מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.07.2021

במוסד: "מוסד נופים"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר פולינה סטוקנוב
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נופים (קוד מוסד 23749)
הנריאטה סולד 2
ירושלים

ד"ר סטוקנוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נופים"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.07.2021.

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: במוסד אין שירות קלינאית תקשורת, כנדרש בנוהל. לדברי הצוות, המטופלים רוכשים את השירות באופן פרטי.

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 נופים"

בתאריך 12.07.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

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

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- מר דיא אלדין סלהב, מפקח בכיר בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

למוסד אין אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

קווים אדומים:

במחלקה מאושפזים שני מטופלים בסטטוס סיעודי מורכב. האחת, מטופלת דיאליזה פריטוניאלית והשניה, עם פצע לחץ דרגה 3. המטופלות נמצאות ומטופלות במחלקה הסיעודית ללא אישור לשכת הבריאות המחוזית.

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	21	14	12	2	-	-	-	-	-	-
סה"כ	21	14	12	2	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 14 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	80%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- 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 חלקית.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: אחר.

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

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום.

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת בשני מועדים.
מדובר במחלקה סיעודית, שנמצאת בתוך דיור מוגן נופים בשכונת קרית יובל.
האוירה במחלקה ביתית ונעימה, המטופלים נצפו נינוחים ומטופחים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח האחראי ותיק במוסד, בעל ידע וניסיון בתחום הגריאטריה.
לאחרונה גוייס אח מוסמך נוסף לעבודה במחלקה.
מספר המטפלים מעל התקן הנדרש.
יש לוודאשאחיות מעשיות אינן חורגות מסמכויותיהן, המוקנות להן מתוקף החוק.
אח אחראי מחלקה נדרש לעבוד לפחות 3 משמרות בוקר במהלך השבוע, דבר אשר אינו מתבצע על פי סידורי העבודה שנמסרו.
נאמני נושא - האח האחראי נאמן נושא פצעים, אחות נוספת עברה השתלמות בנושא טיפול פליאטיבי.
בתחום הטיפול הפליאטיבי - יש להגדיר מטופלים העונים על הקריטריונים, לקיים דיון בצוות רב מקצועי ולבנות תכנית טיפול עבורם.
מומלץ למנות נאמני נושא נוספים בתחומי מניעת זיהומים, מניעת עצירות וטיפול בכאב, לצורך שיפור העשייה הסיעודית במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- האוירה במוסד נעימה וביתית, קיים יחס מכבד מצד אנשי הצוות כלפי המטופלים.

הזנה והאכלה

- בתצפית על ארוחת הצהריים, ההגשה התבצעה באופן אסתטי, הכוללסכום מלא. המטפלים נצפו כשהם מאכילים את המטופלים באופן מכבד ותוך התחשבות בהם.
התפריט עשיר ומגוון.

היגיינה אישית ולבוש

- הטיפול הסיעודי הבסיסי הוא טוב. מתנהל מעקב יומיומי אחר איכות הטיפול במטופלים.

מניעת זיהומים

- בעת תצפית על טיפול אישי, המטפלים הקפידו על חיטוי ידיים בין המטופלים.
קיימים תכשירי חיטוי על בסיס אלכוהולי זמינים ברחבי המחלקה.

זכויות החולה

- בעת תצפית על טיפול אישי המטפלים הקפידו לשמור על פרטיות המטופלים, המטפלים מקיימים שיחה עם המטופלים תוך כדי הטיפול ונענים לרצונותיהם, נצפה יחס מכבד כלפי המטופלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: בבדיקת הרשומות, נמצא כי לא תמיד מתבצע תעוד תקופתי שבועי על המטופלים. יש לתעד נתוני המטופלים שמצבם יציב אחת לשבוע לפחות (נוהל 2.3.1).

תרופות

- נצפו תרופות בנות סיכון שאינן מסומנות. רשימת תרופות בנות סיכון אינה מותאמת למוסד. יש לפעול לפי חוזר מנהל רפואה 41/2013.

