מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.12.2019

במוסד: "מרכז סיעודי נאות השרון"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר גריגורי גלצר
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז סיעודי נאות השרון (קוד מוסד 237B1)
קק"ל 6
פתח תקווה

ד"ר גלצר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז סיעודי נאות השרון"

מצורף דוח הבקרה מיום 09.12.2019.

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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

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 נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר ענבר צוקר, 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
תמר לב, מנהלת פרוייקטים, ראש מטה מערך שירותי הבריאות משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז סיעודי נאות השרון"

בתאריך 09.12.2019 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• **רפואה**	-	ד"ר לאוניד גולדנשטיין, גריאטר מחוזי, מחוז מרכז
• **סיעוד**	-	גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
	-	דר' דורית רובינשטיין, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
• **תזונה**	-	גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **פיזיותרפיה**	-	גב' ענת צח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	גב' חנה קפקא, מנהלת המחלקה לבקרה, אגף לגריאטריה
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
• **רוקחות**	-	מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
• **בריאות הסביבה**	-	גריגורי רודשטיין, ראש תחום ארצי בגריאטריה, אגף לגריאטריה
• **מינהל ותחזוקה**	-	מר חיים פרקש, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה
	-	גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

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:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 07.11.2020.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך וריד) 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 ב	35	38	36	1	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	35	38	37	1	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	35	34	33	1	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	38	21	3	14	-	-	-	-	-
סה"כ	135	148	127	6	14	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 148 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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@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	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- .

כח-אדם - בכל המחלקות

- .

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

קשר עם משפחות

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

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש להבטיח נכחות כל חברי הצוות בישיבות.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מומלץ לשפר התייחסות לנפילות חוזרות

סיכום כללי - תחום רפואה

- .

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה בקרת פתע אשר התקיימה באופן מדגמי במספר מח' בבי"ח הכוללות מח' לסיעוד מורכב תומך ומח' סיעודיות ותשושי נפש. מדובר במוסד גריאטרי הכולל מגוון מחלקות פעילות ומחלקות רגילות . האחות הראשית והסגנית וותיקות במוסד עם ידע וניסיון בתחום גריאטריה. מאז הבקרה הקודמת נשמרה התשתית המקצועית הטובה והעבודה בתחום הסיעוד נעשית על פי הנהלים והדרישות של משרד הבריאות. כל העת מתקיימים תהליכים של פיתוח מקצועי וקידום התשתיות הקיימות. הנהלת המוסד מעודדת את הצוות לצאת ללימודים בתחום גריאטריה. מספר אחיות מונו כנאמני נושא בתחומים שונים. נעשים תהליכי הדרכה ולמידה בהיקף רחב בתחומים המרכזיים עליהם ממונים נאמני נושא. קיימות ועדות מקצועיות פעילות. רמת הטיפול הסיעודי היא טובה והנהלת הסיעוד מנהלת את התחום באופן מקצועי וברמה נאותה.

כח-אדם- בכל המחלקות

- אחיות ומטפלים בכול המחלקות על פי התקינה הנדרשת

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: חלק מן התכשירים התרופתיים בארונות הרזרבה, אינם מופרדים בצורה מוחלטת

- מיקום וגודל הולמים: עדיף להפריד את חדרהתרופות המחלקתי משאר המחלקה על מנת ליצור גישה לתרופות לצוות המקצועי בלבד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במהלך הבקרה נבדקו פונקציות משותפות במוסד ובמחלקות א', ד', ו' .
2. ממצאי הבקרה מתועדים בהתאם לנוהל פיקוח ובקרה בשרותי בריאות הציבור מספר 2/2010, מתאריך 3/2/10.
3. פרקים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי. ירד ציון עבור ליקוים שלא תוקנו ועבורם לא ירד ציון בבקרות הקודמות.
4. חלק מליקויים שפורטו בבקרות הקודמות טרם תוקנו.
5. במוסד פעלו יועצים בתחומי המים והמזון, אך לא הוצג חומרים שלהם ממאי 2019 (מים) ולא הוצג חומר של יועץ בטיחות מזון.

