מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.01.2022

במוסד: "מוסד נוף המושבה"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר פרחאן מולא
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נוף המושבה (קוד מוסד 23799)
פינסקר 6
פתח תקווה

ד"ר מולא נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוף המושבה"

מצורף דוח הבקרה מיום 09.01.2022.

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.

בברכה,
ד"ר לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענברצוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
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 נוף המושבה"

בתאריך 09.01.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' ריטה לופז, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז מרכז

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:

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.

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	24	17	16	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	24	17	16	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 17 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					
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה				X		

- במקצוע ריפוי בעיסוק 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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה בתקופת גל חמישי (אומיקרון).

נכון ליום הבקרה לא היו במחלקה הסיעודית דיירים או אנשי צוות מאומתים בגל הנוכחי, כמו כן לא היו דיירים מאומתים גם בגל שלישי ורביעי.
במוסד ממשיכים לבצע בדיקות קורונה (PCR) לצוות פעם בשבוע כל יום שלישי ולדיירים פעם ב 3 שבועות.
כניסה למוסד כל מבקר ממלא הצהרת בריאות ומציג תשובת בדיקת "אנטיגן" שלילי.

מחוסנים לקורונה:
דיירים- 93.75% (דיירת אחת לא מחוסנת, הבת מתנגדת).
הצוות – 100%

חיסוני שפעת: 93.75% (דיירת אחת לא מחוסנת, הבת מתנגדת).
צוות- 20%

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי – מתמחה בגריאטריה בבית החולים בלינסון, משמש כרופא בית של המחלקה הסיעודית.

הרופא עובד במחלקה הסיעודית 12 שעות שבועיות ומגיע למוסד 3 פעמים בשבוע (ד', ה', שישי).
רופא נוסף, רופא הבית, עובד במוסד מתאריך 01.05.2021, מגיע למחלקה פעמיים בשבוע (ימי א' וג') , עובד 8 שעות בשבוע.
הרופאים עובדים גם במרפאת דיור מוגן של נוף המושבה.
כוננות מחולקת בין הרופאים: המנהל הרפואי מבצע את הכוננות במחלקה 5 פעמים בשבוע, רופא בית נוסף- פעמיים בשבוע.

כמו כן מומחית בגריאטריה ומומחה בפסיכיאטריה מגיעים באופן קבוע למוסד, הם נותנים גיבוי מקצועי לתסמונות גריאטריות ופסיכיאטריות, כל אחד בתחום מומחיותו.
במוסד עובד רופא פלסטיקאי, אשרמגיע קבוע למרפאת המוסד 3 פעמים בשבוע וגם נותן מענה למחלקה הסיעודית.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה על פי שיחה עם המנהל הרפואי ובדיקת רשומות רפואיות במחשב.

התיק הרפואי סיעודי מתנהל בתוכנת אבות, לרופא קיימת גישה לתיקי הדיירים גם מהבית.

ניכר כי הושקע מאמץ בעריכת הרשומה הרפואית בגיליונות המטופלים.
המנהל הרפואי עם ניסיון רב בתחום הגריאטרי, מכיר היטב את הדיירים, ניכר יחס חם ואכפתי כלפי דיירי המוסד.
הטיפול הרפואי מקצועי וקיימת התייחסות רצינית לבעיות הדיירים.

לשיפור:
יש ליישם את "לוח החיסונים המומלצים למבוגרים, ינואר 2014" ולחסן נגד זיהומים פנוימוקוקים.
יש לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם. אם אין מידע על קבלת חיסון בעבר- יש לחסן את המטופל.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.

יש לשפר תיעוד בדיקה רפואית במעקב השוטף.
יש לנמק ולתעד במעקב השוטף את ההסבר למתן תרופות חדשות למטופלים.
(לדוגמא במקרה של מתן תוספת מגנזיאום לחולה).
יש לתאם עם המשפחה מתן תרופות שלא בסל קופת חולים (תרופות שקונים באופן פרטי על חשבון של הדייר).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע בשעות הבוקר.
מטופלים נראים שקטים, רגועים, אווירה במוסד נעימה ושקטה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם אחים ומטפלים על פי התקינה הנדרשת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכר יחס מכבד של הצוות כלפי מטופלים.

