מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.03.2022

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 07.03.2022.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: יש להשלים כוח אדם בתחומים: תזונה, ריפוי בעיסוק ותעסוקה באופן מיידי.

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 07.03.2022 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** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **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
- מר דיא אלדין סלהב, מפקח בכיר בריה"ס בקרה בגריאטריה, בריאות הסביבה, לשכת הבריא

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 ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

המוסד בהפסקת אשפוז מזה מספר שנים, אולם בחצי שנה האחרונה התקבלו שני מטופלים חדשים. יש להפסיק לאלתר קבלת מטופלים חדשים כל עוד המוסד נמצא בהפסקת אשפוז.

על פי הדיווח שהתקבל, כל המטופלים, למעט שניים, נדבקו בקורונה בגל החמישי.
לבני משפחות לא מתאפשר להיכנס למחלקה, ביקורי משפחות מתקיימים מחוץ למחלקה.

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	11	11	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	21	11	11	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 11 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	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.

מעקב רפואי שוטף

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה.

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): מלא ותקין.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: אין.

- הכשרת מנהל רפואי: אחר.

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

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרה מתוכננת לחידוש רישוי.
ביום הבקרה נכחו במחלקה סה"כ 11 מטופלים.
בעת הבקרה המחלקה נצפתה נקייה, מרבית המטופלים ישבו במרחב המשותף. המטופלים נצפו נקיים ומסודרים.
החדרים בעלי אוירה ביתית. ישנם בחדרים מיטות מיותרות, הגורמות לצפיפות בחדר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח האחראי ותיק בתפקידו, בעל ניסיון רב בתחום הגריאטריה.
האח האחראי נאמן נושא בתחום "פצעי לחץ", במחלקה ישנה אחות שהיא נאמנת נושא בתחום "טיפול פליאטיבי". מומלץ למנות נאמני נושא נוספים בתחומים השונים.
צוות המטפלים ותיק ומסור, מספר המטפלים מעל התקן הנדרש.
הצוות הסיעודי ביום הבקרה כלל 2 אחים, 2 מטפלים ועוד 2 מטפלים בהכנסה.
ישנו עובד ניקיון ייעודי למחלקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

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

היגיינה אישית ולבוש

- הטיפול הסיעודי הבסיסי הניתן למטופלים הוא טוב, קיימת הקפדה על מעקב אחר הטיפול ואיכותו.

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל סכרתית: אומדן כף רגל סכרתית למטופלים סכרתיים מתבצע על פי הנוהל הנדרש.

מניעת זיהומים

- צוות המטפלים מקפידים על חיטוי ידיים בעת הטיפול במטופלים.
קיימים תכשירים לחיטוי ידיים ללא שטיפה, על בסיס אלכוהולי וסבון אנטימיקרוביאלי בכל החדרים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בבדיקת קבלה שבוצעה ב- 1.3.2022, נמצא שעדיין לא בוצעו אומדנים ולא נכתבה תכנית טיפול. יש לבצע תכנית טיפול ראשונית

תוך 72 שעות מהקבלה (נוהל 2.3.2)
אומדן סיעודי ראשוני יש לבצע במשמרת הקולטת (נוהל 2.2.1).

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש להקפיד על מעקב מתועד בכל משמרת אחרי מטופלים במצב חריף, מטופלים אחרי אירוע חריג ומטופלים חדשים במחלקה. בבדיקת הרשומות נמצא, שחסר דיווח סיעודי בכל משמרת אחר מטופלים במצבים אלו.

תרופות

- תרופות בנות סיכון מסומנות. יש לבנות רשימת תרופות בנות סיכון, המותאמת למוסד.

- עדכון תרופות חודשי (מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות): יש להקפיד על ביצוע עדכון תרופות חודשי למטופלים יחד עם רופא. נמצא שנושא זה מתבצע באופן חלקי.

הבטחת הסביבה

- עגלת ההחייאה נצפתה בתחנת האחיות, בלון החמצן, שצמוד לעגלה, אינו בתוקף (מה 11/2021).
לא נמצא טופס בדיקת ציוד של העגלה. לדברי האח האחראי, נעשית בדיקה אך לא על גבי טופס מובנה. יש לבצע בדיקת ציוד של עגלת ההחייאה אחת לחודש על גבי טופס בקרת תרופות וציוד שצריך להיות צמוד לעגלת ההחייאה. (נוהל 0.5.10).

