משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 05.07.2021

במוסד: "מעון הרופא מוצא עילית המחלקה הסיעודית"

בישוב:

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
מעון הרופא מוצא עילית המחלקה הסיעודית (קוד מוסד 236B5)

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

<u>הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מעון הרופא מוצא עילית המחלקה הסיעודית"</u>

מצורף דוח הבקרה מיום 05.07.2021.

תוך חודש ימים מעתקבלת 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: לפי סידור העבודה שנמסר, עובדי הניקיון עובדים רק בשעות הבוקר. יש לוודא שקיים שירות ניקיון במחלקה גם בשעות הערב. (נוהל 3.1.3)

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 "מעון הרופא מוצא עילית המחלקה הסיעודית"

בתאריך 05.07.2021 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:

לאחרונה נעשו תיקוני תחזוקה במחלקה, כמו צביעת תחנת האחיות והדבקת קרמיקה על הקירות לצורך שיפור האסתטיקה של המחלקה.

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	36	35	34	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	35	34	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 35 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 07.07.2021

- במקצוע רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 07.07.2021

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 07.07.2021

- במקצוע תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 07.07.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

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

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

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

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: 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.

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרה מתוכננת בשעות הבוקר, בשני מועדים.

"מעון הרופא מוצא עילית" הינה מחלקה סיעודית אחת, הצמודה לדיור מוגן. קיימת הפרדה מלאה בין הדיור המוגן למחלקה הסיעודית.
צוות הבקרה וצוות המוסד התמגנו במסכות פנים.
בעת הבקרה נצפתה אוירה נעימה ורגועה במחלקה, המטופלים נצפו נינוחים.
החדרים נקיים, מוארים ומאווררים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח האחראי בעל ניסיון רב בגריאטריה, מנהל את התחום בנאמנות ומסירות רבה, משמש כנאמן בנושא פצעים וכאב.

אח נוסף משמש כנאמן בנושא זיהומים.
אחד המטפלים סיים לאחרונה הכשרה והחל לעבוד במחלקה כאח מעשי.
חלק מהצוות חדש, יש לודא כי מתבצעת תכנית קליטה וריענון ידע עבור הצוותים.
כמחצית מהאחים המועסקים במחלקה הם מעשיים, יש לוודא שהם לא חורגים מסמכויותיהם, המוקנות להם מתוקף החוק.
בביצוע משמרות עוקבות של מעל 12 שעות, יש לאפשר לעובדים הפסקה של לפחות 3-4 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקת רשומות המטופלים נמצא כי מולאו אומדנים הרלוונטיים לאבחנות ובעיות המטופלים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- נצפו קבלות מפורטות, תכנית הטיפול נכתבת סמוך לקבלה, כנדרש.

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: הפקת הלקחים מאירועים חריגים מועברים לכל הצוות בעת ישיבות צוות.

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקה נקייה, נעימה ומאוררת. לאחרונה בוצעו עבודות שיפוץ ותחזוקה לצורך שיפור נראות המחלקה.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: תוכנית חת"ש מתבצעת כנדרש, בנוסף החלו בתוכנית שנקראת "חת"ש ב-5", הכוונה לחת"ש שמתקיים מידי יום חמישי בבוקר ונמשך בין 10-5 דקות, בו דנים בנושאים בוערים ומאפשרים למטפלים ולאנשי הצוות לשאול והם נענים ע"י הצוות הרב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- בעת תצפית על חלוקת התרופות נצפה כי היו מטופלים שלא הצליחו לקחת את תרופותיהם בכוחות עצמם. יש לסייע במתן הטיפול התרופתי למטופלים המתקשים לקחת את תרופותיהם בכוחות עצמם.
יש לדאוג לשתיה למטופלים לפני חלוקת התרופות.

הבטחת הסביבה

- בבדיקה מדגמית של בלוני חמצן נמצא כי בלון החמצן בעגלת ההחייאה פג תוקף.
בבדיקה מדגמית של לחצני מצוקה, נמצא כי ישנם לחצני מצוקה שאינם עובדים או שמונחים במרחק רב מהמטופלים ואינם נגישים להם.

