מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 05.12.2022

במוסד: "מוסד נוה שמחה"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אולגה רודוי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נוה שמחה (קוד מוסד 23707)
סורוצקין 1
ירושלים

ד"ר רודוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוה שמחה"

מצורף דוח הבקרה מיום 05.12.2022.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: למרות שהמוסד בהפסקת אשפוז, נמצא שהתקבלה מטופלת למוסד בחודש ספטמבר.

בברכה,
ד"ר רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות 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
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 "מוסד נוה שמחה"

בתאריך 05.12.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 23.02.2023.

רישיון IV:

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

כללי:

בבקרה נמצא שקיים מחסור בכוח אדם בתחומים: תזונה, ריפוי בעיסוק, עבודה סוציאלית ועובדי מטבח.
בנוסף, נמצא חוסר בתקינת מטפלים במחלקה לתשושי נפש. גם בבקרות קודמות נמצא שקיים מחסור בתקינת מטפלים.
על הנהלת המוסד להשלים חוסרים בכוח אדם 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 ב	20	25	23	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית א	55	35	34	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	23	29	28	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש א	28	25	-	-	25	-	-	-	-	-
סה"כ	126	114	85	-	25	-	-	-	-	4

- בסה"כ שהו במחלקות 114 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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

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

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה.
- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

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

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

קשר עם משפחות

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע. נדגמו המחלקות: סיעודית א', ג' ותשושי נפש.
במוסד נווה שמחה 3 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש. מחלקה נוספת לתשושי נפש אינה פעילה. בנוסף, פועלות במקום מחלקות לתשושים ועצמאיים בפיקוח הרווחה.
המוסד בעל צביון דתי-חרדי.
בכניסה למחלקה צוות הבקרה נדרש לחתום על הצהרה לבדיקת אנטיגן שלילית לקורונה.
בעת הבקרה, המחלקות נצפו נקיות, בהתאם לשעה. המטופלים ישבו ברובם בחלל המרכזי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ותיקה במוסד ובעלת ידע רב בגריאטריה.
אחות אחראית מחלקה לתשושי נפש סיימה קורס "על בסיסי" בגריאטריה.
קיימים אחראי מחלקות מוסמכים לכל ארבע המחלקות.
מבדיקת סידורי העבודה נמצא, שמתקיימות מס' רב של משמרות רצופות ע"י צוות האחים והמטפלים, ובניגוד לחוק שעות העבודה והמנוחה. משמרות כפולות כדרך קבע פוגעות בבטיחות ואיכות הטיפול.
בבדיקת סידורי העבודה נמצא, שמרבית הצוות מתנייד בין המחלקות. יש לדאוג לכך שכוח האדם הסיעודי בכל מחלקה יהיה קבוע וייעודי למחלקה.
נמצא שקיים מחסור בשעות מטפלים במחלקה לתשושי נפש.
מרבית האחיות, המועסקות במוסד, הן מעשיות. על הנהלת המוסד לוודא שאינן חורגות מסמכותן המקצועית. אחיות מעשיות אינן מורשות לבצע אחריות משמרת (חוזר מנהל הסיעוד 177/2021).
אחים אחראיים של מחלקות סיעודית ב' ו- ג' בעלי ניסיון של פחות משנתיים במקצוע הסיעוד. יש למנות אחים אחראיים בעלי ותק של לפחות שנתיים במקצוע הסיעוד, לפי נוהל "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי" 2.1.2.
אח אחראי של מחלקה סיעודית ג' משמש גם כסגן מנהלת הסיעוד.
נאמני נושא: קיימים נאמני נושא בתחומי: פצעי לחץ וזיהומים. לדברי מנהלת הסיעוד, ישנם אנשי צוות בתהליך הכשרה בתחומים כאב ופליאטיבי.
במהלך הבקרה חלק מצוות המטפלים נצפו עובדים ללא מדים, בבגדיהם האישיים. יש להקפיד שהצוות יעבוד עם מדים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במחלקה לתשושי נפש קיימת חצר גדולה, לרווחת המטופלים.
הקבלות הסיעודיות מפורטות וכוללות את המידע הרלוונטי, כנדרש.
תכנית הדרכה ואוריאנטציה לעובד חדש מתקיימות באופן סדיר.
הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות בתדירות הנדרשת.

תכנית חת"ש עשירה וכוללת יותר מהדרכה אחת לחודש, כנדרש.

