגוונים כגון: גינון טיפולי וקבוצת ביבליותרפיה. נצפה תיעוד על כך.
מקיימת קבוצה בנושא "העצמה נשית", בשיתוף הצוות הרב-מקצועי, ל- 8 מטופלות בתדירות של פעם בשבוע וגם קבוצה בנושא "העצמה גברית", בשיתוף הצוות הרב-מקצועי, ל-7 מטופלים, בתדירות של פעם בשבוע. נצפה תיעוד של הקבוצות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית פועלת למתן אפשרות לפרטיות של המטופלים, כאשר הם חפצים בכך.
בעת אשפוז מטופל בביה"ח כללי, העו"סית נמצאת בקשר עם המטופל ובני משפחתו וכן עם הצוות המטפל בביה"ח, מגיעה לבקרו פיזית בביה"ח ונמצאת במעקב אחר גמלת דמי הכיס של המטופלים.
העו"סית נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים נצפה תיעוד על כך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדת ההתעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל ופועלת על פיו.

טיפול בניצולי שואה

- העו"סית נמצאת בקשר עם עמותות חיצוניות המטפלות במיצוי זכויות ניצולי שואה, כמו עמותת 'אלה', דרכה מגיעה מטפלת במוזיקה, שמטפלת באופן פרטני במטופלים ניצולי שואה במחלקה. 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.

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 האחות הראשית במוסד, בהעברת הדרכות לצוות הרב-מקצועי במוסד.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופסות/ יפויי כוח מתמשך 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 המרחבים הציבוריים היו נקיים ומסודרים באופן חלקי.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- על העו"סית לקדם ולפעול להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל.
לקדם ולשפר את נושא יידוע המטופלים לגבי זכויותיהם ולפעול למימושן.
עליה לשפר ולקדם את תהליך הטיפול בתלונות ולהיות מעורבת יותר בתחום זה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על העו"סית לקדם פעילויות להטמעה וריענון הנהלים בקרב הצוות הרב-מקצועי.
עליה לפעול ולקדם איתור וטיפול בנפגעי התעמרות ולפעול ביתר שאת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה בנושא מניעת התעמרות במחלקה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- על העו"סית לשפר ולקדם את תהליכי העברת המידע בין העו"ס לצוות המקצועי, בדגש על דיווח על אירועים חריגים.

רשומת מטופל

- על העו"סית להתייחס באופן מעמיק ומקיף יותר בנושא אירועים חריגים במוסד. נצפה תיעוד חלקי בנושא זה.
יש לקדם את נושא ההתערבויות השוטפות וסיכום טיפול תקופתי.
עליה לפעול ולקדם את דיווח ביקורי המשפחות, נצפה תיעוד חלקי בנושא זה.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של מתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית פועלת באופן מקצועי ומטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים בתחום העבודה הסוציאלית, מעורה בנהלי העבודה במוסד, בצוות המטפל ובחיי המטופלים.
עברה הכשרות מקצועיות בתחומים אותה היא מרכזת: ניצולי שואה, עבודה קבוצתית, טיפול פליאטיבי ומניעת התעמרות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

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

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: 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 התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: לא.

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

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

סיכום כללי - תחום רוקחות

- במוסד מועסק רוקח בעל נסיון רב בתחום. תחום הרוקחות מנוהל בצורה מקצועית ולפי הנהלים.
נקודות לשיפור:
בעגלת התרופות אותרו תרופות גזורות ללא מספר אצווה ותוקף. יש להימנע מגזירת בליסטרים. במידת הצורך, הבליסטרים הגזורים ישמרו בשקית מסומנת בכל פרטי התרופה, תאריך תפוגה ומספר אצווה.
אותרו בליסטרים של תרופות בעגלת התרופות וגם בחדר אחסון התרופות שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
חוצה הכדורים וגם כותש הכדורים נמצאו לא נקיים. יש לנקות אותם מייד לאחר כל שימוש.
נמצא בקבוק של מים סטריליים, שפג תוקפו לאחר הפתיחה. יש להשתמש במים סטריליים עד 24 שעות מתאריך ושעת הפתיחה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נדרש שיפוץ במעבר /חדר כניסה למכבסה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- סריקת מתכות במים: לא תקינה/לא מתבצעת. לא הוצגו תוצאות של סריקת מתכות במים.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא הוצגו תוצאות בדיקת רמת כלור נותר.

- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין. לא הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי של המאגר.

מערכת מים חמים ומקלחות

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. קיימת הצטברות אבנית בחלק מראשי המקלחות והברזים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו רשימות של ביצוע הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון מרץ 2023.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: לא קיימים מפרידי שומן. לא קיים מפריד שומן.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- מצב שירותים ומקלחות: מותאם ותקין חלקית. תחזוקת חלק מהשירותים ירודה. אין רשתות בנקודות הניקוז.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית.
יש לתקן את הנוהל 'טיפול לא רפואי בגוף האדם'. יש להגיש רישיון עסק של העובדת.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. אין כיסוי מבד רחיץ לעגלות הכביסה הנקייה.
יש לתקן את נוהל העבודה.

מכבסה וכביסה

- מצב סביבת העבודה במכבסה: לא תקין/לא מתאים. הקירות במעבר לחדר הכביסה אינם ניתנים לניקוי בנקל. המעבר מאוד מלוכלך.

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: התאמה ותקינות חלקיים. עגלות להעברת כביסה ללא כיסוי, כנדרש.

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

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. הרישום שהוצג אינו ניתן לקריאה.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. עגלות עם תבניות הגשה ממוקמות בפרוזדור. הדבר פסול.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. חלק מהגסטרונומים מונחים מחוץ לעגלת החימום. המצב גורם

לאי שמירת טמפרטורות מזון, כנדרש.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. לפי הרישום שהוצג, הטמפרטורות במקררים אינן תקניות. הדבר פסול.

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

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. לא הוצג רישום.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: חלקי. לא הוצג רישום.

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 יועץ בטיחות מזון.

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

- הדרכת העובדים: לא קיימת. אין הדרכות צוות, כנדרש.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: לא קיים/לא תקין. בזמן הביקורת עובדת המטבח הייתה ללא כיסוי ראש ומדים.

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: קיים בחלקו. קיימים שירותים 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. לא הוצג רישום.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: חלקי. הוצג רישום חלקי.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. נפח דגימות המזון קטן מהנדרש.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1/ מערכת המים:

1.1 . הגשת סכמת מים עדכנית לבדיקת משרד הבריאות בהתאם למצב מערכת המים הנוכחית. הערה חוזרת.
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 לצינורות 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 6.3.
1.8. ביצוע בדיקות כלור נותר במים.
2. מערכת אוורור:
2.1 . התקנת ונטות לתחלופת אוויר בשירותי חדרי האשפוז.
2.2 . התקנת ונטות לתחלופת אוויר במחסני המחלקה.
2.3 . התקנת מיזוג במטבח ההגשה (הורגש חנוק במטבח בעת הפעלת עגלת ההגשה בחום).
3. כללי:
3.1 . ביצוע שיפוץ של המעבר לחדר הכביסה.
3.2 . הגשת נוהל עבודה פנימי במטבח לבדיקת המשרד.
3.3. ביצוע כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון ורישום טמפרטורות מזון בקבלה ובהגשה, רישום אוטומטי של הטמפרטורות במקררים, רישום טמפרטורות המזון בתוך המקררים.
3.4. ביצוע הדרכות לעובדי המטבח.
3.5. אין לשמור עגלות להגשת מזון במעבר הציבורי.

נספח ג'

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

ל-32 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.460	0.578	0.118	25.7%
אחיות [2]	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות	5.430	5.929	0.499	9.2%
מעשיות	0.000	0.258	0.258	100%
כוח עזר	11.280	12.493	1.213	10.8%
Nutritionist [1]	7.200	7.200	0.000	0%
Physiotherapist	0.460	0.250	-0.210	-45.7%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.500	0.300	4.4%
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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-32 מיטות ברישוי ו-33 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.330	0.027	8.9%
House keeper	0.303	0.330	0.027	8.9%
Maintenance worker	0.229	0.250	0.021	9.2%
Storekeeper	0.229	0.250	0.021	9.2%
Chief cook	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	0.330	0.027	8.9%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 59.50 מתאריך: 01.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 59.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.09.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	18.00
בריאות הסביבה	3.00
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	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	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	0.00
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)	41.00