מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.12.2018

במוסד: "בית אבות דבוריה"

בישוב: דבוריה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חוסאם דיאב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות דבוריה (קוד מוסד 23664)
כפר דבוריה
דבוריה

ד"ר דיאב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות דבוריה"

מצורף דוח הבקרה מיום 19.12.2018.

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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
תמר לב, מנהלת פרוייקטים, ראש מטה מערך שירותי הבריאות משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות דבוריה"

בתאריך 19.12.2018 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה וצוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• **רפואה**	-	ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
	-	ד"ר מאיה בוטארה, מ"מ רופאת המחוז, נוף הגליל, מחוז צפון
• **סיעוד**	-	גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
	-	גב' ויויאן רביד, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
• **תזונה**	-	גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
	-	גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **פיזיותרפיה**	-	גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
	-	גב' יעל רותם גלילי, פיזיותרפיסטית ארצית, המחלקה הארצית לפיזיותרפיה
• **ריפוי בעיסוק**	-	מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
	-	גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
• **רוקחות**	-	מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
	-	דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
• **בריאות הסביבה**	-	גריגורי רודשטיין, ראש תחום ארצי בגריאטריה, אגף לגריאטריה
• **מינהל ותחזוקה**	-	מר חיים פרקש, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

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:

למוסד אין 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.

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	29	29	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	24	22	22	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	25	-	2	23	-	-	-	-	-
סה"כ	90	76	51	2	23	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 76 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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@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	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במרכז גריאטרי עם שתי מחלקות לחולים סיעודיים, מחלקה אחת לתשושי נפש ומחלקה אחת לחולים סיעודי-מורכב ומחלקה אחת לתשושים.
מחלקה לתשושי נפש: ביום הבקרה נמצאו במחלקה 25 מטופלים, מתוכם 3 מטופלים סיעודיים בתפקודם.
מחלקה סיעודית א': ביום הבקרה נמצאו במחלקה 22 מטופלים, כולם סיעודיים בתפקודם.
מחלקה סיעודית ב': ביום הבקרה נמצאו בה 29 מטופלים. כולם סיעודיים בתפקודם.
מחלקה לחולי סיעודי-מורכב: ברישוי ל- 30 מיטות, בפועל ביום הבקרה נמצאו בה 31 מטופלים.
הבקרה הינה בקרה משותפת של צוות בקרה של האגף לגריאטריה עם הצוות בקרה גריאטרית של לשכת הבריאות מחוז צפון.
הבקרה היא בקרת פתע לפני חידוש רישוי. המנהל הרפואי ואחת מרופאי הבית נכחו בבקרה.
הבקרה נערכה על פי שיחה עם המנהל הרפואי, רופאת הבית, שיחה עם אנשי צוות, תצפית ובדיקת רשומה רפואית.
בבקרה הנוכחית נבדקו 3 מחלקות: מחלקה לתשושי נפש, מחלקה סיעודית ב' ומחלקה לחולים סיעודי-מורכב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה, מועסק במוסד מספר שנים, עובד 20 שעות בשבוע כמנהל רפואי וגם כרופא הבית במחלקה לחולים סיעודי-מורכב.
בנוסף, במוסד עובדים 3 רופאים, אינן מומחיות, מחולקת בניהם אחריות על המחלקות:
- הרופאה האחראית על מחלקות סיעודית א' ומחלקה לתשושי נפש, עובדת סה"כ 23 שעות בשבוע.
- הרופא האחראית על מחלקת סיעודית ב', עובד סה"כ 22 שעות בשבוע, מתוכן 18 שעות בשבוע עובד במחלקה סיעודית ב' ו- 4 שעות בשבוע עובד במחלקה לתשושים.