עדכון מקצועי

- לדברי מנהלת הסיעוד, היא לומדת לקורס פליאטיבי ובנוסף נשלח אח מוסמך לקורס מניעת עצירות ואחות מוסמכת נוספת לקורס כאב.
קיימות תכניות עבודה לנאמני הנושא בתחומי: פצעים, כאב וזיהומים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- קיום אמצעי אוריינטציה למטופלים עם ירידה קוגניטיבית: במחלקה לתשושי נפש יש להוסיף בשטחים הציבוריים ובחדרי האשפוז אביזרים ואמצעים לשיפור ההתמצאות במרחב.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: קיים ציוד רב כמו: מיטות, מזרנים, כריות ועוד, במצב ישן ובלוי. בנוסף, נצפה ציוד מלוכלך, כמו כיסאות גלגלים ואמצעי הגבלה.
מרבית המיטות במוסד ללא מנגנון עולה -יורד, מרבית המזרנים לא ויסקואלסטיים ואינם מתאימים למניעת פצעי לחץ.

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: החדרים במחלקה לתשושי נפש צפופים מאוד. בחדרים המתאימים לשני מטופלים, מתגוררים שלושה מטופלים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: בעת הסקת מסקנות מדוחות אירועים חריגים, יש להקיף את כל הגורמים האפשריים לאירוע ולא להסתפק בהשערה אחת בלבד. לדוגמא, מטופל שהגיע לאשפוז עקב חתך עמוק באשכים, יש לתעד גם תחקור המטפלים ולא להסתפק רק בכך, שנגרם קרוב לודאי מצפורני המטופל.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש לבצע שימוש במערכת תמסורת פנימית.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לרשום רשימת משתתפים, כולל חתימתם על ישיבות צוות מחלקתיות.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: בבקרה נמצא, שנושא טיפול והיגיינת פה לוקה בחסר. בחלק מהחדרים לא היה ציוד לניקוי פה מברשות שיניים שנדגמו היו יבשות, דבר המעיד על כך שלא נעשה בהם שימוש.
נצפו מברשות שיניים למספר מטופלים מאוחסנות באותו הכלי.

- רישום ותיעוד ביצוע טיפול בציפורניים: במחלקה סיעודית ג' חסר תיעוד על גזירת ציפורניים.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים בין גובה השולחן לגובה כיסא הגלגלים, לצורך תפקוד מיטבי של המטופלים. נצפו מטופלים, היושבים ליד שולחנות גבוהים או נמוכים מידי.

טיפול בכאב

- נמצא שאומדני כאב מבוצעים ע"י אחיות מעשיות - הערה חוזרת מבקרות קודמות.

מניעת זיהומים

- חיסוני שפעת - נמסר ע"י האחות הראשית, שרק חצי מהמטופלים חוסנו, כיוון שחלק מקופות החולים טרם סיפקו חיסונים למוסד.
- קיים תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול עם משאבת לחיצה תקינה: במחלקה לתשושי נפש אין כלל אמצעים לחיטוי ידיים בחדרים.

זכויות החולה

- חשוב לשפר את תנאי הנגישות עבור המטופלים ובני משפחתם. חסר שילוט פנימי, המכוון את המטופלים ובני משפחתם למחלקות האשפוז, לתחנת האחיות, שירותים, חדר רופא ועוד.
חלק מהמטפלים נצפו עובדים בבגדיהם האישיים. יש להקפיד על לבישת מדים וענידת תג זיהוי בעת העבודה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- ניכר כי נמשכת מגמת שיפור בתהליכים הסיעודיים, הקורים במוסד.
התקבלו אחים מוסמכים נוספים.
מתבצעות בקרות פנים לבדיקת איכות הטיפול ע"י צוות ההנהלה, אך הן אינן מובנות ואינן מתועדות. יש לבצע בקרות פנים ע"י הצוות המוביל במוסד לבדיקת איכות הטיפול, ניקיון, תחזוקה, טמפרטורה, כוח אדם וכד' בשעות לא שגרתיות כמו ערבים וסופי שבוע ולתעדם.
חשוב להמשיך ולקדם את הגישה הפליאטיבית במוסד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כעת עובדים שני דיאטנים.
דיאטן החל לעבוד בספטמבר ועובד 10 שעות שבועיות.
דיאטנית נוספת, החלה לעבוד בשבוע טרם הבקרה ותעבוד 15 שעות שבועיות.
הדיאטנית הקודמת הפסיקה את עבודתה באוקטובר. במשך החודשיים האחרונים הדיאטן עבד כדיאטן יחיד במוסד בהיקף שעות נמוך מהנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- תפריט שבועי מעודכן תלוי בכל מחלקה ובכניסה למטבח המרכזי במוסד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים במחלקה סיעודית א':
ארוחת הצהריים הוגשה בשעה 12:30, מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.
למרקם דייסתי נטחנו כל מרכיבי הארוחה. המרקם היה חלק וסמיך, כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- מבדיקה נמצא ששעות העבודה בפועל של הדיאטן בחודשים האחרונים לא תאמו להיקף המשרה הנדרש.
יש לשמור על היקף משרה לפי תקינה.

