



דו"ח בקרה מיום 24.04.2023
במוסד: "נופי גילה (סיעודי) (לשעבר טנדר
לאבינג קר"
בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

לכבוד
ד"ר סוויטלנה ברזובסקי
מנהל/ת רפואית
נופי גילה (סיעודי) (לשעבר טנדר לאבינג קר (קוד מוסד 237N2)
5 הרב אונטרמן
ירושלים

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "נופי גילה (סיעודי) (לשעבר טנדר לאבינג קר"

מצורף דוח הבקרה מיום 24.04.2023.

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.geriatria@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: בעת הבקרה נמצא שהמערכת הממוחשבת פועלת באיטיות רבה ומקשה מאוד על העבודה בה.

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 "נופי גילה" (סיעודי) (לשעבר טנדר לאבינג קר)

בתאריך 24.04.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפדים 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 |
| • 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 'נופי גילה' צמודה לדיר המוגן בשכונת גילה בירושלים. ביום הבקרה שהו במחלקה 37 מטופלים, אחד מהם באשפוז ואחד בסטטוס סיעודי מורכב, עקב פצע לחץ.
משיחות עם משפחות מטופלים בעת הבקרה, ניכר כי קיימת שביעות רצון גבוהה מהמוסד.

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 כלי
גריאטריה סיעודית	36	37	35	1	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	37	35	1	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 37 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סיעודיים ותשושי נפש						סוגי מחלקות
1	2	3	4	5	6	מקצועות
			X			רפואה
				X		סיעוד
			X			פיזיותרפיה
				X		ריפוי בעיסוק
					X	עבודה סוציאלית
				X		רוקחות
			X			בריאות הסביבה

- 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

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

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת חלקית.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותייעוד; כוונות/תורנות): יישום תקין.
- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

קשר עם משפחות

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

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת חלקית.
- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לא קיים.
- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.
- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית 'נופי גילה' צמודה לדיור מוגן.
- הבקרה התקיימה במתכונת בקרה מתוכננת.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- אחראית המחלקה ותיקה בתפקיד, בעלת ידע נרחב בתחום הגריאטריה, בוגרת קורס על-בסיסי בגריאטריה ומשמשת כנאמנת נושא בתחומים פצעי לחץ, מניעת זיהומים, כאב והתחום הפליאטיבי.
- אחות מוסמכת נוספת עברה קורס נאמנות נושא בתחום פצעים.
- מלבד 2 אחיות מוסמכות כל יתר הצוות הם אחים/יות מעשיים/יות. האחים המעשיים מבצעים אחראיות משמרת בניגוד לחוזר מנהל הסיעוד בנושא אחראיות משמרת https://www.health.gov.il/hozer/ND177_2021.pdf.
- בנוסף, נצפה ביצוע של תהליכים מקצועיים ע"י אחיות מעשיות, כמו ביצוע אומדנים. יש לוודא שאחיות מעשיות לא יחרגו מסמכויותיהן המקצועיות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בנושא טיפול פליאטיבי - קיימת נאמנת נושא בתחום. מתקיים דיון במסגרת ישיבות צוות רב-מקצועיות על מטופלים ספציפיים, כולל החלטות טיפוליות. נעשות שיחות עם המשפחה לתיאום ציפיות.
- בנושא זיהומים - האחיות האחראיות נאמנות נושא זיהומים. במסגרת תפקידה היא מבצעת הדרכות לצוותים ותצפיות בקרה על היגיינת ידיים של הצוות באמצעות כלי מובנה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- טיפול פליאטיבי - יש להמשיך ולפעול לקידום והטמעה בשטח של גישה פליאטיבית במקרים בהם המטופלים סובלים ממחלות חשוכות מרפא מתקדמות ו/או מוגדרים כמטופלים נוטים למות.
- חשוב לבנות נוהל פנימי הכולל מטרות, קריטריונים להגדרת מטופלים הזקוקים לטיפול פליאטיבי ותכנית טיפול עבורם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אנמנזה סיעודית בעת קבלת מטופל מפורטת במידע, בהתאם לדרישות.

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: קיים דיווח מפורט, המעודכן באופן מקצועי, לפחות אחת לשבוע על כל מטופל.