ב. ממצאי הביקורת:

1. מערכות אספקת מים:

1.1 מקור המים ומבנה מערכת אספקת המים, ללא שינוי. הוצגה סכמת מערכת אספקת מים קרים.

1.2 ניטור, רישום ודיווח:

1.2.1 נערכו שינוים בניטור איכות מי השתייה ובמיקום ברזי דיגום. הותקנו ברזי דיגום ביציאה מהמאגר העליון וממכלים תחתונים. טרם הותקנו מדי ספיקה להבטחת תחלופת המים במכלי האגירה התחתונים.

1.2.2 ביצוע תכנית דיגום מים, המאושרת ע"י לשכת הבריאות – חלקי. בחדרי אשפוז מבצעים דיגום מים לא בהתאם לתכנית דיגום

1.2.3 בדיקות מיקרוביאליות מבצעים כול חודש, פרט מחודש ספטמבר. מחודש אוקטובר דיגום מים חמים לבדיקה שגרתית מבצעים במקלחות כנראה לאחר ביטול מנגנון הגבלת הטמפרטורה (בתוצאות בדיקות אין התייחסות לכך). בדיקות שהוצגו היו תקינות.

1.2.4 לא הוצגו תוצאות בדיקות ללגיונלה ומתכות!

1.2.5 הוצגו מדידות של חומר חיטוי ועכירות במערכות אספקת מים בעזרת ערכות שדה שעברו כיול. מבצעות מדידות טמפרטורת מים חמים. ביום בקרה במחלקה ריכוז חומר חיטוי ועכירות היו תקינים – 0.31 מג"ל ו0.3 NTU.

1.3 הגנת רשת מי שתייה מזרימה חוזרת:

1.3.1 ברחבי המוסד מותקנים 22 אביזרים למניעת זרימה חוזרת (מזחים וחכ"כים). דוחות מתקין מוסמך על בדיקות מז"חים הוצגו לאחר סיום הבקרה. הדוחות מתאריך 12.12.2019 (לאחר סיום הבקרה) לא ברור האם ביום הבקרה היו דו"חות בתוקף. לא הוצג פנקס רישום מז"חים , כפי שנדרש בתקנות בריאות העם.

1.3.2 למרות שבמוסד נערכו שינוים גדולים בהפרדת מערכות מי השתייה ממערכות שאינן מי שתייה, טרם הושלם טיפול בנקודות תורפה המפורטות במסמך "התייחסות לדרישות משרד הבריאות דו"ח ביקורת 26.07.17 ביה"ח הסיעודי נאות השרון" מתאריך 06.03.18.

למשל, עדיין לא קיימת ההגנה הנדרשת להזנת מים למערכת כיבוי האש בראש מערכת אספקת המים. במקום עדיין מותקן חכ"כ, לא הוצג פטור מחובת התקנת מז"ח. לא קיימת הגנה הנדרשת באזור תחנת שאיבת שפכים.

לא טופלה בעיית שימוש במדללי הדטרגנטים. לפחות בחלק מהם חסרים פרטים המאפשרים זהותם. מסיבה הזו לא ניתן להבין האם האבזרים דורשים הגנה נוספת.

1.3.3 מז"ח בהזנת מים למערכת ספרינקלרים פורק מים . עד סיום הכנת הסיכום לא דווח על תיקונו. הוסבר לנציגי המוסד משמעות של התקלה.

1.3.4 התקנת לפחות חלק מז"חים לא תואמת לת"י 4426.

1.4 מאגרי מי שתייה ומערכת חיטוי משלימה:

1.4.1 נערכו שינוים במערכת אספקת המים הקרים. מאגר המים העליון נאטם ובוצע ניקוי וחיטוי. לא הוצגו בדיקה מיקרוביאלית לאחר סיום העבודה.

1.4.2 הוצגו אישורים על ביצוע ניקוי וחיטוי מאגרי מים מי שתייה ללא תוצאת בדיקות מים.

1.4.3 מכסה בכניסה למאגר מי שתייה עליון לא תקין ומאפשר חדירת זיהום.

