מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.02.2024

במוסד: "מוסד נאות אבי יפו"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ולדימיר רייכלסון
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נאות אבי יפו (קוד מוסד 23742)
תג'ר ציונה 5
תל אביב - יפו

ד"ר רייכלסון נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נאות אבי יפו"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.02.2024.

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 רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

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
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 נאות אבי יפו"

בתאריך 14.02.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
  - ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

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:

במוסד נאות אבי יפו 4 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש עם רשיון ל-92 מיטות.
ביום הבקרה במוסד 91 מטופלים מהם 60 סיעודיים, 24 תשושי נפש , אחד סיעודי מורכב ו-6 בבית חולים.
החולה הסיעודי מורכב על רקע פצע לחץ בדרגה 3 עבר לסיעוד מורכב לאחר הבקרה.
לתיקון מיידי- יש לשמור על יציבות צוות הפיזיותרפיה, לבנות ולקדם את השרות ולפעול לתיקון הליקיים 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	21	21	19	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית א	21	23	22	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	12	10	9	1	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	11	10	10	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	27	27	-	-	24	-	-	-	-	3
סה"כ	92	91	60	1	24	-	-	-	-	6

- בסה"כ שהו במחלקות 91 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

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	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד נאות אבי יפו מועסקים שני רופאים.
המנהל הרפואי, רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה מועסק במוסד משנת 2014. מועסק בהיקף של 45 ש"ש.
רופא הבית, רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה מועסק במוסד משנת 2022. מועסק בהיקף של 42 ש"ש.
יועץ גריאטרי מגיע למוסד אחת לשבועיים ל- 10 שעות.
רופא עיניים מגיע למוסד אחת לשנה.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי בעל נסיון בעבודה בגריאטריה. מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): רופא עיניים מגיע למוסד אחת לשנה. בדק את החולים עם סכרת וי.ל.ד

- הסדר יועץ גריאטרי: למוסד מגיע יועץ גריאטרי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: בתכנית ההרצאות של שנת 2024 (נכתב על ידי האחות) נמצאו הרצאות זהות לשנת 2023.
יש לעדכן את תכנית ההרצאות. על המנהל הרפואי לוודא ביצוע ההדרכות על פי הנוהל.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): רק לאחד משני הרופאים (רופא הבית) יש את תוכנת המחשב של המוסד בבית. נמצא כי מעדכן במחשב גם הוראות של המנהל הרפואי בזמן כוננות (המנהל הרפואי מתקשר אליו ומוסר את ההוראה) לא תקין.
על המנהל הרפואי לתת הוראות בכתב. ניתן לתת הוראות במייל.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לפרט את תיאום הציפיות.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לדון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל החולים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לפרט תמיד את תרשים הא.ק.ג בקבלה הרפואית.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות כגון חבלת ראש ודרגת פצע לחץ.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- יש לפרט את שיוך התרופות לאבחנות.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לשפר את הדיון על בעיות בישיבת צוות רב מקצועית ולתעד בסיכום את ההחלטות. לא מתבצע סיכום ישיבה על פי בעיות שעלו בדיון. לדוגמא - התזונאית מפרטת שמטופלת מקבלת כלכלה רכה ושתיה דלילה, האחות מציינת שמקבלת כלכלה רגילה. יש להתייחס בסיכום למרקם.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש להתייחס בסיכום הישיבה להחלטה על המשך/שינוי/הפסקת הגבלה פיזית לאחר הדיון בישיבה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 5 מחלקות: 4 סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. המחלקה לתשושי נפש משופצת, המחלקות הסיעודיות אינן משופצות. במחלקות השונות המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
האווירה במחלקות נעימה וביתית.
במועד הבקרה במוסד מטופל עם פצע קשה ריפוי בדרגה 3. החל תהליך להעברתו לסיעוד מורכב. ב 06.03 התקבלה הודעה מהמוסד כי המטופל הועבר לסיעוד מורכב.

