מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 29.05.2024

במוסד: "מוסד אצולת המונטפורט בע"מ"

בישוב: מעיליא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר שון עבד
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד אצולת המונטפורט בע"מ (קוד מוסד 237F1)
מעיליא
מעיליא

ד"ר עבד נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אצולת המונטפורט בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 29.05.2024.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אצולת המונטפורט בע"מ"

בתאריך 29.05.2024 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
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, 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:

מוסד בקרבת קו העימות, מתחילת מלחמת חרבות ברזל המוסד ביצע התאמות התמגנות בהנחיית פקע"ר.
האווירה במוסד רגועה ונעימה.

ועדות מוסדיות:

קיימת במוסד וועדת מניעת התעמרות.

תהליכי עבודה רוחביים:

קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות.

ציוד:

מומלץ להשלים ציוד בריפוי בעיסוק.

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	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	29	-	-	29	-	-	-	-	-
סה"כ	138	141	112	-	29	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 141 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:

- מדובר במוסד בקו העימות (מעיליא) עם 3 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. האווירה במוסד נעימה ושקטה. מורגשת עבודת צוות מקצועי ומגובש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הרכב צוות רפואי- מנהל רפואי, שני רופאי בית, ייעוץ פסיכיאטרי.
המנהל רפואי הינו מומחה ברפואה גריאטרית ופליאטיבית. מורגשת השקעה והכוונה מקצועית ע"י המנהל הרפואי, בידע של הרופאים בתחום הטיפול בקשיש בכלל ובטיפול פליאטיבי.
שני רופאי הבית עובדים בשיתוף פעולה מלא. רופאת בית ותיקה במוסד, עובדת במוסד מיום היווסדו כ21 שנה, רופא בית עובד במוסד כ3 שנים, יועץ פסיכיאטרי עובד במוסד כ21 שנה, ומגיע למוסד פעם בשבוע ל-4 שעות. קלינאית תקשורת- פעם בשבוע 8 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: צוות רפואי זמין לשיחות משפחה. מנהל רפואי הינו מומחה בטיפול פליאטיבי ומשתתף בכל השיחות בנושא מצבי סוף החיים וטיפול פלאטיבי.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: הצוות הרפואי מכיר היטב את המטופלים ובעיותיהם.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: קיים טיפול מושכל בתרופות אנטיפסיכוטיות.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: במוסד קיימת תוכנית טיפול פליאטיבי בהובלת המנהל הרפואי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות- אבחנות גריאטריות, כרוניות, אקוטיות.

סיכום כללי - תחום רפואה

- איכות טיפול רפואי במוסד ברמה גבוה. יש לציין לשבח טיפול מושכל בנושא פליאטיבי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי או במרחבים ציבוריים והיו מועסקים בפעילויות שונות.

מאז תחילת המלחמה, לפיהוראות פיקוד העורף, נעשו שינויים במחלקות, לדוגמה, שולחנות בחדר האוכל הוזזו למרחבים מוגנים.
נפתח גן לילדים של עובדים, שמופעל ע"י אחת מעובדות תעסוקה.
במחלקות הסיעודיות של המוסד מאושפזים 8 מטופלים עם פצעי לחץ בדרגה 2, 19 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, מטופל אחד בבידוד מגע.
במחלקה לתשושי נפש מטופל שחזר מאשפוז בבית חולים, חזר עם פצע לחץ דרגה 2.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עונה לדרישות המכרז.

במוסד מועסקות 3 אחיות מעשיות. יש להקפיד על ביצוע פעילויות המותרות לצוות הסיעודי ע"פ חוזר מנהל הסיעוד 101/14, יש להקפיד שאחיות מעשיות לא יחרגו מתחום סמכותן גם בביצוע אומדנים בסיעוד.
כמו כן, שנה וחצי במוסד מועסקים 7 מטפלים מנאפל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- תקופת המלחמה העמידה את שיגרת העבודה 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 המטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית עם שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.

צוות בכיר סיעודי מבצע בקרות פתע בשעות שונות של היממה, לשיפור איכות הטיפול למטופלים.

תקשורת

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

עדכון מקצועי

- הנהלת המוסד מאפשרת ומעודדת את הצוות הסיעודי לצאת לימי עיון והשתלמויות מקצועיות בתחום גריאטריה ובנושאים שאותם המוסד מבקש לקדם.
במוסד מונו 4 נאמני נושא בתחומים שונים, הועברה הדרכה ונעשה עיבוד נתונים בכל 4 נושאים.
2 אחיות סיימו לימודים בהדרכה קלינית ושנת הלימודים הקרוב התחילו לקבל סטודנטים מבית הספר לסיעוד בצפת לסטאז'.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- כדי לשפר תיעוד ומעקב אחר בעיות המטופלים, המבוצע באופן שיטתי ומעמיק, מומלץ להעמיק התייחסות לכל היבטי הטיפול הסיעודי.

