מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.12.2022

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 14.12.2022.

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 בהקדם חסרים בכוח אדם בתחומים: ריפוי בעיסוק, תעסוקה וקלינאות תקשורת.
יש לתקן את הליקויים בתחום בריאות הסביבה, המופיעים בדוח.
יש לבצע את כל הפעילויות, הנדרשות לביצוע, בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים.

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 14.12.2022 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
- **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
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

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:

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:

המחלקה הסיעודית נמצאת בתוך מבנה דיור מוגן.
ביום הבקרה שהו במחלקה 16 מטופלות.

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	16	16	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	21	16	16	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 16 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה			X			
סיעוד			X			
פיזיותרפיה			X			
ריפוי בעיסוק						X
עבודה סוציאלית		X				
בריאות הסביבה						X

- במקצוע רוקחות לא התקיימה בקרה

- במקצוע תזונה לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

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.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

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

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

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

מעקב רפואי שוטף

- אבחוןוטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): טיפול תקין ותעוד מלא.

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: אחר.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית 'נופים' נמצאת בתוך מבנה דיור מוגן, בשכונת קרית יובל בירושלים.
ביום הבקרה שהו במחלקה 16 מטופלות.
המחלקה נצפתה נקייה ובעלת צביון ביתי. המטופלות נראות מסודרות ומטופחות, לבושות בבגדיהן האישיים ובהתאם לעונה.
החלל המרכזי אינו מאוורר, ריח לא נעים שרר בו.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח האחראי ותיק במוסד ובעל ניסיון רב בתחום הגריאטריה, משמש כנאמן נושא בתחום פצעי לחץ.
לאחרונה החלה לעבוד במחלקה אחות בעלת קורס על בסיסי בגריאטריה.
אחות נוספת בוגרת קורס על בסיסי בטיפול נמרץ.
מומלץ למנות נאמני נושא נוספים, בתחומים המניעת זיהומים, טיפול בפצעי לחץ, מניעת עצירות ולהכשירם כנדרש.
מבדיקת סידורי העבודה עולה, כי המטפלים מבצעים מס' רב של משמרות רצופות. ביצוע משמרות רצופות כדרך קבע עלול לפגוע בבטיחות הטיפול ואיכותו.
נמצא שמתקיימות משמרות רצופות של 24 שעות ע"י צוות המטפלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הטיפול הסיעודי הבסיסי, הניתן למטופלים הוא טוב, קיימת הקפדה על מעקב אחר הטיפול ואיכותו.
האוירה במוסד נעימה וביתית.
נצפה יחס מכבד מצד הצוות כלפי המטופלות.

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: מתבצע דיווח שבועי מפורט ומעודכן, בתדירות הנדרשת.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: כל המיטות בעלות מנגנון עולה-יורד, כל המזרנים מסוג ויסקו.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: קיים שימוש בתמסורת פנימית.

היגיינה אישית ולבוש

- רישום ותיעוד ביצוע רחצה וטיפוח הגוף: המטופלות מקולחות מידי יום.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: ביום הבקרה מטופלת אחת עם הגבלה פיזית. קיימת התייחסות לנושא ההגבלה בישיבת הצוות הרב-מקצועית.

מניעת זיהומים

- קיימים אמצעים לחיטוי ידיים בכל החדרים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית הטיפול למטופלים נכתבת ע"י אחות, שמשובצת בד"כ למשמרת אחת עד שתיים בשבוע. תכנית טיפול נבנית על סמך מעקב שוטף אחר מצב המטופל והתייחסות לבעיות פעילות שלו ועל כן חשוב שתכתב ע"י אחות שמכירה היטב את המטופלים - הערה חוזרת מבקרות קודמות.

הבטחת הסביבה

- יש להקפיד על תחזוקה נאותה של עגלת ההחייאה. בדיקת ציוד העגלה צריכה להתבצע על גבי טופס מובנה אחת לחודש - הערה חוזרת מבקרות קודמות.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להקפיד על קיום ישיבות צוות רב-מקצועי על כל מטופל סמוך לקבלתו (עד חודש מהקבלה). נמצא שישיבות הצוות מתקיימות מס' חודשים לאחר הקבלה.

