מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.06.2021

במוסד: "מרכז גריאטרי בית שאן"

בישוב: בית שאן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר דיב מילאוי
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז גריאטרי בית שאן (קוד מוסד 237E1)
שד מנחם בגין 110
בית שאן

ד"ר מילאוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז גריאטרי בית שאן"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.06.2021.

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 כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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

סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז גריאטרי בית שאן"

בתאריך 22.06.2021 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 אינרה באום, רופאת בקרה, 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
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' אמירה אשקר, עובדת סוציאלית נפתית, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז 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 אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לבית החולים הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כח-אדם:

קיים חוסר תקן של כוח אדם.

תמהיל ותפוסת מטופלים:

סיווג של מטופל לא מתאים למחלקה.

תהליכי עבודה רוחביים:

יש לפתח את נושא הטיפול הפליאטיבי.

מניעת זיהומים:

במוסד לא מתבצע תהליך חימזור מזון לפי הנהלים, יש צורך בהדרכת עובדת מטבח בתהליך חמזור מזון.

תנאים סביבתיים:

חסרה גינה או חצר למחלקה לתשושי נפש.

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	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	26	2	-	24	-	-	-	-	-
סה"כ	102	88	64	-	24	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 88 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				
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- 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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד גריאטרי בבית שאן קיימות שלוש מחלקות.
בקרה מתוכננת לחידוש רישיון.
בבקרה נכח רופא הבית. בקרה נעשתה באמצעות עיון בתיקים, שיחה עם רופא בית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל רפואי מומחה ברפואה גריאטרית, עובד פעמיים בשבוע, 16 שעות שבועיות. נותן 13 שעות בשבוע לייעוצים בגריאטריה.
במוסד קיים ייעוץ פסיכיאטר- 6 שעות לחודש.
רופא בית, רופא לקראת תחילת התמחות בגריאטריה, עובד 40 שעות, עובד ב3 מחלקות א'-ה'- בין השעות 7.00- 15.00.
מבצע כוננויות, זמין בפלאפון 24 שעות בשבוע.
קלינאית תקשורת עובדת 12 שעות בחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

קשר עם משפחות

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

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף).
- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.
- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.
- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.
- אנמנזה: טובה.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישוותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): טיפול תקין ותעוד מלא.
- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): מלא ותקין.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.
- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

דו"ח אירוע חריג

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

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: חלקי. בתשושי נפש יש דיירת שמתאימה למסגרת תשושים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד). מומלץ לבצע MMSE בקבלה.

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: חלקית גבוהה.

סיכום כללי - תחום רפואה

- תחום רפואה מתנהל ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש. במחלקות סיעודיות מאושפזים 3 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2, 3 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה.
במחלקה לתשושי נפש מאושפזים 2 מטופלים סיעודיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם הסיעודיעונה לדרישות התקן, כוח אדם של כוחות עזר אינו עונה לדרישות המכרז.
לציין, שבבית הסיעודי מועסקות 4 אחיות מעשיות שעובדות במחלקות ללא פיקוח של אחיות מוסמכות.
מנהלת הסיעוד נמצאת בתפקיד 5 חודשים בלבד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

תקשורת

- במהלך תקופת התפרצות קורונה הצוות הרב המקצועי לא נשלח לחופשה ללא תשלום, ישיבות הצוות נמשכו כסדרן, קיים תיעוד נרחב והדיונים על שינוי במצב המטופל ואינטגרציה של המידע שדווח על ידי כל איש מקצוע. קיימת תכניות טיפול עם חלוקת האחריות ליישומה ומעקב אחר היישום בשטח בישיבה הבאה.

הזנה והאכלה

- ברשומה הסיעודית קיימת התייחסות לבעיות שקשורות לאכילה, כגון חוסר תאבון, שיניים תותבות העדפות המזון.

שמירת שלמות העור

- במחלקות סיעודיות מורגשת התערבות של נאמנת נושא בתחום מניעת פצעים במקרים הרלוונטיים.

עדכון מקצועי

- בבית הסיעודי מונו 3 נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, פצעי לחץ וכאב. מתחילת שנת 2021 כבר בוצעו 2 הדרכות בתחום מניעת פצעי לחץ, כמו כן בוצע עיבוד נתונים עבור שנת 2020.
קיימת תכנית חינוך תוך שירות מובנית שמועברת באופן רצוף ושיטתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בקבלת מטופלים לאשפוז, יש להקפיד על ביצוע אומדנים כנדרש, מומלץ לשפר התייחסות למצב המטופל, זיהוי השינוי בין ממצאי

אומדן אחד לבא אחריו, זיהוי מצבי סיכון, מעקב והערכת ההתערבות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- קיימת תכנית טיפול, אך יש להקפיד על בניית תכנית טיפול ראשונית תוך 72 שעות מיום הקבלה למוסד. חשוב יש להתייחס לבעיות ייחודיות של מטופל, כולל בעיות של אי שקט, בעיות ניידות, כאב.