הבטחת הסביבה

- בעת הבקרה המחלקה נצפתה נקייה. קיים שיפור במצב התחזוקה של המבנה והציוד האישי של המטופלים. לאחרונה הוחלפו כיסויים שנקרעו, למזרנים, נקנו מתקנים אסתטים למברשות ומשחות שיניים. מרבית המיטות בעלות מנגנון עולה-יורד.
- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: דוחות אירועים חריגים - ממולאים כנדרש, כולל הסקת מסקנות. מתקיים דיון במסגרת ישיבות צוות בנושא אירועים חריגים. מתבצע תהליך הסקת מסקנות מכל אירוע חריג.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: קיימת תכנית שימור שליטה מתועדת. בתכנית 14 מטופלים, 2 מהם שולטים גם על שתן. המטופלים נלקחים לשרותים בשעות קבועות.

תנועתיות ותנוחה

- 13 מטופלים עם הגבלת תנועה, מתוכם 1- באמצעות שולחנית, 10- חגורת אגן, 3- רשת לילה 1- חגורת חזה ו'ספר תורה'. מתקיים דיון בצוות רב-מקצועי על הצורך בהגבלה/המשך הגבלה.

זכויות החולה

- צוות המטפלים ותיק ומסור, נצפה קיום תקשורת בין המטפלים למטופלים וטיפול אישי מכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- בנושא החייאה - יש לבנות נוהל פנימי ולהצמיד לעגלת החייאה. יש להדריך את הצוות באופן שוטף על שימוש בעגלת החייאה.

שמירת שלמות העור

- בעת הבקרה שהה במוסד מטופל עם פצע לחץ בדרגה 4, ללא יידוע לשכת הבריאות. יש ליידע את לשכת הבריאות המחוזית על כל התפתחות של פצע לחץ מעל דרגה 2 ובשיתוף הלשכה יוחלט אם המטופל יוכל להישאר במוסד, או שיש להעבירו למחלקה סיעודית מורכבת (נוהל 2.3.13).

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות לגובה כיסאות הגלגלים, לצורך תפקוד מיטבי של המטופלים. בבקרה נצפו מטופלים יושבים ליד שולחנות גבוהים/ נמוכים מידי ביחס לכיסא הגלגלים שלהם.

עדכון מקצועי

• קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: מתקיימת תכנית חת"ש, מתקיימות הדרכות של נאמני נושא וצוות רב-מקצועי, אך אין תכנית שנתית מובנית ומתועדת. ההחלטה על קיום הדרכות היא ע"י העו"ס ועל פי צרכי המחלקה. חשוב שתכנית החת"ש תהיה בשיתוף פעולה מלא עם הצוות הסיעודי, יש לתעד תכנית עבודה שנתית של חת"ש.

• קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: בבדיקה מדגמית של קלסר נהלים, נמצא שחסרים בו נהלים חשובים כמו: "היערכות במצבים דחופים של סיכון חיים", "מניעת נפילות ותאונות", "מתן טיפולתרופתי". יש לעדכן את קלסר הנהלים ולפעול להטמעתם בקרב הצוות.

הדרכה והערכת הצוות

• מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה ממועד התחלת העסקתו במוסד. נמצא, שהערכה לאח חדש התקיימה רק פעם אחת בשנה הראשונה להעסקתו.

טיפול בכאב

• נצפה ביצוע אומדני כאב גם ע"י אחיות מעשיות ובניגוד לסמכותן.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות עובד פיזיותרפיסט ארבעה ימים בשבוע. השרות ניתן בימים ב' ד' ה' בשעות הבוקר וביום ג' בשעות אחר הצהריים.

בסך כולל של 20 שעות שבועיות.

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפדים: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט עמידון, בשיתוף המרפאה בעיסוק.

אבחון פיזיקלי

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיימות מספר קבוצות טיפוליות על ידי הפיזיותרפיסט.
קבוצת שיווי משקל, קבוצת לשמירה על טווחי תנועה, קבוצה לחיזוק שרירים, וקבוצת הפעלה כללית.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: הועברו שתי הדרכות מובנות לצוות.
1. הדרכה לשימוש במנוף ולמעברים בטוחים.
2. הדרכה למניעת פצעי לחץ.

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

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על בדיקת מעקב פיזיקאלי של כל המטופלים, כל 3 חודשים ולתעד כנדרש.
- יש להקפיד על בדיקת מעקב פיזיקאלי מתועד, בכל שינוי במצב רפואי ותפקודי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להמשיך ולהתאים את כיסא הגלגלים ושולחן האוכל לצרכים התפקודיים של המטופל.
- להמשיך ולהתאים את האביזרים הנלווים, על פי צרכי המטופלים.
- יש להשלים את מגוון כיסאות הגלגלים, על פי הנדרש בנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסט הוא צעיר במקצוע. יש לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסט, על מנת שיצא להשתלמויות וימי עיון בגריאטריה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים ציוד טיפולי של מיטות ומזרונים, כנדרש בנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות מנהלת השירות.