כללי

- חשוב להגדיר מנהל לשירות תזונה.

איכות ובטיחות המזון

- על הדיאטן/נית לחתום על התפריט השבועי.
יש לערוך חישוב ערך תזונתי של המנות בתפריט ולחשב רכיבי תזונה ואנרגיה של שלושה ימים, במגוון המרקמים.
יש לעדכן רשימת מזונות מיוחדים במחלקות.

יש לתעד תהליכי עבודה עם המטבח.
יש לערוך ולתעד בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון (ראה נספח 1-500).

רשומות מחלקתיות

- יש לעדכן ריכוז מקבלי דיאטות מחלקתי וטופס הזמנת מזון מהמטבח.

יש להגדיר גודל מנות להגשה ולהדריך את צוות המטבח וצוותי מחלקי האוכל במחלקות.
חשוב שהדיאטנים ישתתפו בישיבות צוות רב מקצועי במחלקות.
יש לבנות תוכנית עבודה שנתית בתזונה, שיכללו הדרכות, הבטחת איכות פרויקטים ועוד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לערוך ולתעד תצפיות בארוחות השונות, לאיתור ותיקון ליקויים.

תצפית ארוחת צהריים במחלקה סיעודית א':
יש לציין שכל צוות המחלקה עזר בחלוקה ובהאכלה בצורה נעימה וסבלנית. אך עם זאת, בלט חוסר הידע בסוג המזון וגודל המנה שהוגשו.
חשוב שמחלקי האוכל יתייחסו למרקמם המזון שנדרש לכל מטופל, יחלקו סכו"ם ויציגו את מגוון המנות בארוחה, שמתאימות ליכולת האכילה והלעיסה שלו (בהתאם להנחיות האישיות למרקם, הסמכת נוזלים ומתן סכו"ם).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מבדיקת תיקים רפואיים נמצאו חוסרים גדולים מאוד בטיפול התזונתי.

יש להשלים ולערוך מעקבים ועדכון אבחנות חצי שנתי לכל המטופלים בכל המחלקות.

יישום והלימה

- נמצאו מספר רב של מטופלים ללא התייחסות תזונתית במשך חצי שנה/ שנה ויותר. לחלקם לא ניגש כלל דיאטן/נית בזמן שהותם במוסד.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- תחלופת כח אדם והיקף משרה, בפועל, נמוך מהנדרש גרמו לחוסרים גדולים בתחום התזונה במוסד.

יש לשמור על רצף בטיפול התזונתי ולהשלים בהקדם את הפערים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות עובדים שלושה פיזיותרפיסטים.
השרות ניתן בימים ראשון עד חמישי בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט הורדת הגבלות למטופלים.
הפרויקט מתקיים בשיתוף הסיעוד והרופאה.

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

- בכל מחלקות המוסד מתקיים טיפול בקבוצה.

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.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

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

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נוקה ופונה מחפצים מיותרים.
בעקבות הערות מבקרות קודמות, החלו להביא יותר מטופלים לחדר הפיזיותרפיה, מומלץ להמשיך במגמה זאת על מנת שהחדר ישמש כמרחב טיפולי.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- על מנהל השרות להשלים את ההכשרה העל בסיסית בפיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- להקפיד על מטרות טיפול וטיפול מותאמים לבדיקת המטופלים.