תקשורת

- במחלקה ישנם מספר רב של מטופלים דוברי רוסית, אך בקרב הצוות כמעט שאין אחים ומטפלים דוברי רוסית. מומלץ לגייס צוות בתמהיל שדובר את שפת המטופלים, לפעול ולהתאים ככל הניתן את הטיפול והשירות לצרכי המטופלים. יש לפעול לפי חוזר מנהל כללי 6/13 "שיפור חווית המטופל במערכת הבריאות".
יש לדאוג ללוח התמצאות גם בשפה הרוסית.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: חסרה תכנית למניעת עצירות מעבר לטיפול תרופתי. יש לפעול לבניית תוכנית כזאת בשיתוף עם הצוות הרב מקצועי.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: בעת הבקרה נצפו שמונה מטופלים עם הגבלה פיזית. קיים תיעוד על הגבלה פיזית החתום ע"י הרופאה והאח האחראי. בבדיקת הרשומות נמצא, כי אין התייחסות מספקת להחלטה להגבלה פיזית. יש להתייחס בישיבות צוות רב מקצועי לנושא הגבלה פיזית של מטופלים.

עדכון מקצועי

- מומלץ לפעול להכשרת אח/אחות בקרב האחים המוסמכים, בקורס על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ לפעול למינוי נאמן נושא בתחום מניעת עצירות.

מניעת זיהומים

- בתצפית על טיפול אישי, המטפלת החליפה כפפות אך לא חיטאה ידיים. יש להדריך את צוות המטפלים בנושא היגיינת ידיים.

זכויות החולה

- יש לפעול ליישום ההנחיות של "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים" סימוכין 72183102. בבקרה נמסר כי השכבת המטופלים מתחילה בשעה 19:00. יש לאחר את שעת השכבת המטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת במוסד של דיור מוגן.
המזון למחלקה הסיעודית מסופק ע"י המטבח של הדיור המוגן, המופעל ע"י חברה חיצונית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית במוסד ותיקה במקצוע ובתחום, בוגרת קורס תזונה בגריאטריה.
הדיאטנית עובדת במוסד 10 שעות שבועיות, בפריסה של יומיים בשבוע (ימים א, ה).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות עבודת הדיאטנית על יומיים בשבוע הינה מבורכת ומקדמת את עבודתה במחלקה.
הדיאטנית המשיכה את עבודתה במוסד גם בזמן התפרצות הקורונה ושמרה על רצף טיפולי בדיירים.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תצפיות על כל הארוחות, כולל ארוחת ערב ומתעדת את הממצאים, כולל הפקת לקחים.
ישנו תיעוד של תהליכים הנעשים בתחום מערך המזון.
במטבחון המחלקה יש עובד מטבח קבוע שישה ימים בשבוע.
ההובלה מהמטבח המרכזי נעשית בטרמופורטרים בסמוך לארוחה, כולל מנות הבלנדר. ההגשה לצלחות נעשית במטבחון המחלקה.
מתקיימות בדיקות טמפרטורת המזון לפני ההגשה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים ביום הבקרה, הארוחה תאמה במלואה לתפריט.
התפריט מגוון ועשיר, יש מספר מנות לבחירה בארוחת הצהריים. כל יום יש מנת דג , עוף וקציצות בנוסף למנה העיקרית המשתנה.

גודלי מנה/גיוון

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

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: תקין.

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

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית החלה בפרויקט מחלקתי בנושא עצירות. בנוסף, נעשתה הדרכה לצוות בנושא בטיחות המזון.

- ריכוז משקלים מחלקתי: תקין.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): נצפתה טבלה מעודכנת של מקבלי דיאטות מחלקתית וחלוקה למרקמים תלויה במטבחון.

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: תקין.

