מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.08.2023

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 02.08.2023.

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.

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

בתאריך 02.08.2023 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
	-	ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז ירושלים
• **סיעוד**	-	גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
• **תזונה**	-	גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **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:

מאז הבקרה האחרונה נעשו שינויים במוסד: מחלקה סיעודית ב' נסגרה והמטופלים, שהיו בה, פוזרו בין המחלקות. כיום פועלות במוסד מחלקה סיעודית א', סיעודית ג' ותשושי נפש א'.
ביום הבקרה במחלקה סיעודית ג' היו 34 מטופלים, כאשר רישוי המחלקה הוא ל-23 מיטות בלבד.
יש לאכלס את המחלקה בהתאם לרישיון המוסד עד לאישור וועדת רישוי לשינוי מספר המטופלים בה.
יש להשלים תקן כוח אדם בעבודה סוציאלית.
יש לשפר את תחומי ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה.

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 א	36	38	36	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית ג	23	33	32	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש א	28	26	-	-	25	-	-	-	-	1
סה"כ	87	97	68	-	25	-	-	-	-	4

- בסה"כ שהו במחלקות 97 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

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- 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.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: חלקי.

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

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע.
מהבקרה הקודמת נעשו שינויים במוסד, מחלקה סיעודית ב' נסגרה וכעת פועלות במוסד 3 מחלקות: סיעודית א', סיעודית ג' ותשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ותיקה בתפקידה במוסד, בעלת תואר שני בגרונטולוגיה וכן נרשמה ללימודי קורס על בסיסי בגריאטריה.
על פי סידורי העבודה, נמצא שקיים ניוד צוות בין המחלקות. יש להקפיד שהצוות יהיה קבוע וייעודי למחלקה. חשוב שבכל מחלקה יהיה קיים סידור עבודה שבועי של צוותהאחים והמטפלים. בבקרה נמצא, שיש במחלקות סידורי עבודה של צוות המטפלים בלבד.
על פי סידורי העבודה נמצא ש:
- מתבצעות מספר רב של משמרות כפולות של 16 שעות ע"י צוות האחים/יות. יש להימנע מביצוע משמרות כפולות כדרך קבע, אשר פוגעות בבטיחות ואיכות הטיפול.
- נמצא שקיים חסר בשעות עבודת מטפלים במחלקות סיעודית א' ותשושי נפש. לעומת זאת, במחלקה סיעודית ג' יש עודף שעות. יש לדאוג לאיזון שעות עבודת המטפלים בכל המחלקות, כך שיהיו על פי התקן הנדרש.
- במחלקה סיעודית ג' האח האחראי עובד כ-2 משמרות בוקר בשבוע. נדרש שאח, אחראי מחלקה, יעבוד לפחות 4 בקרים בשבוע.
- במוסד עובדות אחיות מעשיות רבות. יש לוודא שאינן חורגות מסמכויותיהן המקצועיות.
- הצוותים אינם קבועים למחלקות, כנדרש בנוהל.
.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד פועלים נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, פצעי לחץ, מניעת כאב ומניעת עצירות. כל נאמני הנושא עברו הכשרה ייעודית כנדרש.
נבנתה תכנית מניעת עצירות בשיתוף עם הדיאטנית. מומלץ לשתף אנשי צוות נוספים בתוכנית.
קיים ביצוע מתועד של תצפיות על היגיינת ידיים ע"ינאמנת נושא זיהומים.
אירועים חריגים - התקיימה ועדה בנושא אירועים חריגים בהשתתפות הרופאה, מנהלת הסיעוד, עו"ס ופיזיותרפיסט. התבצעו סטטיסטיקה רבעונית ושנתית ונבנתה תוכנית עבודה שנתית.
בתחום הפליאטיבי - האחות הראשית עברה הכשרה בנושא, מתקיימות וועדות פליאטיביות על מטופלים, הנבחרים על פי אומדן לזיהוי מטופל פליאטיבי. בוועדה משתתפות הרופאה, מנהלת הסיעוד והעו"ס.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המחלקות היו נקיות וממוזגות.
  המצעים תואמים לעונה.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בוצעו קבלות עדכניות לכל המטופלים, שעברו ממחלקה סיעודית ב' למחלקות אחרות במוסד.