הבטחת הסביבה

- במחלקה לתשושי נפש נכון להיום אין אפשרות יציאה לחצר, חשוב מאוד להתאים את סביבת המטופלים לצרכיהם.

הזנה והאכלה

- מעקב אחר הבעיות שזוהו והמשך טיפולן לוקה בחסר. בבדיקת תיק של מטופל ממחלקה סיעודית, נמצאה ירידה במשקל יותר מ-7 ק"ג במהלך חצי שנה, ללא התייחסת ותיעוד ברשומה סיעודית.

הפרשות

- יש לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.
יש לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים לחולים הרלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

שמירת שלמות העור

- בביצוע אומדן כף רגל סכרתי, חשוב לתאר את השינויים ולפרט אותם ביחס לאומדן הקודם.

תנועתיות ותנוחה

- בישיבות צוות רב מקצועיות חשוב לשפר התייחסות להגבלות פיזיות.

קשר עם המשפחה

- יש לקיים שיחות יזומות עם המשפחות ולתעד את השיחות ברשומה מתאימה. כמו כן, חשוב לעדכן את המשפחה/אפוטרופוס על שינויים במצב של המטופל, כולל החלטה על ההגבלה.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף של 120 ש"ל.
מומלץ לאפשר ולעודד יציאה של אנשי הצוות ממחלקה לתשושי נפש לקורסים שונים שקשורים לעולמו של תשוש נפש.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תכנית הדרכה ואוריאנטציה לעובד חדש, בביצוע הדרכה לעובד, יש לוודא כי העובד יחתום על הדרכה בנוסף למדריך.

טיפול בכאב

- יש להקפיד ולהשתמש בכלי אומדן כאב התואם את מצבו התקשורתי של המטופל.
יש לפעול להגברת המודעות של הצוותים השונים, לשיפור וקידום הטיפול בכאב ברמה המוסדית וברמה המחלקתית.
יש להקפיד כי אומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות המוגשות בית החולים, במרקמים השונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית מנוסה בתחום הגריאטריה העובדת במוסד כשנה וחצי, 23.5 שעות שבועיות בימים א', ב', ג' ו-ה'.
הדיאטנית השתתפה במפגשים מקוונים בנושא התזונה בגריאטריה, שהועברו בתקופת הקורונה, כולל כנס שנתי לדיאטניות בגריאטריה.
מומלץ שהדיאטנית תצא בהמשך לקורס תזונה ייעודי בגריאטריה והשתלמויות בתחום (הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה ו IDDSI).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית עבדה באופן רצוף לכל אורך תקופת הקורונה, תוך התאמה למצב ובתמיכת ההנהלה.

כללי

- הדיאטנית יוזמת ומבצעת תהליכים לקידום מערך המזון ותחום הטיפול התזונתי הפרטני.
הדיאטנית חיברה נוהל תזונה מותאם למטופלים מחלימי קורונה. כמו כן, העבירה חת"ש בנושא האכלה נכונה בתקופת הקורונה.
בתקופת הקורונה, הדיאטנית יצרה קשר עם הדיאטניות במוסדות, אשר קלטו חולי קורונה, למסירת מידע ועדכון.