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

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

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת הצהריים החלה בשעה 12:30.
ישנו שיפור באופן הגשת הארוחה, ההגשה אסתטית יותר. נקנו פלייסמנטים לשולחנות, קעריות לפתן מזכוכית וכדי שתיה.
מתבצעת בדיקת טמפרטורה לפני ההגשה.
האוכל נראה באיכות טובה, הצוות שואל את המטופלים להעדפותיהם בזמן החלוקה.
האכלות מטופלים נצפו בישיבה ובסובלנות, תוך כדי שיח עם המטופלים.
גודלי מנות נצפו תקינים בכל המרקמים.
סכו"ם הוגש בהתאם לתפקוד המטופלים.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): תקין.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מתבצעת כנדרש.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: כן.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ניכר כי הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ומעניקה להם יחס חם ומקצועי.
  המעקב הינו בתדירות המתבקשת.
  נצפה סיכום של ישיבות הצוות במעקב התזונתי.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נצפתה הלימה בין הנחיית הדיאטנית לתוספי מזון לבין הכתוב בקרדקס התרופות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: על הדיאטנית לחשב את המתכונים של המאכלים המוכנים בפועל עפ"י התפריט.
  הערה חוזרת מבקרות קודמות.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: יש להקפיד לתעד תהליכים אשר נעשים מול המטבח ומערך המזון בצורה מפורטת. על התיעוד להכיל תוצאות של תהליכים שנעשו והאם הושגו יעדים/ תוקנו ליקויים.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): חלקי. יש לתעד תהליכי אבטחת איכות המזון עפ"יהמופיע בנוהל.
  התיעוד הינו חלקי.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושתימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: חלקי. יש להשלים את חישוב התפריט בכל המרקמים. על חישוב התפריט להתבסס על המתכונים המוכנים בפועל.

- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: יש להקפיד שהתפריט המלא יהיה תלוי במטבח.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: על הדיאטנית לבצע בקרה על הפירות המוגשים במרקם הרגיל והטחון ולוודא שנשמר גיוון. נית

לתלות טבלה במטבחון בה יצוין כל יום אילו פירות הוגשו לדיירים.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש להקפיד על גיוון התפריט בארוחת ארבע ובמרקם הטחון בפרט וכן להקפיד לגוון את מנת הבלנדר בארוחת הערב. במידה ואין מנה המתאימה לטחינה כגון בורקס יש לדאוג למנה חמה נוספת, אשר מתאימה לטחינה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: יש להקפיד לפרט מהם הקריטריונים המקצועיים בבחירת תוכנית הטיפול. על התוכנית להתבסס על רישום צריכת מזון/ תצפיות אכילה.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: יש להקפיד לציין בתוכנית הטיפול מהן מטרות הטיפול ומהם היעדים. על יעדי הטיפול להיות מדידים וישימים, על מנת שיהיה אפשר לבדוק את התקדמות תוכנית הטיפול והשפעתה על המצב התזונתי של המטופל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הטיפול התזונתי הפרטני הינו מקצועי ומנוהל ע"י דיאטנית ותיקה בתחום.
  יש שיפור מהבקרה הקודמת בתחום מערך המזון. יש להמשיך ולפעול לקידום תחום התזונה ולתיקון הליקויים המופיעים בדוח הבקרה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות יש פיזיותרפיסטית ותיקה בתחום הגריאטריה.
השרות ניתן בימים ראשון, שלישי וחמישי בשעות הבוקר והצהריים וביום ראשון גם בשעות אחר הצהריים.
בסך כולל של 21 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- מנהלת השרות סיימה 4 יחידות מהקורס העל בסיסי.
מתקיים פרויקט "איכות השרות" שנערך בשיתוף פעולה עם העובדת הסוציאלית והמרפאה בעיסוק.
מתקיים פרויקט "חת"ש בחמש דקות" בשתוף כל אנשי הצוות.
פעם בשבוע ביום חמישי כל הצוות ניפגש בשעה 12:00 ליד הדלפק של האחיות וכל פעם מישהו אחר מהצוות מעביר הרצאה של חמש דקות, בנושאים שונים.

אבחון פיזיקלי

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

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיימת קבוצה בימי שלישי בשעה 11:00 בשיתוף העובדת הסוציאלית.
- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.
- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: 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.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.
- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.
- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.
- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

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

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיימה הדרכה בנושא מעברים בטוחים למטופלים.
התקיימה הדרכה נוספת בנושא "סכרת וכפות רגליים".

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 מנהלת השרות להשלים את כל 5 היחידות של ההשתלמות העל בסיסית בגריאטריה.

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד על בדיקה מלאה לכל המטופלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על מעקב פיזיקלי ותיעוד הערכה תקופתית לכל המטופלים כל 3 חודשים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לכיסאות הגלגלים על מנת לאפשר תפקוד מירבי.
יש להקפיד על נקיון ותקינות אביזרי העזר בכיסאות הגלגלים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטית מגלה מעורבות רבה בחיי המחלקה הסיעודית, מכירה היטב את המטופלים ונותנת שרות ברמה מקצועית גבוהה. יש לציין שבזמן מגפת הקורונה הפיזיותרפיסטית המשיכה בעבודתה המסורה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות מנהלת השירות.