- עוד רופאת הבית עובדת במחלקה לחולים סיעדי-מורכב 25 שעות בשבוע.
המנהל הרפואי הינו גם היועף הגריאטרי במוסד.
היועץ הפסיכיאטרי מגיע למוסד פעמיים בחודש, עובד כ- 6 שעות בכל ביקור. נבדקו במוסד ע"י פסיכיאטר 10% מהמטופלים.
קלינאי תקשורת עובד במוסד סה"כ 12 שעות בחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): נמצא תכנית כוננות/תורנות חודשית של הרופאים לצורך הבטחת השגחה רפואית בכל היממה

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: קיים מנגנון תקשורת ממוחשב ומסודר בין אנשי הצוות.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: לציין כי במחלקות סיעודיות ובמחלקה לתשושי נפש אין מטופלים עם חיידקים עמידים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: התייחסות לתיקון ליקויים מהבקרה הקודמת אינה מספקת.
יש להתייחס ליקויים מהבקרה הקודמת וליישם תיקון של כל הליקויים. סימוכין: נוהל אגף לגריאטריה 1.1.1 סעיף מס' 5.3.2

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: במחלקה לתשושי נפש נמצאו שלושה מטופלים סיעודיים בתפקודם.
במחלקה סיעודית נמצא מטופל סיעודי-מורכב עם פצע לחץ בדרגה מתקדמת.
יש להקפיד על קבלת מטופלים בהתאם לרישוי כל מחלקה.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים. באחריות המנהל הרפואי לוודא על יישום הנהלי האגף לגריאטריה במוסד.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: בשיחות תיאום ציפיות (בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר) עם המטופל או בני משפחתו יש להקפיד לדון בנוגע להנחיות מקדימות והנחיות בנוגע לסוף החיים, כולל אישור מסמך הנחיות מקדימות ו/או ייפוי כח.

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש להכיר ולהקפיד ליישם נהלים של האגף לגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- יש להקפיד לערוך בדיקה ע"י רופא עם קבלת המטופלים לא יאוחר מ- 24 שעות משעת קבלתו למחלקה. בבדיקה זו תתבצע הקבלה הרפואית לצורך התווית תכנית טיפול ראשונית ומתן הוראות לתרופות הקבועות.
סימוכין: נוהל האגף לגריאטריה 1.2.1.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: לכל מטופל עם פצעי לחץ יש לתעד ברשומה רפואית תיאור מפורט של הפצע: מיקום, גודל, דרגה, הפרשות וכו'.
יש להקפיד על תיעוד הטיפול בפצע לחץ והמעקב אחר התקדמות הטיפול בפצע לחץ, בהתאם לנוהל האגף לגריאטריה מס' 2.3.13

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): ברשומה רפואית של מטופל אשר קיבל טיפול תוך ורידי נמצא הוראה של הרופא בלבד, בבדיקת רשומה רפואית שלו לא נמצא תיאור של בדיקה גופנית רלוונטית, אבחנה, הסבר ו/או נימוק למתן טיפול זה. יחד עם זאת לא נמצא גם דיווח על השפעת הטיפול 0המעקב).
למטופל המקבל טיפול תוך ורידי יש להקפיד על תיעוד ורישום במעקב רפואי שוטף באופן סדיר, לרבות נימוק לצורך מתן טיפול תוך ורידי, מעקב אחר מצב החולה, סיכום מחלה בהתאם לנוהל האגף לגריאטריה 0.5.4 סעיפים מס' 6, 7 ו- 8.
יש לבנות, להכיר וליישם נוהל מוסדי פנימי למתן טיפול תרופתי תוך ורידי.
יש להקפיד על השתתפות/ה של הרופא/ה המומחה/ית בתהליך של מתן טיפול תרופתי תוך ורידי. סימוכין: נוהל האגף לגריאטריה 0.5.4

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": לכל מטופל עם ריבוי תרופות יש לנמק צורך בתרופות במעקב רפואי שוטף או בסיכום בדיקות תקופתיות יזומות. סימוכין: נוהל האגף לגריאטריה 1.3.1 סעיף מס' 5.4.2
מומלץ להפנות מטופל עם "ריבוי תרופות" לייעוץ גריאטרי. נוהל אגף לגריאטריה 1.3.1 סעיף מס' 5.4.3

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מומלץ לשפר רשום פרוטוקול ישיבה רב- מקצועית. בישיבות רב-מקצועיות יש לקיים דיון בעיות הדורשות ליבון בישיבת הצוות, ולבנות תכנית טיפול בהתאם, כולל מטלות בתחום הרפואה, יש להגדיר את האחראי לביצוע כל סעיף בתוכנית ולו"ז לביצוע לפי העניין. יש להקפיד לתעד דיווח על ביצוע יעדים ומטלות מהישיבה הקודמת. סימוכין: נוהל אגף לגריאטריה 0.4.5

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מומלץ להרחיב דיונים בישיבות רב-מקצועיות על הדיירים שזקוקים להגבלה פיזית (קשירות, שולחנית) על פי נוהל האגף לגריאטריה 0.4.8 סעיף מס' 7 וחוזר מנהל רפואה 15/2009. יש להקפיד לאשר המלצות להגבלה פיזית בכל ישיבת צוות רב מקצועי.

