מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 27.03.2023

במוסד: "בית גבריאל שירותי אשפוז בע"מ"

בישוב: קרית גת

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ויקטוריה גיינקו
מנהל/ת רפואי/ית
בית גבריאל שירותי אשפוז בע"מ (קוד מוסד 237M1)
דרך הדרום 13
קרית גת

ד"ר גיינקו נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית גבריאל שירותי אשפוז בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 27.03.2023.

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 אולגה אורליוב
גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון

ד"ר אורליוב אולגה
גריאטרית מחוזית מחוז אשקלון
מ.ר. 35142 ת.ר.מ. 30609

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' נטליה בלינקו, רופאה מחוזית, מחוז אשקלון
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 גבריאל שירותי אשפוז בע"מ"

בתאריך 27.03.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז אשקלון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אולגה אורליוב, גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון
- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' רות לוי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - גב' טאטיאנה שימס, מרכזת תחום בקרה, מחוז באר-שבע
- **בריאות הסביבה** - גב' אסתי אזולאי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון

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 עד תאריך: 27.07.2023.

רישיון IV:

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	36	38	37	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	35	34	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	36	36	34	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	30	31	-	-	30	-	-	-	-	1
סה"כ	138	140	105	-	30	-	-	-	-	5

- בסה"כ שהו במחלקות 140 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

ההסתדרות 2, אשקלון
טל': 08-6745048 פקס: 08-6745727
דוא"ל: SHIRAN.LEVI@MOH.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 לגריאטריה כרונית המורכב מ-3 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש. המוסד ממוקם באיזור תעשיה בעיר קריית גת, סמוך למוקד קופות החולים "טרם".
במוסד קיים אישור ותשתית מקצועית לטיפול דרך הווריד.
הבקרה נעשתה באמצעות כלי בקרה סטנדרטי של האגף לגריאטריה, בעת הבקרה נבדקו באופן מדגמי שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בתקופה האחרונה במוסד החלו עבודתם המנהלת הרפואית החדשה רופאה מומחית בגריאטריה ואחות ראשית חדשה בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה.
אנשי הצוות הבכיר ממשיכים ליישם באופן מיטבי את תהליכי העבודה ונהלי המוסד אשר נבנו ע"י הצוות הבכיר הקודם.
היועץ הגריאטרי של המוסד בעל ידע אקדמי וניסיון רב בתחום הגריאטריה ממשיך תרומתו בטיפול במטופלים המורכבים. יועץ פסיכיאטרי בעל ניסיון וידע רב בתחום הפסיכיאטריה משתתף באיזון מטופלים עם הפרעות התנהגות על רקע דמנציה ובעיות פסיכיאטריות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- 1. הצוות הרפואי הבכיר בעל מומחיות בתחום הגריאטריה, בעל ניסיון וידע רב בתחום הגריאטריה.
2. קבלת מטופלים מתרחשת בהתאם לסיווג המחלקות.
3. במוסד קיימת ומופעלת תכנית הדרכה עשירה ומגוונת לצוות הרפואי בשיתוף פעולה עם המחלקה לגריאטריה פעילה בבית החולים " סורוקה".
4. כל הצוות הרפואי מבצע כוננויות, המנהלת הרפואית מבצעת כוננויות אל.
5. במוסד מועסק יועץ פסיכיאטרי, נכרת תרומתו בטיפול במטופלים עם הפרעות התנהגות על רקע דמנציה ומטופלים עם בעיות פסיכיאטריות.
6. יועץ גריאטרי בעל רקע אקדמי, ניכרת תרומתו בהכשרת הצוות הרפואי.
7. קיים קשר בין הצוות הרפואי והמשפחות של מטופלים. בקבלת מטופל חדש מתקיים דיון על מצב סוף החיים.
8. קבלה רפואית מפורטת.
9. עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות מעבדה תקין.
10. פעילות צוות רב מקצועי מתבצעת כפי שנדרש.
11. במוסד קיימת תכנית פליאטיבית, מתוכננת הערכה לזיהוי מטופל פליאטיבי בהתאם לאומדן מובנה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- 1. הערכה תפקודית, בקבלה הרפואית מתבצעת בהתרשמות בלבד ללא שימוש של כלי מתוקף.