איכות ובטיחות המזון

- יש לשבח הכנת והגשת ממרחים ביתיים בארוחת ערב ומתן העשרות מהמזון, כגון יוגורט מועשר חלבון ושמנת מתוקה לקפה. בנוסף, ניכרת השקעה בבישול המנות, כגון תוספת פירות יבשים למנה הבשרית ושימוש במגוון רטבים.
הדיא;טנית מבצעת תהליכים להבטחת איכות המזון, במהלכם מאתרת ליקויים ופועלת לתקנם.
מתקיימים תהליכים לבחינת שביעות רצון המטופליםמהמזון ובהתאם לכך נערכים שינויים בתפריט.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נערכה תצפית בזמן ארוחת צהריים במחלקה לתשושי נפש. על גבי השולחנות פלייסמנט, קנקן מים ומיץ. המזון המוגש אסתטי ובמראה ביתי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית ביצעה הערכה תזונתית מחודשת למטופלים מחלימי קורונה.
הדיאטנית מעורבת בתהליכי גמילה מהזנה באמצעות צינור ושט- קיבתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- נעשה סקר לשביעות רצון מהמזון אך אינו מתועד, יש לתעדו לצורך מעקב. כמו כן, יש לתעד את העבודה הנעשית מול צוות המטבח ומחלקות האוכל במחלקות.
  בעת מתן העשרות מהמזון יש לציין נפח/ גודל מנה.
  יש להשלים אסופת מתכונים וחישוב כלכלה ל-3 ימים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להקפיד על הגשת פרי מגוון למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי, פעמיים ביום ולשמור דוגמית מהמנה.
  יש לציין בתפריט את המנה המוגשת למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי בארוחת מנחה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לבצע הסתכלות כוללנית על חוויית האכילה של המטופל. בתצפית בזמן הארוחה, נצפו 2 מטופלות עם קושי בפתיחת פה, בעודן מואכלות באמצעות כף.
  בסדר הגשת הארוחה, לחם הוגש כ-10 דקות לפני המנה העיקרית. מעשה שעלול לפגוע בצריכת המנה העיקרית ובייחוד בצריכת המנה החלבונית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- במקרים בהם קיימת ירידה במשקל של מטופל, יש לבצע חשיבה מקיפה וכוללנית למציאת האטיולוגיה, לצורך קביעת תכנית טיפול תזונתית מותאמת אישית.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה, ניכרת היכרות עם המטופלים והמאמצים שנעשים לקידום תחום מערך המזון והטיפול התזונתי הפרטני. יישר כוח.
  יש להמשיך ולהתמקצע ולצאת להשתלמויות בתחום.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נעשתה בקרה משלימה בתאריך 8.7.21 בהשתתפות מנהל השרות מזה 3 שנים.
במוסד 89 מטופלים ביום הבקרה.
במוסד שתי מחלקות סיעודיות בקומה העליונה ומחלקה לתשושי נפש בקומת הכניסה.
חדר פיזיותרפיה גדול מרווח. לציין קיר חיצוני מתקלף ביותר שצריך תיקון דחוף.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד פיזיותרפיסט מזה 4 שנים, מתוכן 3 כמנהל שרות. וותק מקצועי 4 שנים.
הפיזיותרפיסטית הנוספת החלה לפני 9 חודשים את עבודתה במוסד, וותק מקצועי שנתיים. יצאה לחופשה של חודש מסיבות אישיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה פועל בימים ראשון עד שישי בשעות הבוקר והצהריים.
קיימת חלוקת עבודה ברורה בין הפיזיותרפיסטים- אחראי השרות עובד במחלקה לתשושי נפש ובמחלקה סיעודית ב'. עובד 32 שעות שבועיות.
הפיזיותרפיסטית עובדת במחלקה סיעודית א'. עובדת 18 שעות שבועיות.
נפגשים פעמיים בשבוע לימי עבודה משותפים.
לעזרתם כח עזר ותיקה ומנוסה שמגיעה ל-5 בקרים בשבוע ומסייעת רבות.
בתקופת הקורונה שירות הפיזיותרפיה המשיך לפעול באופן רצוף והתאים את עצמו להגבלות.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה בתדירות של 2-4 פעמים בשבוע.

אבחון פיזיקלי

- הבדיקה הראשונית מבוצעת בד"כ למחרת קבלת המטופל ותוך חמישה ימים לכל היותר.
בדיקה וסיכום מלאים הכוללים את היכולת התפקודית של המטופל באופן מפורט, קביעת מטרות טיפול ובניית תוכנית מלאה.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיים טיפול בקבוצה פעם בשבוע במכון או במחלקה עצמה.
בטיפול משתתפים 6-10 מטופלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מבוצע באופן שוטף ומלא ברשומות אחת לשלושה חודשים כנדרש בנוהל או בכל שינוי במצבו של המטופל.

המעקב כולל יכולת תפקודית, הנחיות למעברים, ואת הטיפול שהמטופל מקבל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים בכסאות גלגלים, כסאות רגילים וכורסאות מותאמים למצבם. הפיזיותרפיסטים מעורבים ומשפיעים בתחום ההגבלות הפיזיות במחלקות.
הכסאות נמצאו נקיים ומתוחזקים כראוי. לשני הפיזיותרפיסטים הכשרה בתחום ההושבה והטכנולוגיה המסייעת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- ניתנות הנחיות רשומות לצוות הסיעודי להולכות ולמעברים.
בוצעו הדרכות מחלקתיות בנושא פצעי לחץ, הדרכה לצוות שמירה על הגב ובנוסף הדרכה במסגרת חת"ש בנושא הושבות והעברות נכונות, בנוכחות גבוהה של הצוות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה. הציוד הטיפולי בהתאם לנדרש. במכון שני מכשירי APT, שני מכשירים לצורך העמדה וציוד הפעלה מגוון.
יש לתקן את מכשיר האולטרסאונד.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- המוסד רכש מספר רב של מזרונים דינמים לטובת המטופלים שמצבם מורכב ולמניעת סיבוכים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- על אחראי השרות להשלים הכשרה על בסיסית בתחום הגריאטריה כנדרש ממנהל שירות, או אחרת שווה לה.
במקרה של שינוי בכח אדם, יש לבנות תוכנית עבודה חדשה מעודכנת ולפעול לפיה.

