מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.06.2021

במוסד: "מוסד סיעודי יקירי ירושלים"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סוויטלנה ברזובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד סיעודי יקירי ירושלים (קוד מוסד 237O6)
רבקה 29
ירושלים

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד סיעודי יקירי ירושלים"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.06.2021.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: הכניסה למוסד אינה מכבדת, ריח חזק של סגריות העולה ממועדון, אשר ממוקם בכניסה למוסד. ריח חזק של סגריות קיים גם בחדר המדרגות ובלובי פזורים בדלי סיגריות. יש לתקן בהקדם.

בברכה,
פרופ' חן שטיין- זמיר
רופאת המחוז, 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד סיעודי יקירי ירושלים"

בתאריך 28.06.2021 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
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - אתי סננס, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **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** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- מר דיא אלדין סלהב, מפקח בכיר בריאות הסביבה

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:

למוסד אין 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:

במוסד "יקירי ירושלים" 3 מחלקות: 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.
יש לציין לחיוב שלאור פעולות אקטיביות, אשר ננקטו מצד הנהלת המוסד נמנעה התפרצות קורונה בקרב המטופלים והצוות.
הבקרה התקיימה, כבקרת פתע לחידוש רישוי, בשני מועדים עקב מגבלות הקורונה.
בבקרה נבדקו מחלקות סיעודית א' ותשושי נפש.

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	28	28	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	29	27	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	24	22	-	-	22	-	-	-	-	-
סה"כ	96	79	55	-	22	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 79 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

- במקצוע פיזיותרפיה הושלמה הבקרה בתאריך 30.06.2021

- במקצוע רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 30.06.2021

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 30.06.2021

- במקצוע תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 30.06.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע.
- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.
- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: חלקית גבוהה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

רופא בית

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

מעקב רפואי שוטף

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת בשני מועדים, נדגמו שתי מחלקות: סיעודית א' ותשושי נפש.
לציין לטובה שבכל תקופת התפרצויות הקורונה במוסד היו מספר מועט של נדבקים. נעשו ע"י האח הראשי הדרכות ופעולות רבות לצמצום ומניעת התפשטות הנגיף.
רמת הניקיון והתחזוקה במחלקות טעונה שיפור לדוגמא, במחלקה סיעודית א' נצפו משטחים, פחי אשפה וכיורים שאינם נקיים, ריח לא נעים עמד באויר. במחלקה לתשושי נפש המזגן המרכזי לא עבד בעת השכבת המטופלים, בחלק מהחדרים נצפו 29 מעלות, עפ"י בורר הטמפרטורה. עובד אחזקה נקרא למקום לתיקון המזגן באופן מידי.
המחלקה הסיעודית בעלת אופי מוסדי, מומלץ לשפר את נראות המחלקה בחדרי המטופלים ובשטחים הציבוריים, גם ארוחת הצהריים הוגשה באופן מוסדי ולא ביתי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח הראשי עובד במוסד מספר שנים ובעל ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה, בעל תואר שני והכשרה על בסיסית בגריאטריה.
אחראי תשושי נפש בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה, טיפול בפצעים ומניעת זיהומים. אחראי מחלקה סיעודית א' עבר הכשרה בנושא טיפול בפצעים וטיפול פליאטיבי.
מומלץ למנות נאמני נושא בתחומים: טיפול בכאב ומניעת עצירות, לצורך שיפור העשיה הסיעודית במוסד.
קיים חוסר בתקינת מטפלים במחלקה לתשושי נפש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- האח הראשי במוסד מכיר היטב את המטופלים בכל המחלקות.
אח אחראי תשושי נפש מתמצא היטב בבעיותיהן הרפואיות והסיעודיות של המטופלים במחלקתו.

תרופות

- התרופות מאוחסנות באריזותיהן המקוריות, כנדרש.

