מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.06.2021

במוסד: "מרכז משולב לקשיש עידן הזהב"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יוסף ספיבק
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז משולב לקשיש עידן הזהב (קוד מוסד 23692)
יוסי בן יועזר 82
ירושלים

ד"ר ספיבק נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז משולב לקשיש עידן הזהב"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.06.2021.

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,
פרופ' חן שטיין- זמיר
רופאת המחוז, 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 "מרכז משולב לקשיש עידן הזהב"

בתאריך 21.06.2021 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** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- מר דיא אלדין סלהב, מפקח בכיר בריאות הסביבה

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.

כללי:

"עידן הזהב" הינו מוסד משולב בו פועלות מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש ברשיון משרד הבריאות וכן מחלקה לתשושים ברשיון ופיקוח משרד הרווחה.
מנהל המוסד חדש בתפקיד, בעל מוטיבציה גבוהה לשינוי ושיפור, אשר כבר ניכרים בשטח. לדוגמא:
הוחלפו כל המיטות של המטופלים למיטות חשמליות ומזרנים ויסקו - אלסטיים, הוחלפו השידות ליד המיטות בשידות חדשות ובנוסף הוצב ריהוט חדש וביתי בכל חדר.
נצפו עגלות החייאה חדשות ומאובזרות.
במוסד קיים מרכז יום לקשישים, אשר אינו פועל מאז פרוץ מגפת הקורונה. לדברי מנהל המוסד והאחות הראשית, מרכז היום יחזור לפעילות בקרוב.
ביום הבקרה נצפתה פעילות לחיזוק הקשר הבין - דורי והקהילתי: ילדי הגן הסמוך מגיעים מידי יום שני לקיים חוג ריתמוזיקה ברחבת חצר בית האבות, בפעילות משתתפים מטופלים מהמחלקה הסיעודית ומחלקת תשושים.

מתחילת שנת 2021 אין במוסד התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק. יש לאייש את המשרה בהקדם.

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	33	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	27	2	-	25	-	-	-	-	-
סה"כ	63	65	40	-	25	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 65 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

- במקצוע פיזיותרפיה הושלמה הבקרה בתאריך 23.06.2021

- במקצוע רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 23.06.2021

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 23.06.2021

- במקצוע תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 23.06.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	85%

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.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

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

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: מלא.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: אחר.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

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

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: חלקי (או ללא תיעוד).

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה בשני מועדים, צוות הבקרה וצוות המוסד התמגנו במסכות פנים.
מאז הבקרה הקודמת, נערכו שינויים ושיפורים רבים בתחום הסיעוד, כמו גיוס כוח אדם סיעודי וביצוע הערכות לצוותים החדשים, בניית תוכנית הדרכות ויישומה ובניית נהלים מחלקיים.
ניכר כי רמת הטיפול הסיעודי במוסד במגמת שיפור.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית עברה השתלמות בנושא זיהומים ובנושא טיפול פליאטיבי. משמשת בתפקידה הנוכחי כ-4.5 חודשים. בעלת ניסיון עשיר בגריאטריה, עבדה לפני כן במוסד אחר, באותה הרשת, כאחראית מחלקה לתשושי נפש וסגנית אחות ראשית. מאז כניסתה לתפקיד חל שינוי חיובי משמעותי בתחום הסיעוד המוסד.
כוח האדם של האחים והמטפלים תואם את דרישות התקן.
חשוב לשלוח את אנשי צוות הסיעוד להכשרות בתחומים: טיפול בפצעים, כאב ומניעת עצירות, לצורך שיפור העשייה הסיעודית במוסד.
האחות האחראית של המחלקה הסיעודית בעלת קורס על בסיסי בגריאטריה ואחראית המחלקה לתשושי נפש בעלת קורס על בסיסי בפסיכיאטירה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בעת הבקרה המחלקות נצפו מוארות, מאוררות ונקיות, החדרים בעלי צביון אישי, האוירה רגועה, המטופלים נצפו נינוחים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקת תיקי מטופלים נצפו קבלות מפורטות הכוללות ביצוע אומדנים הרלוונטיים. עבור מטופלים תשושי נפש מבוצע אומדן התנהגותי כנדרש.

