מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 26.08.2024

במוסד: "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"רראפת אחמד
מנהל/ת רפואי/ית
בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל (קוד מוסד 237G5)
קיבוץ רמת רחל
ירושלים

ד"ר אחמד נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

מצורף דוח הבקרה מיום 26.08.2024.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: תוכנת מחשב מיושנת ואינה ידידותית למשתמש, המקשה על ניהול רשומות המטופלים (הערה חוזרת).

בברכה,
ד"ר רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות 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
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

בתאריך 26.08.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
  - ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז ירושלים
- **סיעוד** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - מר איציק שלום, רוקח, צוות בקרות ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

מכרז הקודים:

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

כללי:

המחלקה הסיעודית "בית סבאבא" נמצאת בקיבוץ רמת רחל.
המוסד אינו במכרז הקודים. כל המטופלים, השוהים במוסד, הם במימון פרטי.
מנהלת המוסד משמשת גם כעו"ס המחלקה. מומלץ להפריד בין התפקידים.
ביום הבקרה נכחו במוסד 27 מטופלים סיעודיים.
קיימות מצלמות במרחב הציבורי ובחדרי המטופלים.

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	28	27	26	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	28	27	26	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 27 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה		X				
סיעוד					X	
פיזיותרפיה		X				
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה						X

- במקצוע תזונה 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

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.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	87%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא.
- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.
- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: טובה וכוללת הכנת נהלים פנימיים.

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.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.

מעקב רפואישוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: חלקי.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

- 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 לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מעקב רפואי ודיון בישיבת צוות.

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

דו"ח אירוע חריג

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

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום חלקי.

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): חלקי.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	68%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- התקיימה בקרת רישוי במתכונת מתוכננת.
המחלקה הסיעודית ממוקמת בקיבוץ רמת רחל.
המטופלים היו בחדר האוכל, רובם ערניים, לבושים בבגדים אישיים, תואמים לעונה.
בעת הבקרה האווירה במוסד הייתה נעימה, שקטה. ניכר שיתוף פעולה מצד צוותי המוסד.
3 מטופלים סובלים מפצעי לחץ דרגה 2-1, מטופל אחד עם פצע בגדם שמאל דרגה 3.
4 מטופלים עם הזנה אנטרלית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת סיעוד חדשה נקלטה במוסד, החלה את עבודתה שבוע טרם הבקרה, בוגרת הכשרה על-בסיסית בגריאטריה. בעברה עבדה במוסדות גריאטריים.
מנהלת הסיעוד פועלת לבניית תהליכי עבודה פנימיים ורוחביים. נצפו מספר שינויים כגון: פיתוח תוכנית חת"ש, ערכה לקליטת עובד והערכת עובד.
יש להמשיך בפיתוח תהליכי עבודה בהתאם להנחיות האגף לגריאטריה ולהקפיד לתעד כנדרש ברשומות הרפואיות (הרחבה בהמשך הדוח).
מתוך 8 אחים/ות במחלקה, 7 מוסמכים/ות, 1 מעשית, רובם בעלי תואר אקדמי.
יש לוודא כי אחות מעשית לא חורגת מתחום סמכותה.
מבדיקת סידורי העבודה, עולה כי תקינת האחיות והמטפלים כנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המטפלים מכירים היטב אתהמטופלים, מתייחסים אליהם באופן אישי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- במחלקה אח נאמן נושא בתחום הפצעים, עם ההכשרה הנדרשת. בפועל, לא נצפתה כלל פעילות בתחום מניעת הפצעים וטיפול בהם.
אין נאמני נושא בתחומים אחרים. מומלץ למנות נאמני נושא עם הכשרה נדרשת בתחומים: מניעת זיהומים, מניעה וטיפול בכאב ומניעת עצירות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש צורך להתייחס לנתונים אישיים ודמוגרפיים, משפחתיים וחברתיים, באופן מפורט. חשוב לפרט האם המטופל נתמך על ידי המשפחה, האפוטרופוס, או כל גורם אחר, להתייחס להרגלי המטופל ולפרט את הסיבות לקבלתו למוסד.
יש להקפיד על ביצוע אומדן נפשי-מנטלי בכלי מובנה לכל מטופל חדש שמתקבל למחלקה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לבנות תכנית טיפול עם זיהוי אבחנה סיעודית. לדוגמא: למטופל, הסובל מפצע לחץ, יש לבנות תכנית טיפול למניעת פצעים.
יש לכלול בתכנית הטיפול מתן מענה לבעיות ייחודיות, הקיימות או צפויות אצל המטופל.
יש לעדכן את תכנית הטיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמא, ירידה או עליה במשקל, נפילה, בעיה בשלמות העור, הפרעות שינה.

