מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.01.2023

במוסד: "יקירי הגיל השלישי בע"מ"

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
יקירי הגיל השלישי בע"מ (קוד מוסד 237S9)
פארן 10
ירושלים

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי הגיל השלישי בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.01.2023.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: *בתוך המחלקה הסיעודית פועלת מרפאה של דיירי הדיור המוגן. הדבר גורם לעומס מבקרים במחלקה הסיעודית. חשוב לפעול להעברת המרפאה אל מחוץ למחלקה הסיעודית.
* המנהל הרפואי של המוסד הוחלף ב- 20.12.2022. המוסד לא עדכן את לשכת הבריאות על כך. על פי הנוהל, יש לעדכן את לשכת הבריאות המחוזית 30 יום לפני החלפת המנהל הרפואי בפועל. (נוהל רוחב 0.3.2)
* יש לפעול לתיקון כל הליקויים בדו"ח ובייחוד בתחום בריאות הסביבה.

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 "יקירי הגיל השלישי בע"מ"

בתאריך 02.01.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **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:

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

כללי:

המחלקה הסיעודית 'יקירי הגיל השלישי' נמצאת בתוך מבנה דיור מוגן 'נווה עמית' בשכונת רמת אשכול, בהנהלה נפרדת.
למחלקה הסיעודית רישיון ל-40 מיטות.
לאחרונה הייתה תחלופת צוות של המנהל הרפואי והאחות האחראית.

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	40	39	37	1	-	-	-	-	-	1
סה"כ	40	39	37	1	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 39 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	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

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

- הכשרת מנהל רפואי: אחר.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.

קשר עם משפחות

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

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.

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

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לא קיים.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במתכונת של בקרה מתוכננת.
המחלקה הסיעודית 'יקירי הגיל השלישי' צמודה לדיור המוגן 'נווה עמית'.
בעת הבקרה המטופלים היו מחוץ למיטות, לבושים בבגדיהם האישיים, בהתאם לעונה.
רוב חדרי המטופלים ללא צביון אישי, חלק מהציוד שחוק וקרוע ומהווה סכנה לפציעות וזיהומים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- לפני כחודש מונתה לתפקיד אחות אחראית חדשה, שהיא מומחית קלינית בגריאטריה בהכשרתה, בעלת ידע וניסיון רב בתחום.
האחות האחראית בעלת מוטיבציה גבוהה לשפר את התהליכים הסיעודיים במוסד.
מבדיקת סידורי העבודה עולה כי צוות המטפלים הוא מעל התקן הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המחלקה נצפתה נקייה.
המרחב הציבורי מרווח.
בעת הבקרה מרבית המטופלים ישבו במרחב הציבורי, נראו נקיים ומסודרים.

תרופות

- קיים סימון על גבי תרופות בנות סיכון.

הזנה והאכלה

- בעת תצפית על ארוחת הצהריים, צוות המטפלים האכילו בסבלנות ובהתחשבות בקצב הבליעה של המטופלים.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: קיימת התייחסות בדיון רב מקצועי על נושא הגבלות פיזיות (מהחודש האחרון).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לשפר רישום קבלות מטופלים. בבדיקה מדגמית, נמצא שהקבלות דלות במידע, חסרים נתונים משפחתיים, חברתיים, דמוגרפיים, חסר מידע על סיבת הקבלה ואבחנות עיקריות.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי יזום הערכה תפקודית אחת לשלושה חודשים: יש לשפר את הרישום בנושא אומדן סיעודי. בבדיקת הרשומות,נמצא, שחסר רישום אומדן סיעודי, או שקיים תיעוד חלקי. בנוסף נמצא, שחסר סיכום הערכה תפקודית.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: מרבית המיטות במחלקה ללא מנגנון עולה-יורד, חלק מהמזרנים לא מסוג ויסקו אלסטי, נצפו מעקות מיטה שבורים, נצפו מיטות חלודות.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לדון בישיבות צוות רב-מקצועי על כל מטופל עד חודש מיום קבלתו (נוהל 0.4.5). ישנם מטופלים ששוהים מספר חודשים במוסד ועדיין לא התקיימה ישיבת צוות בעניינם.
יש לקיים ישיבות צוות על כל מטופל לפחות פעמיים בשנה. נמצא שישיבות צוות מתקיימות בתדירות נמוכה יותר.