בדיקת הטמפרטורה במקרר התרופות לא מבוצעת באופן שוטף וסדיר. יש לבצע מעקב שוטף אחר טמפרטורת המקרר ולהדריך את הצוות בנושא.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: במהלך השנה האחרונה לא התקיימו ישיבות צוות מסודרות ומתועדות.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: קיימת תוכנית חת"ש, אך אין רצף בתדירות ההרצאות. יש לקיים תכנית חת"ש אחת לחודש, כולל רשימת משתתפים.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: נצפתה מטופלת עם פצע לחץ נקרוטי בעקב. על פי הרשומה, דווח על פצע בדרגה 2-3. קיים פער בין הדיווח ברשומה לבין מצב הפצע בפועל.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: במחלקה ישנן 2 מטופלות עם הגבלת תנועה. בבדיקת הרשומות נמצא כי חסר תעוד הסיבה להגבלה לאחת המטופלות. יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי בנושא. החלטה על שימוש באמצעים מגבילים כשגרת טיפול צריכה להתקבל בהיוועצות עם צוות רב מקצועי (נוהל 0.4.8).

טיפול בכאב

- אומדן כאב אינו מבוצע לכל המטופלים בתדירות הנדרשת. לא תמיד נעשית הערכה מתועדת אחר השפעת הטיפול על הכאב.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל, המספק את כלל הארוחות למטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית במוסד עם ניסיון והכשרה בתחום הגריאטריה, עובדת 3 ש"ש אחת לשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- קיים שיתוף פעולה פורה בין הדיאטנית להנהלת המטבח והטבחים. מתקיימות פגישות אחת לשבוע, חלק מהפגישות מתועדות. הדיאטנית הכניסה שינויים רבים בתפריט בעקבות תצפיות שנעשו על הארוחות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- התפריט מגוון בכל המרקמים.
המזון המוגש למטופלים, תאם ברובו לתפריט עפ"י תצפית ועפ"י דוגמיות המזון הנשמרות במטבח.
לאחרונה הכניסו אופציה לבחירת מנה עיקרית בארוחת הצהריים כמנות אקסטרא, מלבד הרשום בתפריט. הדבר נותן יותר אפשרויות לגיוון של ארוחת הצהריים עפ"י העדפות המטופלים.

גודלי מנה/גיוון

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: תקין.

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

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

רשומות מחלקתיות

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): קיימת רשימה עדכנית של מקבלי דיאטות וחלוקה למרקמים במטבחון המחלקה.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: תקין.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית החלה בפרויקט של שדרוג התפריט והכנסת מתכונים חדשים לרווחת הדיירים עפ"י העדפותיהם. כמו כן, הכניסה מנות לבחירה בארוחת הצהריים.
בנוסף הפחיתו את כמות המלח ואבקות המרק במאכלים המבושלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים ביום הבקרה:
האווירה בארוחה נעימה וביתית, הכלים נאים והארוחה מוגשת בצורה אסתטית.
ישנה עובדת קבועה, ותיקה, אשר עוזרת בהאכלות המטופלים בארוחת הבוקר והצהריים, בנוסף למטפלים.
ישנה התחשבות בהעדפות המטופלים ומתן בחירה בארוחה.
גודלי המנות היו תקינים בכל המרקמים.
האכלות המטופלים נצפו בישיבה ובסובלנות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי ויטמין יעודי: כן.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: תקין.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: על הדיאטנית להשלים את חישוב המתכונים של המאכלים החדשים, אשר התווספו לתפריט.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: יש לבצע את חישוב התפריט לשלושה ימים בכל המרקמים. על חישוב התפריט להתבסס על המתכונים המוכנים בפועל.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: עפ"י דוגמיות המזון הנשמרות במטבח ל 72 שעות, נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בתפריט לבין המזון אשר הוגש בפועל. במידה ונעשים שינויים בתפריט יש לעדכן את דיאטנית המחלקה ואת התפריט התלוי במחלקה.