הבטחת הסביבה

- תיקון הערה מבקרה קודמת- עגלת ההחייאה במחלקה הסיעודית הוחלפה לעגלה חדישה, נמצא כי היא מאובזרת כנדרש, קיימות ערכות החייאה בסיסיות במחלקות האחרות. במהלך חודש יוני כל הצוות עבר קורס רענון בעזרה ראשונה.

- קיום אמצעי אוריינטציה למטופלים עם ירידה קוגניטיבית: תיקון הערה מבקרה קודמת - במחלקה לתשושי נפש, על דלתות חדרי המטופלים, נוספו תמונותיהם ושמותיהם של המטופלים לצורך סיוע בזיהוי והתמצאות עבורם.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: לציין לחיוב שנרכשו מיטות חשמליות, מזרנים ויסקו אלסטיים וארוניות חדשות, עבור המטופלים ולרווחתם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- יש להקפיד ולבצע מעקב סיעודי שוטף אחר מטופלים במצבים לא יציבים, עד להתייצבות מצבם, הכולל בדיקת סימנים חיוניים, התייחסות למצב הקליני / תפקודי של המטופל ועדכון תכנית טיפול פעם במשמרת לפחות. בבדיקת תיקי מטופלים נמצא כי מעקב אחר מטופלים במצב לא יציב לא התבצע בתדירות הנדרשת. יש לפעול על פי נוהל 2.3.3 "טיפול ומעקב סיעודי שוטף".

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: בעת סיור במחלקה לתשושי נפש נמצא כי ישנם חדרים בהם המזגנים אינם פועלים. יש לודא כי במחלקות שוררת טמפרטורה של עד 25 מעלות.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: בבדיקת תיקי מטופליםבנושא ישיבות צוות רב מקצועי, קיים שיפור מבקרה קודמת, אך עדיין נצפו תיקי מטופלים בהם לא התקיימו ישיבות צוות על המטופלים בתדירות הנדרשת של אחת לחצי שנה או שלא נערכו ישיבות צוות רב מקצועי בהשתתפות כל הצוות הנדרש.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: ביום הבקרה לא הוצגה תכנית למניעת עצירות. יש לבנות תכנית מובנית ולקיים הדרכה עבור צוות הסיעוד שתנחה אותם באיתור וזיהוי מטופלים הסובלים מעצירות. יש לבנות פרוטוקול למניעת עצירות וכן לקיים תכנית התערבות מניעתית. מומלץ למנות נאמן נושא בתחום.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: במחלקה הסיעודית קיים מספר רב של מטופלים מוגבלי תנועה. יש להקפיד להתייחס במסגרת דיון רב מקצועי על הגבלות התנועה.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להמשיך ולבנות נהלים עדכניים עבור סקטור הסיעוד. בעת עיון בקלסר הנהלים, לא נמצא נוהל בנושא הטיפול התרופתי.

הדרכה והערכת הצוות

- הדרכת צוות המטפלים - בתצפית על טיפול אישי, העברת מטופלת מהכיסא למיטה, המטפלות לא נעלו את כיסא הגלגלים ולא קירבו

אותו מספיק למיטה, כך שסיכנו את המטופלת ואת עצמם. יש לפעול להדרכת המטפלים בנושא העברות והטמעתו.