ניכר ששירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה יצר שיגרת התערבות מותאמת לצרכי התקופה, תוך שימת לב והתייחסות לצרכיהם השונים והייחודייםשל המטופלים.
בחודשים האחרונים היתה תחלופה של צוות התעסוקה ושתי המדריכות הוותיקות עזבו. לתפקיד מדריך התעסוקה נכנס אחד מהמטפלים של המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות, ותיקה במקצוע ועובדת כשנתיים במוסד. עובדת יום בשבוע, 8 ש"ש.

מדריך תעסוקה חדש, שעובד במקום כמטפל. החל בעבודתו לפני כ-3 שבועות. עובד 6 ימים בשעות הבוקר, סה"כ 23 ש"ש.

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.

תוכניות ההתערבות מתייחסות לצרכיו וליכולותיו הייחודיים של כל מטופל. התוכניות כוללות התייחסות לתחומי התערבות מגוונים.

הערכת מעקב

- מתבצעות הערכות חוזרות לכלל המטופלים.

קיים עדכון של מטרות ההתערבות ושל תוכנית ההתערבות המומלצת כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת טיפולים פרטניים קצרי מועד ומס' טיפולים ארוכי טווח, התאמות סדים, תצפיות אכילה ועוד.

המרפאה בעיסוק קיימה, עד לאחרונה, קבוצה טיפולית לדוברי רוסית פעם בשבוע.
מקיימת יחד עם הפיזיותרפיסטית והעו"ס תצפיות והדרכות לצוות בזמן רחצת מטופלים ושינויי תנוחה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת 6 בקרים בשבוע.
  עד לעזיבת 2 מדריכות התעסוקה, היתה פעילות גם בשעות אחה"צ מספר פעמים בשבוע.
  המדריך החדש מקבל הדרכה צמודה מהמרפאה בעיסוק.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- חדר תעסוקה: פעילות התעסוקה מתקיימת במרפסת מקורה, ייעודית לפעילות. הפעילות מתקיימת גם בחצר המוצלת של המוסד.

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

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר הריפוי בעיסוק משותף עם הפיזיותרפיה. ימי העבודה של המרפאה בעיסוק והפיזיותרפיסטית אינם חופפים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים ציוד מגוון בריפוי בעיסוק, הכולל גם מחשב נייד וטאבלט, מכשיר 'משפחתון', נגנים אישיים ומערכת מציאות מדומה. יש רשת אינטרנט אלחוטית במחלקה.

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. בשנת 2020 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא תחושה. נמצא תיעוד, כנדרש.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק לומדת קורס 'תיקוף'.
מתקיים פרוייקט מחלקתי 'חת"ש ב-5 דקות' - פעם בשבוע מעביר אחד מאנשי הצוות הדרכה קצרה לצוות העובד באותה משמרת בנושאים שונים. המרפאה בעיסוק העבירה את ההדרכות הבאות: איכות בשירות, טיפול באנשים עם דמנציה, אפזיה, חשיבות השהיה בחוץ.
בנוסף מתקיים פרוייקט רב-צוותי, ארוך טווח לשיפור איכות השירות ברחצת מטופלים והתארגנות בוקר. נצפה תיעוד, כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש להקפיד שההערכות התקופתיות יתבצעו כל 6 חודשים, כנדרש בנהלים. מעיון ברשומות נמצא כי חלק מהמעקבים לא התבצעו במועד, כנדרש.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לחזור לקיים התערבות טיפולית קבוצתית.
יש להקפיד על תיעוד חודשי, כנדרש בנהלים על כל התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק. מעיון ברשומות, נמצא שבחלק מהתיקים לא התבצע.

פעילות בתעסוקה

- מדריך התעסוקה חדש בעבודה וללא נסיון קודם בתחום. זקוק להדרכה ולמידה נוספת בכדי להתמקצע.