טיפול בקבוצה

- לדאוג למספר מטופלים מותאם להפעלה בקבוצה וזאת על מנת שהערך המוסף של הפיזיותרפיסט יבוא לידי ביטוי. (הערה חוזרת) להקפיד על מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים לקבוצה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב הפיזיקאלי צריך להיות עדכני וללא חזרתיות של "העתק הדבק".
מטרות הטיפול צריכות להיות פועל יוצא של הבדיקה והטיפול בהתאם למטרות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לישיבה וזאת על מנת לאפשר תפקוד מיטבי.
יש לדאוג לתקינות ונקיון כיסאות הגלגלים ואביזרי העזר.
להשלים כיסאות גלגלים וציוד נלווה בהתאם לדרישות.
יש להמשיך ולהקפיד על נעילת נעלים מותאמות למטופלים.

ציוד טיפולי

- להשלים את הציוד הטיפולי כנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש לדאוג למיטות ולמזרונים, על פי חוברת ההצטיידות, לכל המטופלים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כשבוע טרם הבקרה סיימה לעבוד במוסד המרפאה בעיסוק הנוספת, שהחלה לעבוד בחודש ספטמבר 2022.
שירות הריפוי בעיסוק עדיין אינו יציב, תחלופה של מרפאות בעיסוק ותקופות ארוכות של תת תקינה של השירות. מנהלת השירות נעדרת הרבה ולדברי מנהל המוסד עובדת לרוב מהבית ואמורה לצאת לחופשת לידה בקרוב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק אחת, המשמשת מנהלת השירות עם כ-4 שנות ותק מקצועי וכשנתיים במוסד. עובדת באופן פורמלי יומיים בשבוע, 18 ש"ש.
לדבריה, עובדת בתקופה האחרונה בעיקר מהבית. בפועל, עפ"י דוחות נוכחות, עובדת מספר שעות נמוך בהרבה מהתקינה.
גם המרפאה בעיסוק, שעזבה והייתה אמורה לעבוד 13 ש"ש, עבדה פחות שעות, עפ"י דוחות הנוכחות.
תעסוקה - במוסד 7 מדריכי תעסוקה, שעובדים במחלקות תחת פיקוח משרד הבריאות. עובדים בחלקיות משרה, בשעות הבוקר, סה"כ 115 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- במחלקות סיעודית א' ותשושי נפש, נצפה תיעוד של התערבות טיפולית פרטנית בריפוי בעיסוק, התאמת סדים, התאמת טכנולוגיה והדרכות לצוות ולמשפחות.

פעילות בתעסוקה

- כמעט בכל המחלקות (מלבד בסיעודית ב') מתקיימת פעילות תעסוקה 5 בקרים בשבוע. חלק מהפעילות כולל קבוצות אפיה.
בימי שישי ובשבתות יש מדריכי תעסוקה, שעוברים בין כל המחלקות.
בשעות הבוקר, בימי השבוע, מתקיימת פעילות לימוד תורני ע"י מדריך, בקומה 4. מטופלים מהמחלקות הסיעודיות וגם מתשושי נפש משתתפים.
במחלקה סיעודית ב' מוציאה מדריכת התעסוקה את המטופלים למרפסות החדרים, מספר פעמים בשבוע.
במחלקה לתשושי נפש מקיימת מדריכת התעסוקה ביחד עם הפיזיותרפיסט, קבוצות פעילות גופנית, בחצר המחלקה, פעמיים בשבוע.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: נרכשו מספר נגני מוזיקה אישיים וטבלטים. עדיין לא חולקו לשימוש במחלקות.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: נמצא תיעוד של ישיבות הדרכה למדריכות התעסוקה של מחלקות סיעודית א' ותשושי נפש, בתדירות הנדרשת, מהבקרה הקודמת.

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

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: נצפה תיעוד של הדרכת צוות ובני משפחות מטופלים במחלקות סיעודית א' ותשושי נפש.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מעיון ברשומות, זמן הקבלה חורג מהנהלים ונעשה אחרי הזמן הנדרש.
בקבלות, שנדגמו במחלקה סיעודית ב' ו-ג', נמצא שלא מתבצעות הערכות תפקודיות ומוטוריות בפועל, אלא המידע נלקח מהפיזיותרפיה.
נעשה שימוש מועט באמצעי הערכה ואבחון.
במחלקות סיעודית ב' ו-ג' הקבלות לא מתועדות במקום הנכון, אלא במעקבים. יש להקפיד לתעד את הקבלות במקום המיועד לכך.
תוכניות הטיפול מנוסחות בצורה כללית וכוללנית.

הערכת מעקב

- מעיון ברשומות, זמני ביצוע מעקבים תקופתיים רבים חורגים מהנהלים ונעשים הרבה אחרי הזמן הנדרש.
בחלק מהמעקבים, שנדגמו, נמצא שלא מתבצעת הערכה מוטורית בפועל, אלא המידע נלקח מהפיזיותרפיה.