מניעת זיהומים

- בעת תצפית על טיפול אישי, המטפלות לא חיטאו ידיים בין מטופל למטופל, כנדרש. יש לחדד את נושא היגיינת הידיים לצוות המטפלים. מומלץ למנות נאמן נושא בתחום, לבצע הדרכות ותצפיות על הצוות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל, המספק את כלל הארוחות למטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד דיאטנית ותיקה בוגרת קורס תזונה בגריאטריה וקורס טיפול בחולה הפליאטיבי.
הדיאטנית עובדת 13 ש"ש בפריסה של יומיים בשבוע. (ימים ב',ג')

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית המשיכה את עבודתה במוסד גם בזמן התפרצות הקורונה ושמרה על הרצף הטיפולי במטופלים.

איכות ובטיחות המזון

- במוסד מטבח מבשל, המספק את כלל הארוחות. יש לציין לשבח אפיה ביתית. המטופלים מקבלים עוגות ביתיות שלוש פעמים בשבוע, בנוסף אופים פוקאצ'ות ביתיות לארוחת הערב.
קיים קשר טוב ושיתוף פעולה עם המטבח.
הדיאטנית החלה פרויקט של שדרוג התפריט בשיתוף מנהל המוסד. התפריט החדש ממוחשב ומופיע על מסכי הטלוויזיה במחלקות.
הדיאטנית מתכננת לחשב את המתכונים החדשים בתפריט. התפריט החדש יהיה במחזור של 4 שבועות.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: ישנה הכנה של מזונות מיוחדים עפ"י רשימה כגון דג וצ'יפס באופן יומיומי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נצפתה התאמה בין ארוחת הצהריים, אשר הוגשה ביום הבקרה לבין הרשום בתפריט. כמו כן נמצאה התאמה בין דוגמיות המזון, אשר נשמרו במטבח ל 72 שעות לבין הרשום בתפריט.

רשומות מחלקתיות

- קיום תפריט שבועי במחלקה: כן.

- ריכוז משקלים מחלקתי: תקין.

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

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

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): תקין.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: תקין.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: הדיאטנית משתתפת בישיבות הצוות בקביעות.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: מתוכנן חת"ש לצוות בנושא האכלה בחודש אוגוסט.
הדיאטנית החלה פרויקט של שדרוג התפריט.
מתוכנן פרויקט עצירות בשיתוף הסיעוד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נעשתה תצפית במחלקה הסיעודית.
ארוחת הצהריים החלה בשעה 12:30.
השולחנות נצפו ערוכים עם מפות, פלייסמנטים מנייר, מפיות.
נצפו כפות, מזלגות וסכינים.
נעשתה בדיקת טמפרטורת מזון בסמוך לארוחה. הטמפרטורות היו תקינות.
מנות הבלנדר הוגשו בצלחות מחולקות.
גודלי המנות במרקם הרגיל והטחון היו תקינים.
הארוחה תאמה במלואה לתפריט.
האכלות מטופלים נצפו מתבצעות בישיבה ובסובלנות. האווירה במחלקה היתה נעימה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מתבצעת כנדרש.

- מתן מולטי וויטמין יעודי: כן.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ניכר כי הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ועוקבת אחר מצבם בתדירות הנדרשת. תוכנית הטיפול מפורטת וכוללת תצפיות אכילה, הערכת צריכת מזון וקביעת צרכים תזונתיים.
בנוסף, הדיאטנית בקשר עם משפחות המטופלים, במידת הצורך. נצפה תיעוד בתיקי במטופלים.

