מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 13.03.2023

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 13.03.2023.

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

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.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: *התוכנה הממוחשבת עובדת באיטיות רבה ומקשה על העבודה בה, על הנהלת המוסד לדאוג לטיפול בנושא זה.
8 יש להשלים תקן נדרש של כוח אדם בתחומים:רפואה, סיעוד, עבודה סוציאלית, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת ופיזיותרפיה.
יש לפעול לתיקון הליקויים בדוח ובייחוד בתחומים ריפוי בעיסוק ובריאות הסביבה.

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 13.03.2023 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.

רישיון IV:

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

כללי:

המוסד 'נוה שמחה' הוא מוסד משולב בו קיימות 3 מחלקות סיעודיות מחלקה לתשושי נפש ומחלקות לתשושים ועצמאיים בפיקוח משרד הרווחה.
המוסד בעל צביון דתי-חרדי.

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	20	20	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	55	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	23	27	25	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש א	28	25	-	-	25	-	-	-	-	-
סה"כ	126	109	82	-	25	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 109 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	86%

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.
- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה עם תעוד.
- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- 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).

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע.
בבקרה נדגמו הממחלקות סיעודית ב', ג' ותשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- - מנהלת הסיעוד ותיקה במוסד, בעלת תואר שני וידע רב בטיפול במטופלים גריאטריים. על מנהלת הסיעוד לעבור השתלמות על-בסיסית בגריאטריה (על פי נוהל 2.1.2, 'תפקידי ניהול במערך הסיעודי הגריאטרי').
- אח אחראי מחלקה סיעודית ג' משמש גם כסגן אחות ראשית.
- יש לדאוג לכך שהצוות יהיה קבוע וייעודי למחלקה. בבדיקת סידורי העבודה נמצא, שלמעט אחראי המחלקה, כל יתר האחים מבצעים משמרות בכל המחלקות.
- על אחראי מחלקה סיעודית ב' לבצע לפחות 3 משמרות בוקר במהלך השבוע.
- מבדיקת סידורי העבודה נמצא, שמתבצעות מספר רב של משמרות כפולות ע"י צוות האחים והמטפלים. ביצוע משמרות כפולות כדרך קבע פוגע בבטיחות הטיפול ואיכותו ובניגוד לחוק שעות העבודה והמנוחה.
- במוסד, מעל מחצית מהצוות הסיעודי הן אחיות מעשיות, יש לוודא שאינן חורגות מסמכויותיהן המקצועיות. אחיות מעשיות אינן מורשות לבצע אחראיות משמרת. (חוזר מנהל הסיעוד 177/2021)
- נאמני נושא: קיימים נאמני נושא בתחומים: זיהומים, פצעי לחץ, כאב ובטיפול פליאטיבי.
- התקיימה וועדה מוסדית בנושא מניעת זיהומים בהשתתפות המנהלת הרפואית, מנהלת הסיעוד ועו"ס. נבנתה תכנית עבודה בנושא מניעת זיהומים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מתבצעים המעקבים הנדרשים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- הקבלות הסיעודיות מפורטות וכוללות את המידע הרלוונטי, כנדרש.

הבטחת הסביבה

- ניכר שקיים שיפור בניקיון המחלקות, חדרי המטופלים והמרחב הציבורי.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: תכנית חת"ש שהוצגה מגוונת וכוללת הדרכות והרצאות לצוות בנושאים רלוונטיים

ובתדירות גבוהה של יותר מאחת לחודש, כנדרש. נאמני הנושא מקיימים הדרכות בתחומם, קיימת רשימת משתתפים החתומים על השתתפות בכל הדרכה.

הדרכה והערכת הצוות

- תכנית הדרכה ואוריאנטציה לעובד חדש מתקיימות באופן סדיר.
הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות בתדירות הנדרשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: בדיווח הסיעודי יש להימנע מכתיבת דיווחים בשיטת 'העתק הדבק'.

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: יש להשלים ציוד כנדרש בנוהל, מיטות בעלות מנגנון עולה-יורד, מזרנים מסוג ויסקו, המתאימים למניעת פצעי לחץ.
חשוב לתת צביון אישי וביתי יותר לחדרי המטופלים. מרבית החדרים נצפו בעלי צביון מוסדי.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להקפיד להשתמש בתמסורת הממוחשבת כאמצעי תקשורת בין-צוותית, לצורך העברת הנחיות טיפול ומידע על המטופלים.

