מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

# דו"ח בקרה מיום 15.09.2024

## במוסד: "מוסד נוה טירה"

## בישוב: טירה

**הדו"ח נכתב ע"י**
**צוות מחוז מרכז**

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

**לכבוד**
**ד"ר ח'אלד שלבי**
**מנהל/ת רפואי/ית**
**מוסד נוה טירה (קוד מוסד 237A1)**
**המוביל 20**
**טירה**

**ד"ר שלבי נכבד/ה,**

## הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוה טירה"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.09.2024.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר 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 מתיולואיס, נפת השרון, רופא נפתי
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

# סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוה טירה"

בתאריך 15.09.2024 נערכה בקרה מתוכננת. 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** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז 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' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-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.

## 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 | 23 | 23 | 23 | - | - | - | - | - | - | - |
| סה"כ | 23 | 23 | 23 | - | - | - | - | - | - | - |

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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 | 97% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- "מוסד נוה טירה" כולל מחלקה סיעודית אחת. מאז 2022, המוסד עבר לבעלות פרטית-משפחתית, והנהלת המוסד משקיעה בשיפוצים ובקניית ציוד חדש. בעלי המוסד שוכרים את הקומות השלישית והרביעית בבניין בן ארבע קומות.

המחלקה הסיעודית ממוקמת בקומה השלישית, מעל קופת חולים מכבי. בקומה הרביעית ממוקמים: המשרדים, חדר ריפוי בעיסוק, חדר הפיזיותרפיה, המטבח הראשי, מחסני הכביסה, חדר המייבש, חדר הרופא, חדר העובדת הסוציאלית והנהלת המוסד.

במוסד הסתיימו לאחרונה שיפוצים שכללו הקמת אזור מעוצב בכניסה למחלקות עם פינות ישיבה ועציצים, התורמים לאווירה אסתטית ונעימה. במחלקה הוחלפו כל הדלתות וכן הוחלפו כל ארונות הבגדים והתריסים בחדרי הדיירים.
הגג שודרג עם פינות ישיבה מוצלות, עציצים וגינה מטופחת, אשר תורמת לאווירה רגועה ונעימה.
במסגרת ההשקעות האחרונות נרכשו: מכונת כביסה חדשה, מדיח כלים, ארבעה מקררים ושבעה מזגנים חדשים. בנוסף, שודרגו המשרדים עם ציוד חדיש, לצד רכישות ושדרוגים נוספים שנעשו לשיפור התנאים במוסד.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד הוא מומחה ברפואה פנימית וגריאטריה.
רופא הבית הוא מתמחה ברפואת משפחה ועובד כ- 15 שעות שבועיות במוסד.

### סיכום כללי - תחום רפואה

- - המוסד משתמש בתוכנה ממוחשבת לניהול התיק הרפואי והרב-מקצועי (תוכנת "אבות").
- רופא הבית עבר השתלמויות בתחומי הגריאטריה והפסיכיאטריה.
- למנהל הרפואי יש גישה לתוכנה מהמחשב האישי בביתו, דבר המקל על ניהול המעקב הרפואי.
- הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנדרשים, כולל אנמנזה מפורטת.
- המעקב אחר בעיות כרוניות מתועד בצורה שוטפת ברשומה הרפואית.
- תיעוד הבדיקות התקופתיות נעשה באופן מפורט.
- רופא הבית עוקב בקביעות אחר תוצאות בדיקות המעבדה של הדיירים.
- ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים הסובלים מ־POLYPHARMACY.

- תיעוד ישיבות הצוות הרב-מקצועי מבוצע בצורה מסודרת ומפורטת.
- דווח כי כל הדיירים מחוסנים בחיסון PNEUMOVAX.
- ניתנה התייחסות להערות שעלו בבקרה הקודמת.

