מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 25.07.2022

במוסד: "מוסד סיעודי יקירי ירושלים"

בישוב: ירושלים

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
מוסד סיעודי יקירי ירושלים (קוד מוסד 237O6)
רבקה 29
ירושלים

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד סיעודי יקירי ירושלים"

מצורף דוח הבקרה מיום 25.07.2022.

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

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

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

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד סיעודי יקירי ירושלים"

בתאריך 25.07.2022 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 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:

במוסד הסיעודי "יקירי ירושלים" שלוש מחלקות: 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
ביום הבקרה הייתה התפרצות קורונה במחלקה לתשושי נפש ולכן בוקרו המחלקות הסיעודיות בלבד. לדברי האח הראשי, לכל מחלקה צוות ייעודי משלה ואין מעבר של אנשי צוות בין המחלקות.
הכניסה למוסד שופצה והיא נראית אסתטית יותר, אך עדיין קיים ריח חזק של עישון סיגריות, שמגיע ממועדון הצמוד לכניסה למוסד.

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 ב	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	28	25	-	-	-	-	-	-	3
תשושי נפש	24	22	-	-	22	-	-	-	-	-
סה"כ	96	80	55	-	22	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 80 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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- 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.

קשר עם משפחות

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

רופא בית

- 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.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית נמוכה.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- הסדר יועץ גריאטרי: לפי דרישה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרה מתוכננת.
ביום הבקרה נדגמו המחלקות סיעודית א' וסיעודית ב'.
במחלקה לתשושי נפש הייתה התפרצות קורונה: דווח על 6 מטופלים מאומתים סה"כ, מיום טרם הבקרה.
הכניסה למוסד עברה שיפוץ וכעת נראית אסתטית יותר.
חדרי המטופלים והמרחב הציבורי נקיים וממוזגים, טמפרטורה נעימה שררה במחלקות.
רוב חדרי המטופלים במוסד בעלי צביון מוסדי.
המרפסת של מחלקה סיעודית ב' עברה שיפוץ, הכולל ריהוט חוץ והצללה לרווחת המטופלים ומשפחותיהם.
במוסד מתקיימות בקרות פנים באמצעות כלי מובנה, המבוצעות ע"י אחים/ אחיות, העובדים במוסדות אחרים באותה הרשת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח הראשי ותיק ובעל ידע רב בתחום הגריאטריה, בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה.
במוסד מועסקים אחים מעשיים ואחים עם רישון עבודה זמני, אשר יכולים לעבוד בפיקוח אחות מוסמכת בלבד. על פי סידורי העבודה כולם מבצעים אחריות משמרת, בניגוד לחוזר מנהל הסיעוד 177/2021.
מבדיקת סידורי העבודה עולה כי בכל המחלקות קיים מחסור מסוים בשעות מטפלים.
על מנהל הסיעוד לוודא שהצוות העובד במחלקה לתשושי נפש עבר הכשרה ייעודית לטיפול במטופלים עם ירידה קוגנטיבית ו/או תשושי נפש.
במוסד ישנם נאמני נושא בתחומים: טיפול בעצירות, פצעי לחץ וטיפול פליאטיבי.
על פי תוכנית החת"ש, מתקיימות הדרכות של נאמני הנושא בתחומם. מתקיימות בקרות על היגיינת ידיים באמצעות כלי מובנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: ישיבות צוות סיעודי מתקיימות אחת לחודש, כולל רשימת משתתפים. מנהל הסיעוד דואג לעדכן את אנשי הצוות שלא נכחו בישיבה.

הזנה והאכלה

- נכתבת תוכנית טיפול מותאמת למטופלים עם בעיות הזנה.
בעת תצפית על ארוחת הצהריים, המטפלים האכילו בסבלנות והתחשבות בקצב הבליעה של המטופלים.

הפרשות

- במוסד קיים נאמן נושא בתחום עצירות.