תקשורת

- האוירה במוסד רגועה ונעימה. נצפה יחס מכבד של הצוות כלפי המטופלים. בשיחה עם אשתו של מטופל במחלקה לתשושי נפש, היא מרוצה מהיחס ומהטיפול.
ישיבות צוות רב מקצועי מתקיימות בתדירות הנדרשת ובהשתתפות כל אנשי הצוות. קיים שיתוף פעולה והעברת מידע טובה בין הצוותים השונים.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: קיימת תוכנית חת"ש מתועדת עם תכנים, אשר מועברים ע"י צוות האחים והצוות הרב

מקצועי. קיים תיעוד על השתתפות אנשי הצוות בהדרכות.

מניעת זיהומים

- חדרי הבידוד מאובזרים כנדרש.

קיימת הקפדה על הימצאות תכשיר חיטוי על בסיס אלכוהולי בכל החדרים ועל עגלותהטיפול.
קיים אח ממונה על מניעת זיהומים, נעשות תצפיות באמצעות כלי מובנה על היגיינת ידיים, אך בפועל נצפה שהמטפלים אינם מחטאים ידיים במידה מספקת, לדוגמא, בעת תצפית על טיפול אישי במחלקה לתשושי נפש המטפל לא חיטא ידיים לאחר הטיפול.
בעת חלוקת ארוחת הצהריים המטפלים לא שטפו ידיים לפני ההאכלות.
יש להמשיך ולערוך הדרכות שוטפות בנושא היגיית ידיים לצוות המטפלים.

זכויות החולה

- הצוותים במחלקות נצפו לובשים מדים מלאים, כולם ענדו תגי זיהוי, כנדרש.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תרופות

- בקרדקס התרופות נצפו תרופות לשינה, אשר ההוראה שלהן היא לשעה 18:00 בערב. אין לתת תרופות לשינה זמן רב לפני ההשכבה, בכדי למנוע יקיצה מוקדמת. יש לפעול לפי מכתב מראש האגף לגריאטריה "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים" סימוכין 72183107.
במחלקה לתשושי נפש האח נצפה מחלק את התרופות וחותם במרוכז בסוף. יש לחתום מייד לאחר חלוקת התרופות לכל מטופל.
תרופות בנות סיכון במחלקה הסיעודית- יש לסמן במדבקות סימון בולטות.

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: קיים שוני בין המחלקות: במחלקה הסיעודית תרופות בנות סיכון אינן מסומנות ובמחלקה לתשושי נפש כן מסומנות. יש לסמן תרופות בנות סיכון במדבקות סימון בולטות ולהדריך את הצוות לדגשים לשימוש בטוח בתרופות אלו.

תקשורת

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: במחלקה קיימים מספר רב של מטופלים דוברי רוסית, אך בקרב הצוות כמעט שאין מטפלים דוברי רוסית. מומלץ לגייס צוות בתמהיל שדובר את שפת המטופלים ולפעול להתאים ככל הניתן את הטיפול והשירות לצרכי המטופלים. חוזר מנהל כללי "שיפור חווית המטופל במערכת הבריאות" 6/13.

שמירת שלמות העור

- בעת הבקרה דווח על שני מטופלים עם פצעי לחץ בדרגה יותר מ-2, המצאות מטופלים עם פצעי לחץ לא דווחה ללשכת הבריאות המחוזית. יש לפעול על פי נוהל 2.3.13.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לכתוב תאריך עדכון הנהלים הפנימיים וכן לודא אחת לשנה שנהלי המוסד תואמים את נהלי האגף לגריאטריה.

יש לפעול להטמעת הנהלים בקרב הצוות ולהחתים את הצוות על קריאות הנהלים. בבדיקת קלסר נהלים באחת המחלקות, הנהלים

נכתבו ללא תאריך ולא כל הצוות הרלוונטי הוחתם על קריאות הנהלים.