ישום תכנית הטיפול

- מעיון ברשומות הממוחשבות, נמצא תיעוד מועט ביותר להתערבות טיפולית בריפוי בעיסוק, במחלקות סיעודית ב' ו-ג'.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- במחלקה סיעודית ב' מתקיימת פעילות תעסוקה 3 בקרים בשבוע בלבד.
  לא נצפו הפניות לתעסוקה במחלקות סיעודית ב' ו-ג'.
  במחלקות אלו לא נמצאו תוכניות פעילות עדכניות.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: לשירות הריפוי בעיסוק יש חדר קטן, משותף עם שירות התזונה, שאינו מאפשר התערבות טיפולית.
  ציוד הסנוזלן עדיין מאוחסן במקלט, המשמש חדר למדריכות התעסוקה. כיום עדיין אין התערבות טיפולית בסנוזלן.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): מלבד ציוד הסנוזן, מאופסן בחדר מדריכות התעסוקה גם ריהוט, הכולל מיטות, ארוניות ועוד.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: קיים קישוט דל/אינו תואם.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך מועט.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: נצפה תיעוד של ישיבת צוות עם מדריכות התעסוקה מחודש יולי 2022, בלבד.
  לא נערכו ישיבות צוות ריפוי בעיסוק. למרפאות בעיסוק לא היה יום עבודה משותף.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: נמצא תיעוד של הדרכה משותפת למדריכות מחלקות סיעודית ב' + ג' מחודש נובמבר 2022 בלבד.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: לא נצפה תיעוד השתתפות שירות הריפוי בעיסוק בתוכנית ההדרכה התוך-מוסדית.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- שירות הריפוי בעיסוק שוב בתקינת חסר, בשל עזיבת אחת מהמרפאות בעיסוק. עפ"י דוחות הנוכחות שנצפו, ניתן להיווכח שלא ניתן שירות בריפוי בעיסוק, בפועל, בהיקף השעות הנדרש, גם כשעבדו 2 מרפאות בעיסוק במוסד.
יש לציין שחל שיפור בתיעוד עבודת הריפוי בעיסוק במחלקות סיעודית א' ותשושי נפש.
חשוב להבין שעיקר ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק אמורה להתבצע במוסד עצמו, עם המטופלים ומדריכות התעסוקה ולא עבודה מרחוק, מהבית.
1. יש להשלים בדחיפות את תקינת השירות כולו, בכדי לאפשר התערבות טיפולית ותעסוקתית לכלל המטופלים ולתת תשומת לב ייחודית בעיקר למטופלים ברמות תפקוד נמוכות.
2. על מנהלת השירות להשלים את הכשרתה המקצועית, עפ"י נוהל 7.0.1, סעיף 5.1.3.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד עם 3 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
בנוסף, במוסד יש שתי מחלקות בפיקוח משרד הרווחה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ביום הבקרה השירות הסוציאלי כלל מנהלת שירות ושתי עובדות סוציאליות.
ישנה עו"סית שהתחילה את עבודתה במוסד בחודש 1/22 ואחראית על 3 המחלקות הסיעודיות ומחלקת תשושי הנפש.
עובדת 5 ימים בשבוע, 25 ש"ש.
מנהלת השירות הסוציאלי, שאחראית על המחלקות לתשושים / עצמאיים, מובילה את הנושאים בתחום עבודה סוציאלית: ועדת התעמרות, וועדה פליאטיבית והדרכה לצוות. בנוסף, מגבה את העו"ס בהתאם לצורך, נותנת 10 שעות ש"ש לצרכים של המחלקות הסיעודיות ותשושי נפש.
עו"ס נוספת מטפלת רק בנושא אפוטרופסות. אינה אחראית על טיפול ישיר במטופלים ולא נכנסת למחלקות. נותנת 8 ש"ש לצרכי המחלקות הסיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.
כל העו"סיות בוגרות תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
מתקיימות ישיבות צוות של השירות באופן קבוע, אחת לשבוע בימי שלישי. נצפה תיעוד וסיכומי פרוטוקולים של ישיבות אלו.