מתקיים מעקב על הפרשות. נבנתה תכנית התערבות בשיתוף צוות רב מקצועי עבור מטופלים עם סיכון לעצירות.

מניעת זיהומים

- מתקיימות בקרות על היגיינת ידיים מתועדות באמצעות כלי מובנה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: בבדיקה מדגמית של רשומות המטופלים, יש תעוד תקופתי בתדירות הנדרשת, אך חלקם מתבצעים בשיטת "העתק- הדבק". לדוגמה, דיווח על מטופלת עם תפרים בגב, במשך מספר שבועות, כשבפועל התפרים כבר הוצאו. יש לחדד לצוות להימנע מכתיבת דיווחים בשיטה זו.

תרופות

- יש לדאוג לסימון תרופות בנות סיכון עם מדבקות סימון בולטות.

הבטחת הסביבה

- יש לדאוג לניקיון סביבת המטופל. במספר חדרים נצפו וילונות מוכתמים ומלוכלכים.
מרבית החדרים בעלי צביון מוסדי. יש לדאוג ליצור סביבה נעימה בעלת אוירה ביתית ושילוב פרטים אישיים בחדרי המטופלים.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להטמיע ולשפר תקשורת והעברת מידע בין הצוותים השונים באמצעות מערכת תמסורת פנימית בתוכנה הממוחשבת.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש לקיים דיון בישיבות צוות רב מקצועי בנושא הגבלות פיזיות. בבדיקה אקראית, במחלקה סיעודית ב' נמצא, שלא התקיים דיון על מטופלים עם הגבלה פיזית.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות למטופלים ולשפר את אופן הושבתם, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי. נצפו מספר מטופלים אשר יושבים גבוה מידי או נמוך מידי ביחס לשולחן.

קשר עם המשפחה

- יש לפרסם שעות קבלה על גבי הדלת של האח הראשי.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לבנות נהלים פנימיים על פי תדריך להכנת נוהל ולדאוג להחתמת הצוות על קריאת הנהלים. מומלץ לבנות מקראה להקלה במציאת נוהל נדרש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית קליטת אחים חדשים: בבדיקה אקראית של תוכניות קליטה, חסרה חתימת המדריך על חלק מהסעיפים.
הערכות עובדים: יש להחתים את המוערך על ההערכה, יש להקפיד על תדירות הערכות הצוות של אחת לשנה.

טיפול בכאב

- יש להשתמש באומדן כאב, המתאים למצבם הקוגניטיבי של המטופלים. בבדיקת הרשומות נמצא, שמתבצע אומדן PAIND למטופלים שמורים קוגנטיבית.

מניעת זיהומים

- חיסוני צוות- יש לפעול לבירור חיסוני צוות המטפלים והצוות הרב מקצועי ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד, כנדרש בחוזר מנכ"ל 8/2016. נמצא שחלק גדול מצוות המטפלים הוחתם על סרוב לחיסונים.
יש לדאוג שבכל עמדת רחצה לשטיפת ידיים ימצא סבון אנטימיקרוביאלי (חוזר מנהל הרפואה 24/2009).

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הארוחות המבושלות וחומרי הגלם מתקבלים מספק מזון חיצוני.
ישנה עובדת מטבח קבועה בשעות הבוקר והצהריים, עובדת שישה ימים בשבוע.
במטבחון המחלקה הסיעודית ישנה הכנה חלקית של מזון: חביתות, דייסה, סלט ירקות וטחינה של המזון למרקם הטחון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית ותיקה בתחום הגריאטריה.
הדיאטנית עובדת 21 ש"ש בפריסה של שלושה ימים בשבוע (ימים א', ג', ה').