מעקב סיעודי

- מומלץ לשפר התערבות של נאמני נושא במחלקות המוסד במקרים הרלוונטיים שזקוקים להתייעצות מקצועית.

הזנה והאכלה

- בתצפית על ארוחת הצהריים, נצפתה מטפלת מאכילה את המטופלת במזרק, הפעולה מותרת לאחות מוסמכת בלבד.

הפרשות

- חשוב לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים לחולים הרלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על רישום מסודר של תוכנית ההולכה, כולל אופן ההולכה וחתימת המוליך.

טיפול בכאב

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית. מומלץ לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף של 120 ש"ל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית החולים הגריאטרי עבר ממטבח מבשל לקבלת ארוחת צהריים מחברת הסעדה.
ארוחות בוקר, ערב וביניים מכינים במטבח בית החולים הגריאטרי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה. הדיאטנית עובדת 28 ש"ש, בימים ב' עד ה'.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, קורס מפקחי מזון, קורס פליאטיבי והשתלמויות הרלוונטיות לעבודה, בתחום הגריאטריה כגון טרמינולוגיית המרקמים IDDSI ובריאות הפה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מקדמת את תחום מערך המזון. העבירה הרצאות וסדנאות בנושא IDDSI והאכלה בטוחה ומכבדת במסגרת תכנית חת"ש.
בית החולים הגריאטרי החל לקבל ארוחת צהריים מחברת הסעדה. הדיאטנית קיימה ישיבות עם חברת הסעדה ונמצאת בקשר הדוק ורציף מול חברת ההסעדה, עוקבת אחר שבעות רצון מהמזון והתאמת המנות למטופלים. בנוסף, הדיאטנית עובדת מול מחלקות האוכל במחלקות.
הוכן נוהל קבלת מזון מחברת ההסעדה.
נושא ה-IDDSI נמצא בתהליך הטמעה.
שירות התזונה שותף בהיערכות ומוכנות לשעת חירום בהיבט התזונתי. הוכן נוהל פנימי לשע"ח כולל מצב עלטה.
הדיאטנית מעורבת בנושא בריאות הסביבה ובטיחות המזון במטבח בית החולים הגריאטרי.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עובדת על פי תכנית שנתית. מבצעת תצפיות בארוחות ועוקבת אחר תיקון ליקויים.
נעשה שימוש במגוון מזון מנחם והעשרות מהמזון לצורך העשרת התפריט הכללי והאישי כגון יוגורט פרו, גלידות, במבה, צ'יפס, ממרחים מתוקים מגוונים, דג מלוח ופירות קפואים. כמו כן, הכנת ממרחים ביתיים.
שימוש במוצרי סויה ותזונה דלת גלוטן עבור מטופלים הנדרשים לכך.
במקררים שבמחלקות נמצא לחם, גבינות, מעדנים וכדומה למתן למטופלים בין הארוחות, במידת הצורך.

רשומות מחלקתיות

- הנחיות תזונתיות, במחלקות, מונגשות, מפורטות וברורות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בארוחת הצהריים ניתנת אפשרות בחירה בין 2 סוגי מנות חלבון ובנוסף מקבלים מדי יום מנות דג ושניצל, עפ"י העדפות המטופלים.
בנוסף, ניתנת אפשרות בחירה בין 2 סוגי פחמימה ומגישים גם ירק מבושל וסלט.

מראה המנות מזמין, מרקמים עשויים היטב.
האכלת מטופלים מבוצעת בנחת וקצב האכלה מותאם ליכולות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מבוצעת באופן מלא וכוללת התייחסות לבריאות הפה, שיח עם המשפחה וניסוח אבחנה תזונתית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מטופלים המוזנים אנטראלית- מבוצע תהליך גמילה מובנה מהזנה אנטראלית.
הדיאטנית מתייחסת לטיפול התרופתי והשלכותיו בהיבט התזונתי.
מעקב תזונתי מבוצע באופן מלא ורציף.
מפורטים תהליכים שנעשים עם המטופלים לצורך עידוד ושיפור צריכת מזון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- הדיאטנית מבצעת הדרכות לעובדים חדשים בהיבט התזונתי. יש להקפיד לתעדן.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית נמצאת בתהליך השלמת איסוף מתכונים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בבדיקת דוגמאות מזון, חסרו דוגמאות מזון מסלט במרקם הטחון IDDSI 4, שהוגש בארוחת ערב.
יש לשמור דוגמאות מזון מכל הארוחות ובכל המרקמים למשך 72 שעות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה. לציין לחיוב המשך קידום מערך המזון והטיפול התזונתי הפרטני. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה מתוכננת בהשתתפות מנהל השירות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד הסיעודי עובדים 4 פיזיותרפיסטים בהיקף משרה כולל של 1.875, תקן מלא.
מנהל השירות עם וותק במקצוע ובמוסד ובעל ניסיון רב בגריאטריה.
ללא עזרה של כח עזר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- השירות נפרש על פני 6 בקרים בשבוע, בימים א'-ו' בשעות הבוקר.
מנהל השירות נמצא 4 בקרים.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה של הדיירים מקבל טיפולי פיזיותרפיה פרטנית ובקבוצה.
תדירות הטיפולים משתנה בהתאם למצב המטופל ונקבעת לפי שיקול דעת מקצועי.