העשרה ונהלים

- מדריך התעסוקה חדש וללא נסיון בעבודה. יש חשיבות רבה להדרכה צמודה וליציאה להשתלמויות בתחום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במחלקה אחת במוסד קטן. הצוות מגובש .
סיכום פעילות במוסד בתקופת הקורונה:
העו"סית עבדה בתקופה זו במוסד. נעשו חת"שים ופעילויות לצוות המטפל. העו"סית העבירה הדרכות לצוות המטפל בנושא חוסן רגשי ופיזי.
לא הייתה התפרצות קורונה במוסד עד כה.
יש נוהל פנימי בנושא ביקורי משפחות שהעו"סית כתבה ומופעל ע"י הנהלת המוסד והעו"סית. ביקורי המשפחות מתקיימים בסככת הכניסה למוסד וברחבת הכניסה.
נעשתה תוכנית הפגת בדידות של הדיירים ע"י העו"סית. נכתב נוהל פנימי בנושא שגרת חיים בזמן קורונה וכן נוהל פנימי בנושא קשר עם בני משפחות בזמן קורונה. נצפה תיעוד נהלים אלו.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מדובר במוסד קטן עם מחלקה אחת. עובדת סוציאלית אחת בהיקף משרה של 14 ש"ש. העו"סית עברה קורסים והשתתפה בימי עיון מקצועיים והשתלמויות בתחומים אותם היא מרכזת כגון: ניצולי שואה, עבודה קבוצתית, דמנציה, טיפול פליאטיבי, אפוטרופסות, התעמרות בקשישים וכן בנושא חוסן.

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 גם בכתב על המחלקה ונהליה, שעות הפעילות של אנשי הצוות. בנוסף מקבלים מידע בנושא טיפול פליאטיבי וטפסים רלוונטיים. המסמכים מועברים במספר שפות.
העו"סית הכינה קלסר ייעודי למשפחות עם מידע רלוונטי כגון: טפסי קבלה, מידע אודות ועדת התעמרות, מידע אודות דמנציה. עותק של קלסר זה נמצא גם בעמדת אחיות במחלקה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, בנושא של שמירת פרטיות המטופל. מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל. פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים. ישנה התייחסות לצרכיי המטופל הן בזמן ההתסגלות והן לאחריה. נעשו פעולות באופן שוטף, לשיפור איכות הטיפול יחס לצוות המטפל וקשר מקצועי והדרכת אנשי הצוות.

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

- העו"סית בשיתוף המרפאה בעיסוק והפיזיוטרפיסטית מקיימות קבוצות מטופלים בנושאים מגוונים כגון: "תחושה ותנועה", איכות שיפור השירות במקלחות הבוקר בו מוצגות לבסוף לצוות המטפל מסקנות הביקורות.
סביב חגי ישראל נערכו מסיבות למטופלים וכן נערכו טקסי יום הזיכרון לחללי צה"ל וביום השואה.
למרות הקורונה נערכו מספר פעילויות התנדבותיות מצומצמות כגון: הופעת זמר, מתנדבים ששרים, ומתנדבים סביב חג הפורים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים. תקנון זכויות החולה תלוי במחלקות וכן הועבר למטופל ובני משפחתו בקבלה למוסד.
בפרויקט איכות השירות העו"סית פועלת להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל והדרכת הצוות המטפל בנושא.
בפרויקט חת"ש 5 שבו אחד העובדים מעביר לכלל הצוות במוסד במשך 5 דקות נושא מקצועי המעניין אותו ובו הוא מעורב בהדרכה ובקבלת ידע מקצועי. פרויקט זה הינו על בסיס חד שבועי.
ישנו פרויקט נוסף שהעו"סית פועלת שנקרא "דף דלת" - דף הנותן מספר עובדות כלליות אודות המטופל ונתלה ליד מיטתו בשפות השונות.
העו"סית נמצאת בקשר עסבעלי מינוי האפוטרופסים. נצפה תיעוד על כך.
יצרה שאלון מידע למשפחות ולמטופלים בנושא מיצוי זכויות החולה ובנושא אפוטרופסות.
העו"סית מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם.