מעקב סיעודי

- בבדיקה מדגמית של הרשומות הרפואיות, נמצאו ברוב הרשומות מעקבים שוטפים חלקיים. יש להקפיד על התייחסות מלאה לכל השינויים החלים אצל המטופלים, בדיווח הסיעודי.

הבטחת הסביבה

- יש לרכז את דו"חות האירועים החריגים של המחלקות באוגדן ייעודי נפרד.
יש לשפר את הטיפול באירועים חריגים והסקת מסקנות למניעת הישנות האירוע בעתיד.
יש לתעד את ההדרכה, שניתנה לצוותהמטפל בעקבות האירוע החריג.

תקשורת

- יש להתייחס לבעיות בתקשורת ולבעיות שמיעה בתכנית הטיפול ולהפנות לבדיקת קלינאית התקשורת של המוסד.
התקשורת בין אנשי הצוות מתקיימת בקבוצות וואטסאפ. קיימת מערכת לתקשורת פנימית, אך לדברי האחות הראשית, המערכת אינה ידידותית לכן לא נעשה בה שימוש. יש צורך ליישם שימוש במערכת הפנימית.
ישיבות צוות סיעודי - הוצג תיעוד של ישיבת צוות אחת, שהתקיימה מתחילת עבודתה של האחות הראשית.
ישיבת צוות רב מקצועי - יש לקיים דיונים לשינוי סטטוס תפקודי למטופלים עם פצעים קשיי ריפוי, בדרגה 3 ומעלה.
יש לתעד ברשומה הסיעודית / בדיווח הסיעודי של המטופל את סיכום ישיבת הצוות הרב-מקצועי, הכולל את תכנית הטיפול.
במהלך בדיקת רשומות, נמצא כי למטופל הסובל מפצע לחץ בדרגה 3 לא נערך דיון לשינוי סטטוס בישיבת הצוות הרב-מקצועית, לא הוחלט להעבירו למחלקה לסיעוד מורכב ולא דווח ללשכת הבריאות.
יש להקפיד לקיים ישיבת צוות רב-מקצועית פעם בחצי שנה, או עם שינוי מצב המטופל.

הזנה והאכלה

- בבדיקת רשומות נמצא, שאצל מטופלת עם ירידה דרסטית במשקל של כ-7 ק"ג, אין כלל התייחסות לכך בדיווח הסיעודי ואין עדכון בתכנית טיפול.
יש לבנות תכנית טיפול סיעודי לכל מטופל עם ירידה חדה/ מתמשכת במשקל, חוסר תיאבון, קשיים בבליעה, בעיות בשיניים תותבות/ קבועות. יש צורך להתייחס גם לעליה חדה במשקל.

הפרשות

- יש לבנות תכנית למניעת עצירות, בשיתוף אנשי צוות רב-מקצועי רלוונטיים, וליישמה על מטופלים, הסובלים מעצירות.

שמירת שלמות העור

- בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא, שלחלק מהמטופלים, הסובלים מפצעי לחץ, לא נעשה אומדן פצעים שבועי.
יש לבצע אומדן שבועי עבור כל מטופל, הסובל מפצעים.
לא נמצאה תכנית טיפול עדכנית. יש להכין תכנית טיפול עבור מטופלים, הנמצאים בסיכון גבוה לפתח פצעי לחץ.
על כל מטופל/ת עם פצע לחץ בדרגה 3 ומעלה, יש לדווח ללשכת הבריאות ללא דיחוי.
יש להקפיד על ביצוע אומדן כף רגל סכרתית למטופלים עם אבחנה של סוכרת.

תנועתיות ותנוחה

- יש לקיים דיון על המשך/הפסקת הגבלה מכאנית של מטופל על ידי רופא, אחות, פיזיוטרפיסט. יש לתעד את ההחלטה בסיכום הישיבה.

קשר עם המשפחה

- יש לפרסם את שעות הקבלה של האחות הראשית.
יש לתעד שיחות עם המטופל או בני משפחה, לאחר קבלתו למוסד.