הפרשות

- יש לכתוב תכנית טיפול אישית לכל מטופל הסובל מעצירות, חשוב למנות נאמן נושא בתחום.
בבקרה נמצא שלמטופלים, הסובלים מעצירות, לא קיימת התייחסות לכך בתכנית הטיפול.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש לתעד ביצוע טיפולי פה למטופלים. קיימים אמצעים לטיפול פה, אך כל מברשות השיניים שנדגמו היו יבשות, דבר המעיד על כך שלא נעשה בהם שימוש.

תנועתיות ותנוחה

- רישום תכנית הולכה: במחלקות סיעודית ב' ו-ג' לא נמצאה תכנית הולכה. יש להוליך את המטופלים בהתאם לתכנית הולכה, אשרנרשמה בתיאום עם פיזיותרפיסט ולתעד זאת.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לוודא שבכל מחלקה קיים קובץ נהלים עדכני והעתק נוסף במשרד אחות ראשית. בבדיקת קלסר נהלים במחלקות נמצא, שחסר נוהל 'אירוע חריג'. נוהל החייאה צריך להיות צמוד לעגלת ההחייאה.

מניעת זיהומים

- יש לבצע מיפוי מצב התחסנות הצוות ולהשלים חיסונים כנדרש בחוזר מנהל כללי 11/2022 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".
- קיים תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול עם משאבת לחיצה תקינה: יש לדאוג להימצאות תכשירים לחיטוי ידיים גם בחדרים שבמחלקה לתשושי נפש.

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: במחלקה לתשושי נפש חסרים וילונות הפרדה לחלק מהמטופלים. יש לדאוג להימצאות וילונות הפרדה לכל המטופלים על מנת שניתן יהיה לשמור על פרטיותם בעת טיפול אישי.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- ניכר כי נמשכת מגמת שיפור בתחום הסיעוד במוסד. מונו אחים אחראיים מוסמכים לכל ארבע המחלקות הפעילות במוסד, מספר אנשי צוות יצאו להשתלמויות.
ניכר כי המחלקות נקיות יותר והנהלת המוסד עושה מאמץ לשפר את הנראות, הציוד והתנאים הפיזיים עבור המטופלים, לדוגמא, במחלקה סיעודית ג' הוחלפו כל המיטות והמזרנים וכן מערכת לחצני המצוקה הוחלפה.
הצוות הסיעודי מקפיד על תיעוד שוטף במערכת הממוחשבת וביצוע מעקבים.
במוסד החלו לקדם גישת טיפול פליאטיבית, מנהלת הסיעוד עברה הכשרה ייעודית וכך גם העו"ס והרופאה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מבשל.
הבישול נערך על פי 4 תפריטים שבועיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שני דיאטנים עובדים יחד 28 שעות שבועיות, בפריסה של 4 ימים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- היקף משרת דיאטנים הועלה וכעת עומד בתקינה.
הוגדרה מנהלת שירות.
נוספו שעות ניהול.

איכות ובטיחות המזון

- נעשה שינוי בתפריט בהתאם לתצפיות בארוחות, הוכנסו מנות מגוונות כמו מוסקה בשרית, בלינצ'ס ושווארמה.
בערב הוכנסו מנות צמחוניות וממרחים בהכנה מקומית, במקום מנות מתועשות.
מומלץ לבדוק מתכונים להכנת ארוחת ארבע במרקם טחון. וכן לבדוק את שביעות הרצון למנות החדשות.
המטבח המרכזי נקי, כל דוגמאות המזון שמורות במקררים, כולל מזון טחון.
ריכוז כמות וסוג מנות מתעדכן אחת לשלושה שבועות ומועבר למטבח, שינויים יומיים מועברים בעל פה ומתעדכנים ידנית על הטופס.
בדיקות להבטחת איכות המזון נערכות על פי תכנית עבודה במסגרת הבדיקות הדיאטניות טועמות את האוכל.

רשומות מחלקתיות

- נבנתה תכנית עבודה שנתית בתזונה.
ישיבות רב-מקצועיות-
כל דיאטן משתתף בישיבות צוות רב-מקצועיות במחלקה שלו.
תכניות להדרכת צוותים וקיום פרוייקטים-
התקיימה הדרכה לצוות המטבח בנושא חלוקת האוכל למחלקות, כמו כן התקיימו מספר הדרכות לצוות המטפלים.
הדיאטנים השתלבו בתוכנית חת"ש מוסדית.
הדיאטנית הראשית משתתפת בפרויקט למניעה וטיפול בעצירות שמתקיים במוסד.
תקשורת רב-מקצועית-
מתקיים קשר ישיר של הדיאטנים עם האחות הראשית והצוות הרב-מקצועי. כמו כן, ישנה תקשורת כמעט יומיומית עם המטבח המבשל.