יישום והלימה

- בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים נמצאה התאמה בין הנחיות הדיאטנית למתן תוספי תזונה בתוכנית הטיפול לבין תוספי התזונה הניתנים בפועל עפ"י קרדקס התרופות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- ישנם ליקויים בתחום בקרת איכות המזון, אשר לא תוקנו מבקרה קודמת.
יש להשלים את חישוב המתכונים והתפריט לשלושה ימים במרקמים השונים.
יש להקפיד לתעד את התהליכים הנעשים בתחום מערך המזון, מול המטבח וצוות העובדים בצורה מסודרת.
יש לבצע בקרה על בדיקות טמפרטורת המזון. בדו"ח טמפרטורת המזון נצפו טמפרטורות לא תקינות בארוחת הצהריים. יש לברר מה הסיבה לירידה בטמפרטורת המזון בסמוך לארוחה ולטפל במקור הבעיה.
יש לתעד את תהליכי הבטחת הגשת המזון עפ"י נספח 1-500. התיעוד הינו חלקי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לבצע בקרה על גיוון הפירות במרקם הרגיל והטחון. הערה חוזרת מבקרה קודמת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים במחלקה הסיעודית, לחלק מהמטופלים, אשר אוכלים מרקם רך, גודל המנה של הקציצות היה קטן מהנדרש. הערה חוזרת מבקרה קודמת.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): על הדיאטנית לבצע תצפית על ארוחת הערב לפחות פעם ברבעון.

סיכום כללי - תחום תזונה

- במוסד עובדת דיאטנית ותיקה בתחום הגריאטריה המנהלת את תחום התזונה ברמה גבוהה.
יש להמשיך ולקדם את תחום התזונה, להוציא לפועל את הפרויקטים המתוכננים ולתקן את הליקויים בתחום מערך ההזנה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובדים 2 פיזיותרפיסטים. השרות ניתן בימים ראשון -חמישי.
בימי ראשון, שני ושלישי בשעות הבוקר ובימי שני, רביעי וחמישי אחר הצהריים.
בסך כולל של 40 שעות שבועיות.
מאז הבקרה הקודמת התקבל פיזיותרפיסט נוסף, ללא נסיון בגריאטריה.
נערכה לו חפיפה מסודרת ומובנת.
בימים א' ו ב' שני הפיזיותרפיסטים עובדים ביחד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- מתקיימות ישיבות צוות, מתועדות, בין הפיזיותרפיסטים באופן קבוע.
- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): התקיימו מספר פעולות לקידום איכות הטיפול:
1. פרויקט עמידה - באמצעות עמידון ו / או מיטת טילט.
2. פרויקט שילוט של ציוד נלווה ליד המיטות - נתלו תמונות על הארוניות עם סמלים של ציוד ייעודי ורלוונטי לכל מטופל.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה בכל המחלקות.
- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד 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.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

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

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

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מסודר, נקי ומהווה מרחב טיפולי מותאם למטופלים בשתי המחלקות.
- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- נרכשו מיטות חשמליות ומזרונים ויסקו אלסטיים לכל המטופלים, בשתי המחלקות.
  לכל מטופל שמועבר באמצעות מנוף יש רשת אישית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- על מנהל השרות להשלים את ההכשרה העל בסיסית, כנדרש בנוהל.