הבטחת הסביבה

- חלק מהמיטות וחלק מהמזרנים הוחלפו, בהתאם לדרישות הנוהל.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: תכנית חת"ש שהוצגה, כוללת הדרכות לצוות בתדירות של יותר מפעם בחודש כנדרש. ההדרכות מגוונות, כוללות הדרכות של נאמני נושא וצוות רב-מקצועי בנושאים רלוונטיים למוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן תפקודי: יש להקפיד לבצע אומדן תפקודי אחת ל-3 חודשים. נמצא שישנם מטופלים, שבוצעה להם הערכה תפקודית, בתדירות נמוכה יותר.

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: יש להימנע משיטת 'העתק-הדבק' בעת כתיבת הדיווח השבועי. במחלקה סיעודית א' נצפו דיווחים שבועיים החוזרים על עצמם מספר שבועות ברצף, למרות שינוי במצב המטופל.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: נמדדה טמפרטורה גבוהה, של 27 מעלות, במחלקה סיעודית ג' - בתחנת האחות, היכן שמאוחסנות התרופות ובמסדרון, היכן שמאחוסנת עגלת ההחייאה. יש לדאוג שהתרופות ימצאו בטמפרטורה של עד 25 מעלות. יש לדאוג לקיים מעקב טמפרטורה במחלקה זאת.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית לשימור שליטה בכל המחלקות, עבור מטופלים בעלי פוטנציאל לשימור שליטה ולקחת אותם לשירותים באופן יזום.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: במחלקה סיעודית ג' נמצא ש -29 (מתוך 33) מטופלים עם הגבלות תנועה. יש למצוא דרכים להפחית את הגבלות התנועה, יש לקיים דיון בצוות רב-מקצועי לגבי הצורך בהמשך הגבלה של כל מטופל.

- רישום תכנית הולכה: יש לבנות תכנית הולכה, בשיתוף עם הפיזיותרפיסט ולדאוג לביצוע הולכות למטופלים במחלקה סיעודית ג'.

קשר עם המשפחה

- קיום שעות קבלה שבועית של אחות אחראית ותיעוד שיחת קבלה עם המשפחה: יש לפרסם שעות קבלה של כל האחים/יות האחראיים/יות במחלקות.

מניעת זיהומים

- טיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות: בעת תצפית על טיפול אישי, המטפלים החליפו כפפות, אך לא חיטאו ידיים בתום הטיפול. יש להדריך את המטפלים לחטא ידיים במעבר בין מטופל למטופל ולא רק להחליף כפפות.

זכויות החולה

- מרבית החדרים בעלי אופי מוסדי, חשוב לתת לחדרי המטופלים אופי ביתי יותר.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- ניכר כי קיימת מגמת שיפור בתחום הסיעוד בהשוואה לבקרה קודמת.
יש להתייחס להערות בדוח הבקרה.
יש להמשיך ולבצע בקרות פנים מוסדיות באמצעות כלי מובנה בכל שעות היממה, על ידי הצוות הבכיר במוסד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- יש מטבח מרכזי שמכין את כל הארוחות, כולל טחינת המזון למרקם דייסיתי.
הטבח חדש רק חודש בתפקיד.
יש תפריט 4 מחזורים באחראיות הדיאטנית הראשית.

ניהול כח-אדם

- שירות התזונה מונה שני דיאטנים. הדיאטנית הראשית עובדת 28 ש"ש ב- 4 ימים, כולל שעות ניהול שירות.
הדיאטן השני עובד 10 ש"ש, יומיים בשבוע.