מניעת זיהומים

- קיים תעוד על חיסונים עבור צוות האחים\אחיות, לגבי המטפלים- כולם באופן גורף הוחתמו על סירוב.
"חובת המעסיק ליזום, לממן ולוודא ביצוע של חיסון עובדיו". על פי חוזר מנכ"ל 36/2009." (נוהל 0.4.11.) יש לדאוג לבצע פעולות הסברה, נחיצות קבלת החיסונים והעלאת המודעות של עובדי הבריאות.
בעת תצפית על טיפול אישי המטפלים לא הקפידו להחליף כפפות ולחטא ידיים לאחר הטיפול. יש להדריך את צוות המטפלים על נושא היגיינת ידיים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הארוחות המבושלות וחומרי הגלם מתקבלים מספק מזון חיצוני.
במטבחון במחלקה הסיעודית (קומה 1) מתבצעת הכנה של דייסות, סלט ירקות, חביתות ולחם מטוגן.
יש עובדת מטבח קבועה לארוחת הבוקר והצהריים, עובדת שישה ימים בשבוע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית ותיקה בתחום הגריאטריה.
הדיאטנית עובדת 21 ש"ש בפריסה של שלושה ימים בשבוע (ימים א', ג', ה')
הדיאטנית הוצאה לחל"ת של שישה שבועות במהלך הגל הראשון של הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות עבודת הדיאטנית על שלושה ימים בשבוע הינה מבורכת ומקדמת את הטיפול בדיירים.

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: קיימת חוברת מתכונים, אשר סופקה ע"י חברת הקייטרינג.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: הדיאטנית מתעדת תכתובת ותהליכים, אשר נעשים מול חברת הקייטרינג.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): הדיאטנית מבצעת תהליכי אבטחת איכות המזון, הכוללים: תצפיות על כל הארוחות, שקילת מנות, בקרה על דוחות טמפרטורת המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים ביום הבקרה ועפ"י דוגמיות המזון הנשמרות ל-72 שעות, נמצאה התאמה בין המזון המוגש בפועל לבין התפריט.

רשומות מחלקתיות

- קיום תפריט שבועי במחלקה: כן.

- ריכוז משקלים מחלקתי: תקין.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): תקין.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: תקין.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: הדיאטנית משתתפת בקביעות בישיבות הצוות הרב-מקצועי.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית העבירה חת"ש לצוות בנושא הזנת המטופלים והאכלה נכונה.
הדיאטנית החלה בפרויקט בנושא סכו"ם בשיתוף הריפוי בעיסוק ובנוסף מתכננים פרויקט נוסף בנושא אוכל ותרבות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נצפו האכלות של מטופלים במחלקות סיעודית א וב' בישיבה ובקצב מותאם לבליעה של המטופלים.
נצפה סכו"ם מלא, המוגש עפ"י תפקוד המטופלים.
המזון הטחון מוגש בצלחות מחולקות.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: תקין.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים גודלי המנות של המנות העיקריות במרקמם הרגיל, הרך והטחון היו תקינים.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): תקין.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מתבצעת כנדרש.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: כן.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ניכר כי הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים, אשר נמצאים בסיכון תזונתי ועוקבת אחר מצבם.
תוכניות הטיפול מפורטות ומתבססות על תצפיות אכילה/רישום צריכת מזון.
המעקב נעשה בתדירות המתבקשת.

יישום והלימה

- רישום המטופל בטופס "ריכוז הרכבי מזון מיוחדים" במטבח: תקין.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: תקין.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לדאוג לכמות מספקת של עוגות/בסקוויטים למטופלים לפת שחרית.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: יש להשלים את חישוב התפריט לשלושה ימים גם במרקם הטחון.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: יש למדוד ולתעד את טמפרטורת המזון בכל הארוחות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לגוון את ארוחת ארבע בכל המרקמים ובפרט במרקם הטחון (למשל עם מוס או פודינג).

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מורכבים (כל הארוחות): עפ"י תצפית שנעשתה בארוחת הצהריים ביום הבקרה, גודלי המנות של רסק הפרי והמרק היו קטנים מהנדרש, לחלק מהמטופלים. יש לציין שרסק של פרי לא נשאר, מראש לא נשלחה כמות מספקת (במחלקה סיעודית ב').