דו"ח אירוע חריג

- לא נמצא באירועים המדווחים רמה מספקת של הפקת לקחים וניהול הסיכונים, כפי שדרוש לפי נוהל הטיפול באירוע חריג בשירותי בריאות הציבור, חוזר מס': 7-2006, סעיף 7.6

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: באחריות הנהלת המוסד להקפיד על ביצוע חיסונים לכל העובדים במוסד. סימוכין: נוהל אגף לגריאטרי 0.4.11

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: יש לעבור על נהלי האגף לגריאטריה ולהדגיש בפרט את תפקיד הרוקח במוסד גריאטרי, יש להדגיש את נושא הטמפרטורה ותיעוד הדברים במחלקות ובחדר התרופות לפי נוהל 126 של אגף רוקחות. יש לתעד את העבודה הרוקחית ולשמור את התיעוד לכך בין אם זה תיעוד ממוחשב או תיעוד כתוב ידני,

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: יש לעבור השתלמות מקצועית לשמירה על רמה מקצועית רעננה.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: יש להקפיד על בדיקת טמפרטורה 3 פעמים ביום לפי הנהלים, עם בדיקת מקסימום מינימום וטמפרטורה נוכחית.

ניהול הסמים

- מנוהל פנקס ביקורת מחלקתי ונבדקים טפסי הרישום: יש להחתים את פנקסי הסמים בלשכת בריאות צפון ברוקחות המחוזית.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: יש להוריד את טפסי הביקורת המחלקתית מנוהל האגף לגריאטריה ולעשות בדיקה במחלקות פעמים בחודש.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: יש להמציא נגישות למאגר מידע מקצועי זמין ועדכני בכל עת לשימוש הרוקחת.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: יש לתעד את הטמפרטורה במחלקות 3 פעמים ביום בכל הקשור בחדר התרופות המחלקתי.
  יש להדריך את הצוות הרפואי במחלקה לדרישות איחסון התרופות במצב נאות.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): יש להתנהל בכל הקשור בסמים לפי תקנות הסמים לבתי חולים לסעיף "בית חולים ללא בית מרקחת ".

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כ ל ל י :

1. במהלך הבקרה נבדקו פונקציות משותפות במוסד ובמחלקות לסיעוד א' וב'.
2. לא הוצגו תכניות המאושרות ע"י לשכת הבריאות עפולה לשיפוץ מחלקה ב'.
3. ממצאי הבקרה מתועדות בהתאם לנוהל פיקוח ובקרה בשרותי בריאות הציבור מספר 2/2010, מתאריך 3/2/10.
4. פרקים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.
5. המוסד לא הגישו תכניות \ סכמות מערכות אספקת מים וסילוק שפכים, למרות לדרישה חוזרת.
6. במחלקות שעברו שדרוג חסרים שטחים לאחסון בהתאם לפרוגרמה 2016.
7. ליקויים המפורטים בבקרות הקודמות ומפורטות במכתב לשכת הבריאות נפת יזרעאל מתאריך 27.11.18 תוקנו חלקית. ביחד עם האמור חשוב לציין שהנהלת וצוות המוסד עשים מאמצים גדולים לשיפור מצב. צעדים לכך מפורטים בסיכום זה.
8. הסיכום מתבסס על חומר שהוצג לפני ובזמן הבקרה וממצאי הבקרה.
9. במקרר מחלקת תשושים היו בשר גולמי קפוא ובצים טריות!

ב. ממצאי הביקורת:

1. במערכות אספקת מים לא היו שינוים מבקרה הקודמת.

1.1 לא הוצגה תכנית של רשת המים (מערכות מים קרים וחמים). מבנה מערכות אספקת המים הקרים והחמים אינו ברור ודורש בדיקה יסודית. חוסר תכניות, סימון צינורות, מכשירים וידע של עובדי המוסד אינו מאפשר בדיקה של המערכות.