2. יישום מעקב לאחר בעיות כרוניות חלקי.
3. התייחסות לריבוי תרופות חלקית.
4. מתן חיסונים קבועים לצוות המטפל מתבצע באופן חלקי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה. לפני כשלושה חודשים התקבלה למוסד מנהלת רפואית חדשה, מומחית בגריאטריה, בעלת ידע רב בתחום הגריאטריה.

- 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. במוסד מופעלת תכנית הדרכה מגוונת לצוות הרפואי.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין. כל רופאי המוסד מבצעים כוננות.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע. במשך שנים מוסד מועסק יועץ פסיכיאטרי בעל ידע רב בתחום התמחותו.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים. במוסד מועסק יועץ גריאטרי וותיק בעל ידע רב בתחום הגריאטריה, אשר מעורב בלמידה והכשרת הצוות הרפואי בנושאים רלוונטיים לתחום הגריאטריה.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא. מתבצע תיעוד של ייעוצים בתחום הגריאטריה באופן מלא.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: טובה וכוללת הכנת נהלים פנימיים.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא. הרופאים זמינים לשיחות עם המשפחות, מתקיים דיון על אופן הטיפול בקבלת מטופל חדש ובמצבי חירום בהמשך.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים. בקבלה ובהמשך מתקיים דיון על מצב סוף החיים, במוסד ישנו טופס מיוחד לתיאום ציפיות עם המטופלים והמשפחות.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: מלא.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה. קבלה רפואית מלאה ומפורטת.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף). בקבלה הרפואית מתבצעת הערכה קוגניטיבית באמצעות כלי מתוקף.

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה. קיימת התייחסות לתסמינות גריאטריות.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

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

מעקב רפואי שוטף

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין. אבחון וטיפול בבעיות דחופות מתבצע באופן מלא, במוסד קיים אישור למתן טיפול דרך הוריד כחמישה מטופלים מקבלים מדי חודש טיפול IV.

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

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעתלעת: תקין.

- 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. הוראות לטיפול אנטי פסיכוטי מתבצעות לאחר דיון משותף עם המנהלת הרפואית או עם יועץ פסיכיאטרי.

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.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

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

- 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. במוסד ישנם מספר מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות הרב תחומי כולל תקשורת דיגיטלית.

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.

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. במוסד קיימת תכנית מיוחדת לטיפול פליאטיבי, המנהלת הרפואית מעורבת, בתכנית ביצוע הערכה לטיפול פליאטיבי של כל מטופלי המוסד.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד). הערכה תפקודית בקבלה הרפואית מתבצעת בהתרשמות בלבד ללא שימוש בכלי מתוקף.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום חלקי. לא בכל התיקים שנבדקו נעשו בדיקת מעבדה בהתאם לבעיות הכרוניות, לדוגמה ערכי HBA1C למטופלת אשר סובלת מסוכרת.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": חלקי. הצוות הרפואי מתייחס לריבוי תרופות באופן חלקי, יש מקום להרחבת הפעילות בנושא של פוליפרמה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: חלקי.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הטיפול הרפואי במוסד מתבצע בגישה גריאטרית כוללנית בשיתוף פעולה הדוק עם הצוות הרב מקצועי, קיימת תשתית מקצועית הנדרשת למתן טיפול מיטבי לדיירי המוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד גריאטרי בקרית גת, שבו 3 מחלקות למטופלים סיעודיים ומחלקה אחת למטופלים תשושי נפש.
הבקרה נערכה במתכונת מתוכננת בה נבחנו תהליכי העבודה באופן מדגמי ב 3 מחלקות המוסד.
בעת הבקרה הייתה אוירה נעימה וניכר שיתוף הפעולה מצד הצוות הסיעודי וההנהלה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד בתפקיד כשנה, מנוסה מאוד בתחום ניהול מסגרות גריאטריות ואירגוני בריאות גדולים.
אחות אחראית של המחלקה לתשושי נפש משמשת כסגנית מנהלת סיעוד, פועלת בשיתוף פעולה, בהתאם להנחיות המנהלת ועל פי חלוקת התפקידים בינהן.
מרבית צוות האחיות מוסמכות.

