מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 23.06.2021

במוסד: "מוסד נוף שלומי"

בישוב: שלומי

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ופא קסיס
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נוף שלומי (קוד מוסד 237P1)
הטיילת האנגלית 61
שלומי

ד"ר קסיס נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוף שלומי"

מצורף דוח הבקרה מיום 23.06.2021.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוף שלומי"

בתאריך 23.06.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אינרה באום, רופאת בקרה, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדקבבקרה.

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:

אווירה ביתית במקום. נצפה יחס אישי ומכבד למטופלים. הניקיון בחדרים ובמרחבים הציבוריים ראוי לציון.

קווים אדומים:

יש לשמור על רצף טמפרטורת המזון, מחברת ההסעדה של הקיבוץ אל המוסד.

ציוד:

הציוד במוסד מגוון ועונה על צרכי המטופלים. בחלקו חדש, כולו מתוחזק היטב.

השתלמויות:

הצוות מקפיד לצאת להשתלמויות ולהתעדכן.

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

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	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	32	1	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	102	101	70	-	31	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 101 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד תפארת מוריה נוף שלומי 3 מחלקות.
מחלקה לתשושי נפש ברישוי 30 דיירים, בפועל 31 דיירים, 1סיעודי.
במחלקה סיעודית א'- ברישוי 36, בפועל 34 דיירים.
במחלקה סיעודית ב'- ברישוי 36, בפועל 35 דיירים.
הבקרה נעשתה בשעות בוקר.
בבקרה נכחה המנהלת הרפואית ורופא הבית.
הבקרה נעשתה באמצעות רשומות רפואית, שיחה עם הרופאים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת רפואית- מומחית בגריאטרית, נותנת גם ייעוצים גריאטריים, פעמיים בשבוע 4 שעות.
רופא הבית עובד 45 שעות מיום א' עד ה' מ8.00-16.00, ביום ו' מ08.00-13.00.
יש קלינאית תקשורת שעבודת 5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: חלקי.

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

רופא בית

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

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף).

- הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף).

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

- אנמנזה: טובה.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

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

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

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.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין. רישום של אירוע חריג הוא תקין. המקרה שנבדק בבקרה, מקרה נפילה, מקרה נבדק למחרת על-ידי רופא, נשלח למיון, אובחנו שברים באגן. מומלץ להתייחס יותר למקרי הנפילה, לשקול צורך בדיקה של רופא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: לא קיימת. בזמן בקרה היה בידוד CRE. יש לקבל ייעוץ זיהומולוג לגבי בידוד CRE.

<u>סיכום כללי - תחום רפואה</u>

- תחום הרפואה מתבצע ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש אחת. בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים בפעילויות שונות.
במחלקות סיעודיות מאושפזים 8 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח האדם הסיעודי עונה לדרישות המכרז, כוח אדם של כוחות עזר אינו עומד בדרישות התקן. לציין, שלפי סידור עבודה בין השעות 14.30 ל-15.30 ובין 21.30 ל-22.00, במחלקות אין כוחות עזר ונוכחת אחות אחת בלבד, במקרה שיש קריאה של מטופל, מחלקה שלמה נשארת ללא השגחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קיימת התייחסות למצב התפקודי של המטופלים עם חזרתם מאשפוז מבתי החולים.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- מאז תקופת קורונה, נעשתה חלוקה ברורה של הצוות הסיעודי והמטפלים בין המחלקות ולא קיים ניעוד הצוות. כמו כן תחלופת הצוות יחסית נמוכה.

תקשורת

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

עדכון מקצועי

- הנהלת המוסד מאפשרת ומעודדת יציאת אנשי הצוות להשתלמויות ולימודים מקצועיים מחוץ למוסד. 2 אחים בעלי קורס על בסיסי בגריאטריה, רוב האחים בעלי תור אקדמאי. בבית הסיעודי מונו 3 נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, פצעי לחץ וכאב. מנהל הסיעוד יחד עם רופא הבית ומרפאה בעיסוק, סיימו קורס של 112 שעות בטיפול פלאטיבי. אח אחראי במחלקה לתשושי נפש בוגר קורס עולמו של תשוש נפש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל, יחד עם זאת חשוב לשפר התייחסות למצבים של אי שקט ושינויים בהתנהגות של מטופלים.

מעקב סיעודי

- בתיעוד שוטף בתיק המטופל חשוב לציין את השינויים שהתרחשו במהלך המשמרת ולציין את חזרת המטופל לאשפוז במוסד ממסגרות שונות.