1.2.1 מערכת אספקת המים הקרים. כוללת מכלי אגירת המים מפלסטיק על הגג ובריכת אגירת המים תת קרקעית. חוסר מדי ספיקה אינו מאפשר בדיקת תחלופת המים. מבנה מכלי אגירת המים אינו עומד בדרישות הקיימות. חסרים מרווח אוויר בצינור מילוי, צינורות גלישה ואוורור, ברזי דיגום ועוד. ממכסה של בריכת אגירת מים – תוקן. צינורות אספקת המים ומכלים חשופים לשמש ואינם מבודדים. מצב בריכת אגירת המים דורש טיפול מידי. על אלמנטים מתכתיים קיימים סמני קורוזיה מתקדמת!

1.2.2 במבנה מערכת אספקת המים החמים לא נערכו שינוים. מצבה פורטה בסיכומי בקרות הקודמות.

1.3 ניטור, רישום ודיווח:

1.3.1 טרם הוצגה תכנית דגום מים מאושרת ע"י לשכת הבריאות. נמסר שתכנית דיגום אושרה לאחר סיום הבקרה. בטיוטת תכנית אין התייחסות לדיגום מים במחלקה לסיעוד מורכב.

1.3.2 חסרים ברזי דיגום במקומות הרלוונטיים. הוצגה הזמנת הברזים.

1.3.3 אין שינוי בביצוע בדיקות מיקרוביאליות חודשיות. בחירת נקודות הדיגום ומספרן אינה מתבססת על דרישות משרד הבריאות ורגישות הנקודות. הוצגו תוצאות בדיקות עבור חודש דצמבר בלבד! לא היה דיגום במחלקה לסיעוד מורכב. דיגום מים חמים בוצעה ללא ביטול מנגנון הגבלת טמפרטורת מים חמים. חריגה באיכות מים בתאריך 04.12.18 (חיידקי פסאודומונס אארוגינוזה במים קרים מעל 80) טופלה בהתאם לדרישות הקיימות.

הוצגו תוצאות בדיקות לגילוי חיידקי לגיונלה מתאריך 28.05.18 ב2 חדרי אשפוז וניקוז אוגר מים חמים. לא דגמו מים במחלקה לסיעוד מורכב. תדירות דיגום לא תואם לדרישות הקיימות.

דיגום מים חמים מבצעים ללא ביטול פעילות וסתי טמפרטורת מים! לפי תוצאות בדיקות בחדרי אשפוז גילו חיידקי לגיונלה. אין פרטים על זן וסרוטייפ.

בדיקה כימית למתכות בוצעה בתאריך 28.12.17 . לא בדקו מים במתקני שתיה.

1.3.3 הוצגו תוצאות בדיקות פרמטרים: ריכוז חומר חיטוי, עכירות וטמפרטורת מים במערכת אספקת מים ובחדרי אשפוז. ריכוז חומר חיטוי נבדק בעזרת ערכת שדה דיגיטלית כפי שנדרש.

לא קיים ניטור אוטומטי של טמפרטורת המים החמים.

1.4 הגנת רשת מי שתייה מזרימה חוזרת:

1.4.1 הוצגו 8 דו"חות בדיקת אביזרים למניעת זרימה חוזרת מתאריך 05.11.18. הוחלף מז"ח בהזנת המים למערכת כיבוי אש.
1.4.2 טרם הוסדרה הגנה בראש מערכת אספקת המים למוסד. באחד מקווי אספקת המיסטרם הוחלף חכ"כ של חב' BERMAD, שאינו אושר להתקנה בארץ.
1.4.3 הפרדת מערכות מי שתייה ממערכות שאינן מי שתייה היא חלקית - טרם הושלמה הגנה על רשת מי שתייה בהזנות המים לצינורות גמישים, הזנות מים לאבזרי כיבוי אש, מערכת חימום מים ובקו אספקת מי פיצוי במעגל פתוח של מים החמים, מזרקה ועוד. לא קיימת ההגנה הנדרשת במטבח של המוסד והזנת מים קרים למערכת חימום מים.
לא הוצגה סקירה מלאה של רשת המים במטרה לאתר את כל נקודות הסיכון.
התקנת לפחות חלק מאבזרים אינה תואמת דרישות , המפורטות בת"י 4426.
1.5 מערכת אספקת מים קרים:
1.5.1 בנוסף למפורט- הוצגו אישורי ניקוי וחיטוי מאגר מים בנפח 40 מ"ק ו10 מכלים בנפח 1.5 מ"ק על הגג. הוצג אישור ביצוע העבודות מתאריך 04.04.18. הדיווח אינו תואם לדרישות משרד הבריאות! לא הוצגו תוצאות בדיקות הנדרשות!
1.5.2 בבריכת אגירת מי שתייה נערכו עבודות לתיקון מכסה. אך, כפי שצוין, מבנה הבריכה דורש תיקון. על חלקים ממתכת יש סמני קורוזיה. מכלים מפלסטיק על גג חשופים לשמש. קו אספקת מים ממכלים סגור, אבל לא נותק. צריך לקבל החלטות על המשך שימושם. במידה והמכלים הם חלק אינטגרלי ממערכת אספקת מים, יש להבטיח תחלופה נדרשת של מים במערכת עם תיעוד הנדרש.
1.5.3 במוסד לא קיימת מערכת חיטוי משלימה.
1.5.4 הוצג תיעוד על החלפת מסננים במתקני שתייה.
1.5.5 במערכות אספקת המים קיימים סמנים לקורוזיה מתקדמת. במחלקה לסיעוד א' שלאחרונה שעברה שדרוג, כתוצאה מקורוזיה של צינורות אספקת המים קיימת דליפת המים על תקרה אקוסטית. לא הוצגו מסמכים על התאמת הצינורות לדרישות ת"י 5452.
1.6 מערכות המים החמים:
1.6.1 בנוסף למפורט הוצג אישור ניקוי וחיטוי שלושה אוגרי מים חמים. הוצג אישור ביצוע העבודות מתאריך 25.11.18. הדיווח אינו תואם לדרישות משרד הבריאות! לא הוצגו תוצאות בדיקות הנדרשות!
לא הוצג אישור לשכת הבריאות לשינוים במערכת חימום המים על בסיס גז. ליקויים פורטו בבקרה הקודמת! הוצגה פנייה ללשכת הבריאות לגבי אישור תכנית מערכת אספקת מים.
1.6.2 טמפרטורת המים החמים לא תואמת את הדרישות הקיימות. בזמן הבקרה טמפרטורת מים חמים הייתה מעל טמפרטורה נדרשת: ביציאה מאוגר עליון – 64.5 , ביציאה מאוגרים התחתונים (אספק מים חמים למחלקות תשושים, תשושי נפש, סיעודית ב' – 58.2 (בתוך אוגרים 62 – 66), מים חוזרים של המערכת – 57, במטבחון – 63.4, במחלקות אשפוז עד 67.8 מעלות צ'. במוסד קיים רישום אוטומטי של טמפרטורת מים חמים. אך התוצאות לא נמסרו בזמן הבקרה.
1.6.3 מניעת כוויות ממים חמים. כפי שצוין בבקרה קודמת, ברזי וויסות טמפרטורה הותקנו במחלקות לסיעוד א' וב'. לא הוצגו מסמכים הנדרשים. במחלקה ב' מערבבים מים הותקנו במחלקי מים של המחלקה ומרחק רב מנקודות צריכת המים. המצב בנגוד לדרישות הקיימות ויכול לגרום לריבוי חיידקים (כגון לגיונלה) במערכות אספקת המים במחלקה. דורשת בדיקת כיול האבזרים, טמפרטורת המים במקלחות לפני ביטול מנגנון הגבלת טמפרטורה הייתה תקינה – 42.2 מעלות צ'! לא הוצגו תוצאות בדיקות אבזרים למניעת כוויות.
1.7. מניעת לגיונלה: טיול למניעת ריבוי חיידקי לגיונלה השתפר.
1.8 סימון צינורות: כפי שצוין אין שינוי בנושא.
1.9 לא הושלם בידוד קווי מים החמים.
2. טיפול בפסולת רגילה, זיהומים ופסולת רפואית מסוכנת. מצב תקין.
3. כפי שצוין בבקרה קודמת במוסד בוצעו עבודות בנייה. נדרש להגיש אישורים הנדרשים ובין היתר מסמכים על התאמת אבזרי מים לדרישות ת"י 5452, מסמכים על ביצוע ניקוי וחיטוי מערכות אספקת המים. המסמכים טרם הוצגו!
4. מחלקת אשפוז:
4.1 מצב תברואי במחלקות תקין.
4.2 טמפרטורת אוויר בהתאם לדרישות הקיימות. בחלק מחדרי שירות יש ריחות.
4.3 טרם סיימו הוחלת רהות בחדרי אשפוז .
5. מערך הזנה - קבלה, טיפול והגשת מזון:
5.1 כללי:
5.1.1 לא הוצגו מסמכי אישור מלשכת הבריאות על שיטת הפעלת המטבח. ביום הבקרה המטבח פעל בשיטות "בשל – הגש".
5.1.2 עובדי המטבח ארם עברו קורס נאמני תברואת מזון.