ישנה הקפדה על שמירת פרטיות המטופלים (סגירת דלתות, שימוש בווילונות הפרדה בעת טיפול אישי).

בעת הבקרה המטופלים נצפו לבושים בבגדים אישיים ונקיים התואמים את עונת השנה, ונעלו נעלי בית.

קיים תיעוד שינויי תנוחה למטופלים בשכיבה ובישיבה כנדרש, על המיטות נמצאו אמצעים לשינויי תנוחה כמו כריות נוספות.

במוסד אין הגבלות פיזיות.

שיחות שמתקיימות עם בני משפחה מתועדות ברשומות המטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה.

תקשורת

- אין התייחסות לבעיות תקשורת אצל מטופלים שאינם דוברי עברית. יש לבנות תוכניות טיפול סיעודיות בנושא וליישמן על מנת לשפר תקשורת עם מטופלים אלו.

הפרשות

- יש לפתח תוכניות לשימור שליטה על סוגרים עבור המטופלים בעלי פוטנציאל לשימור/שיקום שליטה ולתעדן כנדרש. תוכניות כאלו אינן מתקיימות במוסד.
יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית למניעת עצירות אינה מתקיימת במוסד.

מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעת עצירות.

הבטחת הסביבה

- יש למלא דו"ח אירוע חריג על כל מרכיביו. מבדיקת דו"חות אירוע נמצא שמילוי דו"חות הוא חלקי ואין התייחסות לכל המרכיבים.
בנושא ניהול סיכונים חשוב לבחון את האירועים החריגים ברמה רוחבית ולפתח תוכניות מניעה.
בחלק מהדו"חות לא הייתה התייחסות להסקת מסקנות כלל.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי לא נבנתה תוכנית התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

שמירת שלמות העור

- יש לבצע אומדן פצעים אחת לשבוע. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין מקפידים על ביצוע אומדן פצעים אחת לשבוע לכל המטופלים הסובלים מפצעים.
יש לבנות תוכניות טיפול סיעודיות למניעת פצעים. בבדיקת רשומות נמצא שלחלק מהמטופלים הנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעים לא נבנו תוכניות טיפול למניעה.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה. במוסד אין אחים בוגרי קורס זה.
יש לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תוכנית משרד הבריאות.

מניעת זיהומים

- מומלץ למנות אח מוסמך בוגר קורס יעודי כנאמן מניעת זיהומים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחות הצהריים מספק מזון חיצוני, ספק המזון הוחלף לפני כחודשיים.
ארוחות בוקר וערב במלואן, כולל המנה המורכבת מוכנות במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטן נמצא במוסד יומיים בשבוע ועובד במחלקה 6 שעות שבועיות.
ניתן מענה למחלקות תשושים בשעות נפרדות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- על שולחנות האוכל ישנם פלייסמנטים עם תמונת המטופל והנחיות אישיות.
ישנן הנחיות גם על כיסאות הגלגלים (מרקם ותוכנית אישית).

רשומות מחלקתיות

- הדיאטן משתתף בישיבות צוות רב מקצועיות.

ישנה תקשורת ועדכון מידע בין הדיאטן לקלינאי תקשורת.
הדיאטן שותף לפרויקט רב מקצועי "סדר יום" במסגרתו בוצעו תצפיות ונבנו כרטיסיות אישיות למטופלים על כסאות הגלגלים.

מתקיימים תהליכים לאיתור ליקויים ותיקונם.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מעקבים בתזונה מתקיימים בהתאם למצב המטופל ולדרישות נהלי התזונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטן מבצע תצפיות בארוחות, יש לשפר תיעוד.
כדאי להרחיב את הבדיקות שנעשות בתצפיות בארוחות.

אצל מטופלת אחת נצפתה חוסר התאמה בין המרקם שנדרש עבורה (רך גרוס) לבין מרקם הארוחה שקיבלה (רגיל).