רשומות מחלקתיות

- על הדיאטנית לבצע מעקב אחר הדוחות של ריכוז המשקלים המחלקתי ומטופלים במצב תזונתי לא תקין אחת לחודש.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): יש לבצע תצפית על ארוחת הערב לפחות אחת לרבעון, כולל כתיבת דו"ח תצפית והסקת מסקנות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- על הדיאטנית לבצע קבלה תזונתית מפורטת בגיליון הקבלה (ולא במעקב התזונתי). יש לבצע קבלה גם למטופלים אשר מגיעים למחלקה מהדיור המוגן באופן זמני.
יש לבצע רישום אכילה והערכת צריכת מזון בכל קבלה או לאחר שינוי במצב התזונתי (תוך 10 ימים מהשינוי), שיחה עם המטופל או משפחתו, התייחסות לכל המדדים הרלוונטים כגון ביוכימיה, (בפרט במטופלים מורכבים עם שינויים באלקטרוליטים) קביעת צרכים תזונתיים ותוכנית טיפול מפורטת.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- על הדיאטנית לבצע מעקב אחר מטופלים במצב תזונתי לא תקין לפחות אחת לחודש וכן להוציא דו"ח חודשי של אותם המטופלים.
על המעקב התזונתי להכיל מטרות טיפול, יעדים, קביעת תוכנית טיפול תוך פירוט הקריטריונים המקצועיים בתוכנית וכן מועד למעקב הבא.
יש להקפיד לתעד את ישיבות הצוות הרב מקצועיות במעקב התזונתי.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- ישנן הערות החוזרות על עצמן מבקרה קודמת, אשר לא תוקנו.
לא נצפה ייעוץ של קלינאי תקשורת במוסד בשנה האחרונה, על אף שיש מטופלים אשר זקוקים להערכת בליעה או מעקב.
יש תחלופה של מטופלים במחלקה עקב קבלה של מטופלים מהדיור המוגן באופן זמני. הדבר מוסיף עומס עבודה על הדיאטנית, יש לשקול להעלות את שעות עבודתה.
על הדיאטנית להמשיך לפעול עפ"י סדרי עדיפויות ולתקן את הליקויים שנמצאו בבקרה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות יש פיזיותרפיסטית בעלת נסיון בגריאטריה.
השרות ניתן 3 פעמים בשבוע. בימי שני וחמישי בשעות הבוקר וביום שלישי אחר הצהריים. בסך כולל של 15 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן.

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

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. מתקיים פרויקט הוצאה של המטופלים מהמחלקה למרחב הציבורי ברחבי

ירושלים.
בעקבות מגפת הקורונה הספיקו להוציא מטופלת אחת למוזיאון ישראל.

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.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. בתאריך 12.4.21 התקיימה הדרכה מובנית לכל הצוות בנושא "מעברים בטוחים".

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימת רשימת הליכה חתומה כנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול בקבוצה

- לא מתקיים טיפול בקבוצה במחלקה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולנסות להתאים את גובה השולחנות לכיסאות הישיבה, על מנת למצות את היכולות התפקודיות של המטופלים.
  הפיזיותרפיסטית לא עברה הכשרה פורמלית בנושא טכנולוגיה מסייעת לניידות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): חלקית. יש לדאוג שהפיזיותרפיסטית תהיה נוכחת בישיבות צוות רב מקצועיות.

תנאים פיזיים

- אין חדר פיזיותרפיה למחלקה הסיעודית. יש לדאוג לחדר פיזיותרפיה, כנדרש בנוהל. (הערה חוזרת ונשנית).

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי על פי הנדרש בנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתוכננת, נערכה ללא נוכחות מנהלת השירות.
לאחר התפרצות מגיפת הקורונה במוסד הוצא צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה לחל"ת. מדריכת התעסוקה הוחזרה לעבודה במהלך חודש מאי 2020 ושעות עבודתה אף הורחבו, מאז עובדת באופן רצוף.
המרפאה בעיסוק הוחזרה לעבודה בסוף חודש יולי 2020 ועבדה עד לסוף חודש אוגוסט, אז הוצאה שוב לחל"ת וזאת, לדבריה, בשל עבודתה גם במשרד החינוך. המרפאה בעיסוק הוחזרה לעבודה יום טרם הבקרה.
כפועל יוצא מכך, אין במוסד שירות ריפוי בעיסוק רציף מעל לשנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק ותיקה, המשמשת מנהלת השירות. עובדת פעמיים בשבוע, סה"כ 9 ש"ש.
הוצאה לחל"ת בין התאריכים 8.3-28.7.2020, + 1.9.2020-11.7.2021בשל מגיפת הקורונה.
תעסוקה - במוסד מדריכת תעסוקה, ותיקה במוסד. עובדת 6 בקרים בשבוע, ו-4 פעמים בשבוע בשעות אחה"צ, סה"כ 32 ש"ש.
הייתה בחל"ת בין התאריכים 15.3-20.5.2020, בשל מגיפת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת 6 בקרים בשבוע ו-4 פעמים נוספות בשעות אחה"צ.
התוכנית מגוונת ומתבצעת באופן קבוצתי ופרטני וכוללת תנועה, אקטואליה, משחקים קוגניטיביים, יצירה, מועדון זמר ועוד.