5.2 מקור מזון ותוקף "רישיונות עסק" ו"רישיון היצרן", בקרת כניסת מזון למוסד:
לא קיימת בקרה של איכות המזון בזמן קבלתו כפי שנדרש.
הוצגו רישיונות עסק ויצרן של רוב מספקי המזון.
5.3 הכנת מזון ואחסונו במתקני קירור / חימום:
5.3.1 אין שינוי בתכנון של המטבח, ציודו ומערכות שרברבות (כולל קולטני תת תקרה)! מצבו של המטבח והציוד אינו מאפשר שמירת פס אחסון (כולל יחידות קירור) - ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון). הפרדה הנדרשת לא קיימת. מיקום יחידות קירור פוגע בפס תקין של הכנת מזון. למשל מקרר לביצים טריות נמצא באזור שבו נמצאות עגלות לחימום מזון מוכן.
קיים מדור אחד לטיפול בכול סוגי המזון מן החי. תכנית לשיפור מצבו של המטבח נמסרה להתייחסות לשכת הבריאות!
5.3.2 יחידות הקירור חוברו למערכת בקרת טמפרטורה ממוחשבת ובנוסף קיימת מדידת טמפרטורה ידנית. טמפרטורה ברוב יחידות קירור ובמזון תקינה. במקרר למוצרי חלב דלת פגומה . טמפרטורה מוצרי מזון 6.1 – 6.7 מעלות צ'.
מזון מאוחסן בהתאם לדרישה FIFO .
5.3.3 הופעלה בקרה פנימית על הכנת המזון, כולל מזון מרוסק ותהליך הפשרת בשר. שופר תהליך הפשרת מזון.
5.3.4 קולטי אדים לא קיימים מעל חלק מציוד לבישול מזון.
5.3.5 טמפרטורת מזון חם, מוכן לאכילה הייתה תקינה.
5.3.6 בנוסף לבעיות תכנוניות שאינן מאפשרות שמירת פס הכנת מזון תקין והפרדת מזון גולמי ממזון בתהליך ומזון מוכן במטבח של המוסד לא קיימת הפרדה נדרשת בכלי מטבח.
5.3.7 טמפרטורת מזון, לפני אספקתו למחלקות הייתה תקינה חלקית: סלט ירוק – 8.3, דג – 66.6, עוף – 59.2 , תוספות 68.7 – 60.2. טמפרטורות באגלות חימום נמוכות – 50.5 מעלות צ'.
5.3.8 השתפרה הכנת מזון מרוסק.
5.3.9 משקל דגימות מזון תקין.
5.3.10 שטיפת ידיים במטבח מתבצעת במדורי עבודה.
5.3.11 הדחת כלי המטבח בעייתית, ללא מדיח כלים. אין תנאים לייבוש כלי המטבח.
5.3.12 במטבח נעשה שימוש בכלים רבים מפלסטיק. לא הוצגו מסמכים הנדרשים לכך.

5.3.13 איכות שטיפת ירקות ירודה.