הזנה והאכלה

- במחלקה ישנם 8 מטופלים עם הזנת גסטרו, 7 מהם עם פג ועוד אחת עם זונדה. לא נמצא נוהל מחלקתי בנושא הזנה אנטראלית. מטופלת עם זונדה - לדברי הצוות, המשפחה מסרבת לניתוח פג, אך לא נמצא תיעוד ברשומות על שיחה עם המשפחה בנושא. יש לשפר את אופן הטיפול במטופלים עם הזנת גסטרו.

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: קיים מעקב משקלים, אך פערי המשקלים לא הגיוניים. יש לברר מה מקור הבעיה (תקינות המשקל, דרך השקילה), על מנת לקבל נתונים מהימנים.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית שימור שליטה עבור מטופלים נבחרים ולתעדה כנדרש.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות תכנית למניעת עצירות ולעדכן בתכנית טיפול של המטופלים הרלוונטיים.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש להבטיח צחצוח שיניים/תותבות/טיפול פה מידי בוקר וערב ולתעד כנדרש. בעת הבקרה מברשות שיניים שנדגמו נמצאו יבשות. לא נמצא תיעוד ברשומות על טיפול פה/צחצוח שיניים.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות וצורתם ולשפר את אופן הושבת המטופלים, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

עדכון מקצועי

- במחלקה אין נאמני נושא. חשוב למנות נאמני נושא בתחומים הרלוונטיים, לבנות תכנית עבודה לכל נאמן נושא וליישם בשטח באמצעות בניית תכניות טיפול מתאימות, הדרכות לצוות, תצפיות וכו'.
יש לפעול להכשרת הצוות בתחום הפליאטיבי, לבנות נוהל רב-מקצועי ולהטמיעו.
יש להמשיך לפעול ולבנות נהלים פנימיים, כמו נוהל הזנה אנטראלית, נוהל טיפול תרופתי, מניעה וטיפול ברגל סכרתית ועוד.

הדרכה והערכת הצוות

- בבקרה לא נמצא תיעוד על תכנית אוריינטציה והערכות עובדים. יש לקדם נושא זה בדחיפות. יש לערב את הצוות הרב-מקצועי בתכנית האוריינטציה.

טיפול בכאב

- יש להתאים את אומדן הכאב למצבם הקוגנטיבי של המטופלים. נמצא שמבוצע אומדן VAS למטופלים דמנטיים, שאינם מתקשרים.

מניעת זיהומים

- לא נמצא תיעוד על חיסוני שפעת למטופלים. יש לפעול לקידום נושא זה, לקבל חיסונים מקופות החולים ולעודד מטופלים וצוות להתחסן.
יש לפעול לבירור המצב החיסוני של כל עובדי הבריאות במוסד ולהשלים את תהליך ההתחסנות, לפי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- מאז כניסתה של האחות החדשה לתפקיד ניכר כי חל שיפור בתיעוד הממוחשב, בנית נהלים ותהליכים רוחביים במוסד.
חשוב לציין שבבקרה נבדקו תהליכים סיעודיים מאז בקרת הרישוי הקודמת, אשר אינם משקפים את העבודה במוסד בחודש האחרון בלבד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב באמצעות ספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה במקצוע עובדת במוסד כשנה.
סיימה קורס תזונה בגריאטריה בשנת 2018, כמו כן, השתלמה ביום עיון מטעם מלב"ב בנושא תזונה נכונה ובעיות בליעה אצל אנשים עם דמנציה.
הדיאטנית עובדת 8.5 שעות שבועיות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הועברה לצוות הדרכה חיצונית בנושא מרקמי מזון (IDDSI).
הדיאטנית בנתה תכנית עבודה שנתית.
הוכנו תמונות משולבות בהסברים על סוגי המזונות וגודלם בכל ארוחה. כדאי להגדיל את התמונות ובנוסף, מכיוון שחלק מהעובדים לא קוראים בעברית, כדאי להנגיש שפתית את ההסברים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- כמות האוכל שהגיעה וגודל המנה, שהוגש תאמו לדרישות נהלי התזונה.
עזרה ניתנה למטופלים בהתאם לצורך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לתעד את ממצאי הבדיקות להבטחת איכות הגשת המזון, במטרה לתקן ליקויים ולעקוב אחר שינויים. כעת מסומן רק שהבדיקות בוצעו.
יש לתעד התנהלות עהמטבח.
יש לעדכן טופס הכנת מזונות מיוחדים במטבח.
חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה של שלושה ימי תפריט אינו נכון, מה שגורם להערכה לא נכונה של מיקרו ומקרונוטריאנטים שהמטופל

צורך (בעת הערכת צריכת מזון).