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: תכנית החת"ש מתקיימת בתדירות נמוכה יחסית. תכנית החת"ש המתוכננת לשנת 2022 כוללת סה"כ 5 הדרכות לצוות. יש לקיים תכנית עדכון ידע לצוות בתדירות גבוהה יותר של אחת לחודש ועל בסיס קבוע.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- יש לפעול לעליה בחשיפת כלל הצוות להשתלמויות פנים וחוץ מוסדיות, העשרת הידע ועדכונים מקצועיים. זוהי הערה שחוזרת מבקרות קודמות.
יש להקפיד על תחזוקת עגלת ההחייאה (שנמצאת במחלקה הסיעודית אך משמשת את כל הבניין).

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל, המספק את כלל הארוחות למחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית סיימה את עבודתה במחלקה לפני כשבועיים, מחפשים כעת מחליפה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- קיים תפריט מחזורי של ארבעה שבועות.
עפ"י בדיקה של דוגמאות המזון, אשר נשמרו במטבח ל72 שעות, נמצאה התאמה מלאה לתפריט.
בארוחת הצהריים יש מנות אקסטרא, שניתן לבחור עפ"י העדפות המטופלים, מה שנותן אפשרות בחירה וגיוון.
טחינת המזון לבלנדר נעשית במטבח המרכזי ולא במטבחון המחלקה.
ישנן שתי עובדות מטבח, העובדות במשמרות ועובדת נוספת, אשר מגיעה לעזרה בהאכלות.
בדיקות טמפרטורת המזון נעשות ע"י עובדות המטבח, נצפה תיעוד.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה ארוחות הבוקר והצהריים תאמו במלואן לתפריט. הארוחות הינן מגוונות ועשירות.
בארוחת הביניים הוגשו מספר סוגים של פירות העונה במרקם הרגיל והטחון. כל יום טוחנים פירות טריים.

גודלי מנה/גיוון

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

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: תקין.

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

רשומות מחלקתיות

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): תקין.

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: תקין.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: תקין.

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- 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 נצפו תקינים.
האכלות המטופלים נצפו מתבצעות בישיבה ובסבלנות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי וויטמין יעודי: כן.

יישום והלימה

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: נכון ליום הבקרה לא עובדת דיאטנית במחלקה. יש להשלים את כח האדם בתחום התזונה.

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: נעשה שימוש בתפריטים, אשר הדיאטנית הכינה לפני עזיבתה את המוסד, ללא חתימה.

איכות ובטיחות המזון

- לא נצפה חישוב התפריטים לשלושה ימים והשלמת חישוב המתכונים. הערה חוזרת מבקרה קודמת.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): לא נצפה תיעוד מסודר של תהליכי הבטחת איכות המזון עפ"י נספח 1-500.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא נצפו פרויקטים או חת"שים לצוות מהשנה האחרונה.

- ריכוז משקלים מחלקתי: לא נצפה ריכוז משקלים מחלקתי עם מעקב הדיאטנית. הערה חוזרת.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: נצפה דו"ח אחד בלבד אחר מטופלים במצב תזונתי לא תקין מדצמבר 21 יש לבצע מעקב חודשי. הערה חוזרת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא נצפו תצפיות על ארוחת הערב מהשנה האחרונה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: נצפתה קבלה תזונתית ללא רישום אכילה וחישוב צריכה קלורית וחלבונית. הקבלה התזונתית נכתבה במעקב השוטף ולא בגיליון הערכה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- המעקב אחר מטופלים במצב תזונתי לא תקין לוקה בחסר. הערה חוזרת מבקרה קודמת.
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, יעדים, קביעת תוכנית טיפול תוך פירוט הקריטריונים המקצועיים בתוכנית וכן מועד למעקב הבא.
בנוסף יש לתעד את ישיבות הצוות הרב מקצועיות במעקב התזונתי.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- יש להשלים את כח האדם החסר בתחום התזונה.
מרבית ההערות חוזרות על עצמן מבקרות קודמות. כשתתקבל למחלקה דיאטנית חדשה, עליה לעבוד עפ"י סדרי עדיפויות ולתקן את הליקויים המופיעים בדו"ח הבקרה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקותכרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ממשיכה בעבודתה פיזיותרפיסטית בעלת תואר שני בפיזיותרפיה וניסיון במקצוע בכלל ובתחום הגריאטריה בפרט.
השירות ניתן פעמיים בשבוע, לפעמים שלוש, בהיקף שעות גדול משעות החובה על פי התקן.
במחלקה הסיעודית אין חדר ייעודי לטיפולי פיזיותרפיה. קיים מרחב בו נמצא חלק מהציוד הנדרש, המשמש על פי צורך, כמרחב טיפולי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