1.4.4 אספקת מים למילוי מאגר עליון מתבצעת דרך שני מיכלי מים ומערכת להגברת לחץ. הותקן מד מים בקו המילוי בגג המבנה לכיוון מאגר 80 מ"ק שמאפשר בדיקת תחלופת מים במיכלים. דווח על ביצוע קריאה אנושית של צריכות המים. הנושא דורש בדיקה נוספת. קיים קו אספקה לגיבוי המאפשר אספקת מים לכל המבנה דרך מאגר עליון. ברז בקו הזה סגור. דווח שעל מנע מצב של מים עומדים, הוסדר צינור לצורך השקיית צמחייה בגג המבנה. מותקן מז"ח. הנושא דורש בדיקה נוספת.
1.4.5 במוסד הותקנה מערכת חיטוי מי שתייה משלימה. דווח שהמערכת הותקנה לאחר שהסכימה אושרה עקרונית על ידי משרד הבריאות. אך לא הוצג אישור הזה. התראות. על תקלות במערכת חיטוי לא פעלה. דווח שקיימת מערכת לאגירת נתונים. אך לא הוצג הרישום. הוצג אישור על עמידת החומר חיטוי בת"י 5438. אך על אריזת עם חומר חסרים פרטים על כך. לא הוצגו מסמכים על כיול בקר של המערכת. לפי צג של הבקר ריכוז חומר חיטוי חיה 0.35 מג"ל, שונה מבדיקה שנערכה ע"י ערכת שדה. התנאה חשמלית לפעילות המערכת לא עבדה או לא קיימת.
1.4.6 הושלם הסימון על רוב צינורות אספקת המים, בהתאם לייעודם.
1.4.7 בוצע בידוד צינור על גג המבנה שהונח לצורך סחרור המים במאגר עליון.
1.5 מערכות המים החמים ומניעת כוויות.
1.5.1 אספקת מים חמים במוסד מדודים מקומיים. בדודים לא קיימים: ברזים לניקוז סדיר של המים ומדי טמפרטורה בדודים ובקווי אספקת המים לנקודות צריכתם. הוצגאישור על ביצוע ניקוי וחיטוי 63 הדודים ע"י בעלי הסמכה בתאריכים 11.09.19 - 04 . לאישור ביצוע ניקוי וחיטוי לא צורפו תוצאות בדיקות מים. שלושה ימים לאחר הטיפול במוסד בוצע דיגום מים לבדיקות שגרתיות.
1.5.3 טמפרטורת המים החמים חלקית תואמת את הדרישות הקיימות למניעת ריבוי חיידקי לגיונלה ולמניעת כוויות ממים החמים . במטבח של המוסד נמדדה טמפרטורה 66.4 , מטבחון מחלקתי – 56.7, בחדרי אשפוז לפני ביטול מנגנון הגבלת טמפרטורת מים – 40.1 – 43.5, לאחר ביטול – עד 61.2 מעלות צ'.
לפחות בשני חדרי אשפוז בדיקת תקינות אביזרים למניעת כוויות הייתה לא תקינה!
מדידות טמפרטורה מצביעות על זליגת מים קרים לחמים לפחות בשני מתקני תברואה.
1.5.4 מניעת כוויות ממים החמים. הותקנו אביזרים למניעת כוויות מדגם מאושר. לא נמסרו מסמכים על ביצוע אחזקה שוטפת של האביזרים.
1.6. מניעת לגיונלה: בנוסף למפורט בסעיפים הקודמים יש להוסיף שבזמן הביקורת הוגש רק חלק מהתיעוד הנדרש לפי הנחיות למניעת ריבוי חיידקי ליגיונלה. לא הוצגו מסמכים על ביצוע טיפול ב"הלם" ובדיקות לגילוי חיידקי לגיונלה.
2. טיפול בפסולת רגילה, זיהומים ופסולת רפואית מסוכנת.
איסוף פסולת רפואית זיהומית בעייתי. אריזות עם פסולת נמצאות על עגלות בתוך מחלקות במקום נגיש. האריזות פתוחות! הוצגו מסמכים האחרונים על פינוי פסולת רפואית מתאריך 17.07.19. חל ספק על תקינות מערך פינוי פסולת רפואית משטח המוסד.
3.0 תנאים לחדרי אשפוז, חדרי טיפולים למקצועות בריאות ובמתקנים לצוות.
3.1 אין שינוים במצב חדרי האשפוז. יש חדרי אשפוז שבהם מאושפזים 3 מטופלים.
3.2 חסר מד טמפרטורה בחדר האוכל. טמפרטורת האוויר הייתה תקינה – 22.8 מעל' צלזיוס.
3.3 לא טופל חוסר בחדרי שירות. בין היתר בחדרי כלים, מלתחת עובדים ושטחי אחסון גורמים לבעיות תברואה. עגלות לפסולת וכביסה מלוכלכת נמצאים בפרוזדור של המחלקה ובחדרי אמבטיה, חלקם בל אוגרים.
3.4 טיפול בכלים לטיפול לא רפואי בגוף האדם אינו מתאים.
3.5 שופר מצב במלתחות עובדים. אבל החדרים דורשים שיפוץ , כולל קירות.
4. מערכת סילוק שפכים:
4.1 אין שינוים במבנה המערכת. במפלס שבו נמצא המטבח, שפכים מועברים לביב של הבניין ע"י תחנת שאיבת שפכים. התחנה צמודה למטבח. טרם הוצג פתרון הנדסי, מאושר ע"י רשות הבריאות, למניעת הצפת שפכים בקומת מרתף. מתחנה זו שפכים מגיעים למפריד שומן. פעילות תחנת שאיבת שפכים לא מתועדת ידנית ואוטומטית! טרם הוצגו תוצאות בדיקה הנדסית של המערך (כולל תא השקטה) במטרה למנוע פגיעה ביעילות תפקוד מפריד שומן.
4.2 עקב עבודות עפר (כתוצאה מפיצוץ קו אספקת מים) לא ניתן לבדוק תאי ביב בניין לאחר מפריד שומן. מפריד שומן מלא בשומנים. הוצגו מסמכים על פינוי שומן ממפריד שומן ע"י ביובית . פינוי האחרון היה במאי 2019! לא הוצג רישיון עסק לביובית.
5. מערך הזנה - קבלה, טיפול והגשת מזון:
5.1 כללי:
5.1.1 לאחר סיום במטבח עבודות בהתאם לתכנית מאושרת ע"י לשכת הבריאות המחוזית מחוז מרכז מצבו של המטבח השתפר בעופן משמעותי.
5.1.2 טרם הוצגו מסמכי אישור מלשכת הבריאות על שיטת הפעלת המטבח. ביום הבקרה המטבח פעל בשיטת "בשל- צנן" ללא אישור וללא תנאים הנדרשים. על פי כלי הבקרה "אם השיטה אינה תואמת לאישור, (ניקוד ב'), סעיף 15.4 כולו = 0 נקודות". ציוד