התקבל מידע סותר לגבי טחינת המזון בארוחת בוקר, בפועל המזון נטחן באיחור של כמעט חצי שעה לאחר האכלת המטופלים בדייסה ושמנת.
יש להדריך את עובדת המטבח ולוודא שמטופלים שזקוקים למרקם דייסתי אכן מקבלים את כל מרכיבי הארוחה כנדרש.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- במחלקה לא נשמרות דוגמאות מהמנה הטחונה בארוחות בוקר וערב.

דוגמאות מזון משאר הארוחות – נמצאה התאמה חלקית לתפריט, בעיקר בארוחת ערב.
יש להקפיד על נפח מספיק של דוגמאות המזון.

גיוון התפריט השבועי
יש לציין בתפריט השבועי את סוג הפרי שניתן בארוחת עשר ולקינוח ארוחת צהריים.
יש להגדיל את מגוון המזונות שמוגשים בארוחת ארבע בהתאם לדרישות נהלי התזונה.
יש להגדיל את מגוון מוצרי חלב ב' בארוחות בוקר וערב.

לאחרונה הכנת ארוחת הערב בכללותה מבתצעת במטבח קצה במוסד.
במידה ותהליך זה נמשך יש להקפיד על הכנה של מגוון מנות מורכבות בהתאם לדרישות נהלי התזונה והתאמה למרקמי המזון השונים.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- יש לעדכן את התפריט בהתאם לדרישות נהלי התזונה.

יש לוודא טחינת מזון למרקם דייסתי והגשתו בכל ארוחה.
חשוב שהדיאטן ייצא לקורס תזונה בגריאטריה, ימי עיון וכנסים בתחום.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסט במקום ותיק ובעל ניסיון בתחום הגריאטריה.

במהלך הבקרה ניכר כי מכיר היטב את הדיירים ופועל ככל הניתן לשיפור איכות חייהם.
אחוז גבוה מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים ובממוצע פעמיים בשבוע.
אבחון פיזקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר ומלא בכל סעיפיו כנדרש.
המעקבים התקופתיים משקפים את מצבו של הדייר.
בשיתוף הדיאטן התחילו בפרויקט חדש "סדר יום", פרויקט זה עדיין לא בא לידי ביטוי בפועל.
הפיזיותרפיסט פועל על מנת שישיבת הדיירים תהיה אופטימלית במסגרת המוגבלויות הקיימות.
כיום אין דייר היושב עם אמצעי הגבלה.
כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה עובר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסט,
בנוסף פעמיים בשנה מועברות הדרכות חת"ש לצוות, כאשר האחרונה התקיימה בנובמבר בנושא "השימוש במנוף".
מעל מיטות הדיירים תלויות הנחיות לעבודה נכונה ועל כסאות הגלגלים רשימות ציוד נלווה.
במחלקה קיים לוח פיזיותרפיה ובו פירוט הפעילות הקיימת. רשימת ההליכה השבועית נמצאה מלאה כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. על מנהל שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- ברישום המעקבים יש להקפיד על רישום מעקב התאקלמות תוך חודש מיום הקבלה, מעקב לאחר ארוע חריג ומסקנותיו, פירוט הטיפול הפיזיותרפי וההתקדמות במעקבים התקופתיים.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי חסר כפי הנדרש בנוהל.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: דיור מוגן, שתי מחלקות תשושים ומחלקה סיעודית.
העו"ס נותנת מענה לכל דיירי הבית.
הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID-19, ניתן דגש להיבטים ייחודיים לתקופה זו.
לאור הנסיבות, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד מועסקת במשרה מלאה בפריסה לחמישה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. העו"ס מקדישה עשר שעות עבודה שבועיות למחלקה הסיעודית. העו"ס מקבלת הדרכה מקצועית ע"פ הצורך, התאקלמה היטב בתפקיד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס מעורבת בתכנון המפגשים עם בני המשפחה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, קיימה הדרכה קבוצתית בנושא.
העו"ס מרכזת את נושא מימוש דמי הכיס.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפה בהנחיית פעילות קבוצתית דו לשונית לרווחת המטופלים, מעורבת בתכנון וארגון פעילות חברתית.
העו"ס יזמה הקמת קבוצת תמיכה בזום לבני המשפחה, בני המשפחה לא שיתפו פעולה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס מרווח, נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ברגישות ובמקצועיות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן. העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים ונקיים. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. העו"ס קיימה פרויקט בשיתוף הקהילה, להענקת צביון אישי ואווירה ביתית לחדרי המטופלים על פי העדפותיהם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס קיימה הדרכה קבוצתית לצוות בנושא איתור ומניעת התעמרות.
הוטמעו הדרכות פרטניות למטפלים חדשים באמצעות תדרוך מודפס ומונגש שפתית.
הוועדה למניעת התעמרות מקיימת דיונים באירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת לסיוע במיצוי זכויות ניצולי השואה, קיימה הדרכת צוות קבוצתית להבנת מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס השתתפה בקורס לטיפול פליאטיבי. הוטמעה פעילות של ועדה לטיפול פליאטיבי.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מנוהל ומתועד היטב .