הבטחת הסביבה

- רישום המסקנות בדו"חות אירוע חריג הוא חלקי ואינו מספק. מומלץ לקיים דיון בנושא ניהול סיכונים בישיבת הצוות הרב מקצועי.
במחלקה לתשושי נפש ובמחלקות סיעודיות למטופלים שעדיים מסוגלים להתהלך, חשוב להשתמש בנעליים סגורות ובטיחותיות.

הזנה והאכלה

- בהזנה אנטרלית המתבצעת במיטה יש להקפיד על שמירת זווית מתאימה, במחלקה סיעודית ב' נצפו מטופלים אשר הושכבו במיטות עם כלכלת פיום קיבה בזווית אינה מתאימה שעלולה לגרות לאספירציה.

הפרשות

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

היגיינה אישית ולבוש

- במחלקה לתשושי נפש נמצאו כוסיות עם מברשות שיניים של מטופליםמלוכלכים.

תנועתיות ותנוחה

- בתכנית הולכה קיימות הנחיות לאופן הולכה, יחד עם זאת, יש להקפיד על רישום מסודר של תכנית ההולכה, כולל חתימת המוליך.
בשינוי תנוחה של מטופלים חשוב לשפר ביצוע הנחיות, כך במחלקה סיעודית א' בטופס שינוי תנוחה של מטופל עם פצע לחץ בעכוז, נמצאו חתימות של אחיות/ מטפלות על השכבתו על הגב 3 פעמים במשך היום, למרות הנחיות ברורות שתלויים מעל מיטתו, שאסור להשכיב את המטופל על הגב.
בנוסף, נצפה מטופל שישב על ערסל סגור ומקופל בצורה לא נוחה.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף של 120 ש"ל.

טיפול בכאב

- יש להעלות את מודעות הצוות לנושא כאב, חשוב לתעד את תוצאות האומדן במעקב כללי של המטופל, כדי לקבל תמונה רצופה על מצבו.

מניעת זיהומים

- במחלקה לתשושי נפש, נצפתה מטופלת שהובילה את המטופל לחדרו וכבשה את הכפפות שלא לצורך.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, על הצוות הסיעודי מומלץ להשקיע בפיתוח של צוות המטפלים, להסברה על חשיבות התפקיד בהבנה וביצוע משימות על מנת להגיע למתן טיפול איכותי למטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המטבח המרכזי מבשל את כל הארוחות המוגשות בבית החולים. קיימות עגלות חימום במחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית מנוסה בגריאטריה העובדת 22 שעות שבועיות, בימים א'-ה' וימי שישי לסירוגין.
בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה והשתתפה בכנס השנתי לדיאטניות בגריאטריה שהועבר באופן מקוון.
לציין לחיוב עבודה רציפה של הדיאטנית, בתמיכת ההנהלה, לאורך כל תקופת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- לאורך כל תקופת הקורונה ניתן מענה יעיל לתחום התזונה. הדיאטנית עבדה בתקן מלא, בתמיכת ההנהלה.
הדיאטנית מסורה למטופליה, מכירה אותם היטב ופועלת לרווחתם. מעורבת בכל הנעשה בבית החולים הגריאטרי, יוזמת ועובדת בשיתוף פעולה עם כל הצוות.
מבצעת עבודה מול צוות המטבח, הדרכות וישיבות.
במהלך תקופת הקורונה, הדיאטנית התאימה עבודתה כגון ביצוע תצפית באופן מקוון על התנהלות הארוחות, במחלקות אשר נמצאו בבידוד וקיום קשר טלפוני.
הדיאטנית לוקחת חלק בביצוע בקרות פנימיות יחד עם הצוות הבכיר.
במהלך תקופת הקורונה, השתתפה בפרוייקט המיועד לתמיכה במטפלים כגון הכנת ספר מתכונים בריאים. בנוסף, פרוייקט לאופן הגשת ארוחות בחדרים, ארוחות מצולמות, פעילויות להכנת מזון בלובי המוסד (פיצות ופיתות זעתר) להפגת בדידות ושיפור מצב רוחם של המטופלים.
נבנו נהלי תזונה פנימיים מותאמים לתקופה.
מתקיים תהליך של שבעות רצון מהמזון ובהתאם לכך משתנה התפריט.