המטבח אינו מאפשר הכנת מזון מראש. חסר תיעוד אוטומטי של תהליך "חימזור". לא קיימת בקרה על טמפרטורת מזון לפני תהליך חימום חוזר. דוקרן של בלסטצילר לא מחובר לרישום אוטומטי של טמפרטורה. בקרה ידנית מתבססת על מדידת טמפרטורת אוויר בלבד ולא של מזון כפי שנדרש. קציצות שעברו קירור מהיר מאחסנים בטמפרטורה 4.6 מעלות צ'. על גסטרונומים חסרים פרטים על תאריך הכנתן.

תהליך הכנת מזון מרוסק לצריכתו לא ביום הכנתו לא מבוקר!

5.1.2 עובדי המטבח עברו הדרכות בנושא תברואת מזון והפעלה נכונה של ציוד המטבח.

5.1.3 מקור מזון ותוקף "רישיונות עסק" ו"רישיון היצרן", בקרת כניסת מזון למוסד:
קיימת בקרה של איכות המזון בזמן קבלתו. הוצגו מסמכים על הבקרה.
למרות להסברים רבים לא הוצגו מסמכים הנדרשים לחלק מספקי מזון. הוצג חומר רב שאינו רלוונטי. חלק ממסמכים לא מאפשרים בדיקתם. לרוב ספקים לא הוצגו רישיונות לרכבים להובלת מזון.