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לדאוג לגיוון מנת הפרי היומית.
יש להפחית תדירות הגשת מנות פרי משומרות.

רשומות מחלקתיות

- בתעודת משלוח, מספק המזון, יש לפרט כמות כל סוג מזון שמגיע (ולא סך מנות יומי) למעקב אחר התאמה למרקמי המזון השונים.
יש לתעד הדרכות של הדיאטנית לצוות המטבח/ מטפלים בנושא הגשת המזון (גודל מנה, אבות מזון, מרקמים) ולוודא הטמעת התכנים.
יש ליידע את הדיאטנית בממצאי בקרות פנימיות ובקרות לאיכות הטיפול של משרד הבריאות.
במשך זמן רב מתועדים פערים גדולים במשקלי המטופלים, ללא התערבות הדיאטנית או הצוות הסיעודי. יש לבדוק את תקינות המכשיר ואת דרך השקילה.
חשוב שהדיאטנית תרחיב אתהידע במרקמי המזון החדשים (IDDSI). קלינאית התקשורת קובעת את דרגת מרקם המזון לכל מטופל, חשוב שהצוות והדיאטנית, בפרט, ישתמשו באותם מושגים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סוגי המזון בארוחה לא הוצגו למטופלים ולא ניתנה להם בחירה.
נצפתה התאמה חלקית בלבד של מרקמי המזון לחלוקה בפועל.
שולחנות האוכל היו ערוכים עם מפות מפיות וסכו"ם חלקי. חלק מהמטופלים ישבו רחוק מהשולחן בצורה לא נוחה לאכילה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בכל בנייה או שינוי של תכנית טיפול יש לפרט הוראות ביצוע, לחשב הרכב תזונתי ולקבוע תאריך מעקב.
יש לערוך עדכון אבחנות חצי שנתי לכל מטופל (ראה נוהל תזונה 5.0.2).
ניתנת כמות גדולה של העשרות בפורמולות. גם כאשר מצוין במעקב שהמטופל אוכל טוב, או כשמתועדת שיחה עם מטופל שבה פירט מזונות שאוהב ורוצה לאכול.
כדאי לבדוק, בהתאם למצב כל מטופל, האם יש מקום להעשיר את התפריט האישי במזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות עובד פיזיותרפיסט אחד.
השרות ניתן בימי ראשון, שלישי ושישי בשעות הבוקר והצהריים, בסך כולל של 22 שעות שבועיות.

- פריסת שעות: יעילה.

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט "ישיבה בטוחה ונוחה", בשיתוף הריפוי בעיסוק והסיעוד. מטרת הפרויקט לאפשר, באמצעות הישיבה, תפקוד מיירבי.
מתקיים פרויקט "אביזרים נלווים"- בדיקה והדרכה פעילה למטפלים בנושא, תוך כדי שיתוף ולמידה של המטפלים כיצד יש לשים את האביזרים הנלווים בצורה נכונה ומייטבית.
התחיל פרויקט "צימצום הגבלות פיזיות", בשיתוף הסיעוד.

- 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 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 מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. בנוסף, מתקיימת בדיקה והדרכה מתמשכת, על מנת להטמיע את הנלמד.

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

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיימו 2 הדרכות -
בתאריך 23.5.22 התקיימה הדרכה למטפלים על בריאות הגב + תרגול מעשי, שימוש נכון באביזרים נלווים.
באוקטובר 2022 התקיימה הדרכה למניעת נפילות.

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>

ארגון השרות

- על מנהל השרות לסיים את ההכשרה העל-בסיסית בגריאטריה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהקפיד על התאמת כסא גלגלים/ כסא לגובה השולחנות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- להמשיך לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסט לצאת להשתלמויות וימי עיון בגריאטריה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי כנדרש בנוהל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה ניתן ברמה גבוהה.