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד, באבחון הפיזיקאלי, על תיעוד מלא של מצב המטופל ובהתאם לכך להתאים תוכנית כתובה ומנומקת לאחר האבחון הראשוני אצל כל המטופלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב הרפואי ו/ או התפקודי של כל המטופלים.
  יש להקפיד על מעקב פיזיקאלי מתועד, המשקף את מצבו העדכני של המטפל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לכיסאות/ כסאות הגלגלים לצרכים התפקודיים של המטופלים.
  יש לדאוג לתקינותם של כל כיסאות הגלגלים ולאביזרים הנלווים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להמשיך ולעודד את צוות הפיזיותרפיסטים לצאת להשתלמויות מקצועיות בתחום הגריאטריה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- בבית האבות ניתן שרות פיזיותרפיה טוב.
  הפיזיותרפיסטים נותנים טיפול מייטבי ומותאם על פי הצרכים המשתנים של המטופלים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת. אין במוסד מרפאה בעיסוק מספר חודשים. לדברי מנהל המוסד והאחות הראשית נעשים נסיונות רבים למציאת מרפאה בעיסוק.
מדריכות התעסוקה עבדו במהלך תקופת מגיפת הקורונה, מלבד הפסקות עבודת צוות מקצועות הבריאות בתקופות התפרצות תחלואת קורונה.
מנהלת השירות בריפוי בעיסוק שעזבה בחודש מרץ 2021, לא עבדה בפועל מחודש ינואר, בשל אילוצים אישיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אין מרפאה בעיסוק במוסד מזה כ-6 חודשים.
תעסוקה - במוסד 4 מדריכות תעסוקה. שעובדות בחלקי משרה שונים, בשעות הבוקר ו/או אחה"צ, סה"כ 59 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת, ע"י מדריכות התעסוקה 5 בקרים בשבוע, 4 פעמים בשבוע גם בשעות הצהריים, במחלקה לתשושי נפש ו-3 פעמים בשבוע, בשעות אחה"צ, במחלקה הסיעודית. הפעילות מתבצעת בצורה פרטנית או קבוצתית.
פעם בשבוע, בשעות אחה"צ, מתקיימת פעילות מוזיקלית בקומת הכניסה, לכלל דיירי המוסד. גם מטופלים מהמחלקות הסיעודית ותשושי הנפש משתתפים בפעילות.
במחלקה לתשושי נפש עובדות 2 מדריכות תעסוקה במקביל, בחלק מהימים, דבר המאפשר פעילות מותאמת יותרלמטופלים.
אחד המתפללים בביה"כ, הממוקם במוסד, מקיים קידוש ועונג שבת במחלקות, מדי שבת בבוקר.
במחלקה לתשושי נפש מתקיים פרויקט הגשמת משאלות לניצולי שואה, ע"י מתנדבי 'עזר מציון'.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון. קיימים נגני מוזיקה אישיים רבים, הנמצאים בשימוש בשתי המחלקות.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: חלק ממדריכות התעסוקה השתתפו בימי עיון שהתקיימו באמצעות ה'זום', בשנת 2020.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מעיון ברשומות הרפואיות עולה כי ל-7 מטופלים שהתקבלו בשנת 2021 לא נערכה קבלה בריפוי בעיסוק.

הערכת מעקב

- מעיון ברשומות עולה כי לרוב המטופלים, בשתי המחלקות, לא נערכה הערכת מעקב תקופתית מעל 6 חודשים, כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- בשל החוסר במרפאה בעיסוק במוסד לא מתקיימת התערבות טיפולית בתחום.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- חשוב לגוון את טכניקות ההפעלה בקבוצות הנושא במחלקה לתשושי נפש. מעיון בתיעוד הקבוצות עולה, כי נעשה שימוש במספר מועט של טכניקות, דבר המגביל את השתתפותם של מטופלים ברמות תפקוד שונות.
אחת ממדריכות התעסוקה, במחלקה לתשושי נפש בחופשת מחלה והמדריכה השניה, במחלקה זו, משלימה גם את שעות העבודה שלה, אולם ממלאת המקום לא מתעדת את עבודתה ואין תיעוד של קבוצות נושא.
בדוחות פעילות התעסוקה, חסרות תוכניות פעילות מעודכנות.
במחלקה לתשושי נפש מתקיימת פעילות, 4 פעמים בשבוע, בשעות הצהריים - לטובת המטופלים שאינם נחים בצהריים, אולם הפעילות מסתיימת בשעה 15:00, כך ששעות אחה"צ, עד לארוחת הערב, נטולות פעילות, רוב השבוע. הערה חוזרת.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מומלץ להשמיש את המרפסת במחלקה לתשושי נפש לפעילות המטופלים בתעסוקה, בכדי לאפשר להם יציאה למרחב החיצוני.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: חדר הריפוי בעיסוק נמצא ריק מציוד טיפולי, אמצעי הערכה ואביזרי עזר.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: לא מתקיימת.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: לא מתבצעת כלל.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: אין.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: לא מתקיימת.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: לא קיימים.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: אין התייחסות להערות מבקרה קודמת.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- כחצי שנה אין התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק, בשל עזיבת המרפאה בעיסוק. מדריכות התעסוקה עם נסיון רב, ממשיכות בעבודתן ומאפשרות תעסוקה איכותית למטופלים, אך אינן מקבלות הדרכה והכוונה נדרשת ע"י המרפאה בעיסוק.
יש להשלים בהקדם את תקינת המקצוע.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד עם מחלקה סיעודית אחת ומחלקה אחת לתשושי נפש. זהו מוסד משולב ובו מחלקות נוספות כגון: מחלקות תשושים ועצמאיים וכן נופשון (לא פעיל בתקופת הקורונה).