5.2 הכנת מזון ואחסונו:

5.2.1 בקרה על תהליכי הכנת מזון חלקית וידנית בלבד. למשל לא קיימת בקרה על תהליך הכנת מזון מרוסק. הוצג טופס רישום בקרה על תהליכים במטבח ללא פירוט תהליך. הוצג רישום אוטומטי של טמפרטורה בחדר הקפאה בלבד.

5.2.2 לא השתפרו תנאים לאחסון מזון בחדר הקפאה. טמפרטורה בחדר הקפאה וטמפרטורות מוצרי מזון מאחסנים בו לא תקינים. לפי רישום אוטומטי ומדידות שנערכו בזמן הבקרה טמפרטורה הייתה 13.4 - - 11.3 – מעלות צ'. בחדר הקפאה היו נקניקיות . תוקפם פג בתאריך 19.10.19. על האריזות הייתה מדבקה "להחזיר לספק". בזמן הבקרה במקביל ביקר במקום רופא וטרינר של רשות המקומית. בהתאם להחלטתו המזון הושמד.

חדר קירור למוצרי חלב דורש שיפוץ. טמפרטורת מזון שמאחסנים בו – 3.1 – 5.4 מעלות צ'. טמפרטורה במקרר לביצים מפוסטרות – 4.4 מעלות צ'.

מחסן יבשים- מדפים אינם מוגבהים מהרצפה כנדרש.

5.2.3 במחסן מזון יבש המדפים אינם מוגבהים מהרצפה.

5.2.5 מדגמית נמדדה טמפרטורת מזון בתהליך. הטמפרטורה לא הייתה תקינה – סלטים 13.1, מזון מן החי בהפשרה – 7.9 מעלות צ. בזמן הבקרה במקביל ביקר במקום רופא וטרינר של רשות המקומית. בהתאם להחלטתו המזון הושמד.

5.2.6 מצב תברואי במדורי עבודה והפרדת מדורי עבודה וכלי עבודה היו תקינים.

5.2.7 טמפרטורת אוויר במדור להכנת סלטים – 18.5, קצביה – 17.4 מעלות צ'.

5.2.8 סודרו כיורים לשטיפת ידיים.

5.2.9 דגימות מזון: לחלק ממוצרי מזון בתפריט חסרות דגימות. כמו כן, חסרות דגימות מזון בתהליים "בשל – צנן" ו"חימזור" מזון.

5.2.10 באזור שטיפת הכלים הותקן מדיח כלים קטן. חסרים פרטים על טמפרטורת שטיפת כלים. לא ברור האם הציוד מתאים לשטיפת ציוד המיועד להכנת מזון מרוסק. המדיח אינו מתאים לצורך של המטבח. רוב הכלים נשטפים ידנית. אין תנאים ליבוש של כלי מטבח. אזור שטיפת כלי מטבח עמוס.

5.2.11 מערכתשרברבות לא תואמות לדרישות הקיימות. למשל, נראו מספר כיורים במטבח ללא תעלות ומחסומי רצפה, כמו כן, נראו כיורים עם צינורות ניקוז קצרים מהנדרש.

5.2.12 טרמופורטרים מאחסנים על יחידת קירור לסלטים בהכנה.

5.2.13 קולטי אדים קיימים רק בחלק מאזורי המטבח רלוונטיים. למשל חסרים קולטי אדים באזור מילוי עגלות חימום.

5.2.14 לשטיפת ירקות משתמשים בחומרי חיטוי. מבצעים מדידות ריכוז חומר חיטוי. הריכוז פחות מנדרש לפי הוראות יצרן של החומר. על אריזה עם חומר חיטוי לא היה תוקף של המוצר.

5.2.15 פינוי קרטונים לא סדיר.

5.2.16 בגדים אישיים של צוות ומזרונים מאחסנים בחדר חשמל.

5.3 הגשת מזון ומצב תברואי במטבחוני מחלקות.

5.3.1 שינוע המזון מהמטבח מתבצע באמצעות עגלות חימום. להובלת מזון קר משתמשים בטרמופורטרים שמחזיקים על עגלת חימום. בעגלות החימום לא הותקנו מדי טמפרטורה.