- אבחון מלא למטופלים החדשים נעשה בזמן וכולל את כל המידע הנדרש

טיפול בקבוצה

- הפיזיותרפיסטית החלה להעביר טיפול בקבוצה מעל לפעם בשבוע למרבית המטופלים

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקבים מתועדים בתדירות גבוהה יחסית והם משקפים את מצב המטופלות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות לעובדים החדשים והדרכות לכלל הצוות, חלקן באמצעות סרטונים, שנשלחים לטלפונים האישיים.

כמו כן, נמצאו רשימות הליכה יזומה מעודכנות וחתומות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- כל המיטות שנצפו בחדרים מתכוננות, עם מנגנון חשמלי. נמצא גם מנוף העמדה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: בחודשים האחרונים, עקב אילוצים וגם חופשים, תדירות הטיפולים הייתה נמוכה חלק לא מבוטל מהזמן.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: בחודשים אוגוסט ועד ינואר, כולל, מטופלים לא קיבלו טיפול בתדירות המתוכננת. בחלק מתקופה זו המוסד היה בהתפרצות קורונה, אך מדובר בתקופה ממושכת הרבה מעבר לתקופת ההתפרצות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. יש להתעדכן בהשתלמויות ייעודיות לתחום הגריאטריה.

תנאים פיזיים

- אין למחלקה הסיעודית חדר פיזיותרפיה.

ציוד טיפולי

- חלק מהציוד הטיפולי הנדרש בנוהל חסר.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מתחילת התפרצות מגיפת הקורונה במוסד במרץ 2020 הוצא צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה לחל"ת. המרפאה בעיסוק נמצאת בחל"ת מאז, לטענת האח הראשי, בשל עבודתה הנוספת במשרד החינוך. היא הוחזרה לעבודה רק בתקופות החופש הגדול בחודשים יולי ואוגוסט. כפועל יוצא מכך, אין במוסד שירות ריפוי בעיסוק רציף במשך כשנתיים.
מדריכת התעסוקה חזרה לעבודה במאי 2020, אולם עזבה בספטמבר 2021.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אין במוסד שירות ריפוי בעיסוק ותעסוקה. בחודש פברואר2022 התקבלה מדריכת תעסוקה חדשה, אולם היא עזבה לאחר כשבוע. כיום מקיימת פעילות עם המטופלים, בשעות הבוקר, עובדת מטבח לשעבר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- התאמת אביזרים וסדים: נצפה סד שהותאם בעבר ע"י המרפאה בעיסוק. הפיזיותרפיסטית מקיימת מעקב תקופתי על הרכבת הסד.

פעילות בתעסוקה

- מאז עזיבת מדריכת התעסוקה ממלאת את מקומה עובדת מטבח לשעבר. היא מעבירה פעילות 6 בקרים בשבוע לכמחצית מהמטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוח ההתמצאות מעודכן.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: לא התבצעו הערכות.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: לא מתבצעים מעקבים.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: לא קיים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: לא התבצעו קבלות למטופלים חדשים מעת עזיבת מדריכת התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות, שאותה מעבירה העובדת, קבועה ולא מגוונת.
  לא מתקיימות קבוצות נושא.
  לא מתבצע תיעוד כלל.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוח הפעילות אינו מעודכן ולא משקף את הפעילות המתקיימת במחלקה.

- חדר ריפוי בעיסוק: לא קיים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך מועט.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: לא מתקיימת.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: אין.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: לא מתבצעת כלל.

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

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: אין.