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות עבודת הדיאטנית על שלושה ימים בשבוע הינה מבורכת ומקדמת את הטיפול בדיירים.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תהליכי הבטחת איכות המזון עפ"י תוכנית עבודה שנתית.
במוסד עובדת מטבח קבועה ומיומנת, ישנו עוזר נוסף במטבח, מלבדה. בשעות הערב נמצא עובד מטבח קבוע.
בדיקות טמפרטורת המזון נעשות ע"י עובדי המטבח. הדיאטנית מבצעת בקרה על המדידות.
הדיאטנית מתעדת תכתובת ותהליכים, אשר נעשים מול חברת הקייטרינג.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: קיימת חוברת מתכונים, אשר סופקה ע"י חברת הקייטרינג.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: הדיאטנית חישבה את התפריט לשלושה ימים, במרקמים השונים. תוקן מהבקרה הקודמת.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- 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 המזון המוגש בפועל לבין התפריט.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מורכבים (כל הארוחות): תקינה.

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מוכנים (כל הארוחות): תקינה.

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: תקין.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית מתכננת חת"ש לצוות בספטמבר הקרוב.

- ריכוז משקלים מחלקתי: תקין.

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

- קיום תפריט שבועי במחלקה: כן.

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

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- במחלקה סיעודית א':
ארוחת הצהריים החלה ב 12:30
טמפרטורות המזון לפני ההגשה נמדדו והיו תקינות.
המטופלים נצפו אוכלים על גבי פלייסמנטים מנייר (תוקן לאחר הערה מהבקרה הקודמת).

נצפה סכו"ם מלא, המוגש עפ"י תפקוד המטופלים (יש רשימה מעודכנת במחלקה).
חלוקת מנות הבלנדר נעשית במטבחון, שאר החלוקה נעשית בחדר האוכל.
גודלי מנות נצפו תקינים בכל המרקמים.
מנות הבלנדר מוגשות בצלחות מחולקות.
ישנה התחשבות בהעדפות המטופלים בזמן החלוקה.
נצפתה האכלה של מטופלים בישיבה ובסובלנות, תוך כדי שיח עם המטופלים.
האווירה במחלקה בזמן הארוחה היתה נעימה.

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

- הטיפול התזונתי אחר מטופלים במצב תזונתי לא תקין מתבצע באופן מקצועי ובתדירות הנדרשת.
נצפה סיכום של ישיבות הצוות ברשומות התזונה.
- רישום המטופל תוך פירוט סיכום האבחנה התזונתית בדו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: תקין.
- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: כן.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים, נמצאה התאמה בין הנחיית הדיאטנית למתן תוספי תזונה לבין הרשום בקרדקס התרופות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לגוון את התפריט בארוחות הביניים, בפרט במרקם הטחון. (למשל עם מוס/מעדנים/יוגורט מועשר/מעדן סויה וכו')
המטופלים לא מקבלים העשרות מהמזון, שאינן במסגרת התפריט.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: בשנה האחרונה לא התקיימו פרויקטים מחלקתיים. הדיאטנית החלה בתכנון פרויקט מחלקתי בנושא סטנדרטיזציה של מרקמים. מומלץ להוציאו לפועל בשיתוף הצוות הרב מקצועי

והמטבח.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: כאשר חל שינוי במצב תזונתי של מטופל ומשתנה הסטאטוס התזונתי, מומלץ לבצע רישום אכילה והערכת צריכת מזון (ולא רק אחת לשנה).

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה, ע"י דיאטנית ותיקה במוסד ובתחום.
  מרבית הליקויים, אשר נמצאו בבקרה הקודמת, תוקנו.
  בתחום מערך המזון, יש לפעול לגיוון התפריט בכל הארוחות ובמרקמים השונים.
  יש להמשיך ולקדם את התחום ולהוציא לפועל את פרויקט המרקמים עפ"י סטנדרטיזציה בינלאומית לאחידות במרקמי מזון (IDDSI) בשיתוף קלינאי תקשורת במוסד.
  בהצלחה!