איכות ובטיחות המזון

- לציין לחיוב הגשת עוגות ביתיות, מזון מותאם תרבותית, הכנת רטבים סמיכים ועשירים למנות העיקריות ושימוש בחומרי גלם איכותיים בתפריט.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת צהריים- אוכל במראה ביתי, מזמין ומריח טוב. ניכרת התאמה להעדפות המטופלים והכנת מנות ספיישל כגון סטייק רך עם צ'יפס, מנה צמחונית מגוונת וכדומה.
במחלקה סיעודית ב', 3 מטופלות יושבות לאכול במרפסת לפי העדפתן.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש נערכת שיחה עם המשפחה ולאחר מכן הדיאטנית משתדלת לנהל שיחה עם המשפחות בכל רבעון.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בוצעה הערכה תזונתית מחודשת ומתן תמיכה תזונתית למטופלים מחלימי קורונה. לציין לחיוב יצירת קשר של דיאטנית המוסד עם הדיאטניות במחלקות קורונה.
הדיאטנית משתמשת בשיטות טיפול מתקדמות, מתייחסת לבריאות הפה וקובעת אבחנות תזונתיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בתקופת התפרצות הקורונה הושם דגש על העשרות מהמזון כחלק מפרוייקטים שנערכו. מומלץ לשלב מזון מנחם (כגון גלידה) בקביעות כחלק מהתפריט השבועי.
בעת מתן העשרות מהמזון יש לציין נפח/ גודל מנה ברשומה התלויה במחלקות ובמטבח.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להקפיד לשמור דוגמאות מזון מהפרי המוגש במרקם הדייסתי, פעמיים ביום ולוודא גיוונו.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לבצע הסתכלות כוללנית על חווית האכילה של המטופל כגון סביבה, עריכת שולחן, הושבה לצורך נוחות ועצמאות האכילה.
בתצפית בזמן ארוחת צהריים, מקבלים את המנה על גבי מגשים. חלק מהמגשים נמצאו באי סדר וצלחות מנה עיקרית אינן בגודל הנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חלקי. יש לסכם מסקנות מישיבת צוות הרלוונטיות לטייפול התזונתי במטופל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום מערך המזון והטיפול התזונתי מנוהל באופן מקצועי וראוי לשבח. הדיאטנית התאימה עבודתה בתקופה זו תוך המשך קידום מערך המזון ותחום הטיפול התזונתי הפרטני. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד המונה 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות הפיזיותרפיה מונה 4 אנשי צוות, לכולם ניסיון בתחום הגריאטריה.
מנהל השירות עובד 2.5 שנים במוסד, מגיע 3 ימים בשבוע, סה"כ 13 שעות שבועיות. אחראי על המחלקה לתשושי נפש.
פיזיותרפיסטית נוספת, עובדת 3.5 שנים במוסד ופיזיותרפיסט שלישי שהצטרף לצוות לפני כ-9 חודשים, כל אחד מהם עובד 20 שעות שבועיות ואחראי על מחלקה סיעודית.
בצוות כח עזר שעובדת 6 ימים בשבוע בין השעות 8:45 ועד 12:45, סה"כ 24 שעות שבועיות.
השרות פועל בימים א-ו' בשעות הבוקר והצהריים וביום חמישי גם בשעות הערב. הצוות נפגש ועובד יחד ביום חמישי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה בתדירות העונה על צרכיהם.

ארגון השרות

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

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

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

אבחון פיזיקלי

- הבדיקה הראשונית מבוצעת תוך 5 ימים כנדרש וכוללת סיכום מלא עם הנחיות תפקודיות. בתוכנית נקבעות מטרות טיפול אישיות נבנית תוכנית טיפול בהתאם.

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: מרבית.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

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

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה בנוי ומאובזר לפי הפרוגרמה. החדר מסודר נקי ומזמין לטיפול.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- המוסד רכש מנוף העמדה, כרגע לא בשימוש ומזרון דינמי אחד לטובת הטיפול בדייר עם פצעי לחץ.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. להשלים הכשרה על בסיסית בגריאטריה או שווה לה, כנדרש ממנהל שירות.