עדכון מקצועי

- יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים (אפשרי גם בזום). יש לרכז את המידע באוגדן ייעודי.
במעמד הבקרה לא הוצג תיעוד לגבי השתלמויות.

הדרכה והערכת הצוות

- מומלץ לבצע הדרכה לעובד חדש וכעבור פרק זמן הערכה.
מומלץ לבקש משוב מהעובד, להדרכה שקבל.

טיפול בכאב

- יש להקפיד על ביצוע הערכת השפעת הטיפול על הכאב. יש צורך לרענן את הנושא בקרב האחיות.
במהלך בדיקת רשומות נמצא, שאצל חלק מהמטופלים, שקבלו משככי כאבים, לא נעשתה הערכת השפעת התרופה.

מניעת זיהומים

- באחריות הנהלת המוסד ליישם את חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023" חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
במעמד הבקרה לא הוצגו נתונים לגבי חיסונים בקרב הצוות הסיעודי וצוות המטפלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובדת פיזיותרפיסטית ותיקה ומנוסה בגריאטריה.
השירות ניתן בימים ראשון, שלישי וחמישי, בשעות הבוקר וביום ראשון אחר הצהריים. בסך כולל של 18.5 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): הבקרה הקודמת הייתה לפני כחודשיים וחצי.
הפיזיותרפיסטית משתתפת באותם פרויקטים: פרויקט הדרכה והסברים למטפלים, בסרטי וידאו קצרים ובארגון יום ספורט למטופלים.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה למטופלים. בימי שלישי יש קבוצה של הרפיה, נשימה ומתיחות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהלת השירות צריכה להשלים את ההכשרה העל-בסיסית בגריאטריה.

טיפול בקבוצה

- בתיעוד הטיפול בקבוצה חסרים מדדים מובנים ומוגדרים לטיפול בקבוצה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את כיסאות הגלגלים לגובה שולחנות האוכל, על מנת לאפשר תפקוד מיטבי. יש להקפיד על שימוש נכון באביזרים, הנלווים לכיסאות הגלגלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- להמשיך לעודד ולאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת להשתלמויות בגריאטריה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטית מכירה היטב את המטופלים.
  שירות הפיזיותרפיה ניתן ברמה גבוהה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות מנהלת השירות.
הבקרה בריפוי בעיסוק נערכה במועד מאוחר יותר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, שמשמשת מנהלת השירות עם כ- 11 שנות ותק מקצועי. עובדת כשנה וחצי במוסד, יום בשבוע. סה"כ 8 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 2 מדריכות תעסוקה, שעובדות בחלקי משרה שונים בשעות הבוקר ו/או אחה"צ. סה"כ 40 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בבדיקה מדגמית של הרשומות, נראה שההערכה מתבצעת כנדרש וכוללת אבחון סנסורי ומוטורי, אבחון קוגניטיבי, הערכה תפקודית ובניית תוכנית טיפול והתערבות.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת מגוון טיפולים פרטניים, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות תעסוקה ופנאי מתקיימת, ע"י מדריכות התעסוקה, 5 בקרים בשבוע, ופעמיים בשבוע בשעות אחה"צ באופן פרטני ו/או קבוצתי.

מתקיימות קבוצות כמו ספא וגינון.
3 פעמים בשבוע ובימי שישי בבוקר יש פעילות, המועברת ע"י מפעילים חיצוניים, כמו טיפול באמצעות בע"ח ומוזיקה.
פעילות התעסוקה מגוונת מאד ומותאמת למטופלים עפ"י יכולותיהם ורצונותיהם.
נעשה שימוש במרחב החיצוני, בחצר המחלקה וברחבי הקיבוץ כחלק מהפעילות, תוך שיתוף חלק מהמטפלים. ביום הבקרה נערכה קבוצת הספא בחצר המחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.
- חדר תעסוקה: מתאים.
- 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 קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.
- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.
- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- עדיין לא מתקיימת התערבות טיפולית בקבוצה, בריפוי בעיסוק. לדברי המרפאה בעיסוק, מתכננת לפתוח קבוצה, למטופלים ורבליים, ביחד עם העו"ס.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: המחשב, המשמש את המרפאה בעיסוק והפיזיותרפיסטית, ישן מאד. נצפה קושי בשימוש בו, בכתיבה ברשומה הרפואית, בשימוש באינטרנט ובפתיחת קבצים (הערה חוזרת).