תנאים פיזיים וסביבה

- פעילות התעסוקה מתקיימת במהלך הבוקר, ב -2 מוקדים - במרפסת הסגורה ובחדר האוכל. איזורי הפעילות מוארים, מאווררים ומתאימים לפעילות.
קיימת אווירה נעימה וביתית ברוב חדרי המטופלים.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: נרכשו מחשב נייד חדש, מקרן ומסך נייד. במוסד אינטרנט אלחוטי פעיל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- עפ"י הרשומות, לכל המטופלים, שהתקבלו בתקופת העדרותה של המרפאה בעיסוק, לא נערכה קבלה.

הערכת מעקב

- אין מעקבים תקופתיים מעודכנים, שהתבצעו בתדירות הנדרשת. המעקבים התקופתיים האחרונים שהתבצעו לכלל המטופלים, התקיימו באוגוסט 2020.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: לא קיים.

- התאמת אביזרים וסדים: לא קיימת התייחסות של המרפאה בעיסוק. בתקופת היעדרות המרפאה בעיסוק, הפיזיותרפיסטית עושה מעקבים על הרכבת הסדים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: לא קיים.

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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: אין.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: לא מתקיימת.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: לא קיימים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש להקפיד על שמירת רצף עבודת ריפוי בעיסוק במחלקה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת בתוך דיור מוגן, אשר שייך לדיירים.

המחלקה קטנה רובה מאוכלסת ע"י דיירי הדיור המוגן. במחלקה אין מטופלים בקוד.
סיכום תקופת קורונה במוסד:
העו"סית כתבה נוהל פנימי לביקורי משפחות במוסד. יש מעקב ותיאום ביקורי משפחות שהעו"סית והאח הראשי במחלקה אחראים על כך. נצפה תיעוד דף מעקב.
ביקורי המשפחות מתקיימים ברחבת דשא בכניסה למוסד, מחוץ לבניין.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום מועסקות 2 עובדות סוציאליות. האחת עובדת בדיור המוגן והשניה עובדת בדיור המוגן וגם 14 ש"ש במחלקה הסיעודית.

העו"סית במחלקה הסיעודית ותיקה בתחום ובמוסד עצמו עובדת כ-25 שנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליכי קבלת המטופל ומעקב ההתסגלות מבוצעים באופן מקצועי ע"י העו"סית. נצפה תיעוד על כך בתיקים האישים של המטופלים והן ברשומות הממוחשבות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל על שמירת פרטיות המטופל. מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל. פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים. ישנה התייחסות לצרכיי המטופל הן בזמן ההסתגלות והן לאחריה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה נצפו ארונות מסודרים עם בגדים אישיים, חדרי המטופלים בעלי אופי ביתי ואישי. כמו כן נצפו אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים. תקנון זכויות החולה תלוי במחלקה.

העו"סית יוזמת איתור צרכים ומיצוי זכויות של המטופלים. מבצעת מעקב אחרי מינוי ופעילות האפוטרופוס נצפה תיעוד על כך. נמצאת בקשר עם המטופל ובני משפחתו בזמן אשפוז ממושך בביה"ח כללי.

טיפול בניצולי שואה

- העו"סית פועלת למיצוי זכויות ניצולי השואה. קיים קשר מקצועי עם גורמי טיפול ועמותות בתחום זה.