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד 2 עו"סיות. האחת אחראית על המערך הגריאטרי, עובדת במחלקות הסיעודית ותשושי הנפש. עו"ס נוספת בנופשון.
עו"סית המערך הגריאטרי בעלת וותק של 37 שנים עובדת במוסד 11 שנים.
העו"סית עובדת 26 ש"ש בפריסת ימים א-ב-ג-ד בשעות הבוקר ואחר הצוהריים בהיקף של 60% משרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"סית פועלת במקצועיות ובאמפתיה כלפי המטופלים ובני משפחתם, בעת קבלתם למוסד ובמהלך הסתגלותם.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית מעורבת בחיי המטופלים, מקפידה על טיפול פרטני וקשר עם בני המשפחות. עושה מעקב ביקורים אצל מטופלים. מעבירה הדרכות לצוות והדרכות לעובדים חדשים.
העו"סית מעורבת ופעילה בשמירה על איכות חייו של המטפל ורווחתו.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית מעורבת ומשתתפת בישיבות מחלקתיות. מעבירה הדרכות לאנשי הצוות יחד עם האחיות האחראיות במחלקות ופועלת להטמעת הנהלים לשמירה על זכויות המטופלים.
בעת אשפוז כללי העו"סית מגיעה לביקורים בביה"ח, נמצאת בקשר רציף עם בני משפחתו של המטופל/ והמטופל עצמו.
העו"סית מקדמת את נושא מינוי האפוטרופוס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סית מקיימת הדרכות לצוותים הרב מקצועיים בנושא מניעת התעמרות, נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד, בהעברת מידע על אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"סית מטפלת במיצוי זכויות המטופלים באופן מקצועי .

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחותיהם, על רצונותיהם, כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד.

בעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- התקשורת והעברת המידע מתבצעות בזמן אמת ובאופן מקצועי.

הדיווח בישיבות הצוות משקף את תחומי ההתערבות בעבודה סוציאלית, נצפה תיעוד על הדיון ולתוצאותיו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"סית מתאימה ונעימה העו"סית מקבלת הדרכה מקצועית וליווי מקצועי ע"י מדריכה, אשת מקצוע במימון הנהלת המוסד ורשת בתי 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/ייפויי כוח מתועד באופן מלא ומקיף.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם תוכנית לפיתוח קשרים עם הקהילה בדגש על פעילות מתנדבים.

יש לפתח תוכנית עבודה קבוצתית למטופלים ולבני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקדם ולדאוג להתכנסות ועדת התעמרות במוסד מספר פעמים בשנה, מעבר לדיון באירוע נקודתי.

תיק ריכוז מתנדבים

- לא נמצא תיעוד על עבודת העו"סית עם מתנדבים.

כיום, מעורבות העו"סית בתחום זה, חלקית ביותר. יש לקדם ולשפר מעורבות העו"סית בתחום זה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית פועלת במקצועיות טובה.