נח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות. עם כ-7 שנות ותק מקצועי וכ-5 שנים במוסד. עובדת יום בשבוע, 7.5 ש"ש.
- תעסוקה - במוסד מדריכת תעסוקה ותיקה, בוגרת הקורס הבסיסי למדריכות תעסוקה. עובדת 5 בקרים בשבוע, 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפאה בעיסוק

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

הערכת מעקב

- בבדיקה מדגמית של הרשומות, נראה שמתבצעות הערכות חוזרות לכלל המטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת התערבות פרטנית או קבוצתית, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק. מושם דגש על קידום עצמאות בעיסוקים משמעותיים ופנאי, כמו שימוש בטלפון, שימוש בשלט הטלויזיה, צחצוח שיניים ועוד.
- קבוצות בריפוי בעיסוק -
- * קבוצת טיפוח (קבוצה גדולה), פעם בשבוע.
- * קבוצת שיחה ל-5 מטופלים, פעם בשבוע.
- ל-12 מטופלים נקבע ל"ז לצפיה בסרטים/האזנה למוזיקה במחשב הנייח, בליווי אחד המטפלים.
- המרפאה בעיסוק מתאימה פעילות קוגניטיבית/חושית, למטופלים שעומדים על ה'עמידון' במהלך טיפול פיזיותרפיה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- מדריכת התעסוקה מקיימת פעילות תעסוקה מגוונת 5 בקרים בשבוע. הפעילות מועברת באופן פרטני ו/או קבוצתי.

מתקיימת פעילות גינון, לעיתים מתקיימת מחוץ למחלקה.
מתקיימת פעילות תעסוקה 4 פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ ע"י מפעילים חיצוניים או אנשי צוות שונים.
בימי שישי מתקיימת קבלת שבת ע"י מפעיל חיצוני.

תנאים פיזיים וסביבה

• חדר ריפוי בעיסוק: חדר הריפוי בעיסוק משותף עם שירות הפיזיותרפיה.

• חדר תעסוקה: מתאים.

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

• קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

• קיים ציוד מגוון בריפוי בעיסוק, הכולל גם 4 טאבלטים, טלוויזיה עם מסך גדול, מכשיר "משפחתון", המשמש להקרנת תכנים, מחשב נייד ו-3 נגני מוזיקה אישיים. במחלקה רשת אלחוטית פעילה.
קיים ציוד מתחדש, מגוון ומותאם להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.
מדריכת התעסוקה מרבה לייצר, יחד עם אב הבית, אביזרי הפעלה. לדוגמא, נצפה שולחן גינון נייד, שבונה אב הבית, עם מגרעות לאדניות.

הדרכה ותקשורת

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

• הדרכה מובנית למדריכות/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

• הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך-מוסדית. בחודש מרץ 2023 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא 'מה בתפריט היום' סדנה חווייתית בנושא האכלה.

העשרה ונהלים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מקיים פרויקטים שונים במחלקה, חלקם בשיתופי פעולה רב-ציוותיים -
 - * המשך פרויקט "הנגשת המחלקה" - בשיתוף מנהל המוסד ואב הבית.
 - * הקמת סנוזלן נייד.
 - * פרויקט 'מקומות קבועים'.
 - * יום ספורט מחלקתי.
 - * טיול למזיאון ישראל ועוד

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- בחלק מהמעקבים, שנדגמו, רשומות מטרות טיפול, שחוזרות על עצמן ממעקבים קודמים, ללא התייחסות במעקב האם מטרות הטיפול ייושמו בפועל.

ישום תכנית הטיפול

- חשוב להקפיד על כתיבה מדויקת ברשומות. נצפו שגיאות הקלדה רבות.
- חשוב להקפיד לא להשתמש ב'העתק-הדבק' בתיעוד ברשומות. נצפו משפטים שחוזרים על עצמם בדוחות, כולל העתקת טעויות הדפסה.

הדרכה ותקשורת

- שירות הריפוי בעיסוק עדיין אינו שותף להדרכת עובד חדש.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- העשייה המגוונת במסגרת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורמת רבות לאיכות החיים של המטופלים במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הנמצאת בשכונת גילה בירושלים. המחלקה, בשטחיה הציבוריים ובחדרי המטופלים, מטופחת ומותאמת לצרכיהם השונים של המטופלים ובני משפחותיהם.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובד עו"ס מזה שש שנים, בעל וותק מקצועי רב שנים. העו"ס בעל רקע וידע רב בתחום הגריאטריה. עובד בפריסת ימים א-ג-ד בשעות הבוקר ואחר הצהריים, בהתאם לנדרש בנהלי משרד הבריאות.