בנוסף פועלת רבות לקידום והדרכת הצוות להעלאת המודעות לצרכים הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית כתבה נוהל פנימי בנושא טיפול פליאטיבי, נצפה תיעוד על כך.
בנוסף, העו"סית מטפלת ופועלת עפ"י נוהל 'המטופל הנוטה למות' במשפחתו ובצוות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"סית שותפה לישיבות צוות בנושאים כלליים ולישיבות הצוות הבכיר במוסד.
העו"סית שותפה לישיבות הצוות הרב מקצועי. קיימים שיתופי פעולה בצוות הרב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"סית מטמיעה ומרעננת נהלים ומראה בקיאות בנהלים הרלונטיים.
משתתפת בימי עיון, השתלמויות וכנסים רבים.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס: נצפו כתבי מינוי בקלסר, נצפה תיעוד ריכוז שמי.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית של העו"סית עם המטופלים וכן עם בני משפחתם.
על העו"סית להיות שותפה יותר בפעילות החברתית התרבותית במוסד.
יש לשתף את המשפחות בפעילות המוסד.
יש לקדם ולפתח תוכנית קשרים עם הקהילה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על העו"סית לקדם פעילות לאיתור וטיפול בנפגעי ההתעמרות במוסד.
יש לקיים פעילות ועדת ההתעמרות כסדרה ועפ"י הנוהל.
על העו"סית לקדם ולדאוג להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה בתחום מניעת התעמרות.
על העו"סית להטמיע ולרענן את הנהלים בנושא מניעת התעמרות בקרב הצוות הרב מקצועי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- על העו"סית להיות שותפה וליזום את פיתוח הצוות הרב מקצועי.
מומלץ כי העו"סית תהיה מעורבת יותר בוועדת אירועים חריגים וכן לבצע מעקב אחר תלונות וחשד להתעמרות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- חשוב שהעו"סית תתייחס להערות הבקרה הנוכחית והבקרות הקודמות.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של מתנדבים וכן יש לתעד רשימת מתנדבים ורישום פעילויות מתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ניכר שהעו"סית מעורה בחיי המטופלים, מבצעת פעילות פרטנית ודואגת למיצוי זכויותיהם באופן מקצועי.
העבודה הסוציאלית במוסד שומרת על יציבות. ישנה פריסת שעות וימי עבודה מייטיבים בשעות הבוקר ואחה"צ.
יש לשפר את מעורבות העו"סית בעבודה הרב מקצועית וכן לפתח הדרכות וחת"שים בנושאים מגוונים.
יש לקדם הדרכות לצוות וערנון נהלים בקרב הצוות הרב מקצועי.
על העו"סית לקדם את הפעילות הקבוצתית הקהילתית במחלקה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

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

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

ניהול הסמים

- מנוהל פנקס סמים עפ"י הוראות החוק: כן.

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן.

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

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

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: לא.

- מסמכים ישימים: 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.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא.

שמירה

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): לא.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- הרוקחת הייתה בחל"ת למספר חודשים, עקב משבר הקורונה ולא הודיעה ללשכת הרוקח המחוזי .
יש לבנות נהלים פנימיים: ניהול סמים מסוכנים במחלקת האשפוז, נוהל חלוקת תרופות במחלקת האשפוז.
אותרו תרופות שונות מעורבבות בארון התרופות בלי שילוט מתאים. יש להקפיד על הפרדה מלאה בין התרופות השונות, עם שילוט בהתאם.
יש להדריך את הצוות הסיעודי להבנת הטווח התקין של הטמפרטורה במקרר התרופות לצורך זיהוי טמפרטורות חריגות בעת שימור התכשירים הרפואיים.
דיווח בזמן אמת לגורמים המקצועיים במוסד ודרכי פעולה בהתאם להנחיות. נמצא כי חלק מצוות הסיעוד וגם הרוקחת לא יודעים לבצע בדיקה של הטמפרטורה של מקרר התרופות.
אותרו בליסטרים של תרופות שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות או, במידת הצורך, בשקית מסומנת על כל פרטי התרופה.
יש לדאוג להמצאות ספרות עדכנית במוסד כגון : Medic/Micromedix.
יש לשמור את ספר הסמים יחד עם הסמים, בתוך הארון.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
תכנון המחלקה לא עונה לדרישות הפרוגרמה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי). חריגות בטמפרטורות בזמן הדיגום.