- פרויקטים מיוחדים: לא קיימים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יש להשלים בדחיפות כוח אדם בשירות הריפוי והתעסוקה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאורכללי:

- 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:
בחודש 1.2022 נדבקו 11 מתוך 13 מטופלים וכן מספר אנשי צוות, שקיבלו אישור להמשיך לעבוד. המטופלים נשארו במחלקה בבידוד ולא פונו לביה"ח.
העו"סית כתבה נוהל פנימי לביקור משפחות במוסד. יש מעקב ותיאום ביקורי משפחות שהעו"סית והאח הראשי במחלקה אחראיים על כך. נצפה תיעוד דף מעקב.
ביקורי המשפחות מתקיימים ברחבת הדשא בכניסה, למוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום מועסקות 2 עובדות סוציאליות. האחת עובדת בדיור המוגן והשניה עובדת בדיור המוגן וגם 15 ש"ש במחלקה הסיעודית.
העו"סית, במחלקה הסיעודית ותיקה בתחום ובמוסד עצמו עובדת כ-26 שנה.
לאחרונה העו"סית חזרה מחופשת מחלה ארוכה כל חודש פברואר 2022 לא נכחה פיזית בעבודה. לדבריה, במהלך תקופה זו, הייתה בקשר טלפוני עם אנשי הצוות במחלקה ועבדה מהבית בחיבור מרחוק. בנוסף, העו"סית השניה העובדת בדיור המוגן, סייעה. חשוב לציין לטובה את האחריות המקצועית של העו"סית ומוסר העבודה הגבוה שלה שגם בתקופת מחלתה, הייתה בקשר עם בני משפחה, מטופלים ואנשי הצוות הבכיר במחלקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליכי קבלת המטופל ומעקב ההסתגלות מבוצעים באופן מקצועי ע"י העו"סית. נצפה תיעוד על כך בתיקים האישיים 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 בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית שותפה בפעילות החברתית והתרבותית במחלקה. בנוסף משתפת את המשפחות בפעילות המוסד.

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 אחר 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 ולהעלאת 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 הרלוונטיים.
השתתפה בימי עיון מקוונים.

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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית של העו"סית עם המטופלים וכן עם בני משפחתם.
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 וועדת התעמרות 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.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

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

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד רשימת מתנדבים ורישום פעילות מתנדבים, כולל תיעוד עבודה קבוצתית שלהם. יש לתעד ולבצע פרויקטים מיוחדים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 מיטיביים בשעות הבוקר ואחה"צ.
יש לשפר את פעילות העו"ס בתחומים הקבוצתי והקהילתי, כולל קיום פעילות קבוצתית עם מטופלים ועם המשפחות.
יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית בכל נושא מניעת התעמרות במוסד. ולקיים פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת. לרוקחת יש אישור רוקח יועץ בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

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

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא.

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

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: לא.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש לבנות נהלים פנימיים: ניהול סמים מסוכנים במחלקת האשפוז, נוהל חלוקת תרופות במחלקת האשפוז.
אותרו בליסטרים של תרופות שמורות ללא האריזות המקוריות בעגלת התרופות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת על כל פרטי התרופה.
חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות חוצה הכדורים מייד לאחר כל שימוש.
יש לעדכן את קלסר ה Recall.
נמצאה תרופה Pan-ceftriaxone פגת תוקף.
יש לצרף רשימה זמינה למשתמש של התרופות המותרות לריסוק וכתישה ולבנות רשימה מתאימה למוסד לתרופות בנות סיכון.
אותרו תרופות שונות מעורבבות בלי שילוט מתאים. יש להקפיד על הפרדה מלאה בין התרופות השונות עם שילוט בהתאם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
התכנון של המחלקה אינו עונה לדרישות של הפרוגרמה.
הפעלת המטבח לקויה.
נדרש תכנון מחדש של מערכות המים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

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

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא הוצגו תוצאות ביצוע בדיקת כלור.

מערכת מים חמים ומקלחות

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. נמצאה הצטברות אבנית בחלק מראשי המקלחות.

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: לא תקין. בבדיקת מסך, הטמפרטורות בדוודים אינן תקינות. נמוכות מהנדרש.

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: תקינים/טיפול חלקי. הוצג אישור ניקוי של 3 דוודים. במקום קיימים 4 דוודים.

- טמפרטורת מים בברזים מתאימה לבטיחות המשתמשים: לא תקין. נמדדה טמפרטורה 49 מ"צ , גבוהה מהנדרש.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. נדרשים לבצע פעילויות הנדרשות בנספחים 1ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה, פברואר 2011.
לא הוצגו מסמכים.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. חסרים מז"חים במערכת. המוסד נדרש לשלוח סכמת מים קרים וחמים לבדיקת המשרד עם סימון ברור של מז"חים ובזרי דיגום ומדי חום בסכמה.

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 מפריד שומן לאתר מאושר.