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: לדברי המרפאה בעיסוק, יש חסר בציוד טכנולוגי להתערבות הטיפולית, כמו טאבלט ונגני מוזיקה אישיים (הערה חוזרת).

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש חשיבות רבה לשיתוף שירות הריפוי בעיסוק בהדרכת עובד חדש (הערה חוזרת).

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הנמצאת בקיבוץ רמת רחל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עו"ס אחת בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית ותואר שני בגרנטולוגיה, במגמת ניהול בתי אבות מאוניברסיטת בן גוריון.
לעו"ס הכשרה מקצועית בתחום הטיפול הפליאטיבי, ובעלת תעודה בהנחיית קבוצות.
בעלת ותק מקצועי של 24 שנה. עובדת במוסד כשנה ושלושה חודשים.
עובדת 14 ש"ש בימים א' וה', בשעות הבוקר ואחה"צ.
העו"ס משמשת גם בתפקיד מנהלת המוסד מצב זה בעייתי ועלול ליצור מצב של ניגוד עניינים (הערה חוזרת מבקרה הקודמת).
ניכר שקיים עומס עבודה רב בתפקידה כמנהלת, דבר המקשה על תפקודה כעו"ס במחלקה (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
מומלץ להפריד בין תפקיד העו"ס, לתפקיד מנהלת המחלקה (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס דואגת לרווחת המטופל, לשיפור איכות הטיפול ולשמירת פרטיות המטופל. מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מנחה קבוצה של 8 מטופלים בנושא "שימור יכולות קוגנטיביות" פעם בשבועיים. נצפה תיעוד על כך.
משתפת את בני משפחות המטופלים בפעילויות המוסד.
מקיימת תוכנית לפיתוח קשרים עם הקהילה ומפעילה מתנדבים מקרב הקהילה בעיר, סביב חגים.
מעבירה הדרכות לעובדים חדשים בנושא זכויות המטופל, מניעת התעמרות, הטרדה מינית וניצולי שואה.
שותפה לסרטוני ההדרכה בקבלת עובד חדש.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת להעלאת המודעות בקרב הצוות הטיפולי והצוות הרב-מקצועי במחלקה, לגבי זכויות המטופל. נצפה תיעוד חתש"ים והדרכות בנושא זה.
מעבירה הדרכות פרטניות לעובדים חדשים במחלקה נצפה תיעוד ל-4 עובדים חדשים.
מיידעת את המטופלים לגבי זכויותיהם ופועלת למימושן.
מבקרת את המטופל בעת אשפוזו בביה"ח ונמצאת בקשר עם הצוות המטפל ובני משפחתו של המטופל.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי אפוטרופסות, מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם. נצפה תיעוד על כך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדת ההתעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל. נצפו סיכומים ופרוטוקולים של ועדת ההתעמרות. דוח ריכוז נתונים חודשי מועבר

ע"י העו"ס ללשכת הבריאות המחוזית.
העו"ס מקיימת פעילות להטמעת הנהלים ולרענונם בקרב הצוות הרב-מקצועי.
מעבירה הדרכות וחת"שים לצוותים הרב-מקצועיים ולצוות המטפלים בנושא מניעת התעמרות. הדרכה בנושא התקיימה בחודש 6/24. נצפה תיעוד רשימת המשתתפים ותכני ההדרכה.
נצפתה תוכנית הדרכה ומפגשים של ועדת התעמרות במוסד לשנת 2024.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה עם גורמי חוץ ועמותות חיצוניות. נצפתה רשימת מספר ניצולי שואה בקרב המטופלים במוסד.
מתקיימות חונכויות פרטניות ע"י מטפלת באומנות מטעם עמותת אלה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים טופס ייעודי בנושא טיפול בסוף חיים. קיימת רשימת מטופלים, שחתמו על טופס d.n.r.
נצפתה רשימת מטופלים, המוגדרים חולים פליאטיביים במחלקה.
העו"ס מקיימת שיחות עם המטופלים ובני המשפחה על רצונותיהם ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד ישנם שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוות הרב-מקצועי. ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנוהל.
נצפו סיכומים ופרוטוקולים של ישיבות הצוות. קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לצוות המקצועי, הכוללים דיווח על אירועים חריגים. נצפה קלסר אירועים חריגים.
נצפתה תוכנית לישיבות הצוות הרב-מקצועיות.