יש להמשיך ולדאוג שהחדר יהווה מרחב טיפולי מותאם, עם השלמת הציוד הנדרש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, בנוכחות מנהלת שירות הריפוי בעיסוק.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - מנהלת השירות, בעלת כ-9 שנות ותק מקצועי, עובדת כשנתיים במוסד, יום בשבוע, סה"כ 8 ש"ש.
תעסוקה - מדריכת תעסוקה ותיקה מאד במוסד. עובדת 5 בקרים בשבוע, סה"כ 30 ש"ש. המדריכה גם מסייעת בהאכלת המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכה מתבצעת כנדרש. כוללת אבחון מוטורי וסנסורי, אבחון קוגניטיבי והערכת A.D.L.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת מגוון טיפולים ארוכי טווח או קצרי מועד, בהתאם לשיקול דעתה המקצועית של המרפאה בעיסוק. נצפה תיעוד, כנדרש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת, ע"י מדריכת התעסוקה, 5 בקרים בשבוע.
הפעילות כוללת הפעלה פרטנית או קבוצתית (בקבוצות קטנות או גדולות - בהתאם לאופי הפעילות).
פעמיים בשבוע, בשעות אחה"צ, מתקיימת פעילות ע"י מפעיל חיצוני.

הפעילות מגוונת ומותאמת לתמהיל המטופלים המחלקה.
קבוצות הנושא מגוונות והפעילות פרוסה על פני ימי השבוע.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: נצפו אמצעים טכנולוגיים, המשמשים לפעילות, כמו טאבלטים, מכשיר ה"משפחתון" וטלפון נייד גדול. במחלקה נגני מוזיקה אישיים ואוזניות, בשימוש המטופלים.

- 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 מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית. בדצמבר 2022 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא 'שימור אישיות'.
סטודנטים לריפוי בעיסוק מגיעים לימי תצפית במחלקה.

העשרה ונהלים

- פרויקטים -
פרויקט 'ניצולי שואה' בשיתוף שירות העו"ס.
פרויקט הושבה נכונה בשיתוף שירות הפיזיותרפיה.
טיולים - לכותל, יציאה לבית קפה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- בתצפית שהתבצעה על ארוחת הצהריים נראה שחולקו כפות בלבד, גם למטופלים שאוכלים בצורה עצמאית והיו צריכים להתמודד עם חיתוך ואכילה של רבע עוף. חשוב לבצע תצפיות אכילה ולהתאים את הסכו"ם ליכולת התפקוד של המטופל.
בנוסף, חשוב להתאים את סביבת הישיבה של המטופלים: גובה הכסא לעומת גובה השולחן ומרחק הישיבה ממנו, ע"מ לאפשר תפקוד מיטבי בזמני הארוחות והפעילות.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: חלק מחדרי המטופלים עדיין בעלי תחושה מוסדית, ללא ציביון אישי, כמו תמונות אישיות חפצים אישיים ועוד.

- חדר ריפוי בעיסוק: שירות הריפוי בעיסוק ממוקם בחדרון, משותף לשירות התזונה. החדר אינו נגיש לביצוע התערבות טיפולית והוא משמש כמשרד בלבד. הערה חוזרת.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק אינו שותף לתוכנית ההדרכה של מטפלים חדשים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת עם צוות מגובש.
נכון ליום הבקרה לא דווח על התפרצות קורונה. ביקורי המשפחות מתקיימים במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עובדת סוציאלית אחת בהיקף 14 ש"ש. עובדת במוסד מזה כשנה ו-3 חודשים. בימים ג' ו-ה' בין השעות 08:00-15:00.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית. בעלת נסיון כעובדת סוציאלית של כ- 30 שנה.
יש לה מינוי כפקידת סעד לסדרי דין ועו"ס חוק נוער, השתלמה בקורסים מקצועיים בנושא משפחה וכן קורס ראשי צוותים. בעלת נסיון בעבודה בתחום הזקנה כעו"סית במועדון קשישים.