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובדים 2 פיזיותרפיסטים. מנהל השרות ותיק ובעל נסיון רב בגריאטריה.
השרות ניתן בימים ראשון, שני, רביעי וחמישי בשעות הבוקר וביום חמישי גם בשעות אחר הצהריים, בסך כולל של 48 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): בשנת 2022 במחלקה לתשושי נפש בשיתוף עם הריפוי בעיסוק, התחילו בפרויקט של קבוצת הליכה בחוץ. הקבוצה יוצאת להליכה משולבת עם פעילות באמצעות מכשירי כושר, המוצבים בגינה הציבורית שנמצאת בשכונה.
בנוסף, צוות הפיזיותרפיסטים המשיכו פרויקטים שהתחילו בשנת 2021-
1. פרויקט מעברים במנוף.
2.פרויקט תיקון כל כיסאות הגלגלים, בשיתוף צוות תחזוקה.

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

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

אבחון פיזיקלי

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- 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.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- 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): קיימות.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

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

טיפול פרטני

- חדר הפיזיותרפיה נמצא צמוד למחלקה סיעודית א'.
יש לדאוג לכך שגם המטופלים ממחלקה סיעודית ב' יגיעו לטיפולים בחדר הפיזיותרפיה. (הערה חוזרת)

טיפול בקבוצה

- כרגע לא קיים טיפול בקבוצה במחלקה סיעודית א'.
יש לנסות ולבנות טיפול בקבוצה מותאם למטופלים במחלקה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות והאביזרים הנלווים לכיסאות הגלגלים, בכדי לאפשר תפקוד מיטבי.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות מנהלת שירות הריפוי בעיסוק.
שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה יצר שיגרת התערבות מותאמת לצרכי התקופה, תוך שימת לב והתייחסות לצרכיהם השונים והייחודיים של המטופלים.
לא התקיימה תצפית במחלקה לתשושי נפש, בשל התפרצות קורונה במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות. עם 9 שנות וותק מקצועי, עובדת כ-5 שנים במוסד. עובדת 3 בקרים בשבוע, סה"כ 22 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 10 מדריכות תעסוקה, העובדות בחלקי משרה שונים, בשעות הבוקר ו/או אחה"צ. סה"כ 98 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 מתקיימת בשלש המחלקות וכוללת מגוון טיפולים פרטניים, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
בכל המחלקות מתקיימות או התקיימו, במהלך השנה, קבוצות ריפוי בעיסוק בהנחיית המרפאה בעיסוק או הסטודנטים לריפוי בעיסוק במהלך ההכשרה המעשית במוסד.
לכ-6 מטופלים מהמחלקה לתשושי נפש מתקיימת מדי שבוע, קבוצת פעילות גופנית ביחד עם הפיזיותרפיסט, מחוץ למוסד.
נעשה שימוש קבוע במרפסות במחלקות תשושי נפש וסיעודית ב', כחלק מהמרחב הטיפולי.

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 מדריכות התעסוקה, 7 בקרים בשבוע ו-5 פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ.
בשבתות מתקיימת פעילות 'עונג שבת' ע"י אחת ממדריכות התעסוקה, בכל המחלקות.
הפעילות מתבצעת באופן פרטני או קבוצתי.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוחות הפעילות וההתמצאות דו לשוניים - עברית ורוסית.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד מגוון בריפוי בעיסוק, הכולל גם 2 מחשבים ניידים וטאבלט בכל מחלקה, מכשיר 'משפחתון' ונגנים אישיים. במחלקה לתשושי נפש משתמשים גם בתוכנת 'סביון'. יש רשת אינטרנט אלחוטית בכל הבית.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית. בחודש מאי 2022 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא 'חויית המעבר למוסד סיעודי'. נמצא תיעוד, כנדרש.
המרפאה בעיסוק מדריכה סטודנטים לריפוי בעיסוק, בהכשרה המעשית, במוסד, מספר פעמים בשנה.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- נצפו מספר מטופלות, במחלקה סיעודית א' יושבות ליד שולחן שלא התאים להן מבחינת הגובה. חשוב לקיים תצפיות ולהתאים את סביבת הישיבה של המטופלים, בכדי לאפשר תפקוד מיטבי.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: בחלק מחדרי המטופלים עדיין תחושה מוסדית, עם מיעוט של חפצים אישיים. מומלץ להמשיך בפרויקט 'ביות' החדרים.