צוות המטפלים: מעל דרישת התקן.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד פועלות אחיות נאמנות נושאים נבחרים:
תחום מניעה וטיפול בכאב: נעשה מעקב וטיפול בכאב הכרוני או אקוטי.
תחום מניעה וטיפול בפצעים: יש לציין שמרבית הפצעים איתם מתמודדים במוסד נוצרו במסגרות אחרות כמו לדוגמא, אשפוז כללי.
נאמנת תחום מבצעת ביקור פצעים ומייעצת בתחום בחירת הטיפול, נעשו שיתופי פעולה בין צוות המוסד לצוותי קופות החולים.
ישנה נאמנת תחום מניעת עצירות.

תחום מניעת זיהומים: במוסד מתכנסת ועדה למניעת זיהומים בתדירות של 3 חודשים, בה מוצגים מטופלים עם חיידים עמידים ועדכון המצב במוסד.
נעשות הדרכות להיגיינת ידיים ותצפיות.

ב2023 התחיל פרוייקט סיעודי חדש הנקרא "עולם ומלאו". מטרת הפרוייקט להכיר לעומק כל מטופל במחלקה. במסגרת הפרוייקט האחיות אוספות מידע אודות המטופל מבני משפחתו וקרוביו. כך, בכל ישיבת צוות מוצג לאחיות והמטפלים סיפור חייו של מטופל אחר, תולדות חייו האישיים והמקצועיים.

תחום טיפול פליאטיבי מאורגן על ידי הנהלת הסיעוד בשיתוף עם צוותים רב מקצועיים ובהתאם למצבם והשקפתם של המטופלים/בני משפחותיהם. נערכות שיחות עם בני משפחות, מתוהסבר על מצבי סוף החיים או אפשרויות העברה להמשך טיפול במחלקות לסיעוד מורכב. בעת הבקרה שהו במוסד 4 מטופלים סיעודיים המוגדרים פליאטיביים.

ניהול סיכונים: במוסד מתכנסת ועדה לניהול סיכונים הכוללת מנהל רפואי, מנהלת סיעוד ,עו"ס ומנהלת אדמיניסטרטיבית. הדיווחים על האירועים ו"כמעט אירועים" מועברים מהמחלקות להנהלה. ישנו דיווח ושקיפות מול הלשכה המפקחת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- חשוב להכשיר יותר נאמני תחום בקורסים המומלצים על ידי משרד הבריאות.
יש להכשיר אחיות מוסמכות בעלות תפקידים בהתאם לנוהל סיעוד 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעוד בבי"ח גריאטרי".
חשוב להמשיך בתכנית טיפול פליאטיבי.
יש להבטיח, כי אחיות מעשיות לא יחרגו מתחומי הסמכויות המוקנות להן מתוקף החוק.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת המטופל נעשית בצורה מקצועית עם שימוש באומדני סיעוד רלוונטיים.
בעת הקבלת קובעים תאריך לישיבת תיאום ציפיות נוספת, כחודש ממועד הקבלה, בישיבה משתתף צוות רב מקצועי. מטרת הפגישה לשמוע את דעתם של בני משפחה/ המטופל, תיאום מיטבי של תכנית טיפול, העברת בקשות מיוחדות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- קיימות תכניות טיפול הכוללות התייחסות לבעיות הייחודיות של המטופלים, נעשה מעקב לאחר בעיות חריפות שזוהו.

מעקב סיעודי

- נעשה תיעוד שוטף ברשומות המטופל.

תרופות

- התרופות מאוחסנות בארון התרופות או במקרר, האחיות מבצעות ניטור טמפרטורות כנדרש בנוהל.
מתקיים עדכון תרופות חודשי על ידי רופא ואחות.

הבטחת הסביבה

- במוסד קיימים שיתופי פעולה טובים בין הצוות הרב מקצועי לצוות הסיעודי, ישנה תקשורת בין התחומים.

הפרשות

- מתנהל מעקב ורישום הפרשות יום יומי.

היגיינה אישית ולבוש

- בעת הבקרה נצפו מטופלים לבושים בבגדים אישיים נקיים, סביבת המטופלים מסודרת.

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל למטופלים סוכרתיים נעשה כפי הנדרש בנוהל.
אחיות עושות מעקב למניעת סיבוכי סכרת.

תנועתיות ותנוחה

- נעשות הולכות ייזומות ושינוי תנוחה למטופלים הזקוקים לכך.

קשר עם המשפחה

- ישנו קשר רציף עם בני המשפחות.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: כן.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: כן.

- לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: כן.