רופא הבית היה מעורב בפרויקטים שונים במוסד, כגון- פרויקט למניעת עצירות ומניעת פצעי לחץ.
התחום הרפואי במוסד הינו ברמה גבוהה, הציון הכולל ירד עקב מספר היבטים ארגוניים.

# סיעוד

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 96% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- התקיימה בקרת רישוי במתכונת מתוכננת.
בעת הכניסה למחלקה הייתה אווירה נעימה ושקטה. רוב המטופלים היו בחדר האוכל, חלקם אכלו ארוחת בוקר, חלקם סיימו ארוחה.
המטופלים ערניים, נראים מטופלים היטב.
המוסד בחלקו עבר שיפוצים. חדרי מטופלים ושטחים ציבוריים נקיים.
צביון אישי דל.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- אח ראשי בתפקידו כשנתיים, בעל ניסיון בגריאטריה.
מתוך 6 אחיות/ים כולם מוסמכים, בעלי תואר BA בסיעוד.
אין אחיות/ים עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. מומלץ להכשיר צוות סיעודי בקורס על בסיסי בגריאטריה.
בבדיקת סידורי עבודה נמצאה התאמה לדרישת התקן של צוות אחיות.
צוות מטפלים- לפי דרישת התקן.
אח ראשי נאמן נושא במניעת פצעים וטיפול בהם, מניעת זיהומים, בעל הכשרה הנדרשת.
נאמנת מניעת עצירות בעלת הכשרה הנדרשת. במוסד מתקיים פרוייקט למניעת עצירות בהצלחה רבה.
במוסד אין נאמן בטיפול בכאב. הומלץ למנות נאמן בנושא במניעה וטיפול בכאב בעל הכשרה הנדרשת.

### חוזקים - בכל המחלקות:

- נצפה יחס אישי ומכבד כלפי מטופלים.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**הפרשות**

- במוסד מתקיימות תוכניות לשימור שליטה ומניעת עצירות.

**הבטחת הסביבה**

- בעת הבקרה הוצגה רשימת המטופלים עם הגבלות מכאניות.
בתיקי המטופל נמצאו דיווחים על אירועים חריגים.

**היגיינה אישית ולבוש**

- המטופלים לבושים בבגדים אישיים, מותאמים לעונה.

**שמירת שלמות העור**

- אומדן מצב העור ורישום כנדרש.

**הדרכה והערכת הצוות**

- במהלך קליטת עובד חדש ניתנת הדרכה פרטנית עם טופס ייעודי ע"י אח ראשי והצוות הרב מקצועי של המוסד.
הערכות עובדים מתבצעות כנדרש.

**זכויות החולה**

- המטפלים מכירים היטב את המטופלים, יחס מכבד כלפי מטופלים.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**מעקב סיעודי**

- *תיעוד שותף בתיק המטופל:
בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, בחלקו נמצא כי אין התייחסות במעקב סיעודי לבעיה חריפה שזוהתה.
אצל מטופל עם ירידה חדה במשקל, בדיווח הסיעודי לא הייתה התייחסות לכך, לא הייתה התייחסות גם להוראות של דיאטנית.
יש להקפיד על התייחסות מלאה לכל השינויים החלים במטופלים בדיווח הסיעודי.

**עדכון מקצועי**

- יש לעודד את כל אנשי הצוות להשתתף בימי עיון/ השתלמויות/ הרצאות בנושאים רלוונטיים, ניתן גם בזום.
יש לרכז את המידע באוגדן ייעודי.
ברשומות שהוצגו רק חלק מהצוות הסיעודי משתתף בהשתלמויות.

**מניעת זיהומים**

- חיסוני עובדים:
אחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות". במעמד הבקרה לא הוצגו נתונים לגבי חיסונים של צוות מטפלים.

**טיפול בכאב**

- *הערכת השפעת הטיפול על כאב:
במהלך בדיקת רשומות עלה כי אצל חלק מהמטופלים שקיבלו משככי כאבים לא נעשתה הערכה להשפעת התרופה.
יש להקפיד על ביצוע מעקב השפעת התרופה תוך שעה.
יש לרענן את הנושא בקרב אחיות.