ציוד ואביזרים

- חשוב לשמור על שלמות הציוד. במחלקה סיעודית ב', נצפו מספר שולחניות עם ריפוד קרוע.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי שירות הרב"ע והתעסוקה תופסים מקום מרכזי במוסד ומעורבים ביותר במארג החיים בבית. העשייה המגוונת במסגרת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורמת רבות לאיכות החיים של המטופלים במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שלוש מחלקות: שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשלוש המחלקות עו"סית אחת, העובדת 40 שעות שבועיות בימים א'-ה', בשעות הבוקר ואחר הצהריים. העו"סית ותיקה ובעלת ידע רב 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 ומשפחתו מקבלים מידע והסבר על המחלקה הכולל נהלים , שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים. ישנה התייחסות לצרכי המטופלים בזמן ההסתגלות ולאחריה.
העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל שמירת פרטיות המטופל. בנוסף היא מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש קבוצת מטופלים בנושא מוזיקה, קבוצה נוספת בנושא רגשות ומחשבות וקבוצה נוספת סביב נושא חוויות המטופלים בכל המחלקות.
נצפה תיעוד, הכולל את מהלך פעילויות הקבוצות ומשתתפיהם.
בני המשפחות משתתפים בפעילות המוסד, בעיקר בימי הולדת וסביב חגים.
העו"סית אחראית על תחום המתנדבים והקשרים עם הקהילה במוסד. נצפה תיעוד רשימת מתנדבים ופעילויות המתנדבים מהקהילה הסובבת.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם.
נעשו הדרכות לצוות המטפל במחלקות המוסד בנושא זכויות החולה.
העו"סית מעבירה הדרכות לעובדים חדשים במוסד, בעיקר בנושאים זכויות החולה ומניעת התעמרות.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים, נצפה תיעוד על כך.
בעת אשפוז המטופל בבית חולים כללי, העו"סית יוצרת קשר עם המטופל, בני משפחתו ועם הצוות המטפל בבית החולים בדגש עם העו"סית במחלקה בביה"ח. כמו כן מגיעה לבקר את המטופל בביה"ח.

העו"סית מבצעת מעקב בטבלה מסכמת על 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 תיק אירועים חריגים, נצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- הועברו הדרכות בנושא מיצוי זכויות לניצולי שואה במוסד.
התקיימו הדרכות מקצועיות לצוות הסיעודי ולמטפלים בנושא מיצוי זכויות וטיפול בניצולי שואה, נצפה תיעוד על כך.
העו"סית פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה במוסד ע"י עמותות וגופים חיצוניים.
במהלך חודש 5/22 התקיימו פעילויות של פרויקט משאלות לניצולי שואה בשיתוף עמותת עזר מציון ומשרד הבריאות. נצפה תיעוד על כך.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים טופס ייעודי לנושא טיפול בסוף חיים.
התקיימו ישיבות צוות לאורך השנה בנושא טיפול פליאטיבי. מתקיימת ועדה רב מקצועית בנושא מספר פעמים לאורך השנה, בהם מעורבת העו"סית.
העו"סית מקיימת שיחות עם המטופלים ובני משפחה על רצונותיהם כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד מתקיימים שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב מקצועיים. ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנוהל. נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"סית מתאימה ונעימה. העו"סית מטמיעה ומרעננת נהלים ומראה בקיאות בנהלים הרלוונטיים.
משתתפת בימי עיון ובהשתלמויות.
מעבירה הדרכה מקצועית וצמודה ומלווה מקצועית עו"סיות חדשות ברשת בית האבות.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי תהליכי מינוי אפוטרופסות/ יפויי כוח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית חדרי המטופלים והמרחבים הציבוריים היו נקיים ומסודרים באופן חלקי ביותר.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לפתח תוכנית עבודה קבוצתית לבני המשפחות.