בטיחות ומפגעי בטיחות

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

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- תחזוקה (נראית) של המבנים: נראית תקינה חלקית. תחזוקת המחלקה ירודה. נצפה משקוף שבור בכניסה לחדר אשפוז. משקופי הדלתות בשירותים נדרשים לתיקון.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

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

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: תקין חלקית. אין חדר תקין לאחסון ציוד ניקיון עם כיור לשטיפה, מדפי אחסון, סידורי כלי ניקיון.

- טיפול מחלקתי בכביסה: לא מותאם/לא תקין. טיפול בכביסה במחלקה אינו תקין. נדרש תיקון של נוהל טיפול בכביסה.

מכבסה וכביסה

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: לא תקין/לא מתאים. אין במכבסה זרימה נכונה. אין מקום מיון כביסה מלוכלכת. התברר כי משתמשים במכונת כביסה לדיור מוגן בביצוע כביסה למטופלי המחלקה הסיעודית.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: לא תקין/לא מתאים. תהליך העברת כביסה למחלקה אינו ברור. אין סימון במעלית.

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: ביצוע והתאמה חלקיים. לא הוצג הרישום הנדרש.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: לא תקין. לא קיים במוסד חדר פיזיותרפיה.

קבלת המזון במחלקה

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. אין אמצעי הגשת מזון בקור. לא ברור אופן הגשת מזון בחום בארוחת בוקר וערב.

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

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. טמפרטורות של מזון בהגשה בארוחות בוקר וערב אינן תקינות.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים בארון אחסון. הדבר פסול.

- מצב אמצעי חימום, קירור וכלי טיפול במזון: לא תקין/לא מתאים. עגלת חימום לא פועלת כנדרש בארוחות בוקר וערב.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- כלי אוכל וסכו"מ לא חד פעמיים: קיימים חלקית. שימוש חלקי בכלים חד פעמיים. הדבר פסול.

מקור הארוחות ותוקף "רישיונות עסק" ו"רישיון היצרן"

- רישיון עסק של ספק מזון חיצוני: ב- לא הוצג/לא תקף. לא הוצגו רישיונות של כל ספקי המזון, כנדרש.

- רישיון יצור של ספק מזון חיצוני: ב- לא הוצג/לא תקף. לא הוצגו כל רישיונות היצרנים של ספקי מזון, כנדרש.

- רישיון הובלת מזון של הספק: ב- לא הוצג/לא תקף. לא הוצגו כל הרישיונות של רכבי ההובלה, כנדרש.

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: לא תקין. לא הוצגו כל המסמכים הנדרשים.

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. מבצעים טיפול בירקות גולמיים באזור הבישול. הדבר פסול.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. לא הוצגו רישומים הנדרשים.

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

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלה להעברת מזון בקור.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. שימוש בכובעים באופן חלקי.

- קיום כיורים לשטיפת ידיים בשטחי מטבח הכוללים מים חמים, סבון וסידור לניגוב ידיים: קיים בחלקו. כיור באזור בישול פרוביזורי. אין שימוש בו.

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: קיים בחלקו. אין שירותים צמודים למטבח. עובדי המטבח משתמשים בשירותים של המבנה.

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

- מצב פיזי של הקירות והרצפה: לא תקין. קיימת רטיבות בחדר המדרגות של המטבח כבר זמן רב.

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

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- חלוקה ברורה של מדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. קיימת תכנית מאושרת למטבח. בניגוד לכך, השימוש באזורים ומדורים לקוי. מטפלים בירקות גולמיים ובבשר גולמי באזור בישול.

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. קיימת תכנית מאושרת למטבח. בניגוד לכך השימוש באזורים ומדורים לקוי. מטפלים בירקות גולמיים ובבשר גולמי באזור בישול.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. לא שומרים את כל המזון הנדרש.