הדרכה והערכת הצוות

- עובדים חדשים מקבלים הדרכה רב מקצועית בהתהליך הקליטה לעבודה.
עבור עובדי סיעוד נפאלים נבנה מילון מותאם.
אחיות חדשות עוברות הכשרה על ידי מנהלת סיעוד ואחיות אחראיות מחלקות.

טיפול בכאב

- מטופלים מקבלים טיפול נוגד כאבים ונעשה מעקב השפעת הטיפול.

מניעת זיהומים

- בעת הבקרה לא שהו במוסד מטופלים נשאים חיידקים עמידים.
חיסון עובדי בריאות: מרבית הצוותים החדשים מחוסנים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מניעת זיהומים

- יש להשלים את תכנית חיסון עובדים לפי חוזר 8/2016 "חיסון עובדי מערכת בריאות" .

זכויות החולה

- חשוב להרחיב ראיה פליאטיבית למטופלים המתאימים לכך, חשוב שהאחיות ייחשפו לקורס ידע בתחום הפליאטיבי.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- הצוות הסיעודי של "בית גבריאל" מקנה לדיירי המוסד טיפול איכותי ומקצועי. ככלל, תהליכי העבודה מתקיימים על פי דרישות הרגולציה של משרד הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המוסד מקבל את כל המזון מוכן להגשה מספק מזון חיצוני. בכל מחלקה יש מטבחון לחלוקת מזון.
בכל מטבחון טוחנים את המזון ומכינים רק דייסה.
קיים תפריט מחזורי של 4 שבועות.

ניהול כח-אדם

- בשנה האחרונה, הדיאטנית יצאה לחופשת לידה למשך כ-8 חודשים (במאי 2022). נקלטו שני דיאטנים מחליפים לתקופה זו.
הדיאטנית חזרה לעבודה לפני כארבעה חודשים (בינואר 2023).
הדיאטנית עובדת סה"כ 29 שעות שבועיות, בפריסה של 4 ימים בין ימי א' עד ה'.

חוזקים

- הדיאטנית יוצאת להשתלמויות רלוונטיות לעדכון ידע מקצועי- השתתפות בפורום דיאטניות בגריאטריה מחוז אשקלון, כנס סוכרת בגריאטריה.
קיימת תוכנית עבודה שנתית מפורטת בתחום התזונה.
מרבית הליקויים מהבקרה הקודמות קיבלו התייחסות ותוקנו.

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: כן. קיים שיתוף פעולה הדוק עם כל גורמי מערך המזון (קייטרינג, אם בית, עובדות מטבחון). מתקיימות (חודש) ישיבות עם אם הבית ועובדות המטבחון. יש לשבח את השתתפותה של מנהלת המוסד בחלק מהישיבות הללו.

- קיימים מאזניים תקינים לשקילת מזון: כן. בכל מטבחון.

- קיים מרסק מזון תקין: כן. בכל מטבחון.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): מתקיים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- התפריט מובנה עפ"י הנהלים. הוסף גיוון בדייסות כנרדש, התאמו ממרחים למנה המורכבת בארוחת ערב כנדרש (תיקון ליקויים מהבקרה הקודמת, פרט לתדירות מתן פרי).
- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: עפ"י דוגמאות מזון שנשמרו, ישנה הלימה מלאה לתפריט.
- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ניתנת אפשרות בחירה בין לחם רגיל ללחם מלא.

רשומות מחלקתיות

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): במחלקה סיעודית א' הוחל פיילוט הנגשה לשונית של הנחיות תזונתיות ע"י כרטיסיה אישית לכל דייר עם איורים אשר תלויה על כסא הגלגלים (הערה מבקרה קודמת).
- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: תקין. (תיקון הערה מבקרה קודמת).
- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית מקיימת הדרכה מובנת בתחום התזונה לעובדים חדשים (אחים ומטפלים). הדיאטנית והקלינאית תקשורת ערכו הדרכה (עם תרגום) בנושא מרקמים וטרמינולוגיה לצוות המוסד. הדיאטנית משתתפת בפרויקט בית קפה מוסדי.
- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: תקין. קיימת תקשורת ממוחשבת.
- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: כן. עודכן נוהל מדידת גובה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עפ"י תצפית, שולחנות בארוחת בוקר וצהריים ערוכים עם מגשים אישיים ובהם סכו"ם, כוס שתייה ומפית. רוב הדיירים קיבלו רק כפות, חלק קיבלו גם מזלג.
  הגשה אסטטית של ארוחת צהריים.
  הצוות מאכיל את הדיירים בישיבה ובסבלנות.
  המזון הטחון בעל מראה אסטטי, צבעוני ובמרקם חלק.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): תקין. (תיקון ליקויים מבקרה קודמת).