אבחון פיזיקלי

- לקבוע מטרות טיפול תיפקודיות מותאמות למצב המטופל שאינן מטרות על רחוקות, ולא לתחום זמנים שספק יתממשו.
את מטרות הטיפול ניתן לעדכן ולשנות בהתאם למצב המשתנה בדפי המעקב.

טיפול בקבוצה

- יש לקבוע מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת המטופלים בקבוצה לפי מטרות הטיפול של המטופל ולשקול לבצע קבוצות חוצות מחלקות לטובת הענין.
מומלץ לעודד פעילות גופנית שבועית נוספת באמצעות מדריכה מוסמכת שתגיע למחלקות להפעלה כללית כלשהי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להגדיל שימוש באביזרים נילווים ותמיכות לטובת נוחות ובטיחות הישיבה של המטופל בכסא.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה מקצועי וברמה טובה מאוד.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 23 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות שלוש מדריכות תעסוקה, אחת עם תעודת מדריכת תעסוקה ושתיים ללא תעודה, ביחד עובדות 68 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק מנוהל באופן מקצועי.
בתקופת הקורונה המרפאה בעיסוק וצוות מדריכות התעסוקה השקיעו מאמץ עם הנהלת המוסד והצוות הרב מקצועי, לתת שירות מקצועי ואיכותי למניעת בדידות ושמירה על תקשורת מרחוק עם המשפחות של המטופלים במוסד.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת מלאה ועדכנית.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש ולא מתאימים/לא זמינים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים חדר טיפולי לריפוי בעיסוק הממוקם במחלקת תשושי נפש, החדר מואר ומצויד ומרוהט בצורה אסתטית.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: קיים.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ להוסיף שעות ניהול למרפאה בעיסוק.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש להרחיב את מערך הטיפולים בריפוי בעיסוק, אם בטיפולים פרטניים או קבוצה טיפולית.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לתעד על מטופלים שמורכב להם סדי ידיים כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להמשיך ולהדריך את מדריכות התעסוקה במילוי טופס הקבלה.

תנאים פיזיים וסביבה

- למחלקה לתשושי נפש אין גינה או חצר.
על הנהלת המוסד לדאוג לגינה או חצר מותאמת למחלקת תשושי נפש, שיכולה לתרום לרווחת המטופל ואיכות החיים של המטופלים במחלקה.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: מומלץ לפתח את לוחות הפעילות השבועית במחלקות.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: ממולץ לרכוש ציוד מגוון למדריכות התעסוקה, ואמצעי טיפול שיתן מענה לכל המטופלים ולפי צרכיהם.

- ציוד נלווה: מומלץ לרכוש מחשב נייד שיכול להקל על עבודתן של מדריכות התעסוקה.
יש לדאוג לWIFI זמין כל הזמן במחלקות.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להעשיר את הציוד הטיפולי כך שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים במוסד, שיכלול ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת מקצועי של המרפאה בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: יש לפתח תחום טיפול פליאטיבי בצוות הרב מקצועי.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש לתעד את ההדרכות של צוות התעסוקה כפי שנדרש בנהלים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על הנהלת המוסד לשלוח מדריכות התעסוקה לקורס ייעודי למדריכות התעסוקה ולהשתתף בימי עיון בתחום הגריאטריה.
  על המרפאה בעיסוק להמשיך ולצאת לקורסים וימי עיון בגריאטריה ומומלץ גם קורס פליאטיבי.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בכניסתנו למוסד, אוירה שקטה, הלובי מואר וישבו דיירים עם משפחותיהם בפינות ייעודיות.
בשיחה עם בת של דיירת, הביעה שביעות רצון בעיקר מהיחס והטיפול.
בתצפית בחדרים, נקיים ומסודרים וקיים צביון אישי שניתן לשיפור.
בבית 3 מחלקות: שתי סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש. הדיירים של תשושי הנפש סגורים במחלקה מאחר ואין מרפסת או גינה, ועל כן יש לפעול לשיפור התנאים הפיזיים לרווחתם.
בבית שתי עובדות סוציאליות, שתיהן התחילו בתקופת הקורונה, בבקרה נצפתה עבודה רצינית ומעורבות בטיפול בדיירים ובקשר רציף עם המשפחות בהתאם לנהלים.
שתיהן משתפות פעולה, קיימת מערכת יחסיתומכת בין השתיים, ונמצאות בקשר מקצועי עם הצוות הרב מקצועי.
בחלק מהנושאים קיים צורך בהדרכה ובהשתלמויות במיוחד בטיפול הפליאטיבי ומיצוי זכויות נצולי השואה.
אחת העובדות עומדת לסיים את תפקידה בחודשיים הקרובים, ונמצאים בתהליך קליטת עו"ס מחליפה, ועל כן נושא ההדרכה והליווי חיוני ביותר להמשך ביצוע עבודה מקצועית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: כן. קיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: כן. המשפחות עודכנו והשתתפו באמצעות תקשורת דיגיטלית בפעילות התרבותית שהתקיימה במוסד. קיים תיעוד וסרטונים.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: תעוד מלא. פרוייקט משותף עם עזר לציון לניצולי שואה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): שביעות רצון חלקית. אין מרפסת וגינה ייעודיים למחלקה לתשושי הנפש ובכך נמצאים כל הזמן במחלקה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: לא. על העו"ס לדאוג לרישום ומעקב בתיק ייעודי לפי הנוהל.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: קיימת חלקית. ממליצה על השתלמות והדרכה בנושא.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: חלקי. הנושא הפליאטיבי בתחילתו, ויש צורך בהדרכה והשתלמות לפיתוח הנושא בקרב הצוות הרב מקצועי ובפרט בעבודה סוציאלית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: מטופלים שהוגדרו פליאטיבים, הדיון בהם טעון שיפור, לא מתקיים דיון רב צוותי ייעודי המפרט את הפעולות הנדרשות להפחתת סבל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: חלקי. יש לשפר את למידת נהלי עבודה סוציאלית ולרכז אותם בתיק ייעודי.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: חלקי. קיים צורך בהשתלמויות בצרכי ניצולי השואה, הטיפול הפליאטיבי.