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לבנות תכנית טיפול בתחום ההזנה למטופלים נבחרים. לדוגמא, מטופלת המקבלת כלכלה מיוחדת.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות תכנית אישית עבור כל מטופל הסובל מעצירות, הכוללת בנוסף, התערבות לא תרופתית ולשתף צוות רב-מקצועי.
חשוב למנות נאמן נושא למניעת עצירות ולהכשירו בהתאם. זוהי הערה חוזרת מבקרות קודמות.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים הדרכות עדכון ידע לצוות, אחת לחודש לפחות. נמצא, שבמהלך השנה האחרונה התקיימו 5 הדרכות בלבד בתכנית החת"ש.

הדרכה והערכת הצוות

- מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): יש לבצע הערכות לעובדים אחת לשנה. נמצא שהערכות העובדים האחרונות התקיימו בשנת 2020.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- קיימות הערות מהותיות החוזרות על עצמן מבקרות קודמות. על הנהלת המוסד לקחת הערות אלו לתשומת ליבם ולפעול לתיקונן.
חשוב לבנות תכנית עבודה עבור נאמני נושא.
חשוב להגביר תדירות הדרכות ועדכון ידע לצוות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במחלקה הסיעודית עובדת פיזיותרפיסטית ותיקה בימים שני, רביעי וחמישי בשעות הצהריים ואחר הצהריים. השרות ניתן 13 שעות שבועיות.

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.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): פרויקט "חוזרים לחיים"
פרויקט יציאה מהמחלקה. 10 מטופלות יצאו לאקווריום. בתכנון לצאת למוזיאון, לבית קפה וכדומה.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיימת קבוצת הליכה פעם בשבוע.
  מתקיימת קבוצת התעמלות פעמיים בשבוע.
- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: מרבית.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: יש לבחור מטרות טיפול מותאמות לבדיקה המלאה של המטופל.

טיפול בקבוצה

- מספר מטופלים בקבוצה: חלקי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: יש לבחור מטרות טיפול עדכניות לפי מצבו המשתנה של המטופל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לעודד את הפיזיותרפיסטית לצאת להשתלמויות עדכניות בגריאטריה.

תנאים פיזיים

- אין חדר פיזיותרפיה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- אין במוסד שירות ריפוי בעיסוק רציף מחודש מרץ 2020.
  אין במוסד מדריכת תעסוקה מחודש ספטמבר 2021.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- בבקרה זו, כמו בבקרות קודמות, שהתבצעו לאחר מרץ 2020, נצפה שלא ניתן שירות ריפוי בעיסוק באופן רציף, דבר שאינו מתאים לשום סטנדרט נדרש.
  ביום הבקרה לא היתה עדות לפעילות ריפוי בעיסוק ו/או תעסוקה. יש להסדיר באופן מיידי את השירות, כך שלמחלקה יוקצו 3.6 ש"ש ריפוי בעיסוק ו- 15.20 ש"ש תעסוקה. ניתן לרכז את שעות הריפוי בעיסוק, כך שמרפאה בעיסוק תגיע למחלקה אחת לשבועיים ליום עבודה של 7.2 שעות, כדי לאבחן את המטופלים, להבנות סדר יום אישי ומחלקתי, להדריך את מדריכת התעסוקה והמטפלים ולטפל באופן פרטני ו/או קבוצתי, עפ"י שיקול דעתה המקצועי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת בתוך דיור מוגן.
המחלקה קטנה, רובה מאוכלסת ע"י דיירי הדיור המוגן. במחלקה אין מטופלים בקוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום מועסקות 2 עובדות סוציאליות. האחת, עובדת בדיור המוגן והשניה עובדת בדיור המוגן וגם 15 ש"ש במחלקה הסיעודית, בשעות הבוקר ואחה"צ.
העו"סית במחלקה הסיעודית ותיקה בתחום ובמוסד עצמו, כ-27 שנה.

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 וברשומות הממוחשבות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל שמירת פרטיות המטופל.
מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופלים, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכי המטופל, בזמן ההסתגלות ולאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית שותפה לפעילות החברתית והתרבותית במחלקה.
בנוסף, משתפת את בני המשפחות בפעילות המוסד.
שותפה להפעלת תוכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה ושותפה להפעלת מתנדבים, מהקהילה הסובבת את המוסד הסיעודי וממתנדבים דיירים, המגיעים מהדיור המוגן.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית יוזמת איתור צרכים ומיצוי זכויות של המטופלים.
מבצעת מעקב אחר מינוי ופעילות האפוטרופוס. נצפה תיעוד על כך.
נמצאת בקשר עם המטופלים ובני משפחתם בזמן אשפוז ממושך בבי"ח כללי.
פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים.