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 מתכנסת בהתאם לנוהל. נכתב נוהל פנימי בנושא התעמרות במוסד.
ועדת ההתעמרות מתכנסת אחת לשלושה חודשים, נצפה תיעוד במחשב ובתיק המטופל.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד, בהעברת מידע על אירועים חריגים. קיימת ועדת אירועים חריגים המתכנסת אחת לשלושה חודשים מתועדת במחשב ובתיק המטופל.
יש תיק אירועים חריגים, נצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- הועברו חת"שים בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה. התקיימה הדרכה מקצועית ומקיפה לצוות הסיעודי ולמטפלים בנושא מיצוי זכויות וטיפול בניצולי שואה. נצפה תיעוד על כך.
העו"סית פועלת לגבי מיצוי זכויות ניצולי השואה, קיים קלסר ייעודי המאגד בתוכו את ריכוז הזכויות השונות הניתנות למטופלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדת טיפול פליאטיבית רב מקצועית מתכנסת אחת לשלושה חודשים מתועדת במחשב ובתיק האישי של המטופל.
העו"סית כתבה נוהל פנימי ושאלון מנחה לבני המשפחה בנושא טיפול פליאטיבי, נצפה תיעוד על כך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד ישנם שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב מקצועיים.
ישנו פרויקט שנקרא חת"ש 5 שמועבר אחת לשבוע בנושאים שונים הגורם להעלאת המקצועיות של העובדים דרך מפגש בין הצוות הרב מקצועי בהדרכות שבועיות. דבר זה נותן מקום לכל הצוות הרב מקצועי ומטפלים לבטא את מקצועיותם ותרומתם. נצפה תיעוד על כך.
ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות בהתאם לנוהל. בני המשפחות של המטופלים מוזמנים לישיבות צוות הרב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"סית מטמיעה ומרעננת נהלים ומראה בקיאות בנהלים הרלוונטיים. יש התיחסות להמלצות מהבקרה הקודמת. היא עמדה ביעדים ובתוכנית העבודה השנתית המקיפה שייעדה לעצמה.
העו"סית משתתפת בימי עיון, השתלמויות וכנסים רבים, נצפה תיעוד על כך.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופסות וייפויי כוח מתמשך מתועד באופן מלא ומקיף.

תיק ריכוז מתנדבים

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית עם בני המשפחות.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית עם מתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- מדובר במוסד קטן, מחלקה אחת עם צוות מגובש.

העו"סית פועלת באופן מקצועי מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים שונים בתחום עבודה סוציאלית. כתבה נהלים פנימיים רבים בכלל הנושאים. מקדמת במקצועיות רבה את נושא איכות השירות למטופלים. העו"סית מעורה מאוד בנהלי העבודה במוסד, בצוות ובחיי המטופלים.
העו"סית עברה קורסים, ימי עיון והשתלמויות בתחומים אותם היא מרכזת: ניצולי שואה, עבודה קבוצתית, אפוטרופסות, התעמרות וטיפול פליאטיבי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת. לרוקחת יש אישור רוקחת יועצת בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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

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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

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

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל היטב, העבודה נעשית לפי הנהלים.
אותרו בליסטרים של תרופות בעגלת התרופות שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות או במידת הצורך בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
אותרו תרופות שונות מעורבבות בארון התרופות בלי שילוט מתאים. יש להקפיד על הפרדה מלאה בין התרופות השונות עם שילוט בהתאם.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.

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. חסרות נקודות דיגום.

מערכת מים חמים ומקלחות

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. נמצאו פיות של ברזים שבורות.

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: תקין חלקית. טמפרטורת מים חמים חוזרים נמוכה מהנדרש - 53 מ"צ.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך.נדרשים לבצע הנחיות למניעת חיידקי לגיונלה במים מפברואר 2011 ולשמור תיעוד.

איסוף פסולת ופינויה

- איסוף פסולת זיהומית כנדרש: מתבצע בחלקו (כמפורט). לא הוצג אישור פינוי לאתר מאושר.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- ניקיון כללי במחלקות והיעדר ריחות: תקין בחלקו. נדרשת הפרדה בין ציוד הניקיון בחדרי האישפוז לבין ציוד הניקיון בחדרי

השירותים.

- גינון וטיפוח חצר קדמית ואחורית ופינות ישיבה: תקין בחלקו. הריצוף באחת מהחצרות פגום.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. יש להגיש נוהל מתוקן.

תחזוקת המחלקות- חדרי כליסוכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: לא מותאם/לא תקין. אין חדר תקין. מאחסנים עגלות ניקיון יחד עם כיסאות גלגלים ואחסון כללי.

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. חדר כביסה נקייה לא עונה לדרישות במלואן. לתיקון.

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: ביצוע והתאמה חלקיים. לא הוצג תיק.