מתוך 43 שעות שבועיות של שירות העבודה הסוציאלי, הניתנות ע"י 3 עו"סיות, רק 25 שעות ניתנות בפועל על ידי עו"ס אחת בעבודה במחלקות. דבר הפוגע באיכות הטיפול, ברצף הטיפולי ובזכויות המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה, כי קבלת המטופלים ובני משפחתם מתבצעת באופן מקצועי, מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
כל מטופל ומשפחתו מקבלים מידע והסבר על המחלקה, הכולל נהלים, שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס דואגת לרווחת המטופל, כולל שמירת פרטיות המטופל, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכי המטופל, הן בזמן ההסתגלות והן לאחריה. תוקנו ליקויים וישנה התייחסות רבה להמלצות מבקרה הקודמת.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות שותף לפעילות חברתית ותרבותית, הכוללת ימי הולדת ואירועים סביב החגים.
העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים במחלקה סיעודית א'1 בנושא קשר עם מטופלים אחרים וונטלציה. נערכו 12 מפגשים מחודש 6/22. פעילות הקבוצה בתדירות של אחת לשבועיים. נצפה תיעוד רשימת משתתפים וכן סיכום הפעילות הקבוצתית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות פעל למימוש זכויות המטופלים והערכה לצורך אפוטרופסות, בהתאם לצרכי המטופל.
העו"ס נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים, נצפה תיעוד על כך.
מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיימת הדרכות לצוותים הרב מקצועיים בנושא מניעת התעמרות. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
ועדת ההתעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל. נצפה תיעוד סיכומי פרוטוקולי ישיבות הוועדה.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד בהעברת מידע על אירועים חריגים.
יש תיק אירועים חריגים, נצפה תיעוד על כך.
קיימת תוכנית שנתית של הדרכות וישיבות הצוות.
ישנם כתבי מינוי של חברי הוועדה המוסדית לטיפול בנושא התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים עם גורמים חיצוניים. בנוסף, מתקיים פרויקט הגשמת משאלות לניצולי שואה במוסד יחד עם עמותת "עזר מציון". נערכו מספר פעילויות בחודשים האחרונים במסגרת פרויקט זה. נצפה תיעוד על כך.
קיים קלסר ייעודי, הכולל את רשימת ניצולי השואה במחלקות השונות וכן מאוגד בתוכו ריכוז הזכויות השונות הניתנות למטופלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד.
בעת הצורך, פועלים עפ"י רצונו של המטופל. נעשו הדרכות לאנשי הצוות הרב מקצועי בנושא, נצפה תיעוד על כך.
העו"ס השתתפה בישיבות צוות רב מקצועי בנושא הפליאטיבי.
צוות העו"סיות משתתפות בקורס פליאטיבי מטעם משרד הבריאות.
נצפה תיעוד סיכום ישיבות הועדה הפליאטיבית במוסד בה מעורבות צוות העו"סיות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד יש שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב מקצועיים. ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנוהל. נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.
העו"ס שותפה בפיתוח הצוות הרב מקצועי ופועלת להכשרת הצוות בנושאים הרלוונטיים.

רשומת מטופל

- תיעוד הקבלה הסוציאלית של המטופל מתועד באופן מלא ומקצועי.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי הליכי מינוי אפוטרופסות/ ייפויי כוח.

תיק ריכוז מתנדבים

- עובדת ותיקה מהמינהל במוסד מובילה את הנושא. צוות השירות הסוציאלי מעודכן על פעילות התנדבותית במוסד ושותף לתהליך ההתאמה של פעילות המתנדבים במחלקות והמטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים מסודרים ונקיים באופן חלקי. יש להקפיד על ניקיון החדרים וסידורם, באופן שוטף.

בנוסף, יש גם להקפיד על ניקיון המרחבים הציבוריים במוסד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית עם משפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לקדם ולשפר את פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל בבית חולים כללי.

בנוסף, יש לקדם ולשפר את תהליך הטיפול בתלונות וכן לקדם את מעורבות צוות העו"סיות במוסד בתחום זה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- ארגון השירות, חלוקת השעות והתפקידים אינו מנוצל לטובת הצרכים של המטופלים. המצב הנוכחי אינו נותן מענה מקצועי לכל התחומים הנדרשים (הערה חוזרת מהבקרה הקודמת 21/9/22).

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- צוות העו"סיות מעורב, אכפתי וקיימת מוטיביציה לשיפור.