חוזקים:
כל המטופלים הורדו מהמיטה לישיבה.
נצפתה אווירה נעימה במהלך ארוחת הצהריים במחלקות השונות, האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובנינוחות.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה שנה וחצי. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, תואר בסיעוד, הכשרה בטיפול הפליאטיבי, קורסים לנאמני נושא בארבעת התחומים וקורס למתן חיסונים לעובדי הבריאות. סגן אחות ראשית בתפקידו 8 חודשים, בעל ניסיון רב בתחום הגריאטריה.
ב 6-8 החודשים האחרונים החלו בתפקיד אחים אחראים בשלוש מחלקות. את התפקיד של אחראי מחלקה ד/1 וד/2 ממלא אח אחד יש למנות אח אחראי למחלקה סיעודית ד/2.
בתחומים: מניעת עצירות, מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב וטיפול בו ומניעת זיהומים, יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. בארבעת התחומים היו הדרכות מרוכזות.
במוסד שני אחים בוגרי קורס על בסיסי בגריאטריה ואח נוסף נרשם ללימודים לקורס על בסיסי בגריאטריה.

מבדיקת סידורי העבודה עלה כי:
במשמרות לילה במחלקות ד/1 ו ד/2 עובד אח אחד. מחלקות אלו ממוקמות בקומות נפרדות (אחת מעל השניה). יש לדאוג לנוכחות אח נוסף במשמרות לילה, כך שבכל אחת מהמחלקות יהיה אח 24/7.

חוזקים:
הוקמה ועדה פליאטיבית מוסדית.
הוקמה ועדה למניעת התעמרות.
קיימות תכניות מניעה בתחומים הבאים:
1. מניעת זיהומים.
2. מניעת נפילות.
3. מניעת פצעי לחץ/קרעי עור.

חיסוני עובדי בריאות: האחות הראשית עברה הכשרה בנושא מתן חיסונים לעובדי הבריאות בלשכת הבריאות ומשלימה לאנשי הצוות את החיסונים החסרים הנדרשים.

אנשי הצוות עברו ריענון במתן עזרה ראשונה והחייאה בסיסית ב 03.23.

חלק ניכר מתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרת הרישוי האחרונה תוקנו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- יש לעדכן את התיק חרום בכל שינויי במצב המטופל, כגון הוספת תרופה וכד'.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להשלים הצטיידות במזרונים ויסקו אלסטיים לכל המטופלים במחלקות הסיעודיות.
יש להבטיח כי ציפויי המזרנים יהיו שלמים. חשוב לשמירה על שלמות העור ומניעת זיהומים.
יש לפעול לשימוש במנשאים/ערסלים אישיים למטופלים המועברים במנוף, למניעת זיהומים.

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: צפיפות בחדרי המטופלים במחלקות הסיעודיות.
טמפי המים החמים אינה מתאימה לרחצה בחלק מחדרי הרחצה. יש להבטיח טמפ' מים חמים 42-45 מע"צ.
רוב החדרים במחלקות הסיעודיות דלים בחפצים אישיים וללא צביון אישי.
יש לעבור על כל לחצני המצוקה במחלקות ולתקן את מה שאינו תקין , ללא דיחוי.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לתעד בדיווח הסיעודי את שם הרופא, שעת ההודעה לרופא ומה ההוראה שניתנה.

תקשורת

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: מטופלים עם ירידה בשמיעה יש להפנות לבדיקתה של קלינאית התקשורת של המוסד.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: לא נמצא ביטוי מספק לדיונים במהלך הישיבות ובסיכומים.

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לבנות תכנית טיפול לכל מטופל עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל, תכנית התערבות ובהמשך לבצע הערכה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: מומלץ לצרף לתכנית מטופלים רלוונטיים נוספים.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: במחלקה סיעודית נצפו מספר רב של מטופלים ללא שיניים קבועות/תותבות. למטופלים אלו יש לבצע טיפול בחלל הפה, לשמירה על היגיינת הפה.
יש להפנות לעו"ס המוסד את המטופלים ללא שיניים, לבדיקת האפשרות לבניית שיניים תותבות.
על אח/ות אחראי משמרת לוודא צחצוח שיניים קבועות/תותבות למטופלים מדי בוקר וערב.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי. נצפו שולחנות בגובה אחיד.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את תיאום הציפיות כפי שדובר במהלך הבקרה.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לגוון בנושאים המועברים ע"י הצוות הרב מקצועי בשנה החדשה.
על הצוות הרב מקצועי להשתתף בהרצאות חברי הצוות האחרים.

הדרכה והערכת הצוות

- יש להחתים את המודרכים על קבלת ההדרכה בטופס הייעודי לעובד חדש.