רשומת מטופל

- תיעוד התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי מתועד באופן מלא ומקצועי.
דיווח ביקורי משפחות מתועד באופן מלא בטבלה.
נצפה קלסר מעודכן לתיעוד אירועים חריגים.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופסים ויפויי כוח מתמשך מתועדים באופן מלא ומקיף ומטופלים באופן מקצועי וכנדרש.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיים תיעוד מקצועי ומלא, הכולל רשימת מתנדבים ורישום פעילות התנדבות במוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם קיום פעילות קבוצתית עם משפחות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על העו"ס לקדם ולפעול ביתר שאת בתחום איתור וטיפול בנפגעי התעמרות מקרב המטופלים במחלקה.

טיפול בניצולי שואה

- על העו"ס לפעול להעלאת מודעות הצוות לצרכים הייחודיים של ניצולי שואה, המטופלים במחלקה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- חשוב שישיבות הצוות ישקפו דיון רב-מקצועי מעמיק.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ראוי לציין את העבודה המקצועית של העו"סית בנושאים: עבודת הצוות הרב-מקצועי, מניעת התעמרות, ניצולי שואה ואפוטרופסות.
יחד עם זאת יש בעייתיות בכך שהעו"ס מתפקדת גם כמנהלת המוסד.
ניכר שיש עומס עבודה רב, שמקשה על תפקודה כעו"ס ומהווה אתגר במתן שירות איכותי למטופלים ובני משפחתם.
מומלץ להפריד בין תפקידים אלו (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במוסד מחלקה סיעודית אחת.
  אין חדר תרופות יעודי.

ניהול כח-אדם

- במקום מועסק רוקח יועץ.

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- 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.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא.

סיכום כללי

- במוסד מועסק רוקח בעל נסיון רב, מקצועי ויעיל. פועל על פי הוראות משרד הבריאות.
ניכר שיפור משמעותי מהבקרה הקודמת, בכל הנוגע לארגון התרופות, סדר, אחסון ונירואות.

נקודות לשיפור:
יש להתקין במקרר התרופות אוגר טמפרטורה מתאים, על פי נוהל 126.
לעדכן טופס רישום טמפרטורת חדר.

להפריד בסלסילות בין תכשירים, במקרר התרופות.
נמצא חוצה כדורים לא נקי, יש להקפיד על נקיון.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרה נמצא כי טרם תוקנו את הליקויים, המפורטים בדו"ח בקרה מיום 17.06.24.

תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
הטיפול במזון לקוי.
המכבסה במחלקה אינה עונה על דרישות התכנון.
לא הוצגו תוצאות דיגום מים מיקרוביאלי. התוצאה האחרונה משנת 2023.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות הבדיקות של המים: לא תקין/לא מאושר על ידי מב"ר/לא מתבצעות בדיקות. לא הוצגו תוצאות דיגום.

- סריקת מתכות במים: לא תקינה/לא מתבצעת. לא הוצגו תוצאות דיגום.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא הוצגו תוצאות בדיקות.

מערכת מים חמים ומקלחות

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: לא תקינים/לא מטופל לפי ההנחיות. לא הוצג אישור ניקוי וחיטוי של הדוד.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. קיימת הצטברות אבנית בחלק מראשי המקלחות והברזים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצג רישום ביצוע הפעילויות המפורטות בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, נספח 6.3, עדכון 2023.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. נדרשים מז"חים נוספים במערכת. טרם הוגשה סכמת המים ולא ניתן לבדוק מספר המז"חים הנדרשים.

- התיעוד על אביזרי הגנת רשת מים מעודכן לכל שנה: לא מעודכן. הוצג רק אישור תקינות של מז"ח אחד בלבד. נדרשים מז"חים נוספים.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: לא קיימים מפרידי שומן. לא קיים מפריד שומן.

איסוף פסולת ופינויה

- פינוי פסולת זיהומית. מבוצע כדין ע"י קבלן מורשה: מתבצע בחלקו (כמפורט). לא הוצג אישור פינוי פסולת זיהומית לאתר המאושר. הוצג שטר הובלה.

בטיחות ומפגעי בטיחות

- אישור כיבוי אש תקף מרשות לכבאות: לא קיים /לא תקף ולא מבצע פעולות לישום ותיקון. לא הוצג אישור כיבוי אש.