חוזקים

- שירות התזונה הטמיע תהליך מאורגן של הבטחת איכות, שכולל בקרות פנים, תצפית על ארוחות ערב, רישום התפריטים וחישובם במקום, ותיעוד ישיבות בנושא מטבח.
בשנה האחרונה התקיים חת"ש בנושאים: סטנדרדיזיה של מרקמי מזון על פי IDDSI, טיפול תזונתי בפצע לחץ.
יש שיתוף פעולה פורה בין שירות התזונה וקלינאות התקשורת בתחום אבחון בעיות בליעה והתאמת מרקמי מזון.
יש מזון לגיוון ולמטרות טיפול כגון: גבינה צהובה, גבינת קוטג' כהעשרה, שמנת, טונה, חמאת בוטנים.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- לדיאטנית הראשית תוספת שעות ניהול לטובת קידום מערך המזון ושירות התזונה. הישגיה מורגשים בשטח.

רשומות מחלקתיות

- בכל המחלקות נמצא דף ריכוז מעודכן של הדיאטות השונות, כולל מרקמי מזון והעשרות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ניכר כי הצוות מכיר היטב את המטופלים ואת העדפותיהם.
נצפתה האכלה סבלנית של מטופלים.
בכל המחלקות סכו"ם מלא בהתאמה ליכולת של המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הקבלות התזונתיות כוללות תיעוד שיחה עם המשפחות ובדיקת מידע רלוונטי להערכת המצב התזונתי, כולל חישוב 3 ימי רישום כלכלה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- נמצאו תוכניות טיפול תזונתי,קביעת יעדי טיפול ומועדי מעקב בתדירות סבירה.
קיים תיעוד סיכום ישיבות צוות רב-מקצועי ברשומה התזונתית בהחלטות שרלוונטיות לתזונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- -מומלץ לשלוח את הדיאטנים לקורס ייעודי של תזונה בגריאטריה, השתלמות בטיפול פליאטיבי, כתיבה לפי תהליך הטיפול התזונתי לפי NCPT.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: אין גיוון במנת פרי טחונה - בעיקר רסק פרי משומר ולא על פי נוהל תזונה.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: חשוב להכין נוהל כתוב מוסדי על תהליך בדיקת המדדים האנטרופומטריים (משקל וגובה), שיכלול טכניקת הבדיקה, מועד הבדיקה ודיווח על חריגים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדר האוכל במחלקה לתשושי נפש צפוף והכיסאות משופשפים וחלקם קרועים. המקרר במטבחון לא היה מסודר. פתחי האיוורור של המזגן, שמעל לשולחנות, מלוכלכים. מצב זה לא תקין.
עגלות המזון קטנות מלהכיל את כל תבניות המזון החם.
בתצפית נראה שלפעמים חילקו 2 ואף 3 סוגי תוספת פחמימה בצלחת למטופלים שלא בקשו. מומלץ לרענן נוהל חלוקת מזון.
יש לחלק פרי טחון בקערית נפרדת ולא להכניס לצלחת מחולקת, עם מנת הבשר ותוספות חמות.

מומלץ לערוך חלק מהשולחנות עם מתקן תיבול של מלח, פלפל, מיץ לימון, שמן ואפשרות לרוטבים כגון קטשופ, מיונז, אריסה, חרדל ומיונז ולאפשר גיוון אישי של טעמים.
יש לעשות חשיבה רב-מקצועית בנושא נוחיות ישיבת המטופלים בחדר אוכל. נצפו מטופלים שיושבים רחוק מידי מהשולחן ובגובה לא מתאים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- על פי נוהל תזונה יש לסיים קבלה תזונתית תוך חודש מקבלת המטופל.