# תזונה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 95% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- במוסד פועל מטבח מבשל. אחראית מטבח ועובדת נוספת עובדות במקום שנים רבות ומכירות את המטופלים וצרכיהם.
הבישול מתבצע על פי תפריטים מחזוריים קבועים, המותאמים לתמהיל המטופלים. ישנה התייחסות לחגים.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית עובדת במוסד כשנתיים, אחת לשבוע במשך כ- 5 שעות.
הדיאטנית סיימה קורס גריאטריה, קורס צמחונות, קורס תזונה קטוגנית, בריאטריה וגסטרואנטרולוגיה.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות**

- תצפית ארוחת צהריים:
הארוחה הוכנה בהתאם לתפריט השבועי, האוכל הוגש חם ובכמות מתאימה.
מתצפית על הארוחה ניכרכי ישנה שביעות רצון גבוהה מהמזון שמוגש.
שתייה הוגשה בכוסות חד פעמיות, מומלץ לרכוש כוסות רב פעמיות לחיזוק התחושה הביתית בארוחה.
ניכר יחס אישי ומכבד של מחלקת האוכל וצוות המטפלים.

**רשומות מחלקתיות**

- הדיאטנית משתתפת באופן קבוע בישיבות צוות רב מקצועיות.
הדיאטנית שותפה לפרויקט עצירות שמבוצע כעת במחלקה.
הדיאטנית שותפה לתוכנית חת"ש מחלקתית, הועברה הדרכה בנושא שעת חירום והדרכה בנושא מרקמי המזון החדשים (אידסי).

-הדרכות למטפלים חדשים מבוצעות לפי טופס מובנה לקליטת עובד חדש.

**מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב**

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול.
יש לציין שהדיאטנית מכירה היטב את כל המטופלים במחלקה ומשוחחת עמם באופן קבוע לדיוק ההנחיות האישיות.

**מטופל חדש -תיעוד ברשומה התזונתית**

- הערכה תזונתית למטופל חדש נערכת בהתאם לדרישות נהלי התזונה ובתוך חודש מקבלת המטופל למחלקה.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות**

- יש לערוך את התצפיות בארוחות בהתאם להדרכה שניתנה במהלך הבקרה (נושאים לבדיקה ותדירות).

**רשומות מחלקתיות**

- מומלץ לבנות תוכנית שנתית בתזונה.

יש לכתוב את הנחיות המרקם באופן קבוע ואחיד, כעת חלק מוגדר לפי דרגות מרקמי המזון החדשים (אידסי) וחלקם לפי המינוח הקודם (רגיל, רך ודייסתי).

**מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב**

- בעדכון אבחנות חשוב לציין את תוכנית התזונה של המטופל.
יש לוודא שמטופל שמקבל הזנה בעזרת צינור לא יקבל מולטי ויטמין.

**איכות ובטיחות המזון**

- יש לעדכן את חישוב ההרכב התזונתי לשלושה ימים בהתאם להדרכה בזמן הבקרה.
כעת ישנו בלבול בין המרקמים.

**מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית**

- מומלץ לקבוע אבחנה תזונתית למטופל חדש.

# פיזיותרפיה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 96% |

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

- מנהל שירותי הפיזיותרפיה עובד במקום כשש שנים ובעל ותק וניסיון בתחום.
ניכר כי מכיר היטב את הדיירים ומעורב בנעשה במחלקה.
אחוז גבוה ממטופלי המקום מקבלים טיפוליפיזיותרפיה, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.
הטיפולים מדווחים בדו"ח החודשי.
אחת לשבוע מתקיים טיפול קבוצתי לחמישה מטופלים.
מרבית הטיפולים מתקיימים בחדר הפיזיותרפיה. המטפלים עוזרים בשינוע המטופלים מהמחלקה לחדר הפיזיותרפיה.
כל מטופל חדש אשר מתקבל למחלקה, עובר אבחון פיזיקלי בשבוע הראשון לקבלתו.
מטרות הטיפול ותוכניות הטיפול, תואמות ומתאימות למצב.
מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצב.