יש חשיבות רבה על הקלת העומס של העו"ס היחידה, שנכנסת לטיפול במחלקות בסך 25 ש"ש בלבד.
נערכו תהליכי עבודה בין הצוות הרב מקצועי. ישנן ישיבות צוות קבועות אחת לשבוע. רוב הליקויים מהבקרה הקודמת טופלו ונצפה שיפור בתפקוד ובעבודת צוות השירות הסוציאלי.
העו"סיות משתתפות בקורס טיפול פליאטיבי.
יש להמשיך וליצור תהליכי עבודה בין הצוות הרב מקצועי במטרה לשפר את איכות הטיפול.
על הצוות להתייחס להערות הבקרה ולטפל בנושאים, הזקוקים לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

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

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

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

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: באופן חלקי.

- מסמכים ישימים: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: לא.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא.

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- נמצאו תרופות בחדר התרופות ובמחלקות לא שמורות באריזות המקוריות שלהן. יש לשמור את הבליסטרים בשקית מסומנת עם פרטי התרופה.
יש לדאוג להמצאות ספרות עדכנית במוסד כגון : Medic /Martindale /Micromedix.
יש לדאוג לקלסר ריקול עדכני.
יש לאחסן את התרופות אך ורק במקום ייעודי שיש בו מזגן ובקרת טמפרטורה ולבצע מעקב ורישום של הטמפרטורה בחדר התרופות 3 פעמים מדי יום, כנדרש לפי נוהל 126.
במחלקה לתשושי נפש טמפרטורת החדר, בזמן הבקרה, היתה 27 מעלות צלזיוס.
במחלקה סיעודית ב' ובמחלקת תשושי נפש חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות את חוצה הכדורים מיד לאחר השימוש.
במחלקה סיעודית ב' מקרר התרופות לא תקין. טמפרטורת המקרר, בזמן הבקרה, היתה 8.7 מעלות צלזיוס. יש לבדוק באופן מיידי תקינות המקרר ולתעד את התהליך.
במחלקה סיעודית ב' התרופות היו מעורבבות בתוך המקרר ובנוסף, היה שמור מזון רפואי עם התרופות. יש להקפיד על הפרדה מלאה בין התרופות השונות בתוך המקרר.
בחדר התרופות 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 המוסד משביעת רצון.
אושרה תכנית לשדרוג המכבסה.
טרם הוגש נוהל מתוקן לעבודה במטבח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי). טמפרטורת המים בקו חזרה אינה תקינה.

מערכת מים חמים ומקלחות

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: תקין חלקית. טמפרטורות המים באספקה אינן יציבות.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. נמצאה אבנית בברזים ובראשי המקלחות.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. ביצוע חלקי של הפעולות הנדרשות.

איסוף פסולת ופינויה

- איסוף וסילוק פסולת רגילה נעשה בשקית למתקן מוסדר: מתבצע בחלקו (כפי שמפורט). האזור אינו תקין, מלוכלך. המכולה פתוחה.

בטיחות ומפגעי בטיחות

- קיימת מדבקה תקפה המאשרת ביקורת מעליות: קיים ותקף. עד ליום .29.12.2022

טיפול לא רפואי בגוף האדם

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

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. יש לבצע שדרוג של המכבסה ולדווח על כך.

מכבסה וכביסה

- מצב סביבת העבודה במכבסה: התאמה ותקינות חלקיים. אין במכבסה זרימה נכונה.

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: התאמה ותקינות חלקיים. נדרשת הפרדה בין מיון כביסה מלוכלכת לבין כביסה נקייה.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. יש לבצע העברת כביסות לעגלות מכוסות עם כיסוי מחומר רחיץ.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: היגיינה נשמרת חלקית. קירות במחסנים אינן ניתנים לניקוי בנקל. נדרש אוורור מלאכותי.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. רישום טמפרטורות, שהוצג, תקין באופן חלקי.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. בחלק מהמחלקות אחסון המזון אינו תקין. יש לדאוג למקררים נפרדים למזון של משפחות ושל צוות.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- נקיון ושלמות סביבת העבודה ומשטחי עבודה: תקין בחלקו. יש לבצע שדרוג מטבחון במחלקת תשושי נפש, כך שפינת האוכל של הצוות לא תהיה בתוך המטבחון המחלקתי.

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: לא תקין/לא מתאים. נמצאו כלים רטובים בארונות אחסון. הערה חוזרת.

- מצב אמצעי חימום, קירור וכלי טיפול במזון: לא תקין/לא מתאים. אין רצף שמירת טמפרטורות מזון. אין מתקני הגשה בחום ובקור.