סיכום כללי

- שיפור ניכר בשירות בתזונה, לרווחת המטופלים, בהיבטים רבים.
חשוב להתיחס להערות על חלוקת המזון וחויית האכילה/ארוחה בדו"ח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובדים 3 פיזיותרפיסטים, בסך כולל של 59 שעות שבועיות, שמתוכן 6 שעות עבודה מהבית.
השרות ניתן בימים ראשון-חמישי בשעות הבוקר והצהריים.
תקן כוח האדם הושלם שבוע לפני הבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

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

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

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

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

אבחון פיזיקלי

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול בקבוצה

- במחלקות סיעודית א' ותשושי נפש מתקיים טיפול בקבוצה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

תנאים פיזיים

- בעקבות הבקרה הקודמת, חדר הפיזיותרפיה נוקה וסודר ומהווה מרחב טיפולי למטופלים. הוכנס מנוף לחדר פיזיותרפיה, על מנת לעזור בהעברות מטופלים למיטת הבובט.

ציוד טיפולי

- החלו ברכישת ציוד חדש לשרות הפיזיותרפיה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: חלקי. בעקבות חוסר בכח האדם, עד שבוע לפני הבקרה, היו חסרות שעות טיפול, בעיקר במחלקה סיעודית ג'.

ארגון השרות

- על מנהל השרות להשלים הכשרה על-בסיסית, כנדרש בנוהל.

טיפול בקבוצה

- במחלקה סיעודית ג' לא מתקיים טיפול בקבוצה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חלק מהמעקבים, שנבדקו, כתובים בשיטת "העתק הדבק".
יש לבדוק את המטופלים ולעקוב אחרי השינויים במצבם התפקודי והרפואי.
יש לבחור מטרות ייעודיות ותפקודיות ולתעד ברשומה הרפואית.
המעקב הפיזיקאלי צריך לשקף את מצבו העדכני של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את ההושבה של המטופלים לצרכים התפקודיים.
יש להמשיך ולהתאים את אביזרי העזר למטופלים ולדאוג לתקינותם.
מנהלהשרות טרם עבר השתלמות בטכנולוגיה לישיבה וניידות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסטים שיצאו להשתלמויות מקצועיות רלוונטיות בתחום.
במחלקה סיעודית ג' אין רשימת הולכה חתומה בפועל על ידי המטפלים.

ציוד טיפולי

- יש להשלים את הציוד, הנדרש על פי הנוהל.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- מסתמן שיפור בשרות הפיזיותרפיה במוסד.
הושלמו השעות הנדרשות על פי הנוהל.
בשנה האחרונה נקלטו שני פיזיותרפיסטים צעירים במקצוע, אחד מהם מונה למנהל שרות.
יש לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסטים לצאת להשתלמויות בגריאטריה.
בהצלחה רבה!

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע לחידוש רישוי, בנוכחות חלקית של מנהלת השירות.
המרפאה בעיסוק החדשה הודיעה על עזיבה בסוף חודש אוגוסט.
שירות הריפוי בעיסוק עדיין אינו יציב, בשל תחלופה מרובה של מרפאות בעיסוק ותקופות ארוכות של תת תקינה של השירות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד 2 מרפאות בעיסוק. מנהלת השירות עם כ-4.5 שנות ותק מקצועי וכ-3 שנים במוסד. עובדת באופן פורמלי יומיים בשבוע, 18 ש"ש, חלק מהשעות מהבית. לדבריה מחודש זה אמורה לרדת ל-13 ש"ש.
המרפאה בעיסוק החדשה, עם ותק של כ-3.5 שנים בתחום הילדים. ללא נסיון בתחום הגריאטרי. עובדת יום בשבוע במוסד 8 שעות ועוד 4 שעות מהבית.
עפ"י דוחות הנוכחות, שתי המרפאות בעיסוק עובדות, בפועל, מספר שעות נמוך בהרבה מהתקינה.
תעסוקה - במוסד 6 מדריכי תעסוקה, שעובדים במחלקות תחת פיקוח משרד הבריאות. עובדים בחלקיות משרה, בשעות הבוקר, סה"כ 103 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות בתעסוקה

- בכל המחלקות 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. מספר מטופלים מהמחלקות הסיעודיות ומהמחלקה לתשושי נפש משתתפים.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך מועט.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מאז הבקרה הקודמת התקיימו ישיבות צוות ריפוי בעיסוק עם התעסוקה. חשוב שתיעוד הישיבות יהיה במוסד ולא בבית המרפאה בעיסוק.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: נצפו פרוטוקולים של ישיבות הדרכה למדריכות במחלקות סיעודית ב' ו-ג'. על כל המסמכים להיות במוסד ולא בבית המרפאה בעיסוק.