עליה לפעול להבניית נהלים ותהליכי עבודה בתחום הפליאטיבי ובנושא ההתעמרות וכן עליה לפתח את הפעילות הקבוצתית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

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

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: מעל 5 שנים.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: באופן חלקי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- 1. במחלקה הסיעודית התגלתה חריגה בטמפרטורת המקרר בחודש אפריל ולא נמצא תיעוד למהלך הטיפול, כנדרש לפי נוהל 126. הערה זו חזרה כמה פעמים מבקרות קודמות. יש להדריך את הצוות הסיעודי להבנת הטווח התקין של הטמפרטורות במקרר התרופות, לצורך זיהוי טמפרטורות חריגות בעת שימור התכשירים הרפואיים, דיווח בזמן אמת לגורמים המקצועיים במוסד ודרכי פעולה בהתאם להנחיות.
2. מומלץ על השתתפות בהשתלמויות וקורסים מקצועיים בתחום הפרמקותרפיה.
3. בשתי המחלקות אותרו בליסטרים של תרופות שמורות ללא האריזות המקוריות בעגלת התרופות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות או במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
4. במחלקת תשושי נפש חוצה וכותש הכדורים נמצאו לא נקיים. יש לנקות אותם מייד לאחר כל שימוש.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- התחזוקה של המחלקות, משביעת רצון.

מאחר ובוצעו שינויים בתכנון של המכבסה, ללא הגשת תכנית כפי שנדרש בדו"ח הקודם, יש להגיש תכנית לאישורנו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. ברזי דיגום אינם תיקניים.

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

- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין. לא הוצג אישור.

מערכת מים חמים ומקלחות

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: תקין חלקית. טמפרטורה בקו מים חוזרים נמוכה מהנדרש - 52 מ"צ.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. בחלק מראשי המקלחות נמצאה הצטברות אבנית. לא הוצג רישום של טיפולים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. הוצגו תוצאות אחרונות של דיגום להתרבות חיידקי לגיונלה מיום 9.02.21. נדרשים לבצע את הדיגום אחת לרבעון.
נדרשים לבצע את כל הפעולות, המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה משנת 2011.

בטיחות ומפגעי בטיחות

- אישור כיבוי אש תקף מרשות לכבאות: לא קיים /לא תקף ולא מבצע פעולות לישום ותיקון. לא הוצג אישור כבוי אש.

- מערכת החשמל נבדקה ע"י חשמלאי מוסמך והאישור תקף: לא בוצע/לא תקף. לא הוצג אישור תקין של תקינות מערכת החשמל.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. נדרש לתקן את הנוהל הפנימי של טיפול לא רפואי בגוף האדם.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: תקין חלקית. נדרש נוהל עבודה פנימי של ביצוע ניקיון במחלקות. משתמשים בדלי אחד, בניגוד לנדרש להשתמש בדליים נפרדים לשטיפת חדר אשפוז, שירותים ומטבחונים.

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. מאחר ובוצעו שינויים במיקום של מכונות כביסה במחלקות, נדרשים להגיש תכניות לאישורנו.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. לא הוצג רישום טמפרטורות מזון במחלקות לפני ההגשה של כל הארוחות.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. אין בבית האבות עגלות חימום וקירור להגשת ארוחות בוקר וערב, לצורך שמירת רצף טמפרטורות מסיום הבישול עד סוף ההגשה.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. בעת הביקורת נמדדו טמפרטורות ובחלקן היו נמוכות מהנדרש:
מנות בלנדר בשרי -61.5 מ"צ. אורז טחון - 59 מ"צ, שעועית טחונה - 52 מ"צ.
מנות רגילות - עוף -63.4 מ"צ, שעועית - 63 מ"צ, אורז - 62 מ"צ, דגים - 45 מ"צ.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. לא הוצג רישום טמפרטורות במקררים.

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

- תקינות המצב הפיזי של מחסן/י המזון. יובש ואוורור.: לא תקין. במחסן קיים ארון מעץ. הדבר פסול.

- קיום רישיונות של ספקי מזון,תעודות משלוח של ספקים ואישורי בדיקת רופא וטרינר של הרשות: קיימים בחלקן. הוצגו מסמכים באופן חלקי וחלקם לא רלוונטים.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. אין רישום אוטומטי ואין מערכת התרעה.