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש לפרסם במיקום נגיש את מגילת זכויות החולה והודעה בדבר האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות.

יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עבור המטופלים ובני המשפחה.

יש להקפיד על תיעוד התערבויות קבוצתיות, עבודה קהילתית, גיוס מתנדבים ופרויקטים.

יש להסדיר רישום חודשי מפורט של מימוש דמי הכיס.

העו"ס השתתפה במהלך השנה האחרונה בשתי הכשרות מקצועיות, מומלץ להפנות את העו"ס להכשרות מקצועיות נוספות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

על הועדה למניעת התעמרות לקיים דיונים לתכנון פעילות מוסדית בנושא.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על אחסון תכשירים תקין במחלקה.
יש להפריד בין תכשירי ניקוי ותכשירים רפואיים בארונות, כמו כן יש להפריד ציוד ותכשירים רפואיים.
בנוסף, בארון הרזרבי יש לבצע הפרדה פנימי\ חיצוני.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת אספקת מי שתיה:

1. אספקת מים למחלקה הסיעודית ממכלי מים הממוקמים בקומת המרתף. 3 מיכלים בנפח 5 מ"ק כל אחד.
2. קיימת מערכת לחיטוי משלים. ערך הכלור בבקר 0.5 מג"ל, במחלקה הסיעודית נמדד 0.35 מג"ל. אין חיבור למערכת בקרה רציפה והתראות על חריגות/תקלות כנדרש- הערה חוזרת.
3. למוסד תכנית דיגום מאושרת מתאריך 12.11.2020. דיגום מתבצע בהתאם לתכנית. בחודש אוגוסט התקבלו תוצאות חריגות לפסאודומונס ביציאה ממאגרי מי שתייה (בוצע ניקוי וחיטוי מערכות ודיגום חוזר), תוצאות חריגות גם בספירה כללית במים חמים (בוצע ניקוי וחיטוי), בספטמבר דיגום מים חמים בוצע ללא ביטול מערבלים למניעת כוויות- לא תקין.
4. מילוי טפסי תחזוקה- חלקי. לא מתבצע דיגום כלור ביציאה ממאגר והשוואה לערך בבקר, לא מתבצעת מדידת טמפ' בקו מים חמים חוזרים ועוד. יש למלא לפי נספחים 1 ו- 2 של "הנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים- פרק המים".
5. מניעת זרימה חוזרת- לא בוצעה בדיקת תקינות תקופתית למז"חים במוסד. בוצע לאחר הבקרה.

מערכת אספקת מים חמים:

6. חימום המים למחלקה הסיעודית מתבצע בשני דוודים חשמליים. קיימת מערכת לסחרור מים חמים. מים חמים חוזרים להתחמם בדוודים. טמפרטורות המים החמים באספקה ובחזרה תקינות.
7. מניעת כוויות- בחדרי הרחצה מותקנים מערבלים לוויסות טמפ' המים החמים. בחדרים שנבדקו טמפרטורת המים נמצאה תקינה.