העשרה ונהלים

- המרפאות בעיסוק התחילו לקבל הדרכה קבועה ממרפאה בעיסוק עם נסיון רב בתחום הגריאטרי.
מדריכות התעסוקה השתתפו במספר ימי עיון בתחום הגריאטריה.
פרויקטים -
- מנהלת השירות בשיתוף העו"ס, המשיכו בקיום פרויקט בין-דורי של מקהלה 'מדור לדור', המשלבת בין דיירות המוסד, ממחלקות שונות ונערות.
- פעילות פנאי עם נוער מתנדב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- לחלק ניכר של המטופלים אין עדיין קבלות מלאות, הכוללות גם מטרות טיפול ותוכנית טיפול.

הערכת מעקב

- מעיון ברשומות, בפרק הזמן מהבקרה הקודמת, התקיימו במחלקות סיעודית ב' (כיום סגורה לשיפוצים) וסיעודית ג' מעקבים תקופתיים מועטים, חלקם לא מלאים.
במחלקות סיעודית א' ותשושי נפש לא נמצאו מעקבים שהתבצעו בשנת 2023. המרפאה בעיסוק האחראית על מחלקות אלו, ביצעה הערכות מיני מנטל במחלקה סיעודית א', אך לא ביצעה מעקבים. במחלקה לתשושי נפש לא עבדה כלל.

ישום תכנית הטיפול

- ברשומות נמצאה עדות להתערבות טיפולית, פרטנית מועטה ביותר במחלקות הסיעודיות. לא התקיימה התערבות קבוצתית.
במחלקה לתשושי נפש לא הייתה התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק כלל.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- לא נצפו הפניות לתעסוקה לחלק גדול מהמטופלים.
מעיון בתיעוד מדריכות התעסוקה במחלקות, לא נמצאו תוכניות פעילות עדכניות.
קלסר תיעוד פעילות המטופלים של מחלקה סיעודית א' לא נמצא בחדר המדריכות.
מדגימת תיעוד פעילות המטופלים בתעסוקה נמצא, שבמחלקה לתשושי נפש, תדירות הדיווחים נמוכה מהנדרש עפ"י הנוהל.
תיעוד קבוצות הנושא מתבצע בטופס לא מתאים לפעילות, הנפרסת על פני מספר ימים (הערה חוזרת).

תנאים פיזיים וסביבה

- לשירות הריפוי בעיסוק יש חדר קטן, משותף עם קלינאית התקשורת, שאינו מאפשר התערבות טיפולית (הערה חוזרת).
ציוד הסנוזלן עדיין מאוחסן במקלט, המשמש חדר למדריכות התעסוקה. כיום עדיין אין התערבות טיפולית בסנוזלן (הערה חוזרת).
במחלקה סיעודית ג' לוח ההתמצאות אינו מעודכן ומורה על יומיים טרם הבקרה.
חלק גדול מחדרי המטופלים, שנדגמו, בעלי תחושה מוסדית, עם מיעוט חפצים אישיים של המטופלים (הערה חוזרת).

ציוד ואביזרים

- ציוד נלווה: לדברי מנהל המוסד נרכשו אמצעים טכנולוגיים, כמו נגני מוזיקה אישיים, אך עדיין לא הוכנסו לשימוש המטופלים (הערה חוזרת).