רשומות מחלקתיות

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: יש לדאוג לכיול של המאזניים במועד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): יש לשפר את האסתטיקה של הגשת הארוחות.
  השולחנות ללא מפות. המטופלים אוכלים על גבי מגשים בלי פלייסמנטים מנייר. אין על גבי השולחנות מפיות או עציצים, דבר היוצר אווירה מוסדית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: יש לפרט בתוכנית הטיפול מהן מטרות העל ומהם היעדים. על היעדים להיות מדידים, כך שיהיה אפשר לבדוק את השפעת תוכנית הטיפול על מצבו התזונתי של המטופל.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות יש שני פיזיותרפיסטים, העובדים חמישה ימים בשבוע, בסך כולל של 42 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות מנהל השרות הוא ותיק בגריאטריה.
במשך השנה האחרונה עזבה את בית האבות פיזיותרפיסטית ותיקה ובמקומה נכנס לעבודה פיזיותרפיסט חדש.

ארגון השרות

- קיימת חלוקת אחריות והגדרת תפקידים ברורה בין הפיזיותרפיסטים.
מתקיימות ישיבות צוות מקצועיות בשרות הפיזיותרפיה.
מנהל השרות מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת.
מתקימות פעולות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים):
1. פרויקט תיקון כיסאות הגלגלים והציוד הנלווה.
2. פרויקט העברת מטופלים במנוף, הפרויקט התקיים גם בשפה הערבית וזאת על מנת להטמיע העברות בטוחות באמצעות מנוף.
3. בדיקה של מצב המזרונים, הסבר לצוות על המזרונים ועל החשיבות להניח אותם בכיוון הנכון על המיטה.
4. לפני תקופת הקורונה התקיים פרויקט משותף עם הריפוי בעיסוק, קבוצת הליכה בחוץ, ששיאו היה ביקור בקניון הדר וישיבה בבית קפה.

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 בקבוצה

- במחלקה סיעודית א' ובמחלקה לתשושי נפש מתקימות קבוצות טיפול, הניתנות פעם בשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתקיים מעקב פיזיקאלי על פי הנדרש. הפיזיותרפיסטים משתמשים גם בכלי מדידה מותאמים לבדיקת המטופלים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: 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 פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.
- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת. בתאריך ה 20.6.21 התקיימה הדרכה בנושא "אירועים חריגים"
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קימות רשימות הליכה חתומות בפועל על ידי המטפלים.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.
- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש חוסר של שעות פיזיותרפיה, על פי הנדרש בנוהל. יש להשלים שעות אלו.

ארגון השרות

- על מנהל השרות להשלים את כל חמש היחידות של הקורס העל בסיסי, כנדרש בנוהל.

טיפול פרטני

- בעקבות חסר השעות שקיים יש קושי לספק את כל הטיפולים הפרטניים למטופלים, על פי תוכנית הטיפול.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לישיבת המטופלים וזאת על מנת לאפשר תפקוד מירבי.
יש לדאוג לישיבה נוחה ובטוחה לכל המטופלים.
יש להמשיך ולהתאים את השימוש באביזרי העזר הנלווים, לצרכי המטופלים.
יש לדאוג למטופלים ההולכים, לנעלים נוחות ובטוחות.
יש להמשיך ולשאוף להוריד את ההגבלות הפיזיות של המטופלים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה משמש רק את מטופלי מחלקה סיעודית א'.
יש לדאוג ששאר המטופלים ממחלקות סיעודית ב' ותשושי נפש יוכלו להגיע לחדר הפיזיותרפיה ולקבל טיפול מותאם באמצעות המכשירים והאביזרים הנמצאים שם.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה במוסד הוא שרות טוב ומקצועי.
יש להשלים את שעות השרות על פי הנדרש בנוהל.
חדר הפיזיותרפיה מהווה מרחב טיפולי עבור המטופלים במחלקה סיעודית א'. יש לדאוג שחדר הפיזיותרפיה יהווה מרחב טיפולי גם עבור מטופלי מחלקה סיעודית ב' ומחלקת תשושי נפש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות המרפאה בעיסוק. צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה עבד וממשיך לעבוד באופן רציף גם במהלך תקופת מגיפת הקורונה.
ניכר ששירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה יצר שיגרת התערבות מותאמת לצרכי התקופה, תוך שימת לב והתייחסות לצרכיהם השונים והייחודיים של המטופלים.
בבקרה נדגמו מחלקות סיעודית א' ותשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות. עם 8 שנות וותק מקצועי, עובדת כ-4 שנים במוסד. עובדת 3 בקרים בשבוע, סה"כ 22 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 5 מדריכות תעסוקה, העובדות בחלקי משרה שונים, בשעות הבוקר ו/או אחה"צ. סה"כ 86 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, המתייחסת לצרכיו הייחודיים של כל מטופל וליכולותיו.