ארגון השרות

- מנהל שירות הפיזיותרפיה עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. השירות מנוהל באופן מאורגן ועל פי תכנית מובנית.
התקשורת בתוך הצוות מתקיימת בעל פה, בקבוצת ווטסאפ ודרך הרשומה הממוחשבת.
קיימת פריסת צוות וחלוקת אחריות של הפיזיותרפיסטים לפי מחלקות. עם זאת יש לציין שבישיבות הצוות הרב מקצועיות, לא משתתף הפיזיותרפיסט שאחראי על המחלקה, אלא מנהל השירות.
הצוות מקיים ישיבה כאחת לחודש בימי שני.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): הצוות חידש מסלול הליכה מחוץ למחלקה. מקיים ימי ספורט אחת לתקופה בשיתוף עם מרפאה בעיסוק.

אבחון פיזיקלי

- בדיקה לקבלת מטופל חדש מבוצעת תוך 5 ימי עבודה כנדרש, לאחריה נבנית תוכנית טיפול מלאה וכללנית.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא. לציין כי ביום הבקרה, מטופלים הביעו שביעות רצון גבוהה משירות הפיזיותרפיה.

טיפול בקבוצה

- עבור המטופלים הסיעודיים מתקיים טיפול בקבוצה חוצת מחלקות, פעם בשבוע.
המטופלים במחלקה לתשוש נפש משתתפים בקבוצות הליכה outdoors/indoors פעם בשבוע.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במחלקות הסיעודיות ניכרת חשיבה קלינית בהתאמת הישיבה ושימוש באביזרים נלווים בהתאם לצרכי המטופלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- צוות הפיזיותרפיה מקיים הדרכות לצוות המטפלים באופן שוטף בהתאם לצורך- הדרכות רענון, הדרכות בעקבות אירועים חריגים. הדרכת חת"ש התקיימה השנה בנושא מניעת נפילות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה רחב ידיים, מצוייד כנדרש ומאפשר טיפול במספר רב של מטופלים בו-זמנית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מנהל השירות מעורב ברכישת ציוד מיוחד כולל מזרנים, כריות ישיבה ואביזרי תמיכות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. שירות הפיזיותרפיה לא פעיל בשעותאחר הצהריים. אין יום עבודה משותף של כל הצוות.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא מתקיימת במוסד.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: במחלקה לתשושי נפש, כל המטופלים יושבים בכסאות/כורסאות רחבים ועמוקים. יש להתאים כסאות ישיבה עבור המטופלים שמידתם קטנה לטובת שיפור התפקוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לעודד את הפיזיותרפיסטים לצאת להשתלמויות וכנסים בתחום הגריאטריה. בשל המלחמה, יש הבנה של מורכבות המצב ולא הורד ציון.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): ההנחיות לתוכנית ההליכה במחלקה ברורות ונגישות. יחד עם זאת יש לוודא שתוכנית תבוצע בפועל.

סיכום כללי

- שירות הפיזיותרפיה מנוהל באופן מקצועי. השרות נותן מענה לכל תחומי העיסוק של הפיזיותרפיה. הצוות מסור ומחוייב. ניכרת היכרות מעמיקה של הצוות עם המטופלים ועבודה משותפת עם הצוותים השונים. מטופלים רבים הביעו שביעות רצון מהשרות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדות שתי מרפאות בעיסוק מקצועיות, ביחד עובדות 33 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות 7 מדריכות תעסוקה, חלקן עם תעודות וחלק ללא, ביחד עובדות 118 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהלתהשירות ביחד עם צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה, משקיעות מאמץ כדי לתת שירות מקצועי ואיכותי תוך שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי, ותמיכה של ההנהלה לקידום התחום המקצועי ושיפור איכות החיים של המטופלים, בתקופה מאד קשה ומאתגרת של מלחמת חרבות ברזל.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: קיימת התייחסות חלקית למצבו העדכני של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- יישום תוכנית הטיפול באמצעות טיפולים פרטניים, קבוצה אחת בתשושי הנפש, התאמת סדי ידיים ואבזרי עזר והדרכת צוות התעסוקה והצוות המטפל.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