- קבלת הדרכה מקצועית: לא. קיים צורך בהדרכה והשתלמות.

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): לא קיים תעוד. חובה לשלוח צווי אפוטרופוס ללשכת הבריאות האחראית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה ושעות, התואמים את דרישות התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן. מתבצעים ניטור ותיעוד יומיומיים בחדר אחסון התרופות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. התרופות שפג תוקפן נאספות בפח מסומן ומועברות על ידי חברת פינוי פסולת רפואית להשמדה.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים. מבוצע יומן התערבות לכל מטופל בצורה טובה, כולל הערות בתכנה.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן. הרוקחת משתמשת במיקרומדקס לצורך בדיקת אינטראקציות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים נפרדים לאחסון תרופות של כל מטופל, המסומנים בשמות המטופלים.
שאר התרופות מאוחסנות ומתקבלות מחדר הרוקחת.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מתבצע ניטור טמפרטורת החדר באופן יומיומי, ותיעוד בטבלת מעקב. לא נצפו חריגות טמפרטורה לא מטופלות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. מתבצעת פריקת אוגר הטמפרטורה במקרר מידי יום, והעברת נתוניו לקבצים לצורך שמירה במחשב.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התרופות שתאריך תפוגתן מתקצר עקב הפתיחה (כגון טיפות עיניים ומזרקי אינסולין) מסומנות בתאריך הפתיחה ושם המטופל כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. הרוקחת שולחת מיילים לרופא דרך המערכת הממוחשבת כאשר מתגלות אינטראקציות או נושאים אחרים, הדורשים התערבותו וטיפולו.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה, תוך שמירה על מקצועיות ועל מילוי תקנות הרוקחים ונהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה מול המנהל האדמיניסטרטיבי של המוסד.

במוסד שתי מחלקות סיעודיות ואחת לתשושי נפש. המוסד משתרע על שתי קומות.
בבקרה זו הובחן כי בוצע תיקון ליקויים נרחב כפי שיפורט בהמשך.
מים קרים: מקור המים- תאגיד המים המקומי.
על גמל מים ראשי מורכב ברז דיגום תקני.