- סריקת מתכות במים: לא תקינה/לא מתבצעת. לא הוצגו תוצאות של דיגום.

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. ברזי דיגום אינם תקינים.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא הוצגו תוצאות דיגום כלור חופשי.

מערכת מים חמים ומקלחות

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: לא תקין. הטמפרטורות היו נמוכות מהנדרש 30-52 מ"צ.

- טמפרטורת מים בברזים מתאימה לבטיחות המשתמשים: לא תקין. נמדדו טמפרטורות גבוהות מהנדרש 50 מ"צ.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: לא מתבצע/לא תקין. חלק מהמסננים שבורים ולא הוגש רישום על

שטיפתם וביצוע ניקוי וחיטוי.
בחלק מראשי מקלחות קיימת הצטברות אבנית. לא הוגש רישום על ביצוע טיפול.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לאחר קבלת תוצאות חריגות של לגיונלה בחודש אפריל עד היום לא סיימו את הטיפול הנדרש ולא בוצוע דיגום חוזר עד לקבלת תוצאות תקינות.
נדרשים לבצע פעילויות המפורטות בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים משנת 2011 ובנספחים המצורפים מספר 1 ו-2.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. חסרים מז"חים במערכת המים. נדרשים להגיש סכמות מים קרים וחמים לבדיקת המשרד.

- הפרדת מערכות הספקת מים. הפרדת קווי מי שתיה מקווים אחרים: לא תקין. לא ברורה הפרדת מערכות אספקת מים - הפרדת קווי מי שתייה מקווים אחרים.

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 לאתר מאושר.

איסוף פסולת ופינויה

- איסוף וסילוק פסולת רגילה נעשה בשקית למתקן מוסדר: מתבצע בחלקו (כפי שמפורט). נמצאו עגלות עם חפצים לא רלוונטיים באזור האשפה.

- פינוי פסולת זיהומית. מבוצע כדין ע"י קבלן מורשה: לא מתבצע כנדרש. לא הוצג אישור פינוי לאתר מאושר.

בטיחות ומפגעי בטיחות

- אישור כיבוי אש תקף מרשות לכבאות: לא קיים /לא תקף ולא מבצע פעולות לישום ותיקון. לא הוצג אישור כיבוי אש.

- מערכת החשמל נבדקה ע"י חשמלאי מוסמך והאישור תקף: לא בוצע/לא תקף. לא הוצג אישור חשמלאי.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- ניקיון כללי במחלקות והיעדר ריחות: תקין בחלקו. ביצוע עבודות ניקיון אינו תקין. שימוש בדלי אחד ובסמרטוט אחד לחדר אשפוז ולשירותים.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- מצב שירותים ומקלחות: מותאם ותקין חלקית. תחזוקת הציוד בשירותים ירודה.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. נדרש תיקון בנוהל טיפול לא רפואי בגוף האדם.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: תקין חלקית. אין מחסן תקין, אחסון עגלת ניקיון מתבצע במעבר בין החדרים.

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. אין מחסן לכביסה מלוכלכת.

מכבסה וכביסה

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: לא תקין/לא מתאים. אין במכבסה זרימה נכונה.
אין כיור לשטיפת ידיים. אין הפרדה בין המדורים.
אין הפרדה ברורה בין מכונות כביסה למחלקה סיעודית לבין דיור מוגן.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. העברת כביסה נקייה מתבצעת במעלית הנוסעים.

הדברה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. לא הוצגו רישומי טמפרטורות של מזון בזמן קבלה למחלקה.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון כנדרש. נמדדו טמפרטורות נמוכות מהנדרש של סלטים - 18-21 מ"צ. בהגשה.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- התאמה ותקינות אוורור ותאורה: לא תקין/לא מתאים. אין אוורור מלאכותי במטבחון המחלקתי.