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

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

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להמשיך ופתח לשפר את תחום הניהולי בשירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע תצפיות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול במעקבים היזומיים.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש להרחיב מערך ההתערבות הטיפולית ברפוי בעיסוק במוסד שתתן מענה מקצועי לכל סוגי הטיפולים ולא רק טיפולים פיזיקליים.
חשוב לשמור על הרצף הטיפולי וליישם תוכנית טיפול שנקבעה למטופל.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לדווח על מטופלים שמורכב להם סדים באופן מקצועי ולפי הנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להמשיך ולהדריך וללוות מדריכות התעסוקה במילוי קבלות חדשות ובניית תוכנית הפעלה בתעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- עקב המצב הביטחוני ועקב הנחיות פיקוד העורף בקשר להתמגנות במחלקות, נאלצים להושיב חלק מהמטופלים בפרזודור הארוך בשורה אחד אחרי השני.
יש לחשוב על שינוי בסידור הישיבה של המטופלים, בקרבת מקום הישיבה של המטופלים, יש ממ"ד גדול שאפשר להכניס אליו את המטופלים, ולתת להם תעסוקה כמו שאר המטופלים, ו/או לעשות רוטציה בין המטופלים כדי שכולם יהנו מפעילות עם מדריכת התעסוקה.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להוסיף כיסאות רחצה ללא גלגלים במחלקת תשושי נפש, לעידוד עצמאות ברחיצה ולמניעת נפילות.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש לרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה מקצועי לכל סוגי הטיפולים, שיכלול ציוד טכנולוגי, תוכנה לטיפול קוגניטיבי ולפי שיקול דעת מקצועי של מנהלת השירות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: מומלץ לרכוש משחקי קופסא מותאמים לגיל, עם דגש להתאמה לגברים במוסד.
מומלץ לרכוש לפחות 3 טאבלטים לכל מחלקה.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש להקפיד על קיום שתי ישיבות צוות הריפוי בעיסוק, ולתכנן מראש חלק מהנושאים לישיבות.

חשוב לרשום פרטוקול ישיבה עם תאריכים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: הדרכת מדריכת התעסוקה המחלקתית באחריות המרפאה בעיסוק אחראית המחלקה ולא מנהלת השירות.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש להדריך את צוות המטפלים שמתקבלים לעבוד במוסד.
יש להדריך את הצוות המטפל בכל הנוגע לתוכנית הטיפול שנקבעה למטופל, ולתעד בתיק הממוחשב של המטופל.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על צוות הריפוי בעיסוק לצאת לקורסים על בסיסיים בגריאטריה ולימי עיון בתחום.
על צוות התעסוקה להשלים תעודות מדריכות תעסוקה, ובנוסף, לצאת לימי עיון וקורסים בתחום הגריאטריה.
מומלץ לשלוח את המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה לקורס סנוזלן, כדי לנצל את החדר שיש במוסד לטובת המטופלים.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- יישר כח ובהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת.

במוסד 3 מחלקות סעודיות ומחלקת תשושי נפש.
בכניסתנו חלק מהמטופלים ישבו במעגל התעסוקה, נצפתה אווירה שקטה ונעימה במחלקה.
המוסד ערוך בהתאם לנהלי שעת חירום, ומנהל את השגרה במרחבים הציבוריים בהתאם להנחיות שהתקבלו מפיקוד העורף.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות הסוציאלי שתי עובדות סוציאליות.

עו"ס ותיקה יותר אשר מועסקת מזה שנה וחצי במוסד.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
סיימה את לימודיה בשנת 2005 ועבדה במוסד פיקוח של הרווחה במחלקת תשושים כ10 שנים.
סיימה קורס בנושא מניעת התעללות בשנת 2013 והינה מרכזת הועדה המוסדית.
בנוסף, עברה קורס יעודי לעובדים הסוציאליים בבתי האבות בבית ספר המרכז בדימול בשנת 2010.
כעת לומדת תואר שני במכללת צפת, שנה שניה.
עובדת במוסד בהיקף של 28 ש"ש, ארבעה ימים בשבוע בשתי מחלקות סיעודיות.

עו"ס נוספת נקלטה בחודש 2.24 ומועסקת בשתי מחלקות, אחת סיעודית והשנייה תשושי נפש.
סיימה לימודי הסבה לעבודה סוציאלית במכללת צפת בשנת 2018.
בעלת תואר ראשון במדעי חברה וחינוך ותואר שני יעוץ חינוכי.

שתי העובדות עברו קורסים של הנחית קבוצות והשתלמויות נוספות.
חשוב להמשיך להשתלם בגריאטריה בנושאים כגון תשושי נפש, טיפול פליאטיבי ומניעת התעללות.

השירות מנוהל ברמה טובה, עו"ס חדשה מקבלת חפיפה והדרכה באופן שוטף.
בהמשך חשוב להגדיר ריכוזי נושא וחלוקת תפקידי רוחב בשירות.
חשוב לבנות נהלים פנימיים עדכניים אשר יאפשרו עבודת צוות רב מקצועי ותקשורת עם שאר המקצועות.
העו"ס משתתפת בישיבות צוות בכיר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קיים דווח קבלה ברשומה במערכת הממוחשבת.

