מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 26.06.2024

במוסד: "מוסד כליל החורש, איילת השחר"

בישוב: איילת השחר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אכרם שרף
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד כליל החורש, איילת השחר (קוד מוסד 237A4)
קיבוץ איילת השחר גליל עליון
איילת השחר

ד"ר שרף נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד כליל החורש, איילת השחר"

מצורף דוח הבקרה מיום 26.06.2024.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
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 כליל החורש, איילת השחר"

בתאריך 26.06.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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:

הבית הסיעודי כליל החורש באיילת השחר ברישוי ל36 מיטות סיעודיות.
מתחילת המלחמה המוסד קלט 4 מטופלים מפונים.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות.

חיסוני עובדים:

יש להתייחס לנושא חיסוני עובדים.

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	36	40	40	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	40	40	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 40 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					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- במקצוע עבודה סוציאלית 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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במח' סיעודית בקיבוץ אשר עברה שידרוג בהתאם לדרישות פוגרמה 2012. מחלקה ברישוי ל-36 מיטות, ביום הבקרה במח' נמצאו 40 מטופלים באישור משר"ב. במח' נמצאים 4 דיירים סיעודיים בתפקודם, מפונים מקיבוץ מנרה. האווירה במוסד שקטה ורגועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הינו גם רופא הבית, מומחה בגריאטריה, עובד במוסד כ-11 שנה, 21 שעות בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: לציין, זמינות גבוהה של הרופא למפגשים עם מטופלים ובני משפחה.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: צוות המוסד מפגין הבנה בנוגע למשמעות מצבי סוף החיים וטיפול פליאטיבי. רופא המוסד ויחד עם אנשי הצוות מקיימים שיחות בנוגע לדרכי טיפול במצבי סוף החיים והנחיות מקדימות.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): הנחיות לטיפול מחלות חריפות ע"י מתן טיפול תוך וריד כפי שנדרש.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: לציין לטובה טיפול מושכל באמצעות תרופות אניטיפסיכוטיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש להקפיד למלא דו"ח אירוע חריג כפי שנדרש.

סיכום כללי - תחום רפואה

- תחום הרפואה במוסד ברמה מקצועית טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית סיעודי עם רשיון ל-36 מיטות סיעודיות, בפועל מאושפזים 40 מטופלים. הבית הסיעודי ממוקם מגבול הלבנון ועם פרוץ המלחמה קלט 3 מפונים מהקהילה.
בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים בפעילויות שונות.
אין מטופלים עם פצעי לחץ, מטופל אחד מקבל הזנה באמצעות פיום קיבה, 8 מטופלים מוגבלים באמצעים שונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם עונה לדרישות המכרז.
בבית הסיעודי מועסקת אחות מעשית אחת שעובדת 5 משמרות ערב או לילה, ללא פיקוח של אחות מוסמכת. באחריות ההנהלה לוודא שאחיות מעשיות לא חורגות מתחום סמכותן, ומבצעות פעולות סיעוד תחת פיקוח של אחות מוסמכת כפי שמוגדר בנהלי משרד הבריאות.
בנוסף, בבית הסיעודי מועסקים 4 מטפלים נפאליים, מפונה אחד הגיעה עם עובדת זרה שמטפלת בה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המוסד נמצא קרוב לגבול הצפון, התקופה מתחילת מלחמת חרבות הברזל העמידה את שיגרת עבודה במצבי לחץ ועומס רב, יחד עם זאת הצוות הסיעודי ממשיך להעניק למטופלים יחס חם, תחושה של שיגרה וטיפול סיעודי איכותי.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית תוך שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תיעוד ומעקב אחר בעיות המטופלים מבוצע שיטתי ומעמיק, יש התייחסות לכל היבטי הטיפול הסיעודי.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.

תקשורת

- תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות מובילה להתייעלות עבודה שגרתית ויישום תהליכי העבודה.

עדכון מקצועי

- הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת לצוות הסיעודי לצאת לימי עיון והשתלמויות מקצועיות בתחום גריאטריה ובנושאים שאותם המוסד מבקש לקדם.
מנהלת הסיעוד בעלת ידע וניסיון מקצועי בתחום גריאטריה, בנוסף, אח נוסף סיים קורס על בסיסי בגריאטריה.