- מערכת החשמל נבדקה ע"י חשמלאי מוסמך והאישור תקף: לא בוצע/לא תקף. לא הוצג אישור של חשמלאי מוסמך, בתוקף.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. לא הוצג הנוהל הנדרש.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: לא מותאם/לא תקין. לא הוצג נוהל טיפול בכביסה. המכבסה המחלקתית לא עונה לדרישות התכנון.

מכבסה וכביסה

- מצב סביבת העבודה במכבסה: לא תקין/לא מתאים. אין במכבסה המחלקתית הפרדת פונקציות, כנדרש.
אין זרימה נכונה.

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: לא תקין/לא מתאים. אין במכבסה המחלקתית הפרדת פונקציות, כנדרש.
אין זרימה נכונה.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: לא תקין/לא מתאים. אין במכבסה המחלקתית הפרדת פונקציות, כנדרש.
אינזרימה נכונה.

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: ביצוע והתאמה חלקיים. לא הוצגה רשימת ביצוע הדברות.
הוצגו דוחות ביצוע. לא ניתן לראות רצף ביצוע פעילויות.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: היגיינה נשמרת חלקית. החדר משמש לצורך אחסון.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. הוצג רישום חלקי.
כתיבה ידנית, שלא ניתנת לקריאה באופן ברור.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: לא תקין. הכנסת תרמופורטרים לחדר האוכל. הדבר פסול. הערה חוזרת.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. תהליך העבודה תקין בחלקו. אין להכניס תרמופורטרים למדורים נקיים.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- נקיון ושלמות סביבת העבודה ומשטחי עבודה: תקין בחלקו. קיים כיור שלא בשימוש ומלא בחפצים.

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים בארון האחסון.

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. הוצג רישום חלקי ולא ניתן לקריאה.

קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. הוצגו מסמכים באופן חלקי נמוך.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: חלקי. הוצגו מסמכים באופן חלקי נמוך.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין מתקני הגשת מזון חם וקר בארוחות בוקר וערב.

נתונים כללים על מערך הכנת מזון ובישול - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. אין שירות יועץ בטיחות מזון במוסד.

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדיסוחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: לא תקין. אין בקרת GMP HACCP.

- תקינות ציוד בישול וניקיונו: לא תקין. אין מנדף מעל הציוד, הפולט חום.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. הדף שהוצג על הדרכת העובדים לא ניתן לקריאה.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. חלק מהעובדים במטבח ללא כובע, כנדרש.

- קיום כיורים לשטיפת ידיים בשטחי מטבח הכוללים מים חמים, סבון וסידור לניגוב ידיים: קיים בחלקו. אין כיור לשטיפת ידיים במטבח. קיים כיור צמוד לכניסה למטבח, המשמש לשטיפת ידיים של המטופלים, המשפחות וצוות המוסד.

מטבח/ים - מצב כללי - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. לא הוצג הרישום הנדרש.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- קיום ותקינות ציוד במדור וקולט אדים: לא קיים/לא תקין. אין מנדף מעל הציוד, הפולט חום.

- חלוקה ברורה של מדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. אין חלוקה ברורה, כנדרש.

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. אין הפרדה באופן מלא בין מזון מוכן לאכילה, לבין סחורה גולמית.

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: חלקי.
קיימים 4 מקררי מזון.
הוצג רישום טמפרטורות, שאינו ניתן לקריאה, רק של מקרר אחד.

- בדיקת טמפרטורה בעת הבקרה: חלקי. נמדדה טמפרטורה נמוכה מהנדרש של חלק מהמזון.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. שומרים דגימות מזון באופן חלקי. חסרות דגימות של מנות בלנדר.
בחלק מהדגימות הנפח קטן מהנדרש.
חסר רישום על גבי מכסה הדגימה. נדרש רישום של שם המוצר, תאריך ושעת הדיגום.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1 נושא המים:

1.1 ביצוע כל הפעולות המפורטות בנספח 6.3 של ההנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון מרץ 2023.
1.2 ביצוע דיגום מים מיקרוביאלי, אחת לחודש. הדיגום האחרון, שהוצג, מיולי 2023.
1.3 ביצוע דיגום מים להתרבות חיידקי לגיונלה במים, אחת לחצי שנה.