הערכת מעקב

- בבדיקה מדגמית של הרשומות, נראה שמתבצעות הערכות חוזרות לכלל המטופלים, הכוללות עדכון מטרות ההתערבות ותוכנית הטיפול המומלצת, כנדרש.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק מתקיימת בשלש המחלקות וכוללת מגוון טיפולים פרטניים ארוכי טווח או קצרי מועד, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
בכל המחלקות מתקיימות או התקיימו, במהלך השנה, קבוצות ריפוי בעיסוק בהנחיית המרפאה בעיסוק או הסטודנטים לריפוי בעיסוק במהלך ההכשרה המעשית במוסד.
נעשה שימוש קבוע במרפסות במחלקות תשושי נפש וסיעודית ב', כחלק מהמרחב הטיפולי. מטופלי מחלקה סיעודית א', שבה אין מרפסת, מועלים פעם בשבוע לפעילות במרפסת של סיעודית ב'.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת, ע"י מדריכות התעסוקה, במחלקות סיעודית ב' ובתשושי נפש 6 בקרים בשבוע ובמחלקה סיעודית א' 5 בקרים בשבוע.
פעילות אחה"צ - במחלקה סיעודית א' פעם בשבוע, בסיעודית ב' פעמיים בשבוע ובתשושי נפש 4 פעמים בשבוע. מומלץ לחלק באופן שיוויוני את פעילות התעסוקה בין המחלקות.

בשבתות מתקיימת פעילות 'עונג שבת' ע"י אחת ממדריכות התעסוקה, בכל המחלקות.
הפעילות מתבצעת באופן פרטני או קבוצתי.
פעילות גינון טיפולי הורחבה לכל המחלקות.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: במחלקות סיעודית ב' ותשושי נפש יש מרפסות, המשמשות באופן קבוע את המטופלים. המרפסת במחלקה סיעודית ב' משמשת פעם בשבוע לפעילות של חלק ממטופלי מחלקה סיעודית א'.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוחות הפעילות וההתמצאות דו לשוניים - עברית ורוסית.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים ציוד מגוון בריפוי בעיסוק, הכולל גם 2 מחשבים ניידים וטאבלט בכל מחלקה, מכשיר 'משפחתון' ונגנים אישיים. יש רשת אינטרנט אלחוטית בכל הבית.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם 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.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית. בחודש אוגוסט 2020 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא השפעת הקורונה על המטופלים. בחודש אפריל 2021 העבירה הדרכה בנושא אמפתיה. נמצא תיעוד, כנדרש.
המרפאה בעיסוק מדריכה סטודנטים לריפוי בעיסוק, בהכשרה המעשית, במוסד, מספר פעמים בשנה.