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"ס פועל לשיפור חוויית המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים, כולל שמירת פרטיות המטופל. העו"ס מבצע מעקב ביקורים אצל המטופל. ישנה התייחסות לצרכי המטופל בזמן שהותו במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה נצפו ארונות מסודרים עם בגדים אישיים. חדרי המטופלים בעלי אופי ביתי ואישי. כמו כן נצפו אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיים פרויקט קבוצתי למטופלים בנושא התפקוד הקוגניטיבי, המועבר ע"י העו"ס. 11 מטופלים משתתפים בקבוצה. הקבוצה מתקיימת לאורך תקופה ארוכה ונפגשת בתדירות של אחת לשבוע. נצפה תיעוד מסכם על נושא הקבוצה ורשימת המשתתפים. בנוסף, מתקיים פרויקט קבוצתי של העו"ס בשיתוף האחות הראשית במחלקה, בנושא אקטואליה שבועית, שמתקיים מזה תקופה ארוכה.
- העו"ס קיים מפגש עם בני המשפחות בחודש 1/23. במפגש זה עלה נושא הקשר של המשפחות עם המטופל ועם צוות המחלקה. נצפה תיעוד סיכום המפגש ורשימת משתתפים.
- העו"ס שותף ומעורב בפעילויות המחלקה בעיקר סביב חגים, טקסים ודואג לשתף את בני המשפחות בפעילויות תרבותיות במוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועל להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים.

פועל להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל והדרכת הצוות המטפל בנושא.
נמצא בקשר עם בעלי מינוי האפטרופסים, מעורב בחיי המטופלים ומסייע במיציאת זכויותיהם. נצפה תיעוד על כך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדת ההתעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד. בהעברת מידע על אירועים חריגים. נצפה תיעוד בקלסר אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועל למיציאת זכויות המטופלים עם גורמים חיצוניים. קיים קלסר ייעודי, הכולל את רשימת ניצולי השואה במחלקה ומאוגד בתוכו ריכוז הזכויות השונות, הניתנות למטופלים.
מתקיים פרויקט "משאלת לב" - הגשמת משאלות לניצולי השואה במחלקה, פרויקט זה מנוהל ע"י עמותת עזר מציון ומשרד הבריאות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס פועל ומטפל עפ"י הנהל. קיים טופס ייעודי לנושא טיפול בסוף חיים. העו"ס מקיים שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.
העו"ס השתתף בימי עיון והשתלמויות בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנהלי משרד הבריאות.
העו"ס שותף באופן מקצועי וחולק מהידע המקצועי שלו בישיבות השונות המתקיימות במחלקה.
שיתופי הפעולה בצוות הרב-מקצועי מתבצעים באופן מקצועי ויעיל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- סביבת העבודה של העו"ס מתאימה ונעימה. העו"ס מטמיע ומרענן את הנהלים הרלוונטיים, מתייחס בצורה מקצועית להמלצות הבקרה הקודמת ופועל לתיקון הליקויים.

רשומת מטופל

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

תיק אפטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפטרופסות מתועד באופן מלא ומקיף ומטופל באופן מקצועי.

תיק ריכוז מתנדבים

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקדם ולשפר את פעילות העו"ס להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה בנושא מניעת התעמרות.
בנוסף, על העו"ס לקדם ולשפר את פעילות ההטמעה ורענון הנהלים בקרב הצוות הרב-מקצועי בנושא מניעת התעמרות.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לפעול ולקדם את נושא תיעוד עבודה קבוצתית של המתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס פועל באופן מקצועי. מטפל במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים, הקשורים לעבודה סוציאלית. ראוי לציין לחיוב את העבודה המקצועית של העו"ס בנושאים השונים: איכות השירות במטופלים, ועדת התעמרות, טיפול פליאטיבי ואפוטרופסות, מיצוי זכויות ניצולי שואה ותחום המתנדבים. ראוי לציין לחיוב את שיתוף הפעולה עם שאר צוות המחלקה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרה ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: לא.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי.