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 על המחלקה ונהליה, שעות הפעילות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל הן בזמן ההסתגלות והן לאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית שותפה לפעילויות החברתיות והתרבותיות במוסד. התקיימו פעילויות סביב החגים, נצפה תיעוד על פעילויות תרבות.
בנוסף, העו"סית דאגה לשיתוף בני המשפחות בפעילויות המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית נמצאת בקשר עם המטופלים ובני משפחתם וכן עם צוות בית החולים בעת אשפוז המטופלים בביה"ח כללי.
נמצאת בקשר עם האפוטרופסים, נצפה תיעוד על כך.
מעורבת בתחום הטיפול בתלונות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סית מקיימת הדרכות וחת"שים לצוותים הרב-מקצועיים בנושא מניעת התעמרות, נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
ועדת ההתעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד בעברת מידע על אירועים חריגים. יש תיק אירועים חריגים נצפה תיעוד דיווח בתיק.

טיפול בניצולי שואה

- קיימת רשימה עדכנית ומתועדת של מטופלים ניצולי שואה.
הועברו חת"שים והדרכות לצוות המטפל במוסד בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה. נצפה תיעוד על כך.
העו"סית פועלת ונמצאת בקשר עם גופים חיצונים ועמותות בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה.
מתקיימת פעילות קבוצתית של העו"סית יחד עם המרפאה בעיסוק במוסדב נושא טיפול נפשי ומיצוי זכויות לניצולי השואה במוסד.
פעילות הקבוצה החלה בחודש 10/22 נערכו מספר פגישות. קיימת רשימת המשתתפים בקבוצה, נושא הקבוצה ותכניה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העוסי"ת פועלת לקידום הנושא הפליאטיבי במוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד ישנם שיתופי פעולה בין הצוותים הרב-מקצועיים, מתקיימות ישיבות רב-מקצועיות על המטופלים. נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.
העו"סית שותפה ופעילה בישיבות הצוות הבכיר במחלקה.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי תהליכי מינויי אפוטרופסות/ ייפויי כוח מתמשך מתועד באופן מלא ומקיף.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- יש לקדם ולשפר את נושא פעילות העו"סית לשמירת פרטיות המטופל.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים במחלקה נקיים ומסודרים באופן חלקי. יש להקפיד על נקיון וסידור המרחבים הציבוריים באופן שוטף.
על העו"סית לדאוג להנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית עם המטופלים וכן פעילות קבוצתית עם בני המשפחות.
יש לקדם תוכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל. כמו כן, על העו"סית ליידע את המטופלים לגבי זכויותיהם ולפעול למימושן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- על העו"סית לפעול לרענון הנהלים בהתאם לנהלי האגף לגריאטריה ולהטמעתם. על העו"סית להיות בקיאה יותר בנהלים הרלוונטיים.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לקדם את תחום רישום פעילויות המתנדבים וכן לבצע רשימה עדכנית של המתנדבים במוסד.
  לקדם את תיעוד העבודה הקבוצתית של המתנדבים.
  ולקדם פרויקטים מיוחדים לביצוע של המתנדבים ותיעודם.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית מטפלת במטופלים ובני משפחתם ומקדמת במקצועיות רבה את נושא איכות השירות עבור המטופלים.
  יש לקדם ולשפר את התחומים הבאים: תחום פעילויות קבוצתיות עם המטופלים ובני המשפחתם, קידום נושא פיתוח הקשרים עם הקהילה, תחום המתנדבים וקידום פעילות העו"סית בתחום זכויות החולה.
  בנוסף, ישנה חשיבות רבה להכרות ובקיאות בנהלי משרד הבריאות ולהטמעת הנהלים ע"י העו"סית. על הנהלת המוסד לאפשר השתתפות העו"סית בימי עיון, כנסים מקצועיים והשתלמויות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח. לרוקח יש אישור רוקח יועץ בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- 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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: לא.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל בצורה מקצועית ולפי הנהלים.
כותש הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות אותו מייד לאחר כל שימוש.
יש להתקין במחשב של המוסד Micromedix.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	72%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
נדרש שדרוג המטבחון, שאינו מתוכנן כיום להכנת מזון, אלא לחלוקה בלבד.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. ביצוע כל הפעולות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של ההנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון פברואר 2011.
2. אבטחת איכות המים:
2.1 נדרש מאגר מים למחלקה הסיעודית.
2.2 נדרש כי הטמפרטורה לא תרד מ-55 מ"צ בכל חלקי מערכת המים החמים.
2.3 יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים אחת לשנה לכל הפחות, ולהעביר למשרד דו"ח ביצוע.
2.4 במסגרת תחזוקה מונעת, הנהלת בית האבות נדרשת לנהל ניקוז משקעים יומי של אוגר המים החמים ולתעדו.
2.5 קביעת נקודות דיגום מעודכנות של מים קרים וחמים והתקנת ברזי דיגום תקניים.
2.6 התקנת ברזי וויסות טמפרטורה תקניים בכניסה לכל חדר אשפוז.
2.7 נמצאה אבנית בפיות הברזים ובראשי המקלחות של חלק מהחדרים בבית האבות. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים יש לנקות עם חומר ייעודי ולחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים, לכל הפחות. הכנת תכנית טיפול באבנית בבית האבות.