מונו נאמני נושא בתחומים מניעת כאב, מניעת עצירות, מניעת פצעי לחץ ומניעת זיהומים, שמדריכים את הצוות בצורה שיטתית ומובנית.

זכויות החולה

- בבית הסיעודי מורגשת אווירה חמה וביתית, תוך דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים. ניתן דגש על מיצוי יכולת מקסימלית של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, יש להקפיד למלא דו"ח אירוע, בכל האירועים החריגים שמתרחשים בבית הסיעודי.

הזנה והאכלה

- ברשומה הסיעודית חסרה התייחסות לבעיות שקשורות לאכילה, כגון חוסר תאבון ובעיות בליעה.

טיפול בכאב

- יש להקפיד כי אומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

מניעת זיהומים

- חיסוני עובדי בריאות: באחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי 05/2023 חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה ואיכותית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות המוגשות למטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה העובדת כ-7.5 ש"ש, ללא יום קבוע.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה ייעודי בגריאטריה, הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה והשתלמויות בתחום כולל טרמינולוגיית המרקמים IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מובילה את תחום מערך המזון. מתקיימת עבודה הדוקה מול צוות המטבח, ישיבות והדרכות בנוכחות ובשיתוף ההנהלה.
הדיאטנית מעורבת גם בנושא בריאות הסביבה בכל הנוגע לשירות המזון והתנהלות המטבח. עוקבת אחר תקינות וקיום הציוד הנדרש לתפקוד המטבח בפונקציות השונות.
נעשתה עבודה בתחום החירום כגון כתיבת נוהל שע"ח המתייחס גם למצב של עלטה, תפריטי חירום וניהול מלאי מזון ומים בכמויות ובמגוון הנדרש. עבודה משותפת עם אב הבית.
הועבר חת"ש לצוות בנושא התנהלות בחירום בהיבט התזונתי.
מתקיימים פרוייקטים בתחום המזון וציון חגים וארועים כגון "על האש" ביום העצמאות, בית קפה ועוד.

איכות ובטיחות המזון

- תהליכי הבטחת איכות מבוצעים החל מאיתור הליקויים ועד הטמעת השינויים הנדרשים.
קיים שיתוף פעולה עם הנהלת הבית וצוות מערך המזון, לשיפור והתאמת המזון לצרכים המשתנים של הדיירים ולהגדלת שבעות רצונם מהאוכל המוגש.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית בארוחת עשר- מציעים לבחירה מ-3 סוגי פרי: בננה, מלון או אבטיח. קיימת אפשרות בחירה בין 2 סוגי שתיה חמה.
תצפית ארוחת צהריים- מראה המנות אסתטי, ביתי ומעורר תיאבון.
ראשית, מתחילים בהאכלת מטופלים האוכלים במרקם הדייסתי ולאחר מכן מחלקים את המנה ליתר המטופלים.
האוירה נעימה והרושם שהמטופלים שבעי רצון מהמוגש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מבוצעת באופן מלא.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת בהדיקות אחר מטופלים הנמצאים בסיכון תזונתי. מנסחת אבחנה תזונתית, עוקבת אחר צריכת המזון.

כאשר ניתנת הנחיה למתן השלמה תזונתית/העשרה, נעשה מעקב אחר יישום והיענות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- מרקמי מזון- יש לעבור על כל מרקמי המזון והשתיה ולבדוק התאמה ליכולות, להעדפות ולשמירה על הנאה מהמזון ואיכות החיים. בהערכת קלינאי תקשורת, מטופלים שמקבלים מנה דייסתית IDDSI 4, מוגדרים ברשומות כמתאימים למרקם מעוך ולח IDDSI 5 .