כיול משקל-
מאזני משקל מכוילים, יש משקל נפרד לכל קומה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מאז הבקרה הקודמת נערכו 2 תצפיות מתועדות בארוחת ערב.

ארוחת צהריים-
מרכיבי ארוחת הצהריים ביום הבקרה תאמו לתפריט. מזון טחון היה סמיך וחלק כנדרש.
האוכל הוגש חם והמנות גדולות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הפער הגדול שהיה בביצוע מעקבים תזונתיים נסגר לגמרי וכעת לא נותרו מטופלים ללא התייחסות תזונתית מהחודשיים האחרונים. המעקבים התזונתיים מקיפים ומשקפים את מצב המטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לערוך חישוב הרכב תזונתי של התפריט המעודכן וכן את הערך תזונתי של שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

רשומות מחלקתיות

- יש לתעד הדרכות שהתקיימו (נושא ההדרכה, נקודות מרכזיות ומשתתפים), כדי לעקוב אחר הטמעת ההנחיות.

הדיאטנים עורכים תצפיות בארוחות השונות, בנוסף לארוחת ערב. חשוב שיהיה תיעוד לתצפית לצורך מעקב אחר שינויים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- לאחר קביעה או שינוי של תכנית טיפול תזונתית, יש לערוך מעקב לבדיקת יישום והענות המטופל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- כל הליקויים שנמצאו בבקרה הקודמת תוקנו.

שירות התזונה כעת בתקינה מלאה והדיאטנים עובדים בשיתוף פעולה מלא למען רווחת המטופלים במוסד.
ישר כח על העבודה המסורה והמאומצת.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות מועסקים 3 פיזיותרפיסטים. השרות ניתן בימים ראשון, שני, שלישי ורביעי בשעות הבוקר ובימים שני ורביעי בשעות אחר הצהרים, בסך כולל של 45 שעות שבועיות.
מונה מנהל שרות חדש ולדברי מנהל המוסד אמורה להצטרף לצוות פיזיותרפיסטית חדשה.

ארגון השרות

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

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט מעברים וממשיך פרויקט הורדת הגבלות.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- בכל המחלקות מתקיים טיפול בקבוצה.
- 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.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.
- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיימה בנושא הושבה נכונה והעברות.
- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נוקה וסודר, לדברי הפיזיותרפיסטים מהווה חדר טיפולי למטופלים מהמחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוחאדם

- יש לדאוג ולהשלים שעות עבודה של הפיזיותרפיסטים, כנדרש בנוהל.
מומלץ לפרוס את השרות לחמישה ימים בשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד במעקב הפיזיקאלי על תיעוד ובדיקה בכל שינוי במצב רפואי ותפקודי של המטופלים.
ויש להקפיד שהמעקב הפיזיקאלי משקף את מצבם העדכני של כל המטופלים.

יש לגבות בכלי מדידה, ממצאים והערכות לדוגמה: למטופלת יש סיכון נמוך לנפילה, נא לכתוב על בסיס מה ההחלטה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את כסאות הגלגלים לגובה שולחנות האוכל, על מנת לאפשר תפקוד מייטבי.
יש לדאוג לנקיון אביזרים נלווים לכסאות גלגלים ותקינותם.
יש לדאוג למגוון כסאות גלגלים, בהתאם לדרישות הנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לעודד ולאפשר לצוות הפיזיותרפיסטים לצאת להשתלמויות בגריאטריה.
יש לדאוג לרשימת הליכה חתומה בפועל בכל המחלקות.

ציוד טיפולי

- יש לדאוג להשלמת ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש לדאוג להשלמת מיטות מזרונים על פי הנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- מונה מנהל חדש לשרות הפיזיותרפיה, יש לעזור לו בתהליכי ניהול השרות.
מומלץ לעודד אותו לצאת לקורסים והשתלמויות בגריאטריה.
מאחלת לו בהצלחה רבה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע לחידוש רישוי.

בסוף חודש נובמבר 2022 עזבה אחת המרפאות בעיסוק את עבודתה. בתאריך 15.12.2022 יצאה מנהלת השירות לחופשת לידה. מתאריך זה לא מתקיים שירות ריפוי בעיסוק במוסד.
שירות הריפוי בעיסוק אינו יציב, בשל תחלופה מרובה של מרפאות בעיסוק ותקופות ארוכות של תת תקינה של השירות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - מזה 3 חודשים אין שירות ריפוי בעיסוק פעיל במוסד.