הדרכות:
קיים טופס הדרכה למטפלים חדשים. מומלץ לקיים גם הדרכות משוב.
ביוני הפיזיותרפיסט העביר חת"ש בנושא "הגבלות פיזיות" ובנובמבר מתוכנן חת"ש בנושא "סביבה בטיחותית".
מעל מיטות הדיירים, הנחיות למעברים נכונים.
רשימת ההליכה במחלקה, נמצאה מלאה כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה:
הפיזיותרפיסט פועל על מנת שישיבת המטופלים תהיה אופטימלית במסגרת המוגבליות הקיימות ומעורב בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.
השנה נקנה ציוד עזר לישיבה כגון שולחניות.

חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה אחת מעל המחלקה הסיעודית, החדר משותף גם לריפוי בעיסוק.

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**ארגון השרות**

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): הפיזיותרפיסט משתתף בפרויקט העצירות הקיים במקום.
בפועל לא נעשה שינוי משמעותי בטיפול הפיזיותרפי, למטופלים המשתתפים בפרויקט.
מומלץ לבנות ולהקים פרויקט אשר בו לתחום הפיזיותרפיה יש תרומה פעילה כפי שהוסבר ביום הבקרה.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: מומלץ לבנות תוכנית עבודה שבועית למחלקה.

**ציוד ואביזרי עזר לניידות**

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק ממיטות הדיירים ישנות ואינן עונות לדרישות הנוהל.

**טכנולוגיה לישיבה וניידות**

- יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי שנדרש בחוברת הציוד למחלקה גריאטרית.

# עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 96% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- המוסד עובר שיפוץ נרחב , החדרים והשטחים הציבוריים שופצו, ניכר מאמץ בשדרוג המקום.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס מועסקת בהיקף משרה של 11 שעות שבועיות בפריסה לשני ימי עבודה בשעות הבוקר ובנוסף עובדת אחת לשבועיים אחה"צ.
העו"ס, קיבלה הדרכה מקצועית בכניסתה לתפקיד, מתייעצת בעמיתות עם מוסדות אחרים ע"פ הצורך, עברה הכשרה בנושא מניעת התעמרות.
העו"ס מעורבת מאוד בכל תחומי החיים של דיירי המוסד.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה**

- העו"ס מדריכה את הצוות לשמור על זכויות המטופלים.
העו"ס מקיימת הדרכות למטפלים חדשים, יחד עם מנהל תחום סיעוד.

**פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי**

- העו"ס מעורבת מאוד בתכנון וארגון הפעילות החברתית, ניכר שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי ועם מוסדות בקהילה.
גויסו מתנדבים ממסגרות חינוכיות. העו"ס יזמה הכשרת מטפלות מתלמדות במוסד.
העו"ס מנחה קבוצות עם המטופלים.
העו"ס יוזמת פעילות בשיתוף בני המשפחה.

**הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת**

- לרשות העו"ס משרד נעים ומרווח המצוייד בכל הנדרש .

**קבלת מטופל והסתגלות**

- העו"ס עורכת הכרות עם בני המשפחה טרם קליטת המטופלים במוסד לתיאום ציפיות. מלווה את המטופלים החדשים, מסייעת בהתאקלמות. העו"ס מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

**תצפית חדרים ושטחים ציבוריים**

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, כלי המיטה וכלי האוכל נאים. ווילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות המטופלים. ניכר כי מושקע מאמץ לצביון אישי.

**פעילות כללית של העובד הסוציאלי**

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים. העו"ס מעורבת מאוד בפעילות לרווחת העובדים. העו"ס מנחה קבוצת חוסן לעובדים.

**פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות**

- ועדה למניעת התעמרות פועלת כסדרה, מתקיימים דיונים באירועים חריגים ודיונים שוטפים אחת לרבעון. הצוות מודרך למנוע התעמרות.

**תיק אפוטרופסות**

- העו"ס פועלת למינוי אפוטרופוס ולמימוש דמי כיס לרווחת המטופלים.

## <u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להמשיך בהפניית העו"ס להכשרות מקצועיות בתחום הגריאטריה, בפרט לקורס טיפול פליאטיבי.
במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש להעמיק את הרקע הסוציאלי. כמו כן, יש להעריך יישום החלטות אשר התקבלו בישיבות הקודמות.
יש להמשיך בפעילות להענקת אוירה ביתית בחדרי המטופלים בהתאם להעדפותיהם.
יש להמשיך בהטמעת פעילות בנושא הטיפול הפליאטיבי בהתחשב בצרכי המטופלים .
יש לתעד הדרכות מטפלים חדשים.

# רוקחות

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 96% |

## סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות ולוודא כי הצוות מכיר ושולט בנהלים.

# בריאות הסביבה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 86% |

## סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סימוכין: דוח בקרה מספר 5485 מתאריך בקרה 06.07.2022.

מערכת מי שתייה:

1. קבלת מי שתייה ישירות מהרשת. כפי שצוין עוד בדוח אשר בסימוכין: קיימים מיכלי אגירת מים אך הם אינם מחוברים.
2. קיימת ערכה תיקנית למדידת כלור אך לא הוצג אישור כיול.
3. לא נעשה רישום ומעקב של ערכי כלור כנדרש בהנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה.
4. מז"ח על קו כניסת מים נצפה עם קורוזיה.

מערכת מים חמים:

5. נראה כי אופן חימום המים לא השתנה מהדוח אשר בסימוכין: מערכת סולארית משמשת כחימום מקדים -בניגוד להנחיותינו, קיימת מערכת חימום בגז וכן שני דוודים שלטענת מנהל המוסד משמשים לגיבוי, כנראה בצריכה פתוחה.
6. לפי הסבר המנהל, הדוודים גם משמשים לאספקת מים בעת הצורך ולא רק כמחליפי חום.
7. הטמפ' במערכת אינן תקינות: בדוודים עמדה על 54 מע"צ – מעט נמוך מהנדרש, בחזרה מהחדרים: 33 מע"צ- נמוך מאוד.
8. דיגום ליגיונלה נעשה בנקודה אחת במטבח- לא תקין.
9. דיגום חודשי נעשה רק במים החמים כך שרק חצי מהנקודות הנדרשות לדיגום אכן נדגמות ולא נדגמות נקודות למים קרים.
10. חסרים ברזי דיגום לקו מים חמים חוזרים וכן מדי טמפ' במערכת המים.
11. לא נעשה רישום טמפ' מים חמים ומעקב כנדרש בהנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה.

מערך מזון ומטבח:

12. מטבח המוסד פועל כל השבוע בשיטת "בשל-הגש".
13. במדור חיטוי פירות וירקות אין סטיקים למדידת ריכוז הכלור וכן נראה כי הטבליות המשמשות לחיטוי אינן מתאימות לפעולה.
14. כמו כן, בהמשך לסעיף 13, חסרה הדרכה מדויקת לאופן ביצוע החיטוי.
15. לא הוצג רישיון עסק להובלת הביצים.
16. מקררי הפשרות לבשר, עוף, דגים מסוג ביתי-משרדי ולא תעשייתי.
17. בעת הבקרה לא הורגשו מים חמים בכיור במטבח.
18. חלק מהמזון החם המוגש למחלקה עמד על גבי עגלת הבן מארי ולא בתוכה.

מטבח מחלקתי ותחזוקת מחלקות:

19. התאורה במטבחון הייתה חלשה מעט.
20. לא הורגשו מים חמים בכיור.
21. חלק מאוגרי הכביסה ללא פדל רגל.
22. חדר ניקיון נמצא בתהליך שיפוץ והתאמתו לדרישות.