טיפול בקבוצה

- לקיים טיפול בקבוצה בכל המחלקות. לבחור מטופלים לקבוצה לפי מדדים מקצועיים ולקבוע מטרות לטיפול בקבוצה בהתאם.
- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): הנחיות לצוות בנושא הולכות מעברים ושינויי תנוחה ניתנות באופן מסודר, יחד עם זאת יש לפעול ליישומן בשטח. בבקרה נצפתה מטופלת עם הנחיה לא להשכיבה על הגב, כשבפועל הושכבה בלילה על הגב 3 פעמים.
- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- להוסיף רכישה של מזרונים דינמיים נוספים לטובת המטופלים עם פצעי הלחץ.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה מאורגן היטב. העבודה מבוצעת באופן מקצועי ורציני, בהתאם לדרישות הנוהל. היתה התייחסות רצינית להערות מבקרה קודמת.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית עם נסיון רב בתחום, עובדת 24 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות שלוש מדריכות תעסוקה מקצועיות, ביחד עובדות 95 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל באופן מקצועי וברמה טובה.
המרפאה בעיסוק וצוות התעסוקה עם ההנהלה והצוות הרב מקצועי, השקיעו מאמץ רב בתקופת הקורונה לתת שירות מקצועי ואיכותי למניעת בדידות ואיכות חיים, ושמירה על קשר מרחוק עם משפחות המטופלים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- יישום תוכנית הטיפולים מבוצעת באמצעות טיפולים פרטניים, הדרכות למדריכות התעסוקה והצוות המטפל, התאמת אבזרי עזר וסדי ידיים, וקבוצה טיפולית שחזרה לפעול מחדש מחודש יוני 2021.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

פעילות בתעסוקה

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

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

תנאים פיזיים וסביבה

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

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

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: במוסד מיושמים פרויקטים על ידי המרפאה בעיסוק וצוות התעסוקה בשיתוף הצוות הרב מקצועי, כגון פרויקט מוח מתאמן, פרויקט להתלבש לבד במחלקת תשושי הנפש, פרויקט הנגשת קבלת שבת, פרויקט הנגשת המקלחות והשירותים במחלקות הסיעודיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ להוסיף שעות ניהול למרפאה בעיסוק.

הערכת מעקב

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

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית במחלקות, תוך דגש על התחום הפליאטיבי.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להמשיך ולהדריך את מדריכות התעסוקה במילוי טופס קבלה, ודגש על חשיבות מילוי הטופס בצורה מקצועית.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים במוסד ושיכלול גם ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת מקצועי של המרפאה בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש לתעד ולשמור באופן מסודר ונגיש את ההדרכות של צוות התעסוקה, כפי שנדרש בנהלים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה לחידוש רישוי, הבקרה בתחום עבודה סוציאלית נערכה בתאריך 18/6/21.
בכניסה למחלקות רוב המטופלים ישבו בלובי המחלקתי, בשלבי סיום ארוחת בוקר.
מדובר במוסד עם 3 מחלקות, שתי מחלקות סיעודיות ומחלקת תשושי נפש.
חדרים נקיים וניכר כי נעשתה עבודה לטיפוח ציביון אישי במח' תשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי נמצא בתהליך שינוי כח אדם.
בתחילת החודש 1/6/21 נקלטה עו"ס חדשה, העו"ס הותיקה ממשיכה לעבוד יום אחד בשבוע.
טרם נעשתה חלוקה ברורה בין העו"ס, עדיין העו"ס בחפיפה.
העו"ס הותיקה סיימה לאחרונה תואר שני במדעי הזיקנה.
התחילה לעבוד במוסד בשנת 2018 בהיקף משרה מלאה, כעת מצמצמת את היקף השעות ותעבוד בהיקף של 7 ש"ש.
העו"ס החדשה בעלת תואר ראשון בעו"ס, סיימה את לימודיה בשנת 2015.
בעלת ניסיון בגריאטריה, עבדה שנתיים בבית אבות סיעודי ותקופה במח' רווחה בעו"ס אזרח ותיק.
עברה השתלמות בבית ספר המרכזי לעו"ס ב2/20 בנושא לעו"ס מתחילים בזיקנה.
השתלמות נוספת באש"ל בנושא כלים להתערבויות בעבודה עם זקנים בסוף החיים.
עובדת 5 ימים בשבוע בהיקף משרה מלאה.
העו"ס משתתפת בישיבות צוות בכיר, ראוי לציון הדגש לנושא ביקורי משפחה בתקופת התפרצות.
העו"ס מעורבת בבניית הנהלים הפנימיים שמתייחסים לביקורי משפחה בתקופת ההתפרצות.
עבודת צוות רב מקצועי התבצעה גם בתקופות הסגרים ובהתאם להנחיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- בבדיקת קבלות, קבלה סוציאלית מקיפה תוך התייחסות למצבו הפיזי, הנפשי והסוציאלי מתועדת ברשומה ובתיק המטופל.
העו"ס פוגשת את המטופלובני משפחתו, בודקת את רצונו וצרכיו ומקבלת החלטות בהתאם.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- שותפה בתהליך התאמת המחלקה והחדר לצרכיו של המטופל.
מבצעת מעקב אחרי ביקורי המשפחה ובתקופת הקורנה העו"ס ביצעה את התיאומים מול המשפחות ובהתאם להנחיות.
פותחה תקשורת באמצעים טכנולוגיים לתיאום הביקורים עם האחים האחראים במחלקה.
קיים צביון אישי במספר רב של חדרים והעו"ס פועלת לטיפוח הצביון האישי במחלקות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מתצפית שנערכה ביום הבקרה במח' לתשושי נפש הלובי המחלקתי, החדרים נקיים וללא ריחות לוואי.