העשרה ונהלים

- המרפאות בעיסוק, ברשת בתי האבות בקשר מקצועי וארגנו יום עיון למדריכות התעסוקה של הרשת.
המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה השתתפו בימי עיון שונים, שהועברו בזום.
המרפאה בעיסוק מקיימת מספר פרויקטים, חלקם רב-מקצועיים, כמו פרויקט אכילה, יחד עם שירות התזונה, הרחבת פרויקט הגינון למחלקה סיעודית א' ועוד. נמצא תיעוד, כנדרש.
הסטודנטים יצרו ערכות אישיות למטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- מעיון בתיעוד קבוצות הנושא במחלקה סיעודית א', נמצא חסר בכתיבת הערות וסיכום הפעילות.
חשוב שתיעוד פעילות המטופלים בתעסוקה יתייחס לתכנית הפעילות האישית של כל מטופל. בחלק מהדיווחים נמצא שאין קשר בין התכנית הכתובה לבין פירוט הפעילות.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: רוב חדרי המטופלים בעלי תחושה מוסדית, עם מיעוט של חפצים אישיים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שלוש מחלקות: שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
סיכום פעילות העו"סית במוסד בתקופת הקורונה :
העו"סית עבדה במהלך כל התקופה במוסד. מעדכנת את בני המשפחה במצב המטופלים, הייתה בקשר עם מחלקות הקורונה הייעודיות בביה"ח הכלליים בירושלים ושמרה על קשר מקצועי עם הצוות המטפל שם. התקיימו פעילויות ושיחות ונטילציה וחוסן לצוות המטפל. יש נוהל פנימי בנושא ביקורי משפחות, המופעל ע"י הנהלת המוסד והעו"סית.
ביקורי המשפחות מתקיימים במרחב הפתוח בכניסה למוסד.
מתקיים קשר באמצעות אמצעי טכנולוגיה שונים עם בני המשפחות. העו"סית שולחת דף מידע והודעות למשפחות על בסיס יומיומי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשלוש המחלקות עו"סית אחת, העובדת 40 שעות שבועיות בימים א-ה, בשעות הבוקר ואחר הצהריים. העו"סית ותיקה ובעלת ידע רב בתחום הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה כי קבלת המטופלים ובני משפחתם מתבצעת באופן מקצועי, מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
כל מטופל ומשפחתו מקבלים מידע והסבר על המחלקה הכולל נהלים, שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל שמירת פרטיות המטופל. מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל.
פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טפול איכותי וראוי למטופלים. ישנה התייחסות לצרכיי המטופלים בזמן ההסתגלות לאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש קבוצת מטופלים בנושא מוזיקה. קבוצה נוספת בנושא רגשות ומחשבות וכן קבוצה בנושא סביב חוויות המטופלים בכל המחלקות.
נצפה תיעוד הכולל את מהלך פעילויות הקבוצה ומשתתפיהם.
בני המשפחות משתתפים בפעילות המוסד, בעיקר בימי הולדת וסביב חגים.
העו"סית אחראית על תחום המתנדבים והקשרים עם הקהילה במוסד. נצפה תיעוד רשימת מתנדבים ופעילויות המתנדבים מהקהילה הסובבת. בעיקר מתנדבים המגיעים מבית כנסת סמוך לתפילות וקידוש בשבת וכן מתנדבים מתיכונים ומתנועות נוער, כמו גם פעילות התנדבות של שוטרים לפני חג פורים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האופטרופסים, נצפה תיעוד על כך.

מבצעת מעקב בטבלה מסכמת על טיפול בתלונות, נצפה תיעוד על כך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סית מקיימת הדרכות לצוותים הרב מקצועיים בנושא מניעת התעמרות. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
ועדת התעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל. קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד, בהעברת מידע על אירועים חריגים.
יש תיק אירועים חריגים. נצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- הועברו הדרכות בנושא מיצוי זכויות לניצולי שואה במוסד.
התקימה הדרכה מקצועית ומקיפה לצוות הסיעודי ולמטפלים בנושא מיצוי זכויות וטיפול בניצולי שואה. נצפה תיעוד על כך.
העו"סית פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה במוסד ע"י עמותות וגופים חיצוניים.
מתוכננת פעילות עתידית בתקופה הקרובה של פרוייקט משאלות לניצולי שואה בשיתוף עמותת 'עזר מציון' ומשרד הבריאות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים טופס ייעודי לנושא טיפול בסוף חיים.
העו"סית מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.
התקיימו ישיבות צוות לאורך השנה בנושא טיפול פליאטיבי. מתקיימת ועדה רב-מקצועית בנושא, מספר פעמים לאורך השנה בהם מעורבת העו"סית .