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית בקבלה- מקיפה וכוללת את כלהמרכיבים הנדרשים, נעשית בפרק הזמן הנדרש.
- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: כן. על פי שאלון מובנה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: תקין. (תיקון ליקויים מבקרה קודמת).

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: ניכר המאמץ לייצר הלימה בין ההנחיות הרפואיות וההנחיות התזונתיות בתקופה האחרונה.

- רישום תוסף התזונה: תקין. (תיקון ליקויים מבקרה קודמת).

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): בעת ביצוע תצפיות ארוחה, רצוי להתייחס גם לסביבת האכילה, לאופן ההגשה, משך הארוחה ועוד.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ביום הבקרה ובימים אחרים בתפריט, ישנה רק מנה בשרית עיקרית אחת בארוחת צהריים- לכל המרקמים. יש מחלקות עם דיירים אשר מקבלים קבוע מנת עוף/דג ויש מחלקות בהן אין דיירים עם מנה קבועה, כך שאין אפשרות בחירה לדיירים באותו יום. יש לתת את הדעת בנושא ולאפשר מתן בחירה בכל יום.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: מתן פרי פעם אחת ביום במקום פעמיים ביום, כנדרש לפי הנוהל. הערה חוזרת מבקרה קודמת.

רשומות מחלקתיות

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): נוזלים עם מסמיך- בתצפיות ביום הבקרה, חסרה הלימה בין הרשומות התזונתיות לנדרש למוגש בפועל.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: קיים טופס הזמנת מנות מהקייטרינג שמעודכן על ידי הדיאטנית ואם הבית. טופס זה עודכן לפני חודש ואינו כולל מנות רזרבה. ביום הבקרה כמות הסועדים עלה על כמות המנות שנשלחה לפי ההזמנה האחרונה מהקייטרינג. הבעייתיות בדבר מתבטאת במיוחד כאשר מדובר בהגשת מנות אישיות כמו פשטידות וכו'. יש לעדכן את טופס ההזמנות בתדירות גבוהה יותר ולכלול מנות רזרבה לקבלות חדשות ולמתן בחירה. יש גם לקחת בחשבון בהזמנה את המנה לדוגמיות מזון שנלקחת בסיעודית א' בכל המרקמים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: עפ"י מדגם תיקים שנבדקו, היו פערים.

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: תיעוד מועדי מעקב ועמידה בזמנים חלקי.

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: נמצאו תוכניות טיפול בהם ניתנו המלצות תזונתיות ללא פירוט של הקריטריונים המקצועיים כמו דרישות תזונתיות מעודכנות, צריכה תזונתית, וכו'.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: עפ"י מדגם תיקים שנבדקו, היו חוסרים.

סיכום כללי

- שירות התזונה הניתן במוסד הינו ברמה טובה מאוד.
היו שינויים זמניים בכוח אדם בשנה האחרונה. במהלך התקופה בה הדיאטנית הקבועה הייתה בחופשת לידה וגם לאחריה היו חוסר התאמות ופערים בטיפול התזונתי ובמערך המזון. הדיאטנית החלה לבצע יישור קו בחזרה.
יש להמשיך להשלים את החוסרים ולצמצם את הפערים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית גבריאל, מוסד בעל שלוש מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש, תחום הפיזיותרפיה יציב ומעורב בעשייה הכלל מוסדית. במקום עובדים שני פיזיותרפיסטים קבועים מעל לארבע שנים. השירות ניתן ברמה טובה מאז פתיחת המוסד ועד היום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- שירות הפיזיותרפיה מנוהל היטב, מאורגן ומעורב בתחומי עשייה רבים בתוך המוסד.

אבחון פיזיקלי

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

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה מטעם הפיזיותרפיה מתקיים בכל המחלקות אחת לשבוע לכל הפחות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- נרכש ציוד ישיבה חדש בתקופה האחרונה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: שני הפיזיותרפיסטים יצאו השנה להשתלמויות בתחום הגריאטריה.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): נעשה מעקב יזום על ידי הפיזיותרפיסטים אחרי יישום הנחיות ותוצאות הטיפול.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בסמוך לאחת המחלקות הסיעודיות והוא נגיש, מאובזר ונוח לשימוש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: חלקי גבוה. ישנו מחסור של מספר שעות עבודה ביחס לתקן הנדרש (הערה חוזרת).