שמות המטופלים רשומים בכניסה לחדריהם, ארונות הבגדים מסודרים, קיים ביגוד אישי עם סימון.
העו"ס בקשר עם האפוטרופוסים לצורך סיפוק בגדים וחפצים אישיים למטופל.

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): משביע רצון.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- ראוי לציון הפעילות בתחום זה ובמהלך השנה המאתגרת של התפרצות נגיף הקורונה.
העו"ס יחד עם מקצועות הבריאות שמרו על הפעילות החברתית במוסד, והותאמו פעילויות למטופלים לצורך הפגת בדידות.
מתנדבים החלו רק לאחרונה לחזור לפעילות חלקית, 2 מתנדבים חזרו בחודש 4/21, מהות הפעילות הינה פעילות פרטנית עם 2 מטופלים.
כעת קיימת בדיקה לקבלת שתי מתנדבות למטופלים עריריים.
בנוסף, המוסד ובתיאום העו"ס הפעילו סדנת חוסן נפשי לצוותים.
מתקיימת עבודה קבוצתית מחודש 3/21 עבור 6 מטופלים תוך שימוש בקלפים לעידוד שיח, ראוי לציון שמשתתפת בקבוצה אם הבית לצורך תרגום למטופלים דוברי השפה הרוסית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת להעלאת מודעות הצוות לצורך שמירה על זכויות המטופל.
מחודש ינואר השנה ועד מרץ נקלטו 5 מטפלים חדשים ואחות.
קיימת הדרכה למטפלים חדשים, ההדרכה מתועדת על גבי טופס חתום.
שותפה בחת"ש המוסדי, נעשו מפגשי חת"ש בנושא זכויות המטופל בחודש 1/20 ו-3/20.
ב5/21 בנושא מניעת התעללות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ישיבת ועדת מניעת התעללות התקיימה בחודש 2/21, הישיבה לפניה ב4/20.
המוסד ניסה לשמור על שגרת פעילות, הועדה לא יכלה להתכנס לאור המצב והצורך לתת מענה למטופלים, הצוות והמשפחות בתקופה מורכבת זו.
קיימת בקלסר תוכנית שנתית מפורטת לשנת 2021.
בחודש 6/21 התקיימה עוד פגישה לצורך העברת תפקידיםלאחר כניסתה של עו"ס חדשה.
נדונו אירועים חריגים במסגרת הועדה.

טיפול בניצולי שואה

- לציין לשבח שהמוסד השתתף בפעילות של הגשמת משאלות למטופלים ניצולי שואה, פעילות בשיתוף עם משרד הבריאות ועזר מציון, נעשו התערבויות עבור 11 מטופלים ופעילות קבוצתית. הפעילות מתועדת בקלסר ותמונות שצולמו.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס הינה חלק מהצוות שמטפל בנושא הפליאטיבי במוסד.
קיים נוהל פנימי, דיונים במטופל הזקוק לטיפול תומך נעשים בישיבות צוות רב מקצועי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

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

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

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס מאפשרת ביצוע הפעילות וההתערבויות.
העו"ס מכירה את הנהלים.
השירות הסוציאלי מאורגן וקיים תיעוד למגוון הפעילויות.
העו"ס השתתפה במפגשים המחוזיים שנערכו בזום בתקופת הקורונה.

רשומת מטופל

- דיווח ביקור משפחות: תעוד מלא.

- התייחסות לאירועים חריגים: תעוד מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: בבדיקת קבלה והסתגלות, העו"ס מבצעת מעקב הסתגלות ומתייחסת בהתאם.
חשוב לבצע מעקב הסתגלות בטרם ישיבת הצוות הראשונה לצורך הצגת קשיי המטופל וקביעת תוכניות טיפול מותאמות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המטופלים לבושים בהתאם