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד מתקיימים שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב-מקצועיים. ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנוהל. נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"סית מתאימה ונעימה. העו"סית מטמיעה ומרעננת נהלים ומראה בקיאות בנהלים הרלוונטיים.
משתתפת בימי עיון ובהשתלמויות.
מעבירה הדרכה מקצועית וצמודה ומלווה מקצועית עו"סיות חדשות ברשת בית האבות.

רשומת מטופל

- תיעוד הקבלה הסוציאלית של המטופל ומעקב אחרי ההסתגלות המטופל מתועד באופן מלא ומקצועי.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי תהליכי מינוי אפוטרופסות / ייפויי כוח.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להמשיך ולקדם תוכנית עבודה קבוצתית עם משפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לקדם את פעילות העו"סית להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודהקבוצתית של המתנדבים.
יש לתעד ביצוע פרויקטים מיוחדים במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית פועלת באופן מקצועי ואמפתי כלפי המטופלים ובני משפחותיהם. מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים הקשורים לעבודה סוציאלית. ראוי לציין לחיוב את העבודה המקצועית של העו"סית. פועלת בנושא ביקורי משפחות בתקופת הקורונה. לציין לחיוב גם את שיתופי הפעולה עם שאר צוות המוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת.

לרוקחת יש אישור רוקחת אחראית בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: 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 תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל היטב, העבודה נעשית לפי הנהלים.
אותרו בליסטרים של תרופות שמורות ללא האריזות המקוריות, בארון אחסון התרופות וגם בעגלת התרופות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות או, במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
יש לבנות נהלים פנימיים, אשר יתמכו בתהליכי העבודה בתחום הרוקחות ובממשקים עם תחום הסיעוד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המוסד משביעת רצון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומיםהטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. חסרות נקודות דיגום.
ברזי דיגום בחלקם אינו תקינים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. נדרשים לבצע פעולות, המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים מפברואר 2011.
טרם הוצגו מסמכים.

בטיחות ומפגעי בטיחות

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

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- תחזוקה (נראית) של המבנים: נראית תקינה חלקית. חסר שילוט בחלק מהחדרים והמחסנים.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית.
יש להגיש נוהל מתוקן לטיפול לא רפואי בגוף האדם.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: תקין חלקית. מיקום של עגלות ניקיון תקין. נדרשים להגיש כללי עבודה פנימיים לבדיקת המשרד.

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. נדרש כיסוי מבד רחיץ לעגלות כביסה נקייה.
המקום של עגלות כביסה נקייה וכביסה מלוכלכת לא מסודר ואינו בהתאם לתכנון.

מתקנים לצוות

- שירותי צוות, כיורים, מקלחות ומלתחות ומצב התברואי בהם: התאמה ותקינות חלקיים. באחת מהמחלקות נמצאו לוקרים של העובדים בשירותים, הדבר פסול.

מכבסה וכביסה

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. מיקום עגלות כביסה (נקייה ומלוכלכת) אינו תקין.
יש להגיש למשרד תכנון מעודכן.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: היגיינה נשמרת חלקית. לא היה נייר למיטה טיפולית בחדר פיזיותרפיה בעת הביקורת.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. רישום טמפרטורות מזון שהוצג חלקי ולא מפורט, כנדרש. אין תמונת המצב בחלוקת המזון בכל המחלקות.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. אחסון מזון בחלק מהמחלקות אינו תקין.
במחלקה בקומה 3 המטבחון משמש כמחסן מזון גולמי וגם עגלה עם אוכל מוכן.
מאחר ובוצעו שינויים בתכנון המטבחונים יש להגיש תכניות של מטבחונים למשרד הבריאות לקבלת אישור מחדש.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים לאחר שטיפתם.

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: לא תקין/לא מתאים. בקומה 1 נמצא מקרר עם טמפרטורה 13 מ"צ. כבר מספר ימים .

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- הופעת העובדים בחדר אוכל: לא תקין/לא מתאים. בעת הבקרה, העובדים חלקו את המזון ללא שטיפת ידיים.

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

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. קיים מקרר לא תקין במחלקה סיעודית.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: חלקי. לא הוצגו מסמכים בדיקת איכות סחורה בקבלתה.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות חימום וקירור להגשת ארוחות בוקר וערב.