השירות מבצע קבלה ביופסיכוסוציאלית מלאה תוך התייחסות לרצונותיו, וצרכיו של המטופל ובני משפחתו.
המטופל ובני משפחתו נפגשים עם העו"ס בסמוך ליום הקבלה בהתאם לנוהל.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ובני משפחתו ברשומה הסוציאלית.
בבדיקת קליטת מטופל במחלקה, נערכה שיחה עם המטופל ודווח הסתגלות שבועיים אחרי כניסתו. נערכה שיחת תיאום ציפיות יחד עם האחות במחלקה אשר כללה התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל.
בשיחה עם המטופל, מצהיר שמבין את הצורך באשפוז לאור הקשיים ונטל הטיפול בבית, רושם שהסתגל למחלקה, ציין שהינו מקבל מענה לכל בקשותיו ובזמן סביר.

שביעות רצון המטופל

- בשיחה עם מטופלים במחלקה, הביעו שביעות רצון מהתנאים הסביבתיים, הטיפול האישי ויחס הצוות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת פעילות קבוצתית משותפת עם מדריכת התעסוקה פעם בשבועיים.
פעילות של העלאת זכרונות אשר משתתפים בה מטופלים מהמחלקות הסיעודיות.
כיום הפעילות הקהילתית התנדבותית מצומצמת לאור המצב הביטחוני.
בשגרה נכנסים למוסד עמותות נשים, רב שמגיע בחגים.
במוסד סטודנטית מתנדבת ומפעילה קבוצת נושא.
בנוסף ראוי לציון למטופלים שיש להם אפטרופוס חיצוני, מגיעים מטפלים פרטיים לפעילות פרטנית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי פועל להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל.
הפעילות במסגרת החת"ש המוסדי וגם פרטנית.
בחודש 9/23 הועבר במסגרת החת"ש נושא זכויות הדייר ובחודש 4/24 בנושא חוסן נפשי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה להעלאת המודעות ולמניעת התעללות.
קיים קלסר יעודי הכולל תוכנית טיפול שנתית ופרטוקולים.
הנושא הועבר במסגרת חת"ש בחודש 10.23.
העובדות בשירות נרשמו להדרכות ויום העיון שהמשרד יזם בנושא.

טיפול בניצולי שואה

- ראויה לציון הפעילות המתקיימת בתחום הטיפול בניצולי השואה.
מתועד ציון של ימים לזיכרון, בתאריך 6.5.24 התקיימה פעילות עם המטופלים, בני משפחתם וחיילים בה חולקו תעודות לניצולים.
במוסד קיים קלסר וריכוז שמי, כיום שוהים 41 ניצולים.
הומלץ ליצור קשר עם עמותת עזר מציון לבירור אפשרות הפעלת פרויקט משאלת לב.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד קיימת ועדה פליאטיבית.
העו"ס הינה חלק מהועדה שדנה במטופלים הזקוקים לטיפול פליאטיבי.
בקלסר נמצא תיעוד ישיבות עם המשפחה לתיאום ציפיות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): כן.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: כן.

- מתקיים רישום ישיבות צוות רב מקצועיות בהתאם לנוהל (פרוטוקול רישום בתיק המטופל ותיק ריכוז פרוטוקולים): כן.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה):תעוד מלא.

תיק אפוטרופסות

- קיים ריכוז שמי, טיפול ומעקב בקלסר יעודי בשירות.
העו"ס נמצאת בקשר עם נציגי העמותות.
הפעילות מתועדת ברשומה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- יש לרשום בדיווח הקבלה תוכנית טיפול בהתאם להערכת צרכיו של המטופל ובני משפחתו.
התוכנית תכלול התייחסות לנושאים כגון טיפול ביפוי כח רפואי/ אפוטרופסות, טיפול בדמי הכיס, מעקב אחרי תפקוד האפטרופוס ועוד.
מומלץ שתוכנית הטיפול תקבע לאחר שיחת תאום ציפיות עם המטופל ובני משפחתו, ותדווח בישיבת הצוות הראשונה בענייננו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- ביקורי משפחה יש לתעד באופן שוטף במערכת ובתיק המטופל הממוחשב.
כיום לא ניתן לבצע התערבויות ומעקב אחרי סטטוס הביקורים.
יש להתייחס לנושא של שיתוף העו"ס בתהליך התאמת החדר ומקום הישיבה בחדר האוכל, נושא זה אינו בא לידיי ביטוי בדיווחים.
הומלץ להכין נוהל פנימי בנושא.
בביקור בחדרי מטופלים צביון אישי חלקי בסביבת המטופל, בחלק מהחדרים לא נצפו תמונות וחפצים אישיים עבורם, מטופלת ג.ב חסויה של עמותה שנרכש עבורה ציוד, הציוד לא נצפה בחדר, בנוסף לא נצפו חפצים אישיים בחדרה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- כיום לאור המלחמה המוסד צמצם את המרחבים במיוחד בחדר האוכל, ועל מנת לאפשר ריחוק מהחלונות.
יש לקיים דיון מקיף יחד עם הצוות הבכיר והנהלת המוסד לגבי סידור המטופלים במרחב הציבורי תוך התייחסות לאופן הישיבה, שימוש במרחבים מוגנים נוספים ועוד.
נצפו מטופלים ישובים בפרוזדור בין החדרים בשורה ללא כל גירוי, בפרוזדור ישבו אחד אחרי השני.
יש להנגיש את המידע למטופלים ובני המשפחה, ולפרסם במקום נגיש ובולט את דרכי הפניה לועדה המוסדית ולפניות הציבור, חשוב שהמידע יהיה גם מונגש שפתית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- הומלץ לבנות נוהל פנימי עם מנהלת הסיעוד במוסד, בנושא הדרכה פרטנית למטפל חדש.
בבדיקה נקלטו כ-6 מטפלים שטרם פגשו את העו"ס במוסד.
נמצאה חתימת עו"ס על הדרכה פרטנית כללית, ללא התייחסות לנושאים שהועברו.
יש לקיים שיחות עם מטופלים ובני משפחה בנושאים הקשורים לזכויותיהם, כגון הרחבת דמי כיס, יפוי כח רפואי, הנחיות מקדימות