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

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, פעמיים בשבוע. לעיתים הקבוצה מתקיימת בחצר המחלקה, בהתאם לתנאי מזג האוויר.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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 חלק מהמעקבים התקופתיים לא מתבצעים בתדירות הנדרשת.
בחלק מהמעקבים, שנדגמו, נמצא שלא מתבצעת הערכה מוטורית בפועל, אלא המידע נלקח מהפיזיותרפיה.

ישום תכנית הטיפול

- מאמצע חודש דצמבר 2022 אין התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק.

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.

- 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: 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.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש להשלים בדחיפות את תקינת השירות כולו, בכדי לאפשר התערבות טיפולית ותעסוקתית לכלל המטופלים ולתת תשומת לב ייחודית, בעיקר למטופלים ברמות תפקוד נמוכות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי במוסד כולל מנהלת שירות ושתי עובדות סוציאליות.
ישנה עו"סית חדשה יחסית, שעובדת במוסד שנה ושלושה חודשים ואחראית על 3 המחלקות הסיעודיות ומחלקת תשושי הנפש.
עובדת 5 ימים בשבוע, סה"כ 25 ש"ש.
מנהלת השירות הסוציאלי, שאחראית על המחלקות לתשושים ולעצמאיים, מובילה את הנושאים בתחום עבודה סוציאלית: ועדת התעמרות, ועדה פליאטיבית והדרכה לצוות. נותנת 10 ש"ש לצרכים של המחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש.
עו"סית נוספת מטפלת בנושא אפוטרופסות בלבד, אינה אחראית על טיפול ישיר במטופלים ולא נכנסת למחלקות. נותנת 8 ש"ש לצרכי המחלקות הסיעודיות והמחלקה לתשושי הנפש.
כל העו"סיות בוגרות תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
מתקיימות ישיבות צוות של השירות באופן קבוע, אחת לשבוע בימי שלישי. נצפה תיעוד סיכומי פרוטוקולים של ישיבות אלו.
מתוך 43 שעות שבועיות של שירות העבודה הסוציאלית, 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 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 הפעילות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס דואגת לרווחת המטופלים, כולל שמירה על פרטיותם, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל, הן בזמן ההסתגלות והן לאחריה. תוקנו ליקויים וישנה התייחסות רבה להמלצות מבקרות קודמות.

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 ג' בנושאים אקטואליים וונטילציה. פעילות הקבוצה בתדירות של אחת לשבועיים. בקבוצה משתתפות כ-12 מטופלות. נצפה תיעוד רשימת משתתפים וכן סיכום הפעילות הקבוצתית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- נעשתה הדרכה לצוות המטפל במוסד בתאריך ה- 14/2/23. נצפה תיעוד על תכני ההדרכה ורשימת המשתתפים.

השירות פועל למימוש זכויות המטופלים והערכה לצורך אפוטרופסות, בהתאם לצרכי המטופלים.
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 צוות.
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. התקיימו הדרכות לאנשי הצוות הרב-מקצועי בנושא, נצפה תיעוד על כך.
העו"ס השתתפה בישיבות הצוות הרב-מקצועי בנושא הפליאטיבי.
צוות העו"סיות משתתפות בקורס פליאטיבי מטעם משרד הבריאות.
נצפה תיעוד סיכום ישיבות הוועדה 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 מתמשך.

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 המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים מסודרים ונקיים באופן חלקי ביותר. יש להקפיד על ניקיון החדרים וסידורם באופן שוטף. בנוסף, יש להקפיד על ניקיון המרחבים הציבוריים במוסד. (הערה חוזרת).

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית עם בני המשפחות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- ארגון השירות הסוציאלי, חלוקת השעות והתפקידים אינו מנוצל לטובת הצרכיםשל המטופלים. המצב הנוכחי אינו נותן מענה מקצועי לכל התחומים הנדרשים (הערה חוזרת).

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- צוות העו"סיות מעורב אכפתי.

יש חשיבות רבה על הקלת העומס של העו"ס היחידה, שמקיימת התערבות טיפולית בפועל במחלקות, בסך 25 ש"ש בלבד. (הערה חוזרת).
התקיימו תהליכי עבודה בין הצוות הרב-מקצועי . מתקיימות ישיבות צוות קבועות אחת לשבוע .
נצפה שיפור בתפקוד ובעבודת צוות השירות הסוציאלי.
יש להמשיך וליצור תהליכי עבודה בין הצוות הרב-מקצועי במטרה לשפר את איכות הטיפול .