3. מניעת זרימה חוזרת:
3.1 התקנת מז"חים בכניסת המים החמים למכבסה.
3.2 התקנת מז"חים בכניסת מים רכים לכל מדיח כלים, במידה ומים רכים מסופקים לציוד נוסף במטבח.
3.3 הכנת רשימת מז"חים המותקנים בבית האבות לרבות מספר תעודת בדיקה ומיקום מדויק של התקנה.
3.4 בדיקה לתקינות מז"חים ובהמשך בדיקה אחת לשנה, לכל הפחות, על ידי מתקין מז"ח מוסמך והעברת הדוחות למשרד הבריאות.

4. אספקת מים:
4.1 עד ליום 15.03.23 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה עדות (as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים, בהתאם למציאות בשטח ואשר תכלול ציון מז"חים וברזי דיגום, ברזי וויסות.

5. מכבסה:
5.1 יש להגיש תכנית מתוקנת של המכבסה לאישור המשרד. התכנון של המכבסה אינו עונה לדרישות.

6. מטבח:
6.1 תכנון המטבח אינו עונה לדרישות: מקררים ממוקמים בחדר האוכל, מחסן מזון ממוקם בחדר שאינו מתאים, מבצעים הכנות בחדר ללא ציוד הנדרש, קיים שימוש במקרוגל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

6.2. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון באופן מלא, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה של כל הארוחות, מידי יום.
6.3. לא מנוהל רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח.
6.4. לא מנוהל רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה.
6.5. לא מותקנת מערכת אוטומטית לרישום הטמפרטורות במקררים.
6.6. לא מותקנת מערכת התרעה למקרה של חריגות בטמפרטורות במקררים.
6.7. אין עגלות חימום וקירור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקה.
6.8. תהליכי העבודה במטבח אינם תקניים בחלקם. מקבלים תרמופורטרים בשולחן חלוקה.

7. מחלקה
7.1. קיימים חדרים ל-4 מיטות.
7.2. החלק הקדמי של חדרים אלו ללא חלונות חיצוניים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-40 מיטות ברישוי ו-39 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.556	0.602	0.046	8.3%
אחיות	2	5.430	6.445	1.015	18.7%
מוסמכות		5.430	5.349	-0.081	-1.5%
מעשיות		0.000	1.096	1.096	100%
כוח עזר		13.667	14.771	1.104	8.1%
Nutritionist	1	8.000	8.500	0.500	6.5%
Physiotherapist		0.556	0.550	-0.006	-1.1%
Occupational Therapy	1	8.000	8.000	0.000	0%
Employment Instructor		0.556	0.875	0.319	57.4%
Speech therapist	1	1.067	1.000	-0.067	-7.4%
Social Worker		0.400	0.359	-0.041	-10.3%
Pharmacist	1	3.360	3.000	-0.360	-11.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-40 מיטות ברישוי ו-39 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.367	0.460	0.093	25.3%
House keeper	0.367	0.500	0.133	36.2%
Maintenance worker	0.278	0.350	0.072	25.9%
Storekeeper	0.278	0.280	0.002	0.7%
Chief cook [1]	0.367	0.420	0.053	14.4%
kitchen worker	1.111	0.540	-0.571	-51.4%
Cleaner	1.667	1.700	0.033	2%
Kashrut supervisor	0.189	0.090	-0.099	-52.4%
Gardener	0.100	0.090	-0.010	-10%
Secretary	0.367	0.320	-0.047	-12.8%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.00 מתאריך: 04.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 36.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 02.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	16.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	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)	28.00