מניעת זיהומים

- טיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות: יש לדאוג לכלי ניקוי נפרדים לחדרים בבידוד מגע.

- קיים תיעוד של בדיקת מנטו מעודכנת לצוות: יש לפעול לביצוע תבחין מנטו לאנשי הצוות שלא ביצעו בעבר/ללא תיעוד.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- מאז כניסתה של האחות הראשית לתפקיד חל שיפור ניכר בכל הקשור לקבלות הסיעודית, בניית תכניות טיפול, ביצוע מעקבים, אומדנים ועוד. נבנו תכניות מניעה לרווחת המטופלים, ועדה פליאטיבית מוסדית, ועדה למניעת התעמרות ועוד. בניהולה של האחות הראשית מבוצעות ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת תפקוד הצוות, נמצא בשימוש כלי ייעודי לביקורות אלו.
יש למנות למחלקה ד/2 אח/ת אחראי/ת ולהבטיח נוכחות אח/ות בכל המשמרות 24/7, לרבות במשמרות לילה, כנדרש.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המספק את כלל הארוחות.
מנהל המטבח כשנה בתפקיד ויחד איתו טבחית מסורה לתפקידה העובדת במוסד 13 שנים.
במוסד אם בית חדשה הנמצאת בתפקיד כחודשיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד 2 דיאטניות בעלות ניסיון רב בתחום התזונה בגריאטריה.
דיאטנית אחת בעלת וותק מקצועי של כ-11 שנים, וותק במוסד של 5 שנים ו-5 חודשים.
היא עובדת 12 שעות שבועיות בפריסה של יומיים בשבוע.
דיאטנית נוספת עובדת במוסד כ-4 שנים ו-6 חודשים חודשים והיא בעלת וותק מקצועי של 31 שנים.
היא עובדת 7 שעות שבועיות יום בשבוע ונותנת מענה גם בשעות הערב.
הדיאטניות נותנות מענה לתחום התזונה 3 ימים בשבוע במוסד.
סך שעות העבודה בתחום התזונה הינו 19 שעות שבועיות.
שתי הדיאטניות בוגרות קורס תזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- במוסד עובדות שתי דיאטניות וותיקות ומנוסות בתחום התזונה בגריאטריה. הדיאטניות העובדות בשיתוף פעולה מלא ביניהן.
במוסד מטבח מבשל המאפשר התאמות ומענה לבקשות המטופלים.
הדיאטניות מעורבות באופן פעיל בתהליכים המתקיימים במערך המזון במוסד.
הדיאטניות מכירות היטב את המטופלים ומתאימות להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש.

איכות ובטיחות המזון

- נצפה כי יש מגוון רחב של מוצרי חלב ומעדנים במקררי המטבח המרכזי.
במוסד יש הקפדה על הזמנת מבחר של בשר/עוף/הודו טחונים איכותיים(100% בשר).
מנות המזון נעשות בהכנה ביתית מקומית.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה היו מעודכנות, מונגשות מבחינה שפתית והוצגו במקומות הנדרשים.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטניות יחד עם קלינאית התקשורת הדריכו את כלל הצוות על מרקמי מזון ע"פ האידדסי והוכנו הנחיות ציבעוניות מתאימות להגשת המנות בהתאמה לכך במחלקות.