- מצב אמצעי חימום, קירור וכלי טיפול במזון: לא תקין/לא מתאים. בניגוד לנדרש, נמצא במטבחון מיקרוגל. ממשיכים לבצע הכנת מנות בלנדר במטבחון המחלקתי, בניגוד לדרישת המשרד להפסיק.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- כלי אוכל וסכו"מ לא חד פעמיים: קיימים חלקית. נמצאו כלים חד-פעמיים במטבחון. לדברי הנהלת המחלקה, לשימוש של צוות.

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

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

- קיום רישיונות של ספקי מזון,תעודות משלוח של ספקים ואישורי בדיקת רופא וטרינר של הרשות: לא תקין. לא הוצגו המסמכים הנדרשים.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: לא תקין. אין מערכת ממוחשבת ומערכת התראה.

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

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

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. אין יועץ בטיחות מזון.

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

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו מסמכים על הדרכות עובדים.

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

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

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: חלקי. אין רישום אוטומטי.

- בדיקת טמפרטורה בעת הבקרה: חלקי. נמדדו טמפרטורות נמוכות מהנדרש בסלטים.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. נצפו דגימות מזון, בחלקם לא בהתאם לתפריט.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

1. יש לתקן את כל הליקויים המפורטים בכלי הבקרה.
2. יש להתקין ברזים תקניים לדיגום מים.
3. יש לדאוג לנקודות דיגום בתיאום עם משרד הבריאות.
4. בעקבות חריגות יש לבצע דיגום חוזר של חיידקי לגיונלה באופן מיידי.
5. יש לבצע ניקוי וחיטוי של דוד מספר 4.
6. יש לדאוג לטמפרטורות תקינות במערכות המים הקרים והחמים, כך שטמפרטורת המים החמים במערכת לא תרד מ-55 מ"צ.
7. יש לדאוג לברזי וויסות בכל החדרים במוסד כך שבברזים, בכיורים ובראשי המקלחות, טמפרטורתהמים לא תעלה מ-45 מ"צ.
8. יש לבצע את כל הפעילויות הנדרשות, אשר מפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, פברואר 2011.
12. יש להגיש סכמות מים קרים וחמים לבדיקת המשרד.

13. יש לסדר את אזור האשפה.
14. יש לדאוג לחדר ניקיון נפרד.
15. יש לטפל ברטיבות ליד חדרים 502 ו-503.
16. יש להגיש נוהל מתוקן לטיפול לא רפואי בגוף האדם.
17. יש להגיש תכנית לתכנון מחדש של המכבסה במוסד.
18. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים במטבח ובמטבחון.
19. יש להוציא את המיקרוגל מהמטבחון במחלקה הסיעודית.
20. יש לבצע הכנת מנות בלנדר במטבח המרכזי בלבד.
21. נדרשות הדרכות לעובדי המטבח והמטבחון בנושא בטיחות מזון וכללי עבודה תברואיים במטבח.
22. יש לשמור דגימות מזון בהתאם לתפריט עם הרישום הנדרש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-21 מיטות ברישוי ו-14 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.410	0.160	64%
אחיות [3]	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות	5.430	2.803	-2.627	-48.4%
מעשיות	0.000	2.610	2.610	100%
כוח עזר	6.150	12.467	6.317	102.7%
Nutritionist [1]	3.600	3.000	-0.600	-16.7%
Physiotherapist [1]	10.000	15.000	5.000	50%
Occupational Therapy [1]	3.600	9.500	5.900	164.4%
Employment Instructor	0.380	0.800	0.420	110.5%
Speech therapist [1]	0.480	0.000	-0.480	-100%
Social Worker [1]	7.020	0.000	-7.020	-100%

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)
4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-21 מיטות ברישוי ו-14 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	1.000	0.835	506.1%
House keeper	0.165	0.000	-0.165	-100%
Maintenance worker	0.125	1.000	0.875	700%
Storekeeper	0.125	1.000	0.875	700%
Chief cook [1]	0.165	1.000	0.835	506.1%
kitchen worker	0.500	1.000	0.500	100%
Cleaner	0.800	1.000	0.200	25%
Kashrut supervisor	0.085	0.000	-0.085	-100%
Gardener	0.045	0.500	0.455	1,011.1%
Secretary	0.165	0.500	0.335	203%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 16.00 מתאריך: 10.08.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 16.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	11.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
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	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)	20.00