סיכום כללי - תחום תזונה

- בתקופה מאתגרת שלחרום, מושקעים מאמצים רבים לשמירה על רמה גבוהה בתחום מערך המזון והטיפול התזונתי, בתמיכת ההנהלה. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה מתוכננת בהשתתפות הפיזיותרפיסט.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט בעל ניסיון וותק בתחום הגריאטריה ובמוסד.
עובד 4 ימים בשבוע, בוקר ואחה"צ תקן מלא. 22 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הפיזיותרפיה ברמה מקצועית גבוהה ומתנהל בהתאם לנהלים.
הפיזיותרפיסט יצא להשתלמות מקצועית בטיפול וסטיבולרי ולימי עיון רלוונטים.
הרשומות מלאות בהתאם לדרישות.
דיירים רובם מטופלים בפיזיותרפיה בטיפול בקבוצה או פרטני.
יש הקפדה למיצוי יכולת תפקודית של מטופלים בחיי היומיום.
נרכש ציוד הושבה רב ובוצע פרויקט בתחום לתיקון ישיבה באמצע היום.
הפיזיותרפיסט מדריך את הצוות הסיעודי ומעורב בהחלטות שרלוונטיות לתחום הפיזיותרפיה.
במוסד חדר פיזיותרפיה גדול ומרווח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: לקיים טיפול בקבוצה באופן סדיר, בתדירות קבועה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: להחליף אביזרי ישיבה בלויים או שהתיישנו.

סיכום כללי

- כה לחי.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה במחלקה מקצועי ועוסק בכל התחומים שבהם הפיזיותרפיה צריכה לתת מענה. קיים שיתוף פעולה עם הסיעוד וצוות רב מקצועי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מועסקת רוקחת ותיקה לפי דרישות תקן רוקח של אגף הגריאטריה למחלקה סיעודית.
רכישת התרופות מתבצעת ממקורות מורשים וישנה שמירה על רמת מלאי מתאימה לטיפול שוטף בדיירים.

בקרה רוקחית

- מתבצעת בקרה רוקחית מפורטת ומקצועית עבור כלל הדיירים בתדירות מספקת. הבקרות מתועדות ברשומה הרפואית הממוחשבת של המוסד.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות במחלקה מאוחסנות בתנאים נאותים. נצפה סדר וניקיון בחדר התרופות המחלקתי.
תרופות אישיות מסומנות כנדרש. ישנו מעקב אחרי תאריכי תפוגה. התכשירים הפתוחים בתוקף מיום הפתיחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- ממצאי הבקרה הרוקחית מועברים ע"י הרוקחת לרופא המטפל באמצעות מסר ממוחשב, אך אין מידע מתועד לגבי המשך הטיפול על ידי הרופא, באם קיבל את הערות הרוקחת, ומה היה המשך הטיפול. בנוסף, הישיבות שמתקיימות בין הרוקחת לרופא אינן מתועדות. יש לדאוג להעברת מידע מסודר ומתועד בין הרוקחת לרופא ולתעד את כל הישיבות שמתקיימות בין הרוקחת לרופא.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. יש לדאוג לעדכן את הרשימה ולהוסיף תרופות חדשותשאינן מופיעות ברשימה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללית, נושאים שלא נבדקו, קיבלו ציון מקסימלי.

יש לתחזק את מערכת המים החמים והקרים כמפורט בהנחיות לגיונלה, נספח 1 ו-2, והנחיות לשימוש במים במחלקות בית חולים גריאטרי 10.0.1.
בכל חדר שאינו בשימוש, יש להזרים מים ע"פ הנחיות למניעת לגיונלה.
מערכת אספקת מים תתוכנן ותופעל בהתאם לדרישות המפורטות בשער המידע לרישוי ולבנייה של מינהל התכנון והבנייה, ובמסמכים המפורטים בנספח 1, סעיפים: א', ב' (1, 4 – 8), ג' (2.2, 2.4, 2.6, 2.8, 2.9).
6.2 במערכת אספקת מי שתייה ישתמשו באביזרים העומדים בדרישות ת"י 5452: בדיקות מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה.