הדיאטניות שותפות בפרוייקט "הכנת מתכוני בית" ופרוייקט "התאמת סכו"ם למטופלים" במחלקות השונות.
הדיאטניות שותפות בפרוייקט עצירות שרוענן בנובמבר 2023.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה במחלקות שנבדקו היתה נעימה.
המטפלים הקפידו לחתוך את המזון ולהתאימו למטופלים על משטח ייעודי בסמוך לעגלת חימום המזון ולפני הגשת הצלחות למטופלים.
ניכר כי מחלקי המזון מכירים את המטופלים ואת העדפותיהם.
האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת ובישיבה לצד המטופלים.
המזון היה צבעוני בצלחות וביתי דבר שיצר גירוי לאכילה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תהליכי עבודה מתקיימים עם צוות המטבח המבשל והצוות המתפעל את חלוקת הארוחות במחלקות. יש לתעד את כל התהליכים המתבצעים כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בתפריטים 1 ו-2 יש לדאוג כי יהיו 14 סוגים שונים של מנות חמות מורכבות במהלך שבועיים.
בתפריט מספר 1 יש לדאוג כי יהיו 7 ממרחים שונים בארוחות הערב במהלך שבוע.
יש לפרט מהם הפירות במרקם טחון כשבמרקם רגיל יש פירות הדר.
יש לשמור על הגשת הסלט בארוחות השונות ע"פ הרשום בתפריט. מבדיקת דוגמאות המזון עולה כי במקום סלט גזר/סלק הוגש סלט ירקות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד על תיעוד החלטות הנלקחות מישיבות הצוות הרב מקצועי הנוגעות לתחום התזונה בגיליון התזונתי של המטופל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- דיאטניות המוסד עובדות יחד בשיתוף פעולה פורה בניהן ובינן לבין הנהלת וצוות המוסד ונותנות מענה מקצועי לתחום התזונה במוסד. הערות שניתנו בבקרה קודמת תוקנו. הדיאטניות מנהלות את מערך המזון והטיפול התזונתי במטופלים בצורה יעילה. ניכר כי הן חלק חשוב בהווי המוסד. יש להמשיך בעבודה מקצועית ויפה זו!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשנה החולפת, מאז הבקרה האחרונה, היו שוב שינויים בכח האדם בפיזיותרפיה.
מנהל השרות, העובד במקום משנת 2019, עבד מספר חודשים לבד מספר שעות מצומצם.
בספטמבר 2023 גוייס פיזיותפיסט נוסף לעבודה 18 שעות בשבוע, ושבועיים טרם הבקרה התחיל לעבוד פיזיותרפיסט נוסף 16 שעות בשבוע.
נכון ליום הבקרה מונה צוות הפיזיותרפיה 3 פיזיותרפיסטים. השרות ניתן בימים א',ב',ד',ו'. סה"כ 50 ש"ש.
יום שני הינו יום עבודה משותף לשלושתם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- העבודה מתבצעת לפי תוכנית עבודה כתובה.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע ומתועד כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שרות הפיזיותרפיה מעורב בהזמנת ציוד ובהחלטות על שימוש בהגבלות.
מנהל השרות השתתף בסדנת "גלגלי ידע" בשנת 2019.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות ולהשתתפות הפיזיותרפיה בישיבות הצוות הרב מקצועי.
בכל מחלקה נמצאו טבלאות הליכה מסודרות וחתומות על ידי כוחות העזר המוליכים.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- יש לוודא קיום טיפולי פיזיותרפיה בכל מחלקה בהתאם לשיקול דעת מקצועי ובתדירות שתאפשר השגת המטרות לטובת המטופלים/ות.

ארגון השרות

- על מנהל השרות להשלים הכשרה על בסיסית הנדרשת ממנהל שרות פיזיותרפיה.
יש לתעד תקשורת בתוך צוות הפיזיותרפיה במחברת ייעודית / יומן שבועי / מחשב.
יש לקיים ישיבות של צוות הפיזיותרפיה לפחות אחת לחודשולתעד.
מומלץ לסדר ולארגן את הטפסים והקלסרים בחדר הפיזיותרפיה.
יש לפעול קידום איכות הטיפול בפרוייקטים משותפים עם אנשי צוות רב מקצועי.

טיפול פרטני

- יש ליישם את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה במטרה לאפשר השגת המטרות.

טיפול בקבוצה

- יש לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה גם למטופלים במחלקות הסיעודיות. חשוב כי הטיפולים יתקיימו באופן רציף, על מנת לאפשר השגת המטרות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לבצע ולתעד הערכות תקופתיות (מעקב) בתדירות הנדרשת (ראשונה עד חודש מהקבלה, לאחר ההסתגלות למקום החדש, בכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי ולפחות כל 3 חודשים).
חשוב כי הרישומים יתנו תמונה ברורה של המצב התפקודי של המטופל/ת, של ההתערבות הטיפולית ושל תוצאותיה (כולל השתתפות בקבוצה, השתתפות בהליכה יומית במחלקה, הוספה/הסרה של הגבלה וכדומה). בסיום יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השולחנות בחדר האוכל והתעסוקה בגובה אחיד וגבוה - לא מתאימים לחלק מהמטופלים/ות, ולא מאפשרים תפקוד מייטבי.
עדיין אין אף לא כסא גלגלים אחד מסוג TIS - יש להצטייד כנדרש בחוברת ההצטיידות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב כי הפיזיותרפיסטים ישתתפו בימי עיון /קורסים/השתלמויות בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית.