מערכת מים חמים:
מורכבת מ-48 דודים חשמליים. במוסד אין מערכת סחרור מים. הדודים הותקנו בשכיבה. הדבר מקשה על ביצוע ניקוי וחיטוי. הוצגו מסמכים של איש מקצוע (תכנון לפני ביצוע), להחלפת מערכת מים חמים למערכת מסוחררת, ללא נפח איגום. הדבר, ביידוע של לשכת הבריאות.
לא הוצג אישור על תכנית המים החמים והקרים ועל תכנית הדיגום. המסמכים הועברו ללשכת הבריאות והנושא בטיפולה.
הוצג ניטור טמפ' מים חמים לפני ערבול. כל יום נמדדות שתי נקודות: מטבח ו"נקודה צפה", בחדרים של מטופלים. תוצאות בטווח של 60-63 מעלות.
הוצג ניטור טמפ' מים חמים בברזים (פיקוח על מניעת כוויות), טמפ' בטווח 42 עד 44 מעלות- תקין.
הוצג אישור לחיטוי מי שתייה מתאריך 22.3.21. אין פירוט פעולות (חיטוי, ניקוי מאבנית, ריכוזי חומר, פירוט שלבי פעולה). יש לפעול לפי טופס בנוהל שטיפה וחיטוי מערכת אספקת מים 2013.
אין מאגר לחירום למי שתיה.
דיגום כלור יומי ובדיקת עכירות מתבצעים יום יום בחדר אחר. קיים תיעוד עם מספר חדר ומחלקה.
בדיקת מתכות: הוצג תיעוד על בדיקה משלוש נקודות: קולר מי שתיה, מטבח ומטבחון סיעודית ג'.
בדיקות בקטריאליות: הוצג תיעוד בדיקות חודשיות שבוצעו.
בדיקה שנתית לליגיונלה, תוצאות תקינות. הבדיקה מתבצעת הן ממים חמים והן ממים קרים. מקומת קרקע תשושי נפש וקומה שניה
דיגום בדיקות בקטריאליות לספירה כללית, קוליפורמים ופסאודומונס, תקינות.
מניעת ליגיונלה:
בנוסף על האמור, ניקוי ראשי ברזים ומקלחות- הוצג תיעוד.
מזח"ים: הוצגו אשורים על בדיקה שנתית. קיימים על מדיח כלים, קומביסטימר, מזוג אוויר על גג המבנה, כניסת מים ראשית למוסד, כיבוי אש, מיחם המטבחון, למכונת כביסה, גינון.

אישור תקינות גנרטור חירום: קיים.
אישור החלפת פילטרים של מתקני שתייה- לא הוצג.
חימום וקירור אוויר בחדרים: מתבצע בעזרת מזגנים בלבד. הוצג תיעוד על ניקוי פילטרים.

ביקורת מעליות: תקף.
איסוף פסולת רגילה: קיים צינור שטיפה. לא נראתה תעלת ניקוז. קיים שיפוע ברצפת האזור.
איסוף פסולת זיהומית: שטר מטען 31.5.21. פסולת זיהומית נאספת במכלים ייעודיים אדומים אל תוך מיכל גדול צהוב.

איסוף ופינוי פסולת רפואית: במיכל סגול, מותאם 14.10.20.
הדברה: רשיון מדביר עד 2024. קיים תיעוד פעולות שבוצעו.
טיפול לא רפואי בגוף האדם מתבצע על ידי עובדת המוסד. הוצגה תעודת סיום לימודים.
אישור כבאות: בעת הבקרה הוסבר לנציג המוסד הבעייתיות של האישור הנוכחי. יש לפנות לרשות הכיבוי לשינוי "מהות התיק", ולשינוי סעיף הייעוד. בעת הבקרה הוצגה בפניי הפניה בכתב, לרשות הכיבוי לשינוי מהות התיק.
פינוי בור מפריד שומן: הוצג רשיון עסק הובלת שפכים ואישור קליטת שפכים ממטש בית שאן 20.5.21.