בעלי כשירויות–
פעילויות הנדרשות הכשרת משרד הבריאות (כגון ניקוי וחיטוי מערכות מי שתייה, בדיקת אביזרים למניעת זרימת מים חוזרת ודיגום מים), יבוצעו ע"י בעלי מקצוע שעברו הכשרה שאישרה רשות הבריאות. הנהלת המוסד תוודא את תוקף המסמכים לבעלי ההכשרה, ואישורי ביצוע של עובדי קבלן/ עובד חיצוני.
4.1 הפרדת מערכות מי שתיה–
בין מערכת מי שתייה ובין מערכת למים שאינם לשתייה כגון: כיבוי אש, כביסה,גינון וכו', תתקיים הפרדה מוחלטת בכל עת.
בכל מקרה בו לא ניתן ליצור הפרדה בין מערכות המים כאמור לעיל, בנקודת החיבור בין שתי המערכות, יותקן מכשיר מונע זרימה חוזרת (המופיע ברשימה המעודכנת לאביזרים למניעת זרימה חוזרת של משרד הבריאות).
4.1.1 תכנית הדיגום:
4.1.2 תכנית דיגום תכלול רשימת נקודות דיגום המייצגות את מערכת אספקת המים החמים והקרים, פרמטרים לדיגום ותדירות הדיגום. התכנית תקבע ע"י מנהל המוסד, בהתאם לנספח 5 שבהנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים– פרק המים, ותאושר ע"י רשות הבריאות.
בנקודות הדיגום יותקנו ברזי דיגום תקניים.

אמצעים למניעת כוויות:
דיגום מים במערכות אספקת המים, בהם הותקנו אביזרים למניעת כוויות, צריך להבטיח ניטור על המים הקרים בטמפרטורה המינימלית, והמים החמים בטמפרטורה מקסימלית.

מניעת מחלת הליגיונרים:
4. מניעת מחלת לגיונרים (לגינלוזיס)- מנהל המוסד יפעל למניעת מחלת הלגיונרים במערכת המים, בשלבי התכנון, התחזוקה והפעלת המערכת בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.

יש לדאוג לכיול ערכות שדה.

דיווח חריגות: כל חריגה באיכות מי שתייה, או תחלואה אשר קיים חשד כי מקורה במים, תדווח ללאדיחוי לרשות הבריאות.
כל שינוי במערכת המים/ החלפת קווים/ הוספה/ ביטול, יועבר לאישור לפני ביצוע לנפה המטפלת.

מערך מזון:
כללית, יש לוודא תמיד תזרים מזון תקין בתוך המטבח.
נהלי עבודה פנימיים כתובים וברורים לעובדים.

מדידת טמפ' מזון בהגעתו מספקים.
בדיקת תוקף מזון באופן שוטף.
כל ספקי המזון יהיו בעלי רשיון עסק, יצרן ורשיון עסק להובלה.
טחינת מזון סמוך להגשתו.
שמירת דוגמאות מזון 150 ג' ל-72 שעות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בקרת רישוי מתוכננת. המנהלת ואיש תחזוקה נכחו בבקרה.

קיימים 40 מטופלים.
מערכת מים חמים מסוחררת. תיקון ליקוי: הוצגה פרשה טכנית (הסבר מילולי) של מערכת מים חמים- "מערכת מים סגורה ובה מערכת סחרור מורכבת מ-2 מערכות סחרור, 2 מיכלי אגירה, 2 משאבות סחרור מים בתוך טבעת קו שבתוכה עוברים מים".

בעת הבקרה, לא נבדקה מערכת מים חמים שעל הגג, בשל טמפ' אוויר גבוהה.
בדיקות כלור תקינות מבוצעות מחוץ למבנה ובתוכו (כל פעם חדר אחר).
הוצגה תעודת כיול של מכשיר מדידת כלור.
הוצג תיעוד בדיקת מתכות שנתית.
הוצג אישור דוגם מי שתיה.
הוצגו בדיקות תחזוקה למניעת ליגיונלה (משאבת סחרור, ניטור טמפ' מים חוזרים, טמפ' של שני אוגרים) קיים תיעוד על ריקון תחתית אוגר.
לא קיים עדיין ניטור טמפרטורה רציף במערכת מים חמים. קיים ניטור טמפ' ידני למערכת מים חמים ורישום.
הוצג אישור חיטוי של מערכת מים חמים. לאחר מכן בוצעה בדיקת קוליפורמים ובדיקת פרמטרים פיזיקוכימיים (כלור ועכירות)- תקין.
טמפ' קו מים יוצא: 57 מעלות. קו חוזר- 56 מעלות. הניטור נערך על ידי אב הבית.
הוצג תיעוד מדידה ידנית תקופתית של טמפ' המים החמים ללא ביטול מנגנון הערבול (מהברז), על מנת לבדוק תקינות המערבלים.
הוצג תיעוד על מדידתטמפ' ידנית בחדר ללא ביטול מנגנון הערבול (על מנת לבחון עמידה בדרישות למניעת ליגיונלה מטבח.
קיימים ברזי דיגום תקניים.
יש תיעוד על טיפול בראשי ברזים ומקלחות נגד אבנית.
בדיקות מים תקינות.
קיימת בדיקת ליגיונלה שנתית ממים חמים וקרים.