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. עקב צורך בהשלמת ההכשרה העל בסיסית.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: ישנם מושגים שחוזרים על עצמם בתכניות טיפול, גם כאשר אינם רלוונטיים, מה שיוצר רושם להיעדר התאמה אישית של תכניות הטיפול בחלק מהמקרים.
לדוגמא "הפעלה כללית אקטיבית" לדייר שאינו משתף פעולה כלל או למטופל עם שיתוק של חלק מהגפיים.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: בעוד שנראה שמבחינת תדירות הטיפול התכנית מיושמת, לא ניתן להבין בהסתמך על מעקבי הפיזיותרפיה האם מבחינת מהלך טיפול מה שתוכנן יושם ומה מידת שיתוף הפעולה של המטופל. בחלק מהמעקבים תכנית הטיפול חוזרת על עצמה פעמים רבות גם כאשר נכתב שאין שיתוף פעולה מצד המטופל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה במוסד היה ונותר ברמה טובה מאוד. יש לשים לב להערות החוזרות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד התחלפה מנהלת שירות לפני כשנה.
מנהלת השירות החדשה עובדת 4 פעמים בשבוע סה"כ 28 ש"ש. מקבלת הדרכה צמודה ממרפאה בעיסוק מומחית בגריאטריה.
תעסוקה: מדריכה חדשה החלה את עבודה לפני 4 חודשים. סה"כ במוסד 4 מדריכות תעסוקה העובדות 5 בקרים בשבוע ובנוסף בין 1-2 בשבוע בשעות אחה"צ. סה"כ בתעסוקה 106 ש"ש.
מתנדבים ותרפיה בבעלי חיים מעשירים את הפנאי של המטופלים במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: בשלב זה 2 דיירים מקבלים טיפול פרטני.
בחודשי יולי אוגוסט התקיימו קבוצות של כלל הדיירים במחלקות.
קבוצת הליכה בהנחייהמשותפת עם פיזיותרפיה התקיימה 4 פעמים, כל פעם במחלקה אחרת וכללה 5-6 דיירים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית מגוונת ומותאמת כולל גינון, שימוש בטלויזיות חכמות, טאבלטים, מחשבים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים חדר המשמש כמשרד. לאחרונה נרכשה מדפסת.

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימיסומתאימים לדרישות. הלוחות הפכו להיות מונגשים שפתית בהתאם לתמהיל האוכלוסיה.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: נרכש טאבלט, מדפסת, 2 משחקי eye click.

- 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.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוק משולבת בתוכנית החת"ש של המוסד. כמו כן, נותנת הדרכה לעובדים חדשים.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק שותפה בועדת התעמרות וועדת מניעת שחיקת עובדים.
במוסד מתקיימים ימי גיבוש, ציון יום האחות, פינוקים למחלקות שבבידוד ועוד.

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרפאה בעיסוק.
מדריכות תעסוקה השתתפו בסדנאת ליבוד שהתקיימה במוסד וביקרו במוסד אחר להעשרת הידע.