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

1. יש לבצע תיקון של כל הליקויים המפורטים בכלי בקרה.
2. יש לבצע את כל הפעילויות הנדרשות לביצוע בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים מחודש פברואר 2011.
3. יש לבצע בדיקת רמת כלור נוטר במים. לא הוצגו תוצאות הבדיקות.
4. יש לבצע ניקוי וחיטוי של מאגר מים קרים. לא הוצג אישור של ניקוי וחיטוי.
5. יש לבצע ניקוי וחיטוי של כל הדוודים. באישור שהוצג נבדקו רק 3 דוודים ולא 4, שקיימים בשטח.
6. יש לדאוג לטמפרטורה תקינה בדוודים. בעת הביקורת הטמפרטורה הייתה נמוכה מהנדרש. המצב עלול לגרום להתרבות חיידקי

לגיונלה.
7. יש לבדוק את תקינות של ברזי ווסתים. בעת הביקורת, הטמפרטורה בנקודות קצה הייתה גבוהה מהנדרש. המצב עלול לגרום לכוויות.
8. יש להגיש סכמת מים קרים וחמים לבדיקתנו עם סימון ברור של מדי חום ומיקום ברזי דיגום, מיקום של מז"חים.
9. יש להגיש אישור פינוי של מפריד שומן לאתר מאושר.
10. יש להגיש אישור תקף של חשמלאי מוסמך.
11. תחזוקת המחלקה ירודה. נמצאו משקופי דלתות שבורים.
12. נמצאה הצטברות אבנית בחלק מראשי המקלחות.
13. יש להגיש נוהל טיפול בגוף האדם מתוקן.
14. רב המחסנים במחלקה קטנים, חלקם ללא אוורור מלאכותי.
15. מחסן קומתילטיטולים ומחסן קומתי כללי אינו עונים לדרישות. אין מדפים מוגבהים ואין אוורור מלאכותי.
16. המכבסה של המוסד לא עונה לדרישות. אין בה זרימה נכונה, אין מקום למיון כביסה מלוכלכת.
17. התברר כי משתמשים במכונות כביסה של הדיור המוגן לביצוע כביסת בגדי המטופלים של המחלקה הסיעודית. הדבר פסול.
18. לא הוגש רישום של ביצוע הדברה במוסד.
19. אין במוסד חדר פיזיותרפיה.
20. הפעלת המטבח לקויה. מתבצעים טיפול בירקות גולמיים באזור בישול. הדבר עלול לגרום לזיהום מזון מוכן לאכילה.
21. לא הוצג רישום מלא של טמפרטורות מזון לפני ההגשה.
22. עדיין אין עגלות הנדרשות להגשת מזון בחום ובקור של ארוחות בוקר וערב.
23. ייבוש כלי האוכל אינו תקין. נמצאו כלים רטובים בארון.
24. קיים שימוש בכלים חד פעמיים באופן חלקי. יש להפסיק שימוש זה.
25. לא הוצגו רישיונות של ספקי מזון כנדרש.
26. אין מד טמפרטורה בעגלת חימום להובלת מזון למחלקה.
27. חלק מצוות המטבח היה ללא כובע בזמן כניסה למטבח.
28. קיימים סימני רטיבות במדרגות מטבח כבר זמן רב.
29. לא הוצג רישום טמפרטורות מזון במקררים.
30. קיימת תכנית מאושרת על ידי משרד הבריאות למטבח המבשל. רק לא פועלים בהתאם.
31. לא דוגמים את כל סוגי המזון כנדרש.

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-11 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.170	0.265	0.095	55.9%
אחיות	3	5.430	5.864	0.434	8%
מוסמכות		5.430	4.060	-1.370	-25.2%
מעשיות		0.000	1.804	1.804	100%
כוח עזר		5.250	12.100	6.850	130.5%
Nutritionist	1	2.400	0.000	-2.400	-100%
Physiotherapist	1	6.800	10.000	3.200	47.1%
Occupational Therapy	1	2.400	0.000	-2.400	-100%
Employment Instructor		0.330	0.000	-0.330	-100%
Speech therapist	1	0.320	0.000	-0.320	-100%
Social Worker	1	4.680	15.000	10.320	220.8%

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-11 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.110	1.000	0.890	809.1%
House keeper	0.110	0.000	-0.110	-100%
Maintenance worker	0.083	1.000	0.917	1,104.8%
Storekeeper	0.083	1.000	0.917	1,104.8%
Chief cook [1]	0.110	1.000	0.890	809.1%
kitchen worker	0.333	4.000	3.667	1,101.2%
Cleaner	0.750	2.000	1.250	166.7%
Kashrut supervisor	0.057	0.000	-0.057	-100%
Gardener	0.030	0.000	-0.030	-100%
Secretary	0.110	0.000	-0.110	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 20.00 מתאריך: 12.07.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 20.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.03.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	12.50
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	0.00
חת"ש צוות	0.00
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)	18.50