תנאים פיזיים

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: לא.

ציוד טיפולי

- יש לקבע את המקבילים בחדר הפיזיותרפיה לרצפה (בזמן הבקרה נצפו מתרוממים בעת הליכה של מטופלת ביניהם).

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה - ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכלל המטופלים במחלקות הסיעודיות.
חשוב להקפיד כי ציפויי המזרנים יהיו שלמים (קרעים מהווים סכנה לזיהומים) והמזרנים יונחו כשצד הויסקו כלפי מעלה.
יש להשלים הצטיידות בערסלים אישיים למועברים במנוף, למניעת זיהומים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- חוסר היציבות בשרות הפיזיותרפיה ומחסור בכח אדם במשך מספר חודשים גם בשנה החולפת - ניכר.
מנהל השרות מקצועי ומחוייב למטופלים/ות, אך אינו יכול לתת שירות מייטבי בשעות המצומצמות בהן עובד.
כעת משגוייסו פיזיותרפיסטים - חשוב לשמור על צוות קבוע ויציב, לבנות את השרות, ולקדם מתן שירות מייטבי למטופלים/ות ולצוות

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק כחמישה חודשים, עבדה בעבר במוסד וחזרה, עובדת כעת 23 ש"ש, בפריסה של 4 ימי עבודה. המרפאה בעיסוק הצטרפה לצוות לאחר פער של מספר חודשים בהם לא היה שירות ריפוי בעיסוק במוסד.
במוסד 4 מדריכות תעסוקה מהן 3 ותיקות ואחת חדשה. הפעילות מתקיימת בשעות הבוקר, מדריכה אחת מפעילה בשעות אחר הצהריים. סה"כ 84 ש"ש

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק מנחה קבוצת 'זהו ביתנו', למטופלים ממספר מחלקות.
כמו כן, מבצעת טיפולים מוטוריים שונים, התאמות אביזרי עזר לאכילה, סדים וגלילים, כולל הדרכת צוות בנושא ומעקב שוטף.
נעשתה הדרכת רב"ע על התאמת פעילות פנאי למטופלת ספציפית על פי יכולותיה ותחומי העניין שלה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בחלק מהמחלקות ישנן קבלות מטופל חדש באופן ובתדירות הנדרשת.

פעילות בתעסוקה

- בשעות הבוקר ישנה פעילות מגוונת ומותאמת למטופלים השונים על פי יכולותיהם ורצונותיהם.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיימות פינות אחסון למדריכות התעסוקה.
לוח הפעילות ולוח ההתמצאות מונגשים לשונית.
קיים 'צביון אישי' בחלק מחדרי המטופלים.

ציוד ואביזרים

- נמצא ציוד ריפוי בעיסוק הכולל ציוד מוטורי, ציוד תפקודי, אביזרי עזר לאכילה ומפרידי אצבעות.
במוסד קיים ציוד טכנולוגי הכולל טלויזיות חכמות, מנורת סנוזלן ושני טאבלטים.
ערכות הנושא המשמשות את מדריכות התעסוקה הינן עשירות ומגוונות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות הצוות בתוך שירות הריפוי בעיסוק, מאז כניסתה של המרפאה בעיסוק החדשה, מתקיימות בתדירות הנדרשת.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות רב מקצועיות.
בתקופה האחרונה בוצעו הדרכות לצוות המטפל, הדרכה לבני משפחה וחת"ש.

העשרה ונהלים

- חלק ממדריכות התעסוקה עברו השתלמות מקצועית בשנה האחרונה.

במוסד מתקיימים פרוייקטים בתוך שירות הריפוי בעיסוק ופרוייקטים רב מקצועיים, כגון: פרויקט "החייל שלי", פרויקט "מתכוני הבית".
כמו כן, מתוכנן פרויקט עתידי- "מתנה לדורות".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- נדרש להשלים את כלל הקבלות למטופל חדש אשר התקבלו במהלך התקופה בה לא היה שירות ריפוי בעיסוק במוסד.