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: לא נמצאה עדות לקיום ישיבות צוות של הריפוי בעיסוק.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: השתתפות חלקית של המרפאות בעיסוק בישיבות הצוות הרב-מקצועי.
בסיכום ישיבות הצוות, שנדגמו, נמצא שברובם לא היו דיווחים של הריפוי בעיסוק וגם בדיון המסכם של הישיבה, נצפתה השתתפות דלה של המרפאות בעיסוק.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: לדברי אחת מהמרפאות בעיסוק, למדריכות התעסוקה של מחלקות סיעודית א' ותשושי נפש לא התקיימו ישיבות הדרכה פרטניות.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: תחום הריפוי בעיסוק לא שותף לתוכנית החת"ש השנתית של המוסד לשנת 2023 (הערה חוזרת).

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- ביום הבקרה תקינת כוח האדם בריפוי בעיסוק מלאה, באופן רשמי. בפועל, נראה (עפ"י דוחות הנוכחות) שהמרפאות בעיסוק אינן עובדות את מלוא שעות התקינה והדבר ניכר במיעוט תוצרי העבודה.
חיוני שמירב שעות עבודת המרפאות בעיסוק תתקיים בפועל במוסד, עם המטופלים!
חשוב לאפשר המשך קיום ההדרכה, הניתנת לשתי המרפאות בעיסוק, ע"י מרפאה בעיסוק עם נסיון בתחום הגריאטרי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד עם 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
בנוסף, קיימות במוסד שתי מחלקות בפיקוח משרד הרווחה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי במוסד כולל שתי עובדות סוציאליות .
עו"סית אחת, עובדת במוסד מזה כשנה ושמונה חודשים ואחראית על 2 המחלקות הסיעודיות ומחלקת תשושי הנפש. עובדת 5 ימים בשבוע סה"כ 25 ש"ש.
עו"סית נוספת מטפלת בנושא אפוטרופסות בלבד. אינה אחראית על טיפול ישיר במטופלים ולא נכנסת למחלקות עובדת 8 ש"ש לצרכי המחלקות הסיעודיות והמחלקה לתשושי הנפש.
מנהלת השירות הסוציאלי, שעבדה 10 ש"ש לצרכים של המחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש, יצאה לחופשת לידה בתאריך 24/7/23 ונכון ליום הבקרה לא נמצאה לה מחליפה.
מתוך 43 שעות שבועיות של שירות העבודה הסוציאלית, הניתנות כיום ע"י 2 עו"סיות, רק 25 שעות ניתנות בפועל על ידי עו"סית אחת בעבודה במחלקות, דבר הפוגע באיכות הטיפול ברצף הטפולי ובזכויות המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סדואגת לרווחת המטופלים, כולל שמירה על פרטיותם. פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל, בזמן ההסתגלות ולאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- צוות העו"סיות שותף לפעילות החברתית והתרבותית, הכוללת ימי הולדת ואירועים סביב החגים.
העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית יחד עם מדריכות התעסוקה, לדוגמא פרויקט הדלקת נרות שבת בכל המחלקות. המטופלות מעצבות ומכינות נרות שבת ומחלקות לכל מחלקות המוסד. בחודש 6/23 נערכה פעילות "בזאר בגדים". נצפה תיעוד על פעילויות אלו.
העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית עם כ-12 מטופלות במחלקה סיעודית ג' בנושא אקטואליה וווונטילציה, תדירות הקבוצה פעם בשבועיים נצפה תיעוד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- נערכה הדרכה לצוות המטפל במוסד בחודש 7/23 בנושא זכויות החולה ומניעת שחיקה של מטפלים. נצפה תיעוד תכני ההדרכה ורשימת המשתתפים.
העו"ס נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים.
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.
קיימת תוכנית שנתית של הדרכות וישיבות צוות.
מנהלת השירות הסוציאלי במוסד, שהייתה אחראית וריכזה את נושא ועדת ההתעמרות במוסד, יצאה לחופשת לידה.
העו"סית העובדת במחלקות המוסד החליפה אותה בוועדות ההתעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים עם גורמים חיצוניים.
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. בעת הצורך, פועלים עפ"י רצונו של המטופל.
התקיימו הדרכות לאנשי הצוות הרב-מקצועי בנושא ולצוות המטפלים במוסד. נצפה תיעוד על כך.
העו"ס השתתפה בישיבות הצוות הרב-מקצועי בנושא הפליאטיבי.
העו"סיות סיימו את הקורס "הטיפול הפליאטיבי" של 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 וסיכום ישיבות אלו.
העו"ס שותפה בפיתוח הצוות הרב-מקצועי ופועלת להכשרת הצוות בנושאים הרלוונטיים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"סיות מטמיעות ומרעננות את הנהלים הרלוונטיים.
סביבת העבודה שלהן מתאימה ונעימה.