תיק ריכוז מתנדבים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית פועלת באופן מקצועי ואמפתי כלפי המטופלים ובני משפחותיהם. מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים, הקשורים לעבודה סוציאלית. ראוי לציין לחיוב את העבודה המקצועית של העו"סית ואת שיתופי הפעולה עם שאר אנשי הצוות במוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת.

לרוקחת יש אישור רוקחת אחראית בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא.

שמירה

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): לא.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל היטב, העבודה נעשית לפי הנהלים.

במחלקה סיעודית א' התגלתה חריגה בטמפרטורת המקרר ולא נמצא תיעוד למהלך הטיפול, כנדרש לפי נוהל 126.
יש להדריך את הצוות הסיעודי להבנת הטווח התקין של הטמפרטורה במקרר התרופות לצורך זיהוי טמפרטורות חריגות בעת שימור התכשירים הרפואיים, דיווח בזמן אמת לגורמים המקצועיים במוסד ודרכי פעולה בהתאם להנחיות.
יש לשמור את ספר הסמים יחד עם הסמים, בתוך הארון.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מצב הנקיון ותחזוקת המחלקות מניח את הדעת.
מרבית הליקויים, שנמצאו בבקרות הקודמות, תוקנו ורמת תחזוקת המקום השתפרה מאוד, אולם מחלקת תשושי הנפש בקומה שלישית לא נבדקה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- יש לבצע את הדרישות הבאות:
1. תיקון הליקויים המפורטים בדו"ח.
2. הגשת טופס בדיקת מז"ח שבכניסת המים למערכת כיבוי האש.
3. הגשת נוהל כביסה ונוהל פדיקור ומניקור עם לוגו של המוסד.
4. הגשת רישיון בתוקף של הפדיקוריסטית.
5. ניהול רישום בדיקת טמפרטורות מים חמים במקלחות וברזי הכיורים בחדרי האשפוז פעמיים ביום, לכל הפחות (כל פעם שני חדרי אשפוז אקראיים).
6. ביצוע בדיקות ליגיונלה בנקודות דיגום אקראיות ולא באותן הנקודות, כפי שמתבצע היום.
7. יש לבצע את כל הפעילויות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של ההנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים מפברואר שנת 2011.
8. להתקין עגלות הגשת ארוחות בוקר וערב בחום ובקור.

נספח ג'

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

ל-96 מיטות ברישוי ו-80 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.320	1.398	0.078	5.9%
אחיות [2]	17.290	17.352	0.062	0.4%
מוסמכות	17.290	11.082	-6.208	-35.9%
מעשיות	0.000	6.270	6.270	100%
כוח עזר	34.440	32.293	-2.147	-6.2%
Nutritionist	0.480	0.525	0.045	9.4%
Physiotherapist	1.200	1.200	0.000	0%
Occupational Therapy	0.504	0.550	0.046	9.1%
Employment Instructor	1.400	2.450	1.050	75%
Speech therapist [1]	2.682	3.000	0.318	11.9%
Social Worker	0.960	1.025	0.065	6.8%
Pharmacist [1]	8.467	9.500	1.033	11.9%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-96 מיטות ברישוי ו-80 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.860	1.000	0.140	16.3%
House keeper	0.860	0.780	-0.080	-9.3%
Maintenance worker	0.660	0.860	0.200	30.3%
Storekeeper	0.660	0.870	0.210	31.8%
Chief cook [1]	0.860	1.000	0.140	16.3%
kitchen worker	2.640	2.000	-0.640	-24.2%
Cleaner	4.200	5.000	0.800	19%
Kashrut supervisor	0.444	0.140	-0.304	-68.5%
Gardener	0.236	0.000	-0.236	-100%
Secretary	0.860	1.000	0.140	16.3%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00 מתאריך: 28.06.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 25.07.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	4.00
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)	52.00