מז"ח:
קיימים מזח"ים על גג הבית הסיעודי (חמים וקרים) בכניסה למבנה, מכבסה, מרכך מים במטבח, מערכת כיבוי אש. 2 מז"חים על אספקת מים חמים על גג.
אישור חשמל הוצג.

כיבוי אש: הוצג אישור מתאריך 12.6.23.

חדרי אשפוז ומקלחות נמצאו נקיים באופן ראוי לציון, מסודרים ולא עמוסים בציוד, תאורה טבעית טובה. מיטות, מזרונים וריהוט חדיש.

מערך מזון: קיים מטבח מבשל.
שיטת הבישול אושרה על ידי הנפה, כמטבח ל"בישול מלא". המוסד משתמש בביצים גולמיות, הביצים נקנות במרכול.
הוצג רישיון עסק של המרכול.
קיים מקרר למזון מוכן, מותאם ל-2 מעלות. בעת הבקרה נראה תיעוד של טמפ' 4-2 מעלות. מוחזקים בו בנוסף דגימות מזון בלבד.

נחדד ונזכיר אין להשתמש בו למוצרים גולמיים.
מקררים אינם מחוברים למערכת התרעה. לא קיים ניטור טמפ' רציף למחשב.
קיימת עגלת חימום מזון. קיימים מקררים יעודיים להפשרת לעוף, בשר ודגים.
מתבצע חיטוי ירקות עם טבליות כלור, קיימים סטיקים למדידת ריכוז כלור כלשהו- תיקון ליקוי.
בעניין מדור דגים ובכלל, יש להתנהל לפי לשכת הבריאות המפקחת.

חימזור מזון:
במוסד מתבצע חימזור מזון.
קיים מעקב לתהליך הקירור בבלאסט צ'ילר ולתהליך חימום חוזר.
כללית, נזכיר כי בחימזור נדרש לחימום עד לפחות 80 מעלות במרכז המזון, למשך 2 דקות.
מטפלים העוזרים בהאכלה, מחליפים בגדים לפני האכלה (או סינרים)- תיקון ליקוי.

כביסה:
התשתית הקיימת למכבסה, תקינה. יחד עם זאת, יש לבצע הפרדה פיסית (חוצץ) בין האזור הנקי של המכבסה לאזור המלוכלך. יש לפעול לפי נוהל כביסה במוסדות רפואה.
ההתנהלות במכבסה השתפרה, אך אינה מספקת כפי שיובא להלן: קיימים שלושה פתחים- אחד לכניסת כביסה מלוכלכת ואחד ליציאת כביסה נקיה, וקיים פתח מרכזי אל לב המכבסה, שנראתה בו כניסה ויציאה של עובדים, כאשר הדלת פתוחה לרווחה וחסומה מפני אפשרות סגירה. אין להשתמש בדלת זו. יש להחזיקה סגורה.
כמו כן, נראה אוגר כביסה מלוכלכת באזור הנקי של המכבסה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-40 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.506	0.006	1.2%
אחיות	2	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות		5.430	4.640	-0.790	-14.5%
מעשיות		0.000	1.547	1.547	100%
כוח עזר		12.300	14.090	1.790	14.6%
Nutritionist	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist		0.500	0.550	0.050	10%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker		0.360	0.385	0.025	6.9%
Pharmacist	1	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-36 מיטות ברישוי ו-40 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.500	0.250	100%
Storekeeper	0.250	0.500	0.250	100%
Chief cook [1]	0.330	0.500	0.170	51.5%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.000	-0.330	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 68.00 מתאריך: 10.05.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 68.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 26.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	30.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	15.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
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)	78.00