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 הפעילות ההתנדבותית במוסד ושותף לתהליך ההתאמה של פעילות המתנדבים במחלקות המוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים מסודרים ונקיים באופן חלקי. יש להקפיד על ניקיון החדרים וסידורם באופן שוטף. יש להקפיד על הנגשת מידע לרווחת המטופלים ובני המשפחות ולדאוג לזמינות אמצעי תקשורת למטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית עם בני המשפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- על העו"ס ליידע את המטופלים לגבי זכויותיהם ולפעול למימושם.
יש לקדם ולשפר את תהליך הטיפול בתלונות ולקדם את מעורבות העו"ס בתחום.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקדם ולשפר את פעילות העו"ס לאיתור וטיפול בנפגעי התעמרות.
על העו"ס לקדם ולשפר את קיום הפעילות להטמעה ולרענון הנהלים בנושא מניעת התעמרות בקרב הצוות הרב-מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- ארגון השירות הסוציאלי, חלוקת השעות והתפקידים, אינם מנוצלים לטובת הצרכים של המטופלים. יש להקפיד על מתן מענה מקצועי לכל התחומים הדרושים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- התקיימו תהליכי עבודה בין הצוות הרב-מקצועי.
יש להמשיך וליצור תהליכי עבודה בין הצוות הרב-מקצועי במטרה לשפר את איכות הטיפול.
יש חשיבות רבה על הקלת העומס של העו"סית היחידה שמקיימת התערבות טיפולית, בפועל במחלקות, בסך 25 ש"ש (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

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

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: 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.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

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

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

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

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש לדאוג להמצאות ספרות עדכנית במוסד כגון: Micromedex/ Martindale/ Medic.
אותרו בליסטרים של תרופות, בעגלת התרופות במחלקות, שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
במחלקה סיעודית ג' התגלתה חריגה בטמפרטורת החדר (טמפרטורה מעל 25 מעלות צלסיוס) במשך מספר ימים ולא נמצא תיעוד למהלך הטיפול, כנדרש לפי נוהל 126.
במחלקה סיעודית א' נמצאה תרופה אישית Halidol, ללא ציון שם המטופל.
יש להקפיד על אחסון מבודל בין המינונים השונים והתרופות השונות בחדר התרופות.
יש לשמור על סדר וניקיון בחדר התרופות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המוסד משביעת רצון.
אושרה תכנית לשדרוג המכבסה. המכבסה טרם שודרגה. הערה חוזרת.
טרם הוגש נוהל מתוקן לעבודה במטבח. הערה חוזרת.
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. הוצגו תוצאות חריגות.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. הוצגו רישומים חלקיים.

איסוף פסולת ופינויה

- איסוף וסילוק פסולת רגילה נעשה בשקית למתקן מוסדר: מתבצע בחלקו (כפי שמפורט). מכולת אשפה פתוחה.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- התאמת מספר מיטות לדרישות ולרישיון, היעדר צפיפות ואסטטיקה כללית: מתאים חלקית. קיימים חדרים ל-4 מיטות, בניגוד לנדרש.

- מצב שירותים ומקלחות: מותאם ותקין חלקית. תחזוקה ירודה של חלק מחדרי השירותים.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

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

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. טרם בוצע שדרוג של המכבסה.