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

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל היטב, העבודה נעשית לפי הנהלים.
יש לבדוק את מלאי הסמים המסוכנים, כולל את אלה, המיועדים להשמדה בהחלפת כל משמרת, בהתאם לתקנות הסמים המסוכנים של בתי החולים.
אותרו בליסטרים של תרופות בעגלת התרופות שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך בשקית מסומנת על כל פרטי התרופה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון. יש לציין כי הביקורת שנערכה הייתה ביקורת מתוכננת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא מתבצעות בדיקות כלור נותר במחלקה.
- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין. מבוטל מאגר מים קרים במוסד. המצב עלול לגרום לחוסר הספקת מים בשעת חירום.

מערכת מים חמים ומקלחות

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. נמצאה הצטברות אבנית בחלק מראשי המקלחות וברזים. יש לבצע טיפול.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הלגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. יש לבצע את ההנחיות המפורטות בנספחים של הנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה במים, עדכון מרץ 2023.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. חסרים מז"חים. יש להגיש סכמות המים עם סימון ברור של כל אביזרים לבדיקת המשרד.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. תהליך טיפול בכביסה (בגדים אישיים) במחלקה אינו תקין. יש להגיש תכנית מחלקה עם התייחסות למיקום קיפול כביסה נקייה ועוד.

קבלת המזון במחלקה

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמפופורטר: לא תקין. בעת הביקורת נמצאו תרמופורטרים בתוך מטבח. הדבר פסול. מומלץ לתכנן את המטבח מחדש.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. המקררים במטבח ישנים. בחלק מהם יש להחליף גומיות בדלתות.

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

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. אין להכניס לשטח המטבח ירקות גולמיים.

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.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- איכות המים:

- 1.1 ביצוע כל הפעילויות המפורטות בנספחים של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון מרץ 2023.
- 1.2 ביצוע בדיקות כלור נותר, בהתאם לדרישות בכלי בקרה. הערה חוזרת.
- 1.3 ניקוי וחיטוי ברזים וראשי מקלחות נגד אבנית בתדירות הנדרשת וניהול רישום. הערה חוזרת.
- 1.5 יש להגיש סכמות המים קרים וחמים לבדיקת המשרד.
- 1.6 אין במוסד מאגר מים קרים למקרה חירום.

2. כללי:

- 2.1 יש לנהל רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח. לא הוצג רישום.
- 2.2 התקנת מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים.
- 2.3 התקנת מערכת התרעה למקרה של חריגות טמפרטורות במקררים.
- 2.4 נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקה.
- 2.5 יבוש כלים לפני הכנסתם לארון. נמצאו כלים רטובים בארון.
- 2.6 יבוש כביסה נקייה (בגדים אישיים) מתבצע ביציאה לחצר אחורית, בצמוד לפחי אשפה. הדבר פסול.
- 2.7 טרם התקבלה התייחסות לנושא קיפול כביסה נקייה. יש לשלוח תכנית של המחלקה עם סימון ברור של מיקום הקיפול.

3. מטבח:

- 3.1. תהליך העבודה במטבח אינו תקין. מכניסים את התרמופורטרים לתוך המטבח. הדבר פסול.
- 3.2. נמצאו ירקות שאינם שטופים (בצל). יש לקבל כל הירקות שטופים בלבד.
- 3.3. אין הדרכת עובדי המטבח. יש לארגן את ההדרכות באופן מיידי.

הנהלת בית האבות מתבקשת לשלוח תכנית לתיקון הליקויים ולוח זמנים לביצועה.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.578	0.078	15.6%
אחיות ²	5.430	6.186	0.756	13.9%
מוסמכות	5.430	1.804	-3.626	-66.8%
מעשיות	0.000	4.382	4.382	100%
כוח עזר	12.300	13.252	0.952	7.7%
Nutritionist ¹	7.200	8.820	1.620	22.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy ¹	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist ¹	0.960	0.960	0.000	0%
Social Worker	0.360	0.487	0.127	35.3%
Pharmacist ¹	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

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-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.770	1.440	436.4%
House keeper	0.330	0.250	-0.080	-24.2%
Maintenance worker	0.250	0.270	0.020	8%
Storekeeper	0.250	0.350	0.100	40%
Chief cook	0.330	0.810	0.480	145.5%
kitchen worker	1.000	0.270	-0.730	-73%
Cleaner	1.500	1.970	0.470	31.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.023	-0.067	-74.4%
Secretary	0.330	0.230	-0.100	-30.3%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.00 מתאריך: 16.05.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.23
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 24.04.2023
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
23.00	סכום ציוני הבקרה
3.00	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
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
0.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
2.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
1.00	חת"ש צוות
0.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
43.00	סה"כ (ללא משך רישוי)