ועוד.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לפרסם דרכי פניה לועדה במחלקות השונות וברחבי המוסד למטופל ובני משפחתו, חשוב שהפרסום יהיה נגיש ומונגש שפתית.
יש לדון באיתורים ולקבל החלטות ומסקנות באופן נפרד מהישיבה הכללית שמתקיימת פעם ברבעון.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הומלץ לעבור השתלמות והדרכה בנושא.
יש לתעד את הישיבות והדיון ברשומה הממוחשבת, הן ישיבת תיאום הציפיות עם המשפחה, והן ישיבה של הצוות לקביעת תוכניות מותאמות.
בבדיקת רשומה נמצאה בקלסר ישיבה מתאריך 16.4.24 עבור מטופל שהוגדר ללא תוכניות טיפול של אנשי המקצוע.
מטופל אחרון שהוגדר בתאריך 18.5.24 נמצא תיעוד פגישה עם הרופא ובני המשפחה ללא מעורבות הועדה.
מומלץ להסדיר בנוהל פנימי דרכי פעולה והתערבויות מעת ההגדרה, כולל הטיפול בצרכיו של המטופל ובני משפחתו בהיבט הרב מקצועי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לקיים דיון בישיבת צוות רב מקצועי לאחר הדרדרות במצבו של המטופל ובעקבות אשפוז ממושך.
סיכום הישיבה אמור לשקף את הדיון בסוגיות שדווחו על ידי הצוות בחצי השנה האחרונה, ההחלטות שהתקבלו יופיעו בתוכניות הטיפול.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי.

- דיווח ביקור משפחות: תעוד חלקי.

תיק אפוטרופסות

- הריכוז צריך לשקף את סטטוס הטיפול בבקשה אשר ירשם בהערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- שירותי רוקחות מאוד מקצועיים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- שירותי הרוקחות מנוהלים באופן מקצועי.
ישנה התערבות רוקחית מקיפה בטיפול התרופתי של המטופלים.
הרוקחת מקיימת הדרכות באופן שוטף לצוות הרפואי והסיעודי בנושא הטיפול התרופתי.
נמצא שיתוף פעולה בין הרוקחת לצוותים הרפואיים.
חדר שירותי רוקחות מרווח ותנאי תשתית טובים.
תנאי אחסון תרופות נאותים בחדר שירותי רוקחות וגם במחלקות.
מלאי תרופות הולם לטיפול שוטף בדיירים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תמיסות עירוי וחומרי חיטוי מאוחסנים בחדר ללא מזגן וללא ניטור טמפרטורת חדר, בניגוד לנדרש בנוהל מס' 126 של אגף הרוקחות.
יש לדאוג לאחסון התמיסות וחומרי החיטוי בחדר ממוזג עם ניטור טמפרטורת החדר כנדרש בנוהל.

בקרה רוקחית

- על רופא המחלקה והרוקחת לדון כל 6 חודשים, בטיפול התרופתי למטופלים המוגדרים כמטופלים עם ריבוי תרופות polypharmacy, דיון זה יתועד בתיק הרפואי של המטופל כנדרש בנוהל מס' 174 של אגף הרוקחות "אמות מידה לפעילות הרוקח בבית חולים גריאטרי".

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. יש להקפיד על תיעוד הבדיקה של נתוני טמפרטורת המקרר המועברים על ידי מערכת ניטור הטמרפטורה באופן יומיומי.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה מול מנהל אדמיניסרטיבי ומול איש תחזוקה.
סעיפים שלא נבדקו, קיבלו ציון מקסימלי.
מספר מטופלים141.
המוסד בין 5 קומות. 3 מחלקות סיעודיות ואחת תשושי נפש.

כבוי אש: קיים אישור 7.1.24
כללית, המוסד במצב טוב.
השנה נבחנו סעיפים נוספים שלא נבחנו בבקרה קודמת שהושם בה יותר דגש על הדרכה.