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 מועסק רוקח. לרוקח יש אישור רוקח אחראי בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

בקרה רוקחית

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

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: כן.

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.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: 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.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: באופן חלקי.

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום רוקחות

- נמצאו תרופות במחלקות, שאינן שמורות באריזות המקוריות שלהן. יש לשמור את הבליסטרים בשקית מסומנת עם פרטי התרופה.
יש לדאוג להמצאות ספרות עדכנית במוסד כגון Micromedix/ Martindale/ Medic.
יש לאחסן את התרופות אך ורק במקום ייעודי שיש בו מזגן ובקרת טמפרטורה ולבצע מעקב ורישום של הטמפרטורה. במחלקה סיעודית ג' עגלת ההחייאה ממוקמת באיזור ללא בקרת טמפרטורה.
במחלקה סיעודית ב' ובמחלקת תשושי נפש חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות את חוצה הכדורים מיד לאחר השימוש.
במחלקה סיעודית ב' נמצאו כמה תרופות אישיות ללא ציון שם המטופל ותאריך פתיחה או עם ציון תאריך פתיחה לא ברור.
בעגלת התרופות אותרו תרופות 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	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המוסד משביעת רצון.
אושרה תכנית לשדרוג המכבסה. המכבסה טרם שודרגה.
טרם הוגש נוהל מתוקן לעבודה במטבח.
טרם הוגשו תכניות נדרשות: תכנית אינסטלציה וסכמות המים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא הוצג רישום של שנת 2023.

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

מערכת מים חמים ומקלחות

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: לא תקינים/לא מטופל לפי ההנחיות. לא הוצג אישור ניקוי וחיטוי.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיותלמניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו הרישומים הנדרשים באופן מלא.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: יש מפרידים . פינוי לא תקין. לא הוצג אישור פינוי של שנת 2023.

איסוף פסולת ופינויה

- איסוף וסילוק פסולת רגילה נעשה בשקית למתקן מוסדר: מתבצע בחלקו (כפי שמפורט). המכולה הקיימת נמצאה פתוחה. אין מניעת זרימה חוזרת בצינור לשטיפת אזור אשפה.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- תחזוקה (נראית) של המבנים: נראית תקינה חלקית. אין מים חמים לשטיפת ידיים בכיורים שבחדרי אשפוז. התחזוקה של מחלקה סיעודית א' ירודה.

- גינון וטיפוח חצר קדמית ואחורית ופינות ישיבה: תקין בחלקו. החצרות עדיין לא מסודרות באופן מלא, כנדרש.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

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

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. המחסנים לכביסה נקייה מתוחזקים ברמה ירודה בחלק מהמחלקות.

מכבסה וכביסה

- מצב סביבת העבודה במכבסה: התאמה ותקינות חלקיים. טרם בוצע שדרוג המכבסה בהתאם לתכנית המאושרת על יד משרד הבריאות.

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: לא תקין/לא מתאים. אין זרימה נכונה במכבסה.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. קיימת הצטלבות בין כביסה נקייה לבין כביסה מלוכלכת במכבסה.

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: לא בוצע/לא תקין. לא הוצג רישום ביצוע הדברות של שנת 2023.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: היגיינה נשמרת חלקית. הקירות במחסנים, הממוקמים בתוך חדר הפיזיותרפיה לא ניתנים לניקוי בנקל.

קבלת המזון במחלקה

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

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. עדיין לא מגישים את כל הארוחות (בוקר, צהריים וערב) למתקנים לשמירת חום וקור, כנדרש.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. חסר מקום לכל הגסטרונומים בעגלת חימום (ארוחת צהריים). המצב גורם לאי שמירת טמפרטורות נדרשות.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- נקיון ושלמות סביבת העבודה ומשטחי עבודה: תקין בחלקו. המטבחונים עדיין אינם מתוכננים בהתאם לדרישות. ממוקמים בהם מקררי צוות ומשפחות ופינת האוכל של צוות.

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים.

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. קיימים מקררי צוות ומשפחות בתוך המטבחון המחלקתי. המצב אינו תקין.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- סידורי שתיה ומתקני מים חמים וקרים: לא קיימים/לא תקינים. מתקני המים ממוקמים בתוך המטבחונים. המצב גורם לכניסת כל הצוות ומשפחות למטבחונים. 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. הוצגו חלק מהמסמכים הנדרשים (רישיונות ספקים).