הערכת מעקב

- נדרש לוודא קיום מעקבים חצי שנתיים מלאים, הכוללים את כל תחומי התפקוד של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- במהלך השנה האחרונה, ישנם חודשים בהם לא התבצעו התערבויות טיפוליות במוסד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- נדרש לוודא כתיבת קבלות מטופלים חדשים וכתיבת מעקבים דו- חודשיים באופן עקבי על כל מטופל.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להרחיב פעילות הפנאי גם לשעות אחר הצהריים באופן קבוע לרווחת המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- מומלץ להנגיש את גודל הכתב ומיקום לוח הפעילות ולוח ההתמצאות לטובת המטופלים.
חשוב להמשיך וליצור 'צביון אישי' ליד מיטות המטופלים ובכניסה לחדרם.

ציוד ואביזרים

- חשוב להמשיך להתאבזר בציוד ריפוי בעיסוק כגון סדים ובציוד טכנולוגי נוסף, כגון: טאבלטים.
מומלץ להתאבזר במדפסת צבעונית למוסד שכן חיונית לעבודת הריפוי בעיסוק והתעסוקה.

העשרה ונהלים

- יש להמשיך לצאת להשתלמויות מקצועיות לצורך שמירה על מקצועיות והתפתחות מקצועית.
נדרש לאגד וליצור נהלים פנימיים עדכניים ורלוונטיים למוסד זה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכרת האכפתיות וההשקעה של צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במטופלים במוסד.

לאחר פער בכוח אדם בתקופת הבקרה הן בריפוי בעיסוק והן בתעסוקה, נדרש להמשיך להבנות את התחום במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל 5 מחלקות, 4 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. השטחים הציבוריים כוללים אולם אירועים וחצר פנימית עם פינת ישיבה מרוהטת לנוחות המטופלים ומשפחותיהם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי עבר תחלופה פרסונלית נוספת מהבקרה האחרונה. המוסד הצליח לגייס לפני כחצי שנה, שתי עובדות סוציאליות עם ותק וניסיון בגריאטריה. העובד הסוציאלי הותיק, פרש לגמלאות בדצמבר 2024.
מנהלת השרות מרכזת את הועדות למניעת התעמרות, הועדות הפליאטיביות ואחראית על מחלקות ד'1, ד'2 וב'. עובדת בימים ב' וד' 14:00 עד 21:00, ימי ו' 10:00 עד 16:00 בנוסף עובדת פעמיים בחודש בשבת 10:00 עד 15:00, סה"כ 22.5 כ ש"ש.
העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי ואחראית על מחלקות א' וג'. עובדת בימי א', ג' וה' 18:00 ד 22:00 וימי ו' 10:00 עד 13:00.
קיימת חלוקת עבודה ביניהן ויום עבודה משותף. הן מכירות את המטופלים ונותנות גיבוי האחת לשניה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה וההסתגלות. מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, הדרכה ומתבצע מעקב אחר תהליך הסתגלות המטופל והמשפחה למחלקה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השרות הסוציאלי פועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
מנהלת השירות כתבה נהלים פנימיים בנושאים: הדרכת עובד חדש, טיפול בתלונות הועדה למניעת התעמרות, מעקב דמי כיס והדרכת מתנדבים.
לציין לחיוב את הפרוייקטים המיוחדים כגון: "בוקר קפה" בימי שמש נעימים, יציאה כאחת לחודש של 3 מטופלים בית קפה בליווי צוות. סדנת סמרטפון למטופלים לשיפור השימוש בטלפונים חכמים ואת פרוייקט "עץ משאלות" בשת"פ עם ריפוי בעיסוק, הכנת איחולים לחיילים בתחילת המלחמה.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת פעילות קבוצתית למטופלים, בנושאים שונים לשימור יכולת השיח הבינאישית.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השרות הסוציאלי מעורב באירועים מיוחדים וימי הולדת אשר נערכים עם בני המשפחה. לציין לחיוב, מפגש בין דורי בשת"פ עם המתנס יהודי בדצמבר 23.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות הסוציאלי מדריך את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל. מדריך את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן קבוצתי.
  נמצאו לוחות מודעות למשפחות במיקום נגיש במחלקות עם מידע על מיצוי זכויות, מגילת זכויות החולה, שעות קבלת קהל והודעה על האפשרות לפנות למשרד הבריאות בתלונה דרך * 5400 והיכולת לגשת לפניות הציבור של משרד הבריאות.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: קיימת התייחסות מקצועית לנושא טיפול ומעקב אחר דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מנהלת השירות מרכזת את הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות. ועדה אחרונה התקיימה בסוף חודש ינואר.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: קיים פרסום על לוח המודעות של המשפחות, בכניסה למחלקות, על קיומה של הועדה המוסדית למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: השירות מדריך את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות בסבבים ולפי שפות שונות בעברית, אנגלית, ערבית ורוסית, הדרכה אחרונה בנושא נערכה ב25.9.23.