מכבסה וכביסה

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

- מצב סביבת העבודה במכבסה: התאמה ותקינות חלקיים. המצב הפיזי ירוד.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. העברת כל הכביסות במעליות נוסעים, ללא הפרדה בין כביסה נקייה לבין כביסה מלוכלכת.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: היגיינה נשמרת חלקית. הקירות במחסנים של חדר הפיזיותרפיה אינם ניתנים לניקוי בנקל.

קבלת המזון במחלקה

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. העברת חלק מהמזון המוכן לאכילה בעגלות רגילות. הדבר פסול.

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

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

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

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.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. במקפיא נמצא הצטברות קרח. חדר קירור חלבי מלוכלך.

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

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות להגשת מזון תוך שמירת חום וקור של ארוחות 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. אין בקרות GMP HACCP.

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. לא הוצגו המסמכים הנדרשים.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו מסמכים.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. הכובעים אינם תקניים.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- טמפרטורת מוצרי מזון בתהליך (כולל רישום הטמפרטורה במעלות): לא תקינה. תהליך מדידת טמפרטורת המזון אינו תקין.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. נפח דגימות המזון אינו מספיק.

אין רישום כנדרש.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- איכות המים:

1.1. ביצוע כל הפעילויות המפורטות בנספח 6.3 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון מרץ 2023. הוצג תיעוד חלקי.

2. כללי:

2.1. בהמשך למתן אישור לתכנית שדרוג המכבסה, יש לבצע את השינויים הנדרשים, שטרם בוצעו. (הערה חוזרת)

2.2. במחסנים החיצוניים שליד המטבח המרכזי (לחיתולים, לחומרי ניקיון וכללי), הקירות והרצפה אינם ניתנים לניקוי בנקל כנדרש, אין אוורור מלאכותי כנדרש, אין מדפים מוגבהים 40 ס"מ מהרצפה בחלקם. (הערה חוזרת)

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. הוצג רישום חלקי.

2.4. רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה. הרישום שהוצג חלקי.

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. עדיין לא הוגש נוהל עבודה במטבח, כפי שנדרש כבר זמן רב.

3.3. יש 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. טרם הוגשה תכנית אינסטולציה כנדרש.

6. מטבח במפלס העליון:

6.1. מקררים מזון מוכן לאכילה בטמפרטורת החדר. הדבר פסול.

6.2. אין סימון של תאריך הפתיחה של תבלינים.

6.3. חלק מהגסטרונומים נמצאו אחד על השני ללא ייבוש במדור אחרי שטיפתם.

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. דרישה חוזרת.

נספח ג'

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

ל-87 מיטות ברישוי ו-97 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.230	2.121	0.891	72.4%
אחיות [2]	17.290	19.214	1.924	11.1%
מוסמכות	17.290	9.929	-7.361	-42.6%
מעשיות	0.000	9.285	9.285	100%
כוח עזר	32.800	34.127	1.327	4%
Nutritionist	0.450	0.700	0.250	55.6%
Physiotherapist	1.080	1.475	0.395	36.6%
Occupational Therapy	0.480	0.525	0.045	9.4%
Employment Instructor	1.450	2.588	1.138	78.5%
Speech therapist [1]	2.552	3.000	0.448	17.2%
Social Worker	0.900	0.845	-0.055	-6.1%
Pharmacist [1]	8.064	16.000	7.936	98.4%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

[2] 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-87 מיטות ברישוי ו-97 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.800	1.000	0.200	25%
House keeper	0.800	1.500	0.700	87.5%
Maintenance worker	0.617	2.500	1.883	305.2%
Storekeeper	0.617	0.810	0.193	31.3%
Chief cook [1]	0.800	1.000	0.200	25%
kitchen worker	2.467	1.750	-0.717	-29.1%
Cleaner	4.000	5.500	1.500	37.5%
Kashrut supervisor	0.413	0.750	0.337	81.6%
Gardener	0.220	0.300	0.080	36.4%
Secretary	0.800	1.500	0.700	87.5%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50 מתאריך: 22.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50
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: 02.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	14.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	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	2.00
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)	41.00