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

- שטח המטבח/ים מספק ותואם את היקף הבישול במקום: לא תקין. בוצעו שינויים במטבחונים ללא קבלת אישור המשרד. יש להגיש תכניות של מטבחונים לקבלת אישור מחדש.

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: חלקי. יש דיגום מזון. אין רישום טמפרטורות במקררים אוטומטי, כנדרש.
אין בקרת GMP ו-HACCP.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו מסמכים בנושא.

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 רישום.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. יש לתקן את כל הליקויים המפורטים בכלי הבקרה.
2. יש לדאוג לתכנית דיגום מעודכנת.
3. התקנת ברזי דיגום תקניים.
4. לבצע את כל הפעולות המפורטות בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים מפברואר 2011 ולשמור תיעוד.
5. התקנת שילוט בכל החדרים במוסד.
6. תיקון נוהל טיפול לא רפואי בגוף האדם.
7. מיקום אחסון עגלות ניקיון לא תקין. יש להגיש תכנית מעודכנת לקבלת אישור.
8. נדרש כיסוי לעגלות כביסה נקייה.
9. נמצאו לוקרים של עובדים בתוך השירותים. הדבר פסול.
10. נדרש נוהל מתוקן לטיפול בכביסה.
11. לא היה נייר למיטה טיפולית בחדר פיזיותרפיה בעת הבקרה.
12. רישום טמפרטורות מזון שהוצג הוא חלקי. יש לבצע רישום של כל המזון בכל הארוחות, בוקר, צהרים וערב.
13. נמצאו עגלות עם אוכל מוכן בפרוזדור ובמטבחון שמשתמש כמחסן למזון גולמי. יש להגיש למשרד תכניות של מטבחונים לקבלת אישור מחדש.
14. אין מספיק מקום לייבוש כלים. נמצאו כלים רטובים.
15. נמצא מקרר לא תקין במחלקה סיעודית.
16. אף עובד במחלקה סיעודית לא שטף ידיים לפני חלוקת מזון.
17. המטבחון המשמש כמחסן לסחורה לא עונה לדרישות.
18. מאחסנים בחדר אחד מוצרי מזון גולמיים ואוכל מוכן לאכילה. הדבר פסול.
19. אין במוסד עגלות להגשת מזון לחימום ובקירור של ארוחות בוקר וערב.
20. לא הוצגו מסמכים של בקרת GMP ו- HACCP.
21. לא הוצגו רישומים של הדרכות עובדים.
22. לא הוצגו רישומי טמפרטורות מזון במקררים.

נספח ג'

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

ל-96 מיטות ברישוי ו-79 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		1.160	1.204	0.044	3.8%
אחיות	3	17.290	17.892	0.602	3.5%
מוסמכות		17.290	11.657	-5.633	-32.6%
מעשיות		0.000	6.235	6.235	100%
כוח עזר		30.340	32.136	1.796	5.9%
Nutritionist		0.420	0.525	0.105	25%
Physiotherapist		1.040	1.050	0.010	1%
Occupational Therapy		0.444	0.550	0.106	23.9%
Employment Instructor		1.400	2.150	0.750	53.6%
Speech therapist	1	2.362	0.000	-2.362	-100%
Social Worker		0.840	1.025	0.185	22%
Pharmacist	1	7.459	9.500	2.041	27%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 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-96 מיטות ברישוי ו-79 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.750	1.000	0.250	33.3%
House keeper	0.750	0.860	0.110	14.7%
Maintenance worker	0.576	0.500	-0.076	-13.2%
Storekeeper	0.576	1.087	0.511	88.7%
Chief cook [1]	0.750	1.000	0.250	33.3%
kitchen worker	2.306	1.000	-1.306	-56.6%
Cleaner	3.800	4.000	0.200	5.3%
Kashrut supervisor	0.388	0.444	0.056	14.4%
Gardener	0.206	0.000	-0.206	-100%
Secretary	0.750	1.000	0.250	33.3%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.50 מתאריך: 08.07.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 13 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 28.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	50.00