קיימת היכרות של ההנהלה עם נהלי משרדנו. במהלך הבקרה נצפתה שקיפות רבה מצד המפוקחים. קיימים תיקים ייעודיים לנושאים שונים בתחום בריה"ס. הוצגו בפירוט תהליכי פיקוח ובקרה פנימיים.

מערכת המים החמים והקרים: ע"פ דיווח מנהל המוסד, אין שינוי במערכת מים חמים וקרים.
אספקת המים למוסד ממערכת אספקת מים של ספק מקומי. אגודת מים פורדוס.
שדרוג מכון המים הכולל מערכת cqm, אושרה על ידי לשכת הבריאות ב2015 (הוצג מכתב מהלשכה). הוצג אישור הלשכה על שיטת הדיגום, בהתאם להצגת תוכנית מים as maide.
נוספו עוד שתי נקודות דיגום צפות, על פי דרישת לשכת הבריאות. קיימות ארבע נקודות דיגום לליגיונלה. הותקנו ברזי דיגום תקניים בכל נקודות הדיגום החדשות שנוספו.
טמפרטורת קו חוזר, על פי מדידות הדוגם, במהלך בדיקות חודשיות, טמפ' תקינות.
טמפ' מים, עכירות, כלור חופשי- תקין. בחודש מרץ, בנקודה אחת, נצפתה חריגה בספירה כללית. דיגום חוזר נמצא תקין.
טמפ' מים בברזים, נמדדת כל רבעון. מוצע להגביר התדירות לצורך בחינת תפקודו התקין של המערבל.
הוצגו תוצאות בדיקת ליגיונלה שנתית.
יש אישור לשכת הבריאות על שיטת הדיגום.

מערכת קירור המים מתבצעת ע"י צ'ילרים.
הוצגו אישורי בדיקות מז"ח. הותקן מז"ח על מי פיצוי לצ'ילרים.
קיימים תשעה מיכלי פלסטיק לאספקת מי שתיה, הותקנה הצללה כנדרש בדוחות קודמים. מדובר בתיקון ליקוי.
קיים תיעוד על ניקוי וחיטוי המיכלים של מים קרים.
הוצגו תוצאות בדיקות המים הקרים, ביציאה מהמיכלים, לאחר החיטוי. ריכוז הכלור במים הקרים, תקין.
מערכת המים החמים:
הותקן ניקוז אוטומטי משני אוגרי מים חמים-
טמפ' המים החמים בקו אספקה, נמדדו 58.1 מעלות. קו המים החוזר 57.
קיימת מערכת ממוחשבת של ניטור מים חמים, כוללת התרעות, מחוברת לטלפון הנייד.
בבחינת גרפים של ימים קודמים של טמפ', תוצאות תקינות.

קיים ניטור ידני של טמפ' בתחתית האוגר.
קיים ניקוי מערבלים מתועד, אחת לחודשיים. קיימת בקרה, בצורת ניטור ידני של טמפ', על פעולת מערבלים.
הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי שני דוודים של מים חמים. בנוסף, הוצגו בדיקות איכות מים הנדרשות לאחר חיטוי, כנדרש.
בדיקת ליגיונלה שנתית: תקין.
מז"ח: דווח כי מז"ח בכניסה נותק, בשל קיומן של הגנות פנימיות (מז"חים בתוך המבנה). יש להפעילו מחדש לאחר בדיקת מז"ח, או לחילופין לפנות לנפה לבקשת פטור.
מרכז פסולת זיהומית עם הצללה ונעילה- תקין.
פסולת מסוכנת נאספת לבית המרקחת (נעול) ומשם למחסן נעול עד לפינוי של חברה מורשית.
סילוק הפסולת הרגילה מתבצעת ע"י פיר. המוסד מבצע ניקוי וחיטוי תקופתי של הפיר. בנוסף לזה, כל הפסולת מושלכת בשקיות סגורות. קיים תיעוד ביצוע כולל חתימה.

מערכת סילוק שפכים- קיים מפריד שומן. קיים פינוי על ידי ביובית. הוצג רישיון עסק של המפעיל (הוחלף המפעיל). הוצג אישור קליטת שפכים, תעודת משלוח, רישיון מוביל והיתר רעלים.
קיים חיבור חשמל לגנרטור חירום (ע"פ המנהל).
יש לוודא חיבורו למקררים, משאבת סחרור.
אישור חשמל תקין.
כביסה: קיים פיר המחובר מכל המחלקות. קיימת צמידות של מכונת כביסה מול המייבש.
לפיכך, יש להקפיד על כך שבעת הכנסת כביסה מלוכלכת למכונה, אין להוציא כביסה נקיה ממייבש/ או ממכונה, יש לעגן זאת בנוהל פנימי. נראו 4 עגלות כביסה נקיה מכוסות, בחדר כביסה. מאחר והחדר די צפוף, אין להשאיר בחדר כביסה עגלות כביסה נקיה אלא לשגרן בתדירות גבוהה יותר למחלקות (מיד עם סיום הקיפול. חדר מכבסה לא ישמש אחסון זמני של כביסה נקיה).
יש לפעול ע"פ נוהל כביסה במוסדות רפואה.