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. בחלק מהמחלקות חסרים מקררים נפרדים למזון של משפחות ושל הצוות.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- הופעת העובדים בחדר אוכל: לא תקין/לא מתאים. לא שוטפים ידיים לפני תחילת חלוקת מזון במחלקות.

- סידורי שתיה ומתקני מים חמים וקרים: לא קיימים/לא תקינים. בחלק מהמחלקות מתקנים למי שתיה ממוקמים בתוך המטבחון המחלקתי. הדבר פסול.

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

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

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: חלקי. רישום פעילויות (טיפול בבלסט-צ'ילר) אינו תקין וחלקי ביותר.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אופן העברת המזון ואופן שמירת טמפרטורות המזון עד סוף ההגשה אינו תקין באופן מלא.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: לא קיים/לא תקין. נדרשים כובעים תקניים.

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

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

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

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- מצב תברואי במדור: לא תקין. מדור הכנת מנות בלנדר היה מאוד מלוכלך.

- טמפרטורת מוצרי מזון בתהליך (כולל רישום הטמפרטורה במעלות): לא תקינה. נמדדה טמפרטורה נמוכה מהנדרש במזון בתהליך.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. איכות המים:
1.1. ביצוע כל הפעילויות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון פברואר 2011. טרם הוצג תיעוד ביצוע.
2. כללי:
2.1. בהמשך למתן אישור לתכנית שדרוג המכבסה, יש לבצע את השינויים הנדרשים.
2.2. במחסנים החיצוניים שליד המטבח המרכזי (לחיתולים, לחומרי ניקיון וכללי), אין תנאים נדרשים כלל. הקירות והרצפה אינם ניתנים לניקוי בנקל, אין אוורור מלאכותי כנדרש, אין מדפים מוגבהים 40 ס"מ מהרצפה.
2.3. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה, של כל הארוחות (בוקר, צהריים וערב), וכל יום. הרישום שנשלח, חלקי.
2.4. רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח המרכזי. הרישום שנשלח אינו תקין וחלקי.
2.5. רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה. הרישום שנשלח אינו תקין וחלקי.
3. המטבח המרכזי:
3.1. נדרש שימוש בבלסט צ'ילר במטבח המרכזי, לצורך עמידה בדרישות בישול לסופי שבוע וחגים, לרבות רישום הנתונים הנדרשים.
3.2. אין רישום כנדרש של טמפרטורות וזמנים. הערה חוזרת.
3.3. במהלך הביקורת נמצא כי מדור הכנת מנות בלנדר היה מאוד מלוכלך, לאחר סיום ההכנה ולא עבר שטיפה זמן רב.
3.4. עדיין לא הוגש נוהל עבודה במטבח, כפי שנדרש כבר זמן רב.
3.5. יש להמשיך לבצע הדרכות עובדים על ידי טכנולוג מזון בתחום בטיחות מזון והפעלת מטבח נכונה.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-126 מיטות ברישוי ו-114 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.520	1.686	0.166	10.9%
אחיות [3]	23.050	23.756	0.706	3.1%
מוסמכות	23.050	8.947	-14.103	-61.2%
מעשיות	0.000	14.809	14.809	100%
כוח עזר	39.980	38.736	-1.244	-3.1%
Nutritionist	0.570	0.625	0.055	9.6%
Physiotherapist	1.370	1.625	0.255	18.6%
Occupational Therapy	0.600	0.450	-0.150	-25%
Employment Instructor	1.900	2.888	0.988	52%
Speech therapist [1]	3.112	0.000	-3.112	-100%
Social Worker	1.110	1.102	-0.008	-0.7%
Pharmacist [1]	9.828	14.500	4.672	47.4%

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-126 מיטות ברישוי ו-114 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.993	1.000	0.007	0.7%
House keeper	0.993	1.000	0.007	0.7%
Maintenance worker	0.763	1.000	0.237	31.1%
Storekeeper	0.763	0.810	0.047	6.2%
Chief cook [1]	0.993	1.000	0.007	0.7%
kitchen worker	3.050	3.000	-0.050	-1.6%
Cleaner	4.900	5.500	0.600	12.2%
Kashrut supervisor	0.512	0.550	0.038	7.4%
Gardener	0.273	0.300	0.027	9.9%
Secretary	0.993	1.000	0.007	0.7%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00 מתאריך: 21.09.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 05.12.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	9.00
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	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
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)	30.00