קבלת המזון במחלקה

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. איסור מוחלט לשימוש בפלטת חימום.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. נמדדה טמפרטורה נמוכה מהנדרש של אורז - 56 מ"צ.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מצב אמצעי חימום, קירור וכלי טיפול במזון: לא תקין/לא מתאים. שימוש בפלטת חימום כתוצאה מחוסר מקום בעגלת חימום.

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

- תקינות המצב הפיזי של מחסן/י המזון. יובש ואוורור.: לא תקין. חסר אוורור מלאכותי.

- קיום רישיונות של ספקי מזון,תעודות משלוח של ספקים ואישורי בדיקת רופא וטרינר של הרשות: קיימים בחלקן. לא הוצגו כל הרישיונות של ספקי מזון.

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. אחסון בחדר קירור אחד של מזון גולמי ומזון מעובד.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. לא הוצג רישום טמפרטורות אוטומטי.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: חלקי. לא הוצגו מסמכים.

מתקני הובלת מזון למחלקות

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

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

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: לא תקין. לא הוצגו מסמכים.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו מסמכים.

- שטח המטבח/ים מספק ותואם את היקף הבישול במקום: לא תקין. בקצביה קיים כיור שולחן אחד בלבד.

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. לא הוצגו מסמכים.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: לא קיים/לא תקין. העובדים במטבח ללא כובעים תקינים.

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: קיים בחלקו. מלתחות לא נקיות ולא מסודרות.

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

- רשתות בחלונות ובדלתות: לא קיים/לא תקין. אין דלת מרושתת בכניסת ספקים.

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

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. אין הפרדה נדרשת.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. יש לתקן את כל הליקויים המפורטים בכלי בקרה.
2. יש לדאוג לתכנית מעודכנת לדיגום מים.
3. יש לדאוג לברזים תקניים לדיגום המים.
4. נדרשת טמפרטורה של מים חמים חוזרים 55 מ"צ לפחות.
5. יש לבצע כל הפעילויות המפורטות בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים מפברואר 201 ולשמור תיעוד.
6. יש להגיש סכמות מים קרים וחמים לבדיקתנו.
7. יש לבצע פינוי מפריד שומן אחת לרבעון.
8. יש להגיש מסמך פינוי פסולת זיהומית לאתר מאושר.
9. יש לנהל רישום טמפרטורות אוויר במוסד.
10. מיקום אחסון עגלות ניקיון לא תקין. יש להגיש למשרד תכנית מעודכנת לקבלת אישור מחדש.
11. נמצא ריצוף פגום בחצר. נדרש תיקון.
12. יש להגיש נוהל מתוקן לטיפול לא רפואי בגוף האדם.
13. יש להגיש נוהל מתוקן לטיפול בכביסה.
14. יש להגיש רישום פעילויות הדברה.
15. יש לדאוג לשמירת רצף טמפרטורות מסיום הבישול עד סוף ההגשה כך שטמפרטורת המזון החם לא תרד מ-65 מ"צ וטמפרטורת המזון הקר לא תעלה מעל 5 מ"צ.
16. איסור מוחלט לשימוש בפלטות חימום.
17. נדרש אוורור מלאכותי במחסן מזון יבש.
18. יש לשמור במטבח רישיונות עסק, רישיונות יצרן ורישיונות רכבי הובלה של כל ספקי מזון .
19. יש לדאוג לרישום אוטומטי של טמפרטורות בחדרי קירור ובמקררים במטבח המרכזי.

20. נברד שדרוג המטבח המרכזי. הערה חוזרת.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-35 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.530	0.030	6%
אחיות [2]	5.430	5.639	0.209	3.8%
מוסמכות	5.430	2.997	-2.433	-44.8%
מעשיות	0.000	2.642	2.642	100%
כוח עזר	12.300	13.043	0.743	6%
Nutritionist [1]	7.200	10.000	2.800	38.9%
Physiotherapist	0.500	0.525	0.025	5%
Occupational Therapy [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	0.575	0.075	15%
Speech therapist [1]	0.960	0.000	-0.960	-100%
Social Worker	0.360	0.359	-0.001	-0.3%
Pharmacist [1]	3.024	3.500	0.476	15.3%

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-36 מיטות ברישוי ו-35 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.560	0.230	69.7%
House keeper	0.330	1.000	0.670	203%
Maintenance worker	0.250	0.850	0.600	240%
Storekeeper	0.250	0.350	0.100	40%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.460	0.130	39.4%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50 מתאריך: 10.08.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 05.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואראקדמאי	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)	47.50