- פרויקטים מיוחדים: קיימים/מתקיימים על בסיס קבוע.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: מרבית ההערות מהבקרה הקודמת קיבלו התייחסות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש מקום לשיפור בבניית תוכנית טיפול בקבלה ובמעקבים תקופתיים.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש להרחיב את ההתערבויות הפרטניות והקבוצתיות.
להקפיד על תיעוד ההתערבויות אחת לחודש, לנמק הפסקת טיפול.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לתעד הדרכות לצוות הניתנות בנושא אביזרים וסדים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: תיעוד: לפרט יותר כולל פעילויות שהוצעו ונכשלו, שימוש באמצעים טכנולוגיים ועוד.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: חשוב לשלוח את מדריכות התעסוקה לימי עיון/ השתלמויות רלוונטיות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- הקבלות ומעקבי ההסתגלות נערכים בצורה רגישה ומקצועית, תוך התייחסות למצבם הרגשי של המטופלים ובני משפחותיהם.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה את המטופלים ובני משפחותיהם, פועלת לאיתור רצונותיהם וצרכיהם. קיים קשר הדוק עם המשפחות.
שותפה לכל הפעילויות והטיפול במסגרת המוסד, לרבות התאמת מקום המטופל במחלקות.
מהווה דמות משמעותית במוסד הן עבורהמטופלים והן עבור העובדים.
שותפה לכל הועדות הקיימות במוסד, לפרוייקטים רוחביים והחלטות הנהלה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית ופרוייקטים שונים ביחד עם הדיסיפלינות השונות במוסד, התקיימה קבוצת הסתגלות למטופלים הנמצאים במוסד עד חצי שנה, התקיימו מספר קב' יציאה מחוץ למוסד - טיול בסביבת המוסד. העו"ס שותפה לפרוייקט הפחתת הגבלות פיזיות.
עם כניסת עובדים זרים למוסד, העו"ס שותפה לפרוייקט אוריינטציה לעובדים - הכולל הנגשה שפתית ותרבותית, במסגרתו גם כתבו חוברת הדרכה אוריינית במספר שפות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס שותפה לבקרות פנימיות הנערכות במוסד, הדרכות לעובדים חדשים בנושאים שונים לרבות התעללות, נצפו שני חת"שים בנושא זכויות המטופלים וניצולי שואה.
העו"ס פעילה מאד במיצוי זכויות המטופלים, מעקב אחר מינויי אפוטרופסים ואופן עבודתם. מדרבנת ומסייעת למטופלים צלולים למלא ייפוי כוח רפואי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות העו"ס לאיתור וטיפול בנפגעי התעמרות: כן.

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: מתקיימת.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: קיימת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד קיימת ועדה פליאטיבית, פיתחו פרוייקט מיוחד להעלאת מודעות בקרב צוותי הסיעוד, המטפלים וכלל הסקטורים. ישנו נוהל פליאטיבי, אומדן זיהוי פליאטיבי, נערכות שיחות תיאום ציפיות וסוף חיים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- בתקופה האחרונה חלק מהצוות הבכיר של המוסד התחלף ולמרות זאת שיתופי העבודה בין הדיסיפלינות השונות לא השתנו, עבודת הצוות מקצועית וטובה.

רשומת מטופל

- העו"ס מקפידה על תיעוד ורישום מלא של ההתערבות המקצועית והסיכומים התקופתיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- עדיין לא מתקיימת פעילות קבוצתית למשפחות, יש לפעול לקידום פעילות זו.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מומלץ כי שיחות סוף החיים יערכו ביחד על ידי הצוות הרפואי, הסוציאלי והסיעודי ולא כפי שמתבצע כעת על ידי כל סקטור בנפרד. מומלץ כי בנוהל ובתהליך תהיה התייחסות ברורה להנחלת החלטות הועדה הפליאטיבית כלפי מטה לכלל הצוותים וקבלת תוכנית טיפול אופרטיבית מכל סקטור.

סיכום כללי

- מנהלת השירות הסוציאלי במוסד ותיקה מאד, עובדת כ- 55 שעות שבועיות, אשר חלקן מבוצעות מהבית.
העו"ס שותפה לכל פעילויות המוסד ומעורה בכל פן בחיי המטופלים, היא מסורה מאד הן למוסד והן למטופלים ומשפחותיהם ופעילותה ניכרת בכל רחבי המוסד.
העו"ס כעו"ס יחידה נמצאת תחת עומס רב, ואנו ממליצים כתמיד על הגדלת מערך השירות הסוציאלי, אולם ניכר כי העומס אינו פוגע באופי ויכולת עבודתה של העו"ס, עבודתה יסודית ומקצועית ביותר.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

סיכום כללי

- השירות הרוקחי נבדק ונמצא ברמה גבוהה, יחד עם זאת מומלץ לרוקח לצאת להשתלמות בשנה הקרובה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מדובר במוסד המתוחזק היטב, נעים לעין ואסטתי.

מצבת כוח אדם יציבה, אנשי המקצוע עושים עבודתה נאמנה.
אין הכנת מזון במוסד, כל המזון מגיע מספק מורשה.