טיפול בניצולי שואה

- קיים ריכוז שמי עבור מטופלים ניצולי שואה במחלקה ודיווחים על פעילות מיצוי זכויותיהם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מנהלת השירות מרכזת את הועדה הפליאטיבית המוסדית.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את התערבות מקצועית של העו"ס ומתייחס למצב הרגשי של המטופלים.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- במחלקה סיעודית נצפו מספר רב של מטופלים ללא שיניים קבועות/תותבות, על השירות לדאוג למיצוי זכויות למטופלים אלו. ניתן לפנות למשרד הבריאות בבקשה לסיוע במימון טיפולי שיניים למטופלים רלוונטיים.

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: יש להמשיך בפעילויות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית בכל החדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- • יש לקיים את ישיבות הועדה למניעת התעמרות בסמוך לאירוע, לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש להקפיד להעלות לועדה מטופלים עם סימני חבלה (המטומה/קרעי עור) כאשר הסיבה לחבלה אינה ידועה, כפי שהוסבר בבקרה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את כתיבת סיכום ישיבות הצוות הרב מקצועי. יש להתיחס בסיכום, לדיון על הפערים בדיווחים של מקצועות הבריאות ולהגיע להחלטה משותפת על תוכנית הטיפול.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- לאחר תקופה של מחסור בתקינה, גוייסו שתי עובדות סוציאלית איכפתיות, מסורות עם ניסיון רב בגריאטריה. השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית ומרשימה, מכיר את המטופלים והמשפחות ופועל למיצוי זכויותיהם. קיים שיפור מבקרה קודמת. ניכרת מוטיבציה גבוהה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית כדי לתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. יש לייצב את השירות הסוציאלי במוסד ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 9 שעות שבועיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

בקרה רוקחית

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

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תרופות מסודרות במחלקות לפי שם תרופה. כל עוד רכש התרופות מבוצע מקופות החולים, שמית פר דייר, על סידור התרופות במחלקה להיות שמית פר מטופל.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. ניטור טמפ' בחדר ובמקרר נעשה בימי עבודת הרוקח בלבד. זו הערה חוזרת. יש לנטר על בסיס יומיומי בהתאם להנחיות נוהל 126 של אגף הרוקחות או לחילופין להתקין מערכת לניטור רציף המאפשרת קבלת התראות ומעקב מרחוק.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- למטופלת המקבלת כדורי "אסיוול" במינון של 3 פעמים ביום לא נמצאה התוויה מתאימה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: לא. למטופל לו הוראה רפואית לויאפקס בשחרור מושהה, ניתן בפעל תכשיר בשימוש מיידי. במידה ולא קיים תכשיר בשחרור מושהה יש לשנות את ההוראה הרפואית כך שהמתן בפועל יתאם לרשום בקרדקס.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- במוסד חיבור צרכן יחיד.
אין מאגר מי שתיה.
אין מערכת הכלרה.
ע"פ רישום המוסד ערכי הכלור נעים בין 0.1 ל 0.2 – ערכים נמוכים !
הוצג דוחמז"ח יחיד לאחר גמל מים .

מערכת מים חמים ומקלחות

- חימום מים מתבצע ע"י 8 דוודים חשמליים.
במחלקות ב' ו ג' נמדדה טמפרטורת מים חמים 46 ו 47 מעלות צלזיוס- סכנת כוויות
במחלקה לתשושי נפש א' נמדדה טמפרטורה 30 מעלות צלזיוס בלבד !!!
לא הוצג אישור על ניקוי וחיטוי הדוודים.