5.4 שינוע וחלוקת מזון:
5.4.1 שינוע מזון מהמטבח מתבצע באמצעות עגלת חימום. בעגלות הותקנו בהסמדי טמפרטורה. מזון קר – בטרמופורטר ובעגלות פתוחות. חלוקת מזון קר מבצעים מעגלת חימום!
5.4.2 במחלקה לתשושי נפש מכינים עוגה על בסיס ביצה טרייה ללא אישורים וללא תנאים הנדרשים! טמפרטורת אוויר במקררים שבמטבחונים הייתה 13.1 - 6.8 מעלות ובמזון –13.7 - 7.3 מעלות צ'! במקרר מחזיקים ביצים טריות!
5.4.3 במחלקות קיים ציוד לחימום מזון. לא הוצג אישור לשכת הבריאות להכנת מזון במחלקות. במקרר מטבחון מחלקה לתשושי נפש מאחסנים ביצים טריות. חלב עובר טיפול טרמי.
5.4.4 במחלקות קיימת בקרה על טמפרטורת מזון בזמן קבלתו. לא קיימת בקרה על טמפרטורת מזון מרוסק.
5.4.5 פחי אשפה חלקם ללא מכסים.
6.0 כביסה: חלק מכביסה מעבירים למכבסה חיצונית. אין שינוי במכבסה של המוסד. עגלות לכביסה ללא סימון הנדרש. לא הוחלפו אוגרים לכביסה מלוכלכת לאוגרים עמידים למים. באוגרים חסרים שקיות. על עגלות לכביסה מלוכלכת מחזיקים ציוד רפואי.
7. לא הוצגו מסמכים על הדברה לפני הבקרה. הוצג מסמך על הדברה ביום הבקרה. לא הוצגה תעודת הסמכה של מדביר מוסמך.
8. בחדר לטיפולים למקצועות הבריאות טרם סודר מערך כביסה מלוכלכת \ נקיה. חלק מכריות פגומים.

סיכום:
1. על הנהלת המוסד לתקן את הליקויים תוך 3 חודשים. ליקויים במערך מזון , מניעת לגיונלה, מניעת זרימת מים חוזרת, תנאי אשפוז - לתקן ללא דיחוי.
2. כדי לפעול נכון יותר בתחום בריאות הסביבה מומלץ לקבל יעוץ מקצועי בתחום תשתיות או להעסיק מב"ס (מרכז בריאות הסביבה), אשר תפקידו לבדוק קיום ביצוע ההנחיות למוסדות רפואה, בין השאר בנושאים: דרישות למערכות אספקת מים, מניעת מחלת לגיונרים, מערך מזון ועוד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

3. כול שינוי בתשתית ובמערך מזון צריך להיות מאושר ע"י לשכת הבריאות נפתית עפולה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום:

1. על הנהלת המוסד לתקן את הליקויים תוך 3 חודשים. ליקויים במערך מזון , מניעת לגיונלה, מניעת זרימת מים חוזרת, תנאי אשפוז - לתקן ללא דיחוי.
2. כדי לפעול נכון יותר בתחום בריאות הסביבה מומלץ לקבל יעוץ מקצועי בתחום תשתיות או להעסיק מב"ס (מרכז בריאות הסביבה), אשר תפקידו לבדוק קיום ביצוע ההנחיות למוסדות רפואה, בין השאר בנושאים: דרישות למערכות אספקת מים, מניעת מחלת לגיונרים, מערך מזון ועוד.
3. כול שינוי בתשתית ובמערך מזון צריך להיות מאושר ע"י לשכת הבריאות נפתית עפולה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מינהל ותחזוקה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-90 מיטות ברישוי ו-76 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.150	0.988	-0.162	-14.1%
אחיות [3]	17.290	0.000	-17.290	-100%
מוסמכות	17.290	0.000	-17.290	-100%
כוח עזר	30.750	0.000	-30.750	-100%
Nutritionist	0.420	0.000	-0.420	-100%
Physiotherapist	1.000	1.275	0.275	27.5%
Occupational Therapy	0.450	0.000	-0.450	-100%
Employment Instructor	1.450	0.000	-1.450	-100%
Speech therapist [1]	2.392	0.000	-2.392	-100%
Social Worker	0.840	0.691	-0.149	-17.7%
Pharmacist [1]	7.560	0.000	-7.560	-100%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 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-90 מיטות ברישוי ו-76 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.745	1.000	0.255	34.2%
House keeper	0.745	0.000	-0.745	-100%
Maintenance worker	0.575	0.000	-0.575	-100%
Storekeeper	0.575	0.000	-0.575	-100%
Chief cook [1]	0.745	0.000	-0.745	-100%
kitchen worker	2.300	0.000	-2.300	-100%
Cleaner	3.800	0.000	-3.800	-100%
Kashrut supervisor	0.385	0.000	-0.385	-100%
Gardener	0.205	0.000	-0.205	-100%
Secretary	0.745	0.000	-0.745	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00 מתאריך: 17.05.2017
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.19
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 19.12.2018
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	10.00
בריאות הסביבה	3.00
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	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	44.00