חדר כביסה נקייה במחלקות: משמש כחדר מולטיפונקציונלי, בניגוד לנהלים: נמצא בו מחסן טיטולים ומשמש גם כמלתחת עובדים.
יש להקצות חדר כביסה יעודי מחשש לזיהום צולב.

אזור איסוף אשפה:
אינו על פי הנהלים. כפי שיפורט להלן:
קיים פיר אשפה המוביל לחדר מקורה. מחוץ למבנה, נראו מיכלי אשפה ירוקים, באזור לא מקורה. חלק מהפחים מלוכלכים, מדיפים ריח לא נעים, חלקם גדושים עד גדותם. יש לפעול לקירוי השטח, רחיצה שגרתית של פחים, להגדיל כמות הפחים למניעת גלישה, רצפה רחיצה עם ניקוז וצינור שטיפה עם אקדח קצה.
חדרי מטופלים: בכיורים המיועדים לצוות המטפל בחדרי מטופלים לא היו מים חמים. העניין תוקן בעת הבקרה. יש להבטיח מים חמים זמינים בכל עת.
לשלשת יונים נצפתה מחלון מטבח מחלקתי בתשושי נפש. יש להסיר המפגע מיידית מחשש לבריאות הציבור.

מערך המזון:
קיים שינוי במערך המזון.
ע"פ מכתב הנפה 13.3.23, המטבח מאושר כמטבח קצה והכנת ירקות בלבד, ללא הכנה מן החי.
ארוחת צהריים מקייטרינג.
בפועל המטבח משמש כמטבח קצה. בנוסף התקנת ארוחת בוקר וערב. המוסד מכין מנה מורכבת לערב. יש לוודאעם הנפה קיומו של אישור לפעולה זו.
בעקבות השינוי במערך מזון, יש לשים דגש על תהליך קליטת מזון מחברת הסעדה ועל תהליך חימזור מזון (חימום חוזר), שנמצא לוקה בחסר:
כניסת ירקות גולמיים וכניסת מזון מקייטרינג, מתבצעות בשתי כניסות נפרדות.
מזון חם וקר מגיע בטרמופורטים למחלקות.
טמפ' של תהליך החימזור אינה מתועדת.
חל שימוש בביצים לא מפוסטרות. פתיחת ביצים במדור נפרד, מוכנס לכלי וכך להביא לאזור הבישול.

לא נראה תיעוד רישום טמפ' מזון קר המגיע לשבת מקייטרינג וטמפ' סלטים ביום שישי.
תעודות משלוח צריכות להיות מצויידות בפרטים הבאים: טמפ' מזון ביציאה, תאריך, שעה, פקיעת תוקף, לבדוק תאימות רכב הובלה.
יש לשמור דוגמיות מזון מתהליך מזור.
נוהל חימזור: לא קיים. ניתנה הדרכה לדיאטנית לרישום הנוהל.
מזון מצונן המגיע מקייטרינג יוחזק בשתי מעלות.
נזכיר כי טמפ' חימזור- 80 מעלות לפחות במשך 2 דקות במרכז המזון.
במדור שטיפת ירקות, נראה צינור טבול בשוחת ניקוז. התקלה טופלה בבקרה.
כללית, לכל ספק מזון יש להציג רישיון עסק, יצרן, רשיון עסק להובלה.

נספח ג'

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

ל-138 מיטות ברישוי ו-141 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.900	0.192	-1.708	-89.9%
אחיות [2]	23.050	29.551	6.501	28.2%
מוסמכות	23.050	24.941	1.891	8.2%
מעשיות	0.000	4.610	4.610	100%
כוח עזר	49.200	54.266	5.066	10.3%
Nutritionist	0.690	0.700	0.010	1.4%
Physiotherapist	1.750	1.875	0.125	7.1%
Occupational Therapy	0.720	0.814	0.094	13.1%
Employment Instructor	2.000	2.950	0.950	47.5%
Speech therapist [1]	3.832	4.000	0.168	4.2%
Social Worker	1.380	1.180	-0.200	-14.5%
Pharmacist	0.288	0.357	0.069	24%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-138 מיטות ברישוי ו-141 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	1.240	1.500	0.260	21%
Maintenance worker	0.950	1.500	0.550	57.9%
Storekeeper	0.950	1.000	0.050	5.3%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	3.800	4.000	0.200	5.3%
Cleaner	6.000	6.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.640	0.000	-0.640	-100%
Gardener	0.340	0.500	0.160	47.1%
Secretary	1.240	1.000	-0.240	-19.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50 מתאריך: 18.10.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 29.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	3.00
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	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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	63.50