מטבח:

8. במוסד שני מטבחים- חלבי ובשרי. המטבחים פועלים כמטבח קצה ומזון מתקבל מקייטרינג משפיעים. באישור שיטת הפעלת מטבח הקצה מתאריך 8.9.19 אושרו פעולות העיבוד הבאות: שטיפה וחיתוך ירקות, הכנת חביתות מביצים מפוסטרות והכנת דייסות.
9. נמצא כי במטבח הקצה החלבי מכינים גם מנות לארוחת הערב (שקשוקה, פסטה, פשטידה ועוד) ללא אישורנו. כמו כן, ארוחות ערב לשישי ושבת מכינים מראש ומצננים ללא אישור וללא תנאים לכך.
10. נעשה שימוש בביצים טריות בניגוד להנחיותינו. הביצים הגולמיות נמצאו בסמוך לעמדת עבודה עם מזון מוכן לאכילה- קיים חשש לזיהום משני- הערה חוזרת!
11. ביצים מפוסטרות נמצאו במקרר ללא סימון תוקף- מוצר רגיש! אין לקבל מזון מספקים ללא סימון תוקף! הנושא הועבר לטיפול שירות המזון במחוז תל אביב האחראי על ספק זה.
12. חימום חוזר של חלק מהמזון המצונן שמתקבל מהקייטרינג מתבצע בעגלות החלוקה ולא בתנור כדרש- הערה חוזרת! יש לחמם את כל המזון בתנור טרם העברתו לעגלות החלוקה.
13. מקרר ירקות גלם יש להחזיר למקומו המקורי במדור שטיפה וחיטוי ירקות. במדור נמצאו ירקות המיועדים לסלט מחוץ למקרר וסביבם חרקים מעופפים.
14. יש להשלים רשתות בכל החלונות והדלתות. נצפו מעופפים רבים- הערה חוזרת.
15. ייעוץ בנושאי בטיחות מזון והדרכות עובדים- לא מתבצע.

תחזוקת המחלקה:

16. מזגנים נצפו לא נקיים. תיעוד אחרון עלניקוי המזגנים- ממרץ 2020.
17. נצפו ארונות עם קילופים.
18. במחלקה 3 מעליות. יש לסמן מעליות בהתאם לייעודן. בבקרה נצפה סימון שסותר אחד את השני. נצפה כי מעלים למחלקה כביסה נקייה דרך מעלית לפינוי אשפה.
19. חדר כביסה מלוכלכת במרפסת המחלקה משמש גם לאחסון עגלות מדפים לכביסה נקייה, אוגרים לכביסה מלוכלכת, כורסאות, ארגזים מנוף ועוד. חדר זה הוסדר לצורך כביסה מלוכלכת בלבד ואין להשתמש בו כמחסן כללי- הערה חוזרת!

מכבסה:

20. אוגרים לכביסה מלוכלכת מוצבים בסמוך לכביסה נקייה- סידור לקוי.
21. לא הוסדר ריצוף תקני כנדרש בבקרה קודמת.

סיכום:

1. יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע. ליקויים תפעוליים יש לתקן באופן מידי.
2. ליקויים רבים חוזרים על עצמם מבקרות קודמות.
3. מומלץ להיעזר באנשי מקצוע בתחום בריאות הסביבה לצורך ביצוע הדרכות לעובדים. יש להעביר אלינו תיעוד על ביצוע ההדרכות בנושאי מזון, כביסה וכו' כולל פירוט נושאי ההדרכה והמשתתפים.

נספח ג'

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

ל-24 מיטות ברישוי ו-17 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.482	0.152	46.1%
אחיות [2]	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות	5.430	5.671	0.241	4.4%
כוח עזר	8.200	9.481	1.281	15.6%
Nutritionist [1]	4.800	6.000	1.200	25%
Physiotherapist	0.330	0.350	0.020	6.1%
Occupational Therapy [1]	4.800	5.000	0.200	4.2%
Employment Instructor	0.450	0.750	0.300	66.7%
Speech therapist [1]	0.640	1.000	0.360	56.3%
Social Worker [1]	9.360	10.000	0.640	6.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 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-24 מיטות ברישוי ו-17 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.330	0.110	50%
House keeper	0.220	0.330	0.110	50%
Maintenance worker	0.167	0.250	0.083	49.7%
Storekeeper	0.167	0.250	0.083	49.7%
Chief cook [1]	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	0.667	0.000	0%
Cleaner	1.000	1.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.113	0.113	0.000	0%
Gardener	0.060	0.060	0.000	0%
Secretary	0.220	0.220	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.00 מתאריך: 20.06.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 09.01.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	47.50