טיפול בניצולי שואה

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

בנוסף, פועלת רבות לקידום והדרכת הצוות ולהעלאת המודעות לצרכים היחודיים של ניצולי השואה במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית פועלת ומטפלת עפ"י "חוק החולה הנוטה למות" בבני המשפחה ובצוות הטיפולי המלווה.
כתבה נוהל פנימי בנושא טיפול פליאטיבי. נצפה תיעוד על כך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

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

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופסים - נצפו כתבי מינוי בקלסר. נצפה תיעוד ריכוז שמי.

תיק ריכוז מתנדבים

- נצפה תיעוד רשימת מתנדבים במחלקה וכן תיעוד רישום הפעילויות של המתנדבים.
בנוסף, נצפה תיעוד רשימת פרויקטים מיוחדים, אשר בוצעו במחלקה בליווי העו"סית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית של העו"סית עם המטופלים.
יש לקדם פעילות קבוצתית של העו"סית עם משפחות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על העו"סית לקדם פעילות לאיתור נפגעי התעמרות במוסד וטיפול בהם.
יש לקיים את פעילות וועדת ההתעמרות כסדרה ועפ"י הנוהל.
על העו"סית לקדם ולדאוג להעלאת מודעות המטופלים ובני משפחתם 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 תתיחס להערות הבקרה הנוכחית והבקרות הקודמות ותפעל לתיקון הלקויים.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ניכר שהעו"סית מעורה בחיי המטופלים. מבצעת פעילות פרטנית ודואגת למיצוי זכויותיהם באופן מקצועי.
יש לשפר ולקדם את פעילות העו"ס בתחומים הקבוצתי והקהילתי, כולל קיום פעילות קבוצתית עם המטופלים ועם המשפחות.
יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית בכל נושא מניעת התעמרות במוסד.

יש לקדם ולשפר את מעורבות העו"סית בתחום הפעלת המתנדבים במחלקה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
טרם בוצעו השינויים הנדרשים במכבסה.
טרם התקבלו תוצאות תקינות של דיגום להתרבות חייקי לגיונלה. תוצאה חריגה התקבלה מיום 04.12.22.
הפעלת המטבח לקויה.

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). נמצאו טמפרטורות שאינן תקינות בתוצאות דיגום.

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. ברזי דיגום המים אינם תקניים. יש להחליפם לברזים תקניים.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא הוצגו תוצאות של דיגום כלור נוטר במים, שמתבצעים על ידי המוסד.

מערכת מים חמים ומקלחות

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: תקינים/טיפול חלקי. טמפרטורות המים בדוודים אינן תקינות.

- טמפרטורת מים במערכת אספקת מים חמים (עד הברזים). נדרש 55 - 60 מעלות צלסיוס. יעילות סחרור מים חמים: תקין חלקית. טמפרטורת המים במערכת נמוכה מהנדרש.

- טמפרטורת מים בברזים מתאימה לבטיחות המשתמשים: לא תקין. טמפרטורת המים בנקודות קצה גבוהה מהנדרש.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: לא מתבצעות. טרם בוצע דיגום חוזר של המצאות לגיונלה במים, לאחר קבלת תוצאות חריגות מיום 4.12.22.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. הוצג אישור של מז"ח אחד בלבד.

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). האיזור שליד המכולה מלוכלך ואינו מסודר.

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

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- התאמת מספר מיטות לדרישות ולרישיון, היעדר צפיפות ואסטטיקה כללית: לא מתאים. קיימים חדרים ל-4 מיטות. המחלקה לא עומדת בדרישות של הפרוגרמה.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: לא מותאם/לא תקין. התהליך של טיפול בכביסה אינו תקין.

מכבסה וכביסה

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

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: לא תקין/לא מתאים. תהליך הטיפול בכביסה במוסד אינו תקין.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: לא תקין. אין חדר פיזיותרפיה.

קבלת המזון במחלקה

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

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. לא ברור אופן העברת המזון והגשת מזון בארוחות בוקר וערב.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. אין מספיק מקום לייבוש כלים.

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 רישיונות של כל ספקי המזון, כנדרש.