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

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות חום/ קור להגשת ארוחות בוקר וערב.

נתונים כללים על מערך הכנת מזון ובישול - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- שטח המטבח/ים מספק ותואם את היקף הבישול במקום: לא תקין. בקצביה קיים שולחן כיור אחד בלבד, אין ציוד הנדרש לבישול בסופי שבוע.

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. אין יועץ בטיחות מזון.

- תקינות ציוד בישול וניקיונו: תקין ונקי. אין רישום אוטומטי, אין שמירת כללי .HACCP.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. הכובעים של עובדי המטבח לא מכסים

ואוספים את כל השערות.

- קיום כיורים לשטיפת ידיים בשטחי מטבח הכוללים מים חמים, סבון וסידור לניגוב ידיים: קיים בחלקו. חסרים כיורים לשטיפת ידיים בשטח המטבח.

מטבח/ים - מצב כללי - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. לא הוצג רישום הנדרש.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. יש לתקן את כל הליקויים המפורטים בכלי בקרה.
2. נדרשים להתקין ברזי דיגום תיקניים.
3. נדרשים לבצע את כל הפעילויות המפורטות בנספכים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים מפברואר 2011.
4. יש לבצע ניקוי וחיטוי ראשי מקלחות ולנהל רישום.
5. יש לדאוג לנקודות דיגום מעודכנות, של מים קרים וחמים.
6. יש לבצע פינוי מפריד שומן פעם ברבעון.
7. יש לדאוג לאישור כבוי אש.
8. יש לדאוג לאישור של חשמלאי מוסמך.
9. יש לתקן נוהל לטיפול לא רפואי בגוף האדם.
10. יש לדאוג לנוהל עבודה פנימי של ניקיון.
11. יש להגיש תכנית המכבסה לאישור המחלקה לבריאות הסביבה.
12. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בכלי בקרה בתחום המזון, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקות של כל הארוחות וכל יום.
13. לנהל רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח המרכזי.
14. לנהל רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה.
15. נדרשת מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים וחדרי קירור ומקפיא.
16. נדרשת מערכת התרעה למקרה חריגות טמפרטורות במקררים וחדרי קירור ומקפיא.
17. נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב.
18. נדרש שדרוג המטבח המרכזי, לצורך עמידה בדרישות בישול לסופי שבוע וחגים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-63 מיטות ברישוי ו-65 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.860	0.916	0.056	6.5%
אחיות [2]	10.860	12.116	1.256	11.6%
מוסמכות	10.860	7.540	-3.320	-30.6%
מעשיות	0.000	4.576	4.576	100%
כוח עזר	23.580	25.588	2.008	8.5%
Nutritionist	0.330	0.325	-0.005	-1.5%
Physiotherapist	0.710	1.000	0.290	40.8%
Occupational Therapy	0.360	0.000	-0.360	-100%
Employment Instructor	1.000	1.482	0.482	48.2%
Speech therapist [1]	1.832	0.000	-1.832	-100%
Social Worker	0.630	0.666	0.036	5.7%
Pharmacist [1]	5.796	12.000	6.204	107.2%

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-63 מיטות ברישוי ו-65 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.553	1.000	0.447	80.8%
House keeper	0.553	1.000	0.447	80.8%
Maintenance worker	0.429	1.000	0.571	133.1%
Storekeeper	0.429	1.000	0.571	133.1%
Chief cook [1]	0.553	1.000	0.447	80.8%
kitchen worker	1.717	3.000	1.283	74.7%
Cleaner	2.900	4.000	1.100	37.9%
Kashrut supervisor	0.286	0.750	0.464	162.2%
Gardener	0.153	0.000	-0.153	-100%
Secretary	0.553	1.000	0.447	80.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.50 מתאריך: 25.01.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 21.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	17.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	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)	38.50