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. הוצג רישום טמפרטורות מזון במקררים, שאינו בהתאם לטמפרטורות של המקררים עצמם.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. עדיין חסרים מתקנים להגשת הארוחות בחום ובקור (בוקר וערב).

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

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

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

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו מסמכים על ביצוע הדרכות עובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: לא קיים/לא תקין. אין שימוש בכובעים תקניים במטבח.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- טמפרטורת מוצרי מזון בתהליך (כולל רישום הטמפרטורה במעלות): לא תקינה. ניהול רישום טמפרטורות במטבח אינו נכון. נדרשת הדרכת עובדים על ידי טכנולוג מזון.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- איכות המים:

1.1. ביצוע כל הפעילויות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון פברואר 2011. הוצג תיעוד חלקי.
2. כללי:
2.1. בהמשך למתן אישור לתכנית שדרוג המכבסה, יש לבצע את השינויים הנדרשים שטרם בוצעו.
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. הוצג רישום חלקי.
3.2. במהלך הביקורת נמצא כי מדור הכנת מנות בלנדר היה מאוד מלוכלך, לאחר סיום ההכנה ולא עבר שטיפה זמן רב.
3.3. עדיין לא הוגש נוהל עבודה במטבח, כפי שנדרש כבר זמן רב.
3.4. יש להמשיך לבצע הדרכות עובדים על ידי טכנולוג מזון בתחום בטיחות מזון והפעלת מטבח נכונה.

4. חצר המשק:
4.1. מכולת האשפה פתוחה. כבר זמן רב נדרש להחליפה במכולה תקינה וסגורה.
4.2. יש להחזיק את המיכל לאיסוף השמן בתוך המתקן.
4.3. צינור כיבוי האש, המשמש לשטיפת אזור האשפה, נמצא ללא אקדח בקצה.

5. מטבח במפלס התחתון (אחסון):
5.1. נמצא תא ביקורת במטבח. לטענת הנהלת המוסד, תא זה אינו של מי גשם.
5.2. הגומיות בדלת המקפיא אינן שלמות.
5.3. החצר האחורית מלוכלכת ואינה מסודרת.

6. מטבח במפלס העליון:
6.1. העברת ירקות שטופים לחדר החיתוך מתבצעת בארגזים. ארגזים אלו משמשים גם לאחסון ירקות גולמיים. שימוש בארגזים מלוכלכים בירקות לאחר שטיפה עלול לגרום לזיהום צולב של הירקות ולסכנה לבריאות הסועדים. יש להשתמש בכלים נקיים וייעודיים.
6.2. אין סימון של תאריך הפתיחה של תבלינים.
6.3. חלק מהגסטרונומים נמצאו אחד על השני ללא ייבוש.
6.4. הכיור לשטיפת ידיים בקצביה לא נגיש.
6.5. נמצאו ירקות שטופים קנויים, באריזה מקורית, בחדר הקירור של האוכל המוכן.

סיכום:
1. הנהלת המוסד נדרשת לתקן את הליקויים המפורטים לעיל באופן מיידי ולשלוח תכנית לתיקון הליקויים ולוח זמנים לביצועה.
2. יש להגיש תכנית אינסטלציה במטבח לבדיקת משרד הבריאות.

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-109 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.520	1.494	-0.026	-1.7%
אחיות [3]	23.050	22.537	-0.513	-2.2%
מוסמכות	23.050	10.303	-12.747	-55.3%
מעשיות	0.000	12.234	12.234	100%
כוח עזר	39.980	42.482	2.502	6.3%
Nutritionist	0.570	0.700	0.130	22.8%
Physiotherapist	1.370	1.125	-0.245	-17.9%
Occupational Therapy	0.600	0.000	-0.600	-100%
Employment Instructor	1.900	2.888	0.988	52%
Speech therapist [1]	3.112	3.112	0.000	0%
Social Worker	1.110	1.102	-0.008	-0.7%
Pharmacist [1]	9.828	14.000	4.172	42.3%

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-109 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	1.500	0.507	51.1%
Maintenance worker	0.763	2.500	1.737	227.7%
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	0.750	0.238	46.5%
Gardener	0.273	0.300	0.027	9.9%
Secretary	0.993	1.500	0.507	51.1%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.00 מתאריך: 05.12.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 13.03.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	14.50
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	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)	38.50