חדר פיזיותרפיה:

23. ברז הכיור השפריץ מים לכל עבר וחיפוי הקרמיקה לא עד הרצפה כנדרש.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

24. מניקור פדיקור נעשה ע"י מישהי חיצונית ואין כלי חיטוי במקום.

לסיכום:

1. נושא המים החמים נדרש להסדרה והתאמתו לדרישות, לשם כך מומלץ להיעזר ביועץ מהתחום.
2. יש לדווח על תיקון ליקויים אחרים.

# נספח ג'

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

### ל-23 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

| מקצוע | תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו | כח-אדם בפועל ברוטו | פער | פער באחוזים |
|---|---|---|---|---|
| Doctor | 0.330 | 0.361 | 0.031 | 9.4% |
| אחיות [2] | 5.430 | 7.991 | 2.561 | 47.2% |
| מוסמכות | 5.430 | 7.991 | 2.561 | 47.2% |
| כוח עזר | 8.200 | 11.733 | 3.533 | 43.1% |
| Nutritionist [1] | 4.800 | 5.000 | 0.200 | 4.2% |
| Physiotherapist | 0.330 | 0.338 | 0.008 | 2.4% |
| Occupational Therapy [1] | 4.800 | 5.000 | 0.200 | 4.2% |
| Employment Instructor | 0.450 | 0.450 | 0.000 | 0% |
| Speech therapist [1] | 0.640 | 0.000 | -0.640 | -100% |
| Social Worker [1] | 9.360 | 12.000 | 2.640 | 28.3% |

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-23 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

| מקצוע | תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו | כח-אדם בפועל ברוטו | פער | פער באחוזים |
|---|---|---|---|---|
| Administrator Manager | 0.220 | 1.000 | 0.780 | 354.5% |
| House keeper | 0.220 | 1.000 | 0.780 | 354.5% |
| Maintenance worker | 0.167 | 1.000 | 0.833 | 498.8% |
| Storekeeper | 0.167 | 0.000 | -0.167 | -100% |
| Chief cook [1] | 0.220 | 1.000 | 0.780 | 354.5% |
| kitchen worker | 0.667 | 2.000 | 1.333 | 199.9% |
| Cleaner | 1.000 | 2.000 | 1.000 | 100% |
| Kashrut supervisor | 0.113 | 0.000 | -0.113 | -100% |
| Gardener | 0.060 | 2.000 | 1.940 | 3,233.3% |
| Secretary | 0.220 | 0.000 | 0.000 | 0% |

[1] מטבח מוסדי מבשל.

# נספח ד'

**רמת איכות הטיפול**
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.50 מתאריך: 18.09.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 9 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.09.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

| אמות מידה לרמת איכות הטיפול | ניקוד |
|---|---|
| סכום ציוני הבקרה | 30.00 |
| בריאות הסביבה | 3.00 |
| מומחיות מנהל רפואי | 4.00 |
| מומחיות רופא הבית | 0.00 |
| יועץ מומחה בגריאטריה | 0.00 |
| יועץ שאינו מומחה בגריאטריה | 0.00 |
| אישור IV + רישום על פי הנוהל | 1.00 |
| קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים | 3.00 |
| קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים | 3.00 |
| תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים | 2.00 |
| שיעור אחיות עם קורס על בסיסי | 0.00 |
| שיעור אחיות עם תואר אקדמאי | 2.00 |
| קורסים ועדכון ידע לצוות | 2.00 |
| חת"ש צוות | 2.00 |
| אישור למתן IV | 2.00 |
| אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת | 1.00 |
| רשומה רפואית ממוחשבת | 2.00 |
| תקשורת רפואית ממוחשבת | 2.00 |
| סה"כ (ללא משך רישוי) | 59.00 |