מערך מזון:
נתונים כלליים על המטבח:
במוסד קיים מטבח מבשל. במטבח חל שימוש בביצים רגילות. קיים איזור ייעודי לשבירת ביצים.
נערכו שינויים במטבח והקצו שטחים במבנה לאחסון מזון. קיים אישור לתוכניות לפני ביצוע ואחרי ביצוע. בהתאם לכך, ניתן אישור הנפה על שיטת בישול "בשל הגש" לאמצע שבוע ו"בשל- צנן" לסוף שבוע. במסגרת ביצוע שדרוג המטבח, נלקח יועץ מזון ובוצעה הדרכת עובדי מטבח.
במסגרת השדרוג, הוקצה אזור מחוץ למטבח לשטיפת עגלות מזון.
כל חדרי הקירור והמקפיא, חוברו למערכת התרעה ואגירת נתונים (תיקון ליקוי).
סמוך לאזור כניסת ספקי מזון, נבנה מחסן מזון חדש המכיל חדר קירור חלבי עם מערכת ניטור טמפ' והתרעה. טמפ' מעדן חלב בעת הבקרה, במקרר חלבי: 7 מעלות צלסיוס. במחסן המזון מאוחסנים גם מקרר ירקות גולמי, מקרר ביצים, אזור של אריזות מזון יבש בקופסאות פלסטיק המסומנים בתאריך פתיחה ותאריך תפוגה. הותקנו מדפי נירוסטה. כניסה ויציאת מזון על פי עקרון fifo.
כל המקררים במטבח עם ניטור טמפ' רציף, אוגר נתונים ומערכת התרעה.
בכניסה למטבח, אזור הפשטת קרטונים ואזור לחיטוי ירקות ופירות. האזור נראה משולט לשטיפת ירקות. נראו הוראות בצורת נוהל תלויות במקום בולט לחיטוי ירקות. יש לבצע בקרת ריכוז חומר החיטוי (ניתן להשתמש בסטיקים).
בהמשך קיים מדור הכנת סלטים בתוך חדרון סגור עם מיזוג מרכזי, כיור ואמצעי ניקוי וחיטוי ידיים. קיים מקרר סלטים מוכנים, המאחסן גם דוגמיות מזון. נראו שלושה מקררים למזון בתהליך (עופות, בשר, דגים). קיים חדר מקפיא 18- מעלות. מתוך חדר המקפיא יש מעבר למקרר הפשרת בשר. בעת הבקרה נראתה הפרדה בין הפשרת בשר לעוף, בשני מדפים נפרדים משולטים.
ההפשרה מתקיימת בתוך אגני אחסון עם מסננת לניקוז נוזלים כנדרש. טמפ' מקרר הפשרה בבקרה: 3.7 מעלות. טמפ' עוף בהפשרה בעת הבקרה 0.4- מעלות.
קיים מקרר נפרד להפשרת דגים.
נראו עמדות מופרדות לטיפול בעוף, בקר ודגים, עם ציוד מופרד (סכינים וקרשי חיתוך בצבעים שונים להפרדה).
לא מתבצעת טחינת בשר במטבח. בשר טחון מגיע מספקים.
מקרר עופות בתהליך- טמפ' שנמדדה בבקרה: 2.5 מעלות.
באזור הבישול נראה ציוד הדרוש גם לשיטת "בשל- צנן": נראה קומביסטימר, ארון חימום, בלאסט צ'ילר.
חימזור מזון:
קיימת מדידה ידנית בבלאסט צ'ילר. טמפ' מזון בכניסה לבלאסט צ'ילר נעה בין 81-42 מעלות- נדרש 70 מעלות מינימום. טמפ' מזון ביציאה מבלאסט צ'ילר 5-4 מעלות- נדרש 3 מעלות. על פי הנתונים, יש מקום להניח כי המזון שיוצא מהקומביסטימר, מושהה לפני כניסתו לבלאסטצ'ילר, לקירור מהיר: יש לעבוד על פי הנהלים.
בקומיסטימר אין אגירת נתוני ניטור טמפרטורה.
טמפ' מקרר מזון מוכן- 1.1. מעלות. תקין.
יש לרשום נוהל פנימי לחמזור מזון. יש לדאוג להדרכת צוות המטבח, בייחוד בנושא חימזור מזון.
עמדת חלוקת מזון, הוחלפה לעמדה חדשה הכוללת יחידת קירור (מתחת למשטח העבודה).
הוחלפה תאורה מתאורה חשופה לתאורה מכוסה (תיקון ליקוי).
נוספו חדרי קירור לסלטים, חלבי, ירקות גולמיים, מקרר הפשרה, מקררים בתהליך.
מיזוג חלל המטבח: לשכת הבריאות דרשה יחידת קירור נפרדת למטבח, שאינה מקושרת עם מערכת הקירור של המוסד, כדי שתוכל להיות מופעלת בנפרד, בייחוד בחודשי החורף, כאשר מערכת המיזוג עוברת לחימום.

הובלת מזון למחלקות:
מזון חם עובר בעזרת עגלות חימום. מזון קר, לא מועבר עם מכשור התואם שמירת רצף טמפרטורה (נראה, פרי מרוסק במדף בתחתית עגלת חימום להובלת מזון למחלקות). לא נשמר רצף טמפ' של מזון קר.

עגלות חימום מזון: התקינו בקרת טמפרטורה לעגלות מזון (תיקון ליקוי). הגדילו את העגלות (לא נראו גסטרונומים מוערמים בעגלת חימום). נראה מקום לכל גסטרונום.
ניקוי תעלת ניקוז: הוצג תיעוד.