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. אין הפרדה בין מזון מוכן לאכילה לבין ירקות גולמיים. מבצעים טיפול בירקות גולמיים באיזור הנקי.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: לא תקין. לא הוצג רישום טמפרטורות מזון במקררים.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: לא תקין. לא הוצגו טפסים של קבלת מזון עם רישום טמפרטורות, כנדרש.

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

- התאמת שיטת הבישול לאישור: ב- לא תואמת לאישור. הציוד שהותקן במטבח אינו בהתאם לתכנית המאושרת, באופן מלא.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. אבטחת איכות המים:
1.1. יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים אחת לשנה, לכל הפחות, ולהעביר דו"ח ביצוע בזמן הביקורת המתוכננת.
1.2. התקנת ברזי וויסות טמפרטורה תקניים בכניסה לכל חדר אשפוז. נמדדה טמפרטורה גבוהה מהנדרש. המצב עלול לגרום לכוויות.
1.3. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים יש לחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים, לכל הפחות. הכנת תכנית טיפול באבנית בבית אבות.
1.4. יש לבצע את כל הפעילויות הנדרשות לביצוע בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים מחודש פברואר 2011.
1.5. יש לבצע בדיקת רמת כלור נותר במים.
1.6. יש לשמור טמפרטורה תקינה בדוודים. בעת הביקורת הטמפרטורה הייתה נמוכה מהנדרש. המצב עלול לגרום להתרבות חיידקי לגיונלה במים.

2. מניעת זרימה חוזרת:
2.1. הכנת רשימת מז"חים, המותקנים בבית אבות, לרבות מספר תעודת בדיקה ומיקום מדויק של התקנה.
2.2. בדיקה לתקינות מז"חים אחת לשנה, לכל הפחות, על ידי מתקין מז"ח מוסמך והעברת הדוחות למשרד הבריאות.

3. אספקת מים:
3.1. עד ליום 01.03.2023 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה (עדות as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים בהתאם למציאות בשטח ואשר תכלול ציון מז"חים וברזי דיגום. הסכמות שהוצגו אינן תואמות את המציאות באופן מלא.

4. מטבח מרכזי:
4.1. הפעלת המטבח לקוייה. מבצעים טיפול בירקות גולמיים באיזור הבישול. הדבר יכול לגרום לזיהום משנה.
4.1 קיימת תכנית מאושרת על ידי משרד הבריאות של המטבח המרכזי. במוסד לא פועלים בהתאם לתכנית.
4.2. יש למצוא פתרון להעברת מזון מוכן למחלקות ולא דרך מעלית אחורית שבניגוד לזרימה הנכונה.

5. מחלקות:
5.1. תכנון המחלקה אינו עונה לדרישות הפרוגרמה. קיימים חדרים עם 4 מיטות. שטח המחסנים קטן מהנדרש וחסר בהם אוורור.
5.2. נמצאו משקופי דלתות שבורים.
5.3. נמצאה הצטברות אבנית בראשי המקלחות.

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-16 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.290	0.386	0.096	33.1%
אחיות [2]	5.430	5.864	0.434	8%
מוסמכות	5.430	5.091	-0.339	-6.2%
מעשיות	0.000	0.773	0.773	100%
כוח עזר	7.180	11.471	4.291	59.8%
Nutritionist [1]	4.800	0.000	-4.800	-100%
Physiotherapist	0.290	0.325	0.035	12.1%
Occupational Therapy [1]	4.800	0.000	-4.800	-100%
Employment Instructor	0.450	0.000	-0.450	-100%
Speech therapist [1]	0.560	0.000	-0.560	-100%
Social Worker [1]	8.190	15.000	6.810	83.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-21 מיטות ברישוי ו-16 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.193	1.000	0.807	418.1%
House keeper	0.193	0.000	-0.193	-100%
Maintenance worker	0.146	1.000	0.854	584.9%
Storekeeper	0.146	0.000	-0.146	-100%
Chief cook	0.193	1.000	0.807	418.1%
kitchen worker	0.583	1.000	0.417	71.5%
Cleaner	0.900	1.000	0.100	11.1%
Kashrut supervisor	0.099	0.000	-0.099	-100%
Gardener	0.053	0.000	-0.053	-100%
Secretary	0.193	0.700	0.507	262.7%

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 24.50 מתאריך: 20.06.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 24.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 14.12.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	17.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
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)	27.00