2 אבטחת איכות המים:
2.1 קיים מאגר מים של הקיבוץ.
2.3 נדרש כי הטמפרטורה לא תרד מ-55 מ"צ, בכל חלקי מערכת המים החמים.
2.4 יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים אחת לשנה, לכל הפחות, ולהעביר למשרד דו"ח ביצוע.
2.5 במסגרת תחזוקה מונעת, הנהלת בית האבות נדרשת לנהל ניקוז משקעים יומי של אוגר המים החמים ולתעדו.
2.6 קביעת נקודות דיגום מעודכנות של מים קרים וחמים לאישור משרד הבריאות.
2.7 התקנת ברז דיגום תקני בצינור הניקוז של כל אוגר מים חמים (ברז נירוסטה "1/2 עם פיה "3/8). קצה פיית ברז הדיגום יהיה בגובה 30 ס"מ מעל הרצפה לפחות.
2.8 התקנת ברזי ויסות טמפרטורה תקניים בכניסה לכל חדר אשפוז, כך שטמפרטורת המים החמים לא תעלה מעל 45 מ"צ.
2.9 נמצאה אבנית בפיות הברזים ובראשי המקלחות של חלק מהחדרים בבית האבות. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים, יש לחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים, לכל הפחות.

3 מניעת זרימה חוזרת:
3.1 התקנת מז"חים בכניסת המים החמים למכבסה.
3.2 התקנת מז"חים בכניסת מים רכים למדיח כלים, במידה ומים רכים מסופקים לציוד נוסף במטבח.
3.3 בדיקת תקינות המז"חים אחת לשנה, לכל הפחות, על ידי מתקין מז"ח מוסמך והעברת הדוחות למשרד הבריאות.

4 אספקת מים:
4.1 עד ליום 01.12.24 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה עדות (as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספינקלרים, בהתאם למציאות בשטח ואשר תכלול ציון מז"חים וברזי דיגום.

5 מטבח:
5.1 הפעלת המטבח לקויה:
5.1.1 פתיחת תרמופורטרים מתבצעת בחדר האוכל. הדבר פסול. הערה חוזרת.
5.2 יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה, של כל הארוחות וכל יום. הרישום שהוצג חלקי. הערה חוזרת.
5.3 לנהל רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח. לא הוצג רישום. הערה חוזרת.
5.4 לנהל רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה. הערה חוזרת.
5.5 התקנת מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים. הערה חוזרת.
5.6 התקנת מערכת התרעה למקרה של חריגות של הטמפרטורות במקררים. הערה חוזרת.
5.7 נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקה. הערה חוזרת.

6 מכבסה:
6.1 בניגוד למצב הקודם (שליחת כביסה למכבסה חיצונית), מכבסים את הכביסה במוסד.
6.2 לא הוגש תכנון של המכבסה למשרד. הערה חוזרת.
6.3 תכנון המכבסה אינו עונה לדרישות. אין בה זרימה נכונה. הערה חוזרת.

על הנהלת המוסד לתקן את כל הליקויים, המפורטים לעיל.

נספח ג'

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

ל-28 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.506	0.086	20.5%
אחיות [2]	5.430	7.024	1.594	29.4%
מוסמכות	5.430	5.993	0.563	10.4%
מעשיות	0.000	1.031	1.031	100%
כוח עזר	10.250	11.183	0.933	9.1%
Nutritionist [1]	6.000	8.000	2.000	33.3%
Physiotherapist	0.420	0.463	0.043	10.2%
Occupational Therapy [1]	6.000	8.000	2.000	33.3%
Employment Instructor	0.500	1.000	0.500	100%
Speech therapist [1]	0.800	0.800	0.000	0%
Social Worker	0.300	0.359	0.059	19.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-28 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	0.700	0.425	154.5%
House keeper	0.275	1.000	0.725	263.6%
Maintenance worker	0.208	0.000	-0.208	-100%
Storekeeper	0.208	0.000	-0.208	-100%
Chief cook	0.275	1.000	0.725	263.6%
kitchen worker	0.833	1.000	0.167	20%
Cleaner	1.300	1.300	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.142	0.858	0.716	504.2%
Gardener	0.075	0.000	-0.075	-100%
Secretary	0.275	1.000	0.725	263.6%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 18.50 מתאריך: 17.06.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 18.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 26.08.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	1.00
יועץ מומחה בגריאטריה	1.50
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	1.50
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	0.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	28.00