בכל מחלקה קיימים מטבחונים מחלקתיים המשמשים לקבלת מזון וחלוקתו. לא מתבצע ריסוק מזון או חיתוך ירקות במטבחונים מחלקתיים. חלק ממיכלים לטיפול במזון נרחצים שם.
רישום טמפ' מזון במטבחונים מחלקתיים לוקה בחסר. בתיעוד רישום טמפ' מחודש יוני במחלקת תשושי נפש ניתן לראות כי סלט ירקות ורסק ירקות מתקבלים בטמפ' שלא על פי הנהלים: 15-10 מעלות. הטמפ' הנדרשת-5 מעלות. גם מוצרי חלב מתקבלים במחלקה בטמפ' של 15-10 מעלות. לא תקין.
לפיכך, לא נשמר רצף טמפ' של המזון הקר. הדבר מהווה פוטנציאל לזיהום מזון. הוברר כי הובלת המזון הקר למחלקות לא נעשתה בתנאי קירור כנדרש, לצורך שמירת רצף טמפרטורה. בעת הבקרה, נמסר כי נרכשו אמצעי אחסון בקירור לצורך הובלת מזון קר למחלקות והציוד יושמש מידית.
בנוסף, על פי אותו רישום לא נמדדת טמפ' מזון קר מארוחת צהריים. מדידת טמפ' המזון מארוחת הערב, אינה שלמה. ברוב הימים חסרה מדידה, או חסרים פריטים של מזון שלא נמדדו.
המטבח נמצא נקי באופן ראוי לציון.
דגימות מזון: תקין, מכל הארוחות. יש לדיגום גם פרי מרוסק.

בקרה על איכות המזון בעת קבלתו מספקים, על ידי צוות המטבח:
לא נרשמת טמפ' כל פריטי המזון בעת קבלתו מספקים.
לא נבדק מספר רכב תואם למספר הרשום ברישיון הובלה. יש לוודא טמפ' רכב הובלה בקירור ולתעד.
הוצגו רישיונות יצרן עסק והובלה של ספקים. רישיון מוביל לביצים, שהוצג, הסתיים ב9.5.21.
טמפ' מקרר הפשרה בשר: 3.7 מעלות טמפ' עוף בהפשרה (במרכזו)- 0.4 מעלות.
טמפ' מקרר עופות בתהליך: 2.5 מעלות.
דגימות מזון: נלקח מכל הארוחות כנדרש.
קיימים משטחים ואזורים יעודיים ומשולטים לטיפול בדגים עופות ובשר. הכוללים כלי עבודה וכיור יעודיים.
קיים מלתחת עובדים לעובדי מטבח, עם כיור וחומרי חיטוי וניקוי. לא נראו מקלחות לעובדי מטבח.

חדרי מטופלים ומקלחות נמצאו נקיים ומסודרים, מצעים נקיים.

תחזוקת מבנה:
נראתה תקינה למעט חדר פיזותרפיה תקרת מחלקת תשושי נפש, בהם נראתה רטיבות בקיר וקילופי טיח.
חסרים גינה וחצר למחלקת תשושי נפש.

מכבסה:
הכביסה מתבצעת במוסד. המכבסה נמצאה נקייה ומסודרת.
תרשים זרימה תקין.
במוסד אין פיר כביסה. הכביסה נכנסת ויוצאת בפתחים שונים במכבסה.
התנהלות עם כביסה מלוכלכת ונקיה במוסד:
נראו אוגרים מבד רחיץ ובלתי עביר לנוזלים, כנדרש. לא נראה חדר איסוף כביסה מלוכלכת. האוגרים מוחזקים במסדרונות, סמוך לחדרי מטופלים- לא תקין.
קיים חדר לכביסה נקייה במחלקה. בחדר זה מאחסנים עגלות של ציוד טיפולי. חדר כביסה נקייה צריך להיות ייעודי. נראה בו שרותים ומקלחת וכיור. הנני להזכיר כי כל קבועה סניטרית שאינה בשימוש, יש לנתק ניתוק פיסי, למניעת מים עומדים.

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-88 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.400	0.963	-0.437	-31.2%
אחיות [2]	17.290	17.892	0.602	3.5%
מוסמכות	17.290	14.097	-3.193	-18.5%
מעשיות	0.000	3.795	3.795	100%
כוח עזר	36.900	35.121	-1.779	-4.8%
Nutritionist	0.510	0.588	0.078	15.3%
Physiotherapist	1.250	1.225	-0.025	-2%
Occupational Therapy	0.540	0.575	0.035	6.5%
Employment Instructor	1.500	1.700	0.200	13.3%
Speech therapist [1]	2.872	3.000	0.128	4.2%
Social Worker	1.020	0.974	-0.046	-4.5%
Pharmacist [1]	9.072	10.000	0.928	10.2%

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-102 מיטות ברישוי ו-88 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.910	1.000	0.090	9.9%
House keeper	0.910	1.000	0.090	9.9%
Maintenance worker	0.700	1.000	0.300	42.9%
Storekeeper	0.700	1.000	0.300	42.9%
Chief cook [1]	0.910	1.000	0.090	9.9%
kitchen worker	2.800	3.000	0.200	7.1%
Cleaner	4.500	4.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.470	0.500	0.030	6.4%
Gardener	0.250	0.250	0.000	0%
Secretary	0.910	1.000	0.090	9.9%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00 מתאריך: 14.01.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 22.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
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)	52.50