5.3.2 במחלקה מבצעים מדידת טמפרטורת מזון. לפי רישום היו חריגות בטמפרטורת מזון המסופק למחלקות.

5.3.3 מדידת הטמפרטורה מזון שסופק למחלקות: מזון חם – 66.7 – 84.7 , מרוסק – 0.7 – מעלות צ'.

5.3.4 טמפרטורה במקרר במטבחון הייתה תקינה – 2.0 מעלות צ'. מזון – עד 8.0 מעלות. במקרר מחלקתי מחזיקים מזון פרטי וג'לים ללא תאריך הכנה.

5.3.5 על שולחנות מחזיקים מוצרי חלב שלא בשימוש. נמדדה טמפרטורת מוצרי חלב – 13.8 מעלות צ'.

5.3.6 במטבחון משתמשים מטליות רב פעמיות.

6. כביסה:
6.1 כביסה מלוכלכת מעבירים למכבסה דרך פיר. הפיר אינו עומד בדרישות הקיימות.
6.2 חלק מהכביסה המלוכלכת מעבירים בשקיות ניילון ולא באוגרים כפי הנדרש. במוסד התחילו להשתמש באוגרים עמידים למים.
6.3 הכנסת כביסה מלוכלכת והוצאת כביסה נקייה מתבצע דרך אותה דלת.
7. הדברה. הוצגו מסמכים לביצוע הדברה. במסמכים לא מופיע שם מבצע. הוצגה תעודת הסמכה של מדביר מוסמך. אך לא ברור מי מבצע העבודה.
סיכום:
1. במוסד נערכו שינוים גדולים בתחום בריאות הסביבה. אך חלק גדול מליקוים המפורטיפ בסיכומי בקרות הקודמות טרם תוקנו. התגלו ליקוים חדשים.
2. על הנהלת המוסד לתקן את הליקויים תוך 3 חודשים. ליקויים במערך המזון וטיפול נגד כוויות ממים החמים ואבטחת איכות מי השתייה – יש לתקן ללא דיחוי.
3. כול שינוי בתשתית ובמערך המזון צריך להיות מאושר ע"י לשכות הבריאות מחוז מרכז ונפת פתח תקווה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום:

1. במוסד נערכו שינוים גדולים בתחום בריאות הסביבה. אך חלק גדול מליקוים המפורטיפ בסיכומי בקרות הקודמות טרם תוקנו. התגלו ליקוים חדשים.
2. על הנהלת המוסד לתקן את הליקויים תוך 3 חודשים. ליקויים במערך המזון וטיפול נגד כוויות ממים החמים ואבטחת איכות מי השתייה – יש לתקן ללא דיחוי.
3. כול שינוי בתשתית ובמערך המזון צריך להיות מאושר ע"י לשכות הבריאות מחוז מרכז ונפת פתח תקווה.

מינהל ותחזוקה

נספח ג'

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

ל-135 מיטות ברישוי ו-148 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.920	8.868	6.948	361.9%
אחיות [2]	23.050	30.466	7.416	32.2%
מוסמכות	23.050	20.978	-2.072	-9%
מעשיות	0.000	9.488	9.488	100%
כוח עזר	47.150	51.686	4.536	9.6%
Nutritionist	0.690	0.551	-0.139	-20.1%
Physiotherapist	1.920	1.125	-0.795	-41.4%
Occupational Therapy	0.690	0.000	-0.690	-100%
Employment Instructor	2.000	0.000	-2.000	-100%
Speech therapist [1]	3.680	0.000	-3.680	-100%
Social Worker	1.380	2.052	0.672	48.7%
Pharmacist	0.276	0.619	0.343	124.3%

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-135 מיטות ברישוי ו-148 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.265	0.000	-1.265	-100%
Maintenance worker	0.958	0.000	-0.958	-100%
Storekeeper	0.958	0.000	-0.958	-100%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	3.833	0.000	-3.833	-100%
Cleaner	5.800	0.000	-5.800	-100%
Kashrut supervisor	0.652	0.000	-0.652	-100%
Gardener	0.345	0.000	-0.345	-100%
Secretary	1.265	0.000	-1.265	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.50 מתאריך: 09.01.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 67.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 09.12.2019
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	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)	54.00