מערכות סילוק שפכים

- לא הוצג אישור על פינוי שומן.

איסוף פסולת ופינויה

- חדר לאיסוף פסולת רפואית לא נקי.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- מלבד המחלקה לתשושי נפש המצב פיזי של יתר המחלקות טעון שיפור רב.
המוסד אינו עומד בפרוגרמת 2016 , חסרות פונקציות במוסד , הציוד בחדרים מיושן לרבות מיטות, ארונות וארוניות.
מחלקה ג' : חסר כלי ניקיון נפרדים עבור חדרי הבידוד.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- מחלקה ג' :
אין חדר כביסה נקייה – כביסה נקייה מאוחסנת בארון סגור במסדרון.
מחסן לבנים משמש כחדר הלבשה לעובדים.
אין חדר ייעודי לאחסון אוגרי כביסה מלוכלכת, אלו מאוחסנים במסדרון.
מחלקה לתשושי נפש :
-חדר כביסה נקיה : חסר צבע בקירות.
-חדר כביסה מלוכלכת: חסר אוורור מאולץ, בחדר מאוחסן מכשיר אק"ג.

מכבסה וכביסה

- חסר שקיות באוגרי הכביסה המלוכלכת.
חסר מכסים עבור עגלות הכביסה הנקייה.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- חסר מלאי כביסה נקייה.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מטבחון מחלקתי - מחלקה ג' :
שטיפת כלים ידנית.
אין מקרר מחלקתי- קיים מקרר לשימוש הצוות והמשפחות.
משתמשים במטליות בד רב פעמיות.
מחלקה לתשושי נפש:
-שטיפת כלים ידנית.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- במחלקה לתשושי נפש הצבע בקירות מתקלף.

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

- מחסן :
מדפי האחסון חלודים.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- נמסר כי המטבח עובד בשיטת "בשל-הגש" כל יום.
הוצג דוח יועץ בטיחות מזון מיוני 23.
רמת הניקיון תקינה.
רשת בדלת הכניסה קרועה.
נצפתה הפשרת עופות ללא שימוש במסננת.
דגימות מזון : אין הקפדה על שמירה של 150 גרם כנדרש.
חסר שילוט עבור מקררי ההפשרה השונים.
חסר מחיצה בין מדור שטיפת ירקות למדור חיתוך ירקות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- יש להסדיר באופן מיידי טמפרטורה תקינה של מים חמים מסופקים בברזי הקצה בחדרים בכל המחלקות.

נדרשת בדיקת תקינות ברזי הוויסות טמפרטורה המותקנים במוסד. יש לוודא כי האביזרים המותקנים מכוילים ועומדים בדרישות ת"י 5463. יש להבהיר איזה דגם אביזר הותקן ולצרף אישור הנ"ל.

יש להעביר דו"ח מסכם המפרט פעולות מתקנות שבוצעו על ידכם ובאופן המבטיח טמפרטורות תקינות במים המסופקים .

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-92 מיטות ברישוי ו-91 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.320	2.095	0.775	58.7%
אחיות [3]	28.810	28.228	-0.582	-2%
מוסמכות	28.810	28.228	-0.582	-2%
כוח עזר	36.950	40.701	3.751	10.2%
Nutritionist	0.495	0.475	-0.020	-4%
Physiotherapist	1.190	1.250	0.060	5%
Occupational Therapy	0.522	0.576	0.054	10.3%
Employment Instructor	2.010	2.100	0.090	4.5%
Speech therapist [1]	2.697	2.400	-0.297	-10.4%
Social Worker	0.960	0.960	0.000	0%
Pharmacist [1]	8.518	9.000	0.482	5.4%

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-92 מיטות ברישוי ו-91 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.858	1.000	0.142	16.6%
House keeper	0.858	0.000	-0.858	-100%
Maintenance worker	0.659	1.000	0.341	51.7%
Storekeeper	0.659	0.000	-0.659	-100%
Chief cook [1]	0.858	1.000	0.142	16.6%
kitchen worker	2.636	1.000	-1.636	-62.1%
Cleaner	4.750	0.000	-4.750	-100%
Kashrut supervisor	0.443	0.000	-0.443	-100%
Gardener	0.236	0.500	0.264	111.9%
Secretary	0.858	0.000	-0.858	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.00 מתאריך: 13.03.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 14.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	2.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	46.00