מערכת אספקת מים:

המערכת מתוחזקת היטב.
ברז דיגום מים חוזרים חמים - הוחלף.
ראשי מקלחות מטופלים כנדרש ונמצאו נקיים ומחוטאים.
צנרת מים חמים נוקתה מלשלשת יונים וחל שיפור בהיבט זה, יחד עם זאת עדיין מס' קווים נמצאו מלוכלכים.
בדיקות טמפ' מים חמים במס' נקודות דיגום נמצאו תקינות, למעט חדר 31 בו נמצאה טמפ' שאינה תואמת למניעת כוויות: 49.1 מע"צ.
טרם הוספה נקודת דיגום בבדיקות סריקת מתכות - הערה חוזרת.
טרם ניתן מענה לנושא בדיקת פוטנציאל למניעת זרימה חוזרת ברחבי המוסד - הערה חוזרת.
מד כלור אינו תקני וטרם הוחלף - הערה חוזרת.
המוסד טרם החל בבדיקות עכירות מים - הערה חוזרת.
חסרה מערכת הכלרה משלימה כמפורט בהנחיות משרדנו - הערה חוזרת.
חיבור לאגירת נתונים ממוחשבת לוקה בחסר.
ניטור פרמטרים פיזיקוכימיים (כלור נותר, עכירות, טמפ') אינו מבוצע בתדירות הנדרשת ע"פ הנחיות משרדנו.
סיכום מערכת אספקת המים: יש להשלים דרישות משרדנו מבקרה זו ובקרה קודמת לרבות המפורט מטה:
1. רכישת מד כלור העומד בדרישות משרדנו.
2. רכישת מד עכירות.
3. הפרדת מערכת אספקת המים של הסופר ממערכת אספקת המים של המוסד.
4. נחיצות בהתקנת מערכת הכלרה משלימה ידון בהמשך הדרך.
5. יש לבדוק נושא פינוי שומן ולשמור העתק מהדוחות.
6. יש לטפל ברטיבות תקרת חדר יום מחלקת ג'.

מערך כביסה:
חסר כיור במכבסה באזור הכביסה המלוכלכת - הערה חוזרת.

מערך מזון:
כל המזון מתקבל מספק חיצוני מורשה וזאת בשל חוסר בתשתית ובתנאים מתאימים להכנת מזון במוסד, יחד עם זאת בעת הביקורת נמצאו פירות וירקות שלא עברו ניקוי וחיטוי.
להזכירכם, אין אישור לכך במוסד זה.

טיפול בירקות ללא התנאים הנדרשים, תוך יצירת זיהום צולב למזון המוכן מעלה את הפוטנציאל לזיהום המזון וכתוצאה מכך לתחלואה.
טמפ' מזון מקורר במחלקה ב' גבוה מהנדרש ונוגד את דרישות משרדנו.
לדוגמא: מלפפון חתוך 9.5 מע"צ.
לביבות קישואים 8.6 מע"צ.
כבד עם בצל 8 מע"צ.
אפונה 9.4 מע"צ.
טמפ' המזון המקורר אמורה להיות עד 2 מע"צ בלבד.
המזון המתקבל הינו מזון מקורר שנדרש בשחזור, במטבח אין תנאים לביצוע פעולה רגישה זו.
בשלב זה, לא נראה כי ישנה היתכנות לקבלת מזון מקורר. עד להוכחה אחרת, יש לקבל את המזון חם ולשמרו חם עד להגשתו לסועד כפי שהיה נהוג בעבר.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-138 מיטות ברישוי ו-140 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.900	1.964	0.064	3.4%
Consultant Doctor	0.000	0.140	0.140	100%
אחיות [2]	23.050	25.755	2.705	11.7%
מוסמכות	23.050	18.164	-4.886	-21.2%
מעשיות	0.000	7.591	7.591	100%
כוח עזר	49.200	53.481	4.281	8.7%
Nutritionist	0.690	0.727	0.037	5.4%
Physiotherapist	1.750	1.600	-0.150	-8.6%
Occupational Therapy	0.720	0.700	-0.020	-2.8%
Employment Instructor	2.000	2.652	0.652	32.6%
Speech therapist [1]	3.832	3.680	-0.152	-4.2%
Social Worker	1.380	1.410	0.030	2.2%
Pharmacist	0.288	0.286	-0.002	-0.7%

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-140 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	1.300	0.060	4.8%
Maintenance worker	0.950	1.000	0.050	5.3%
Storekeeper	0.950	1.000	0.050	5.3%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.800	4.250	0.450	11.8%
Cleaner	6.000	6.800	0.800	13.3%
Kashrut supervisor	0.640	0.652	0.012	1.9%
Gardener	0.340	0.345	0.005	1.5%
Secretary	1.240	2.000	0.760	61.3%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 70.50 מתאריך: 13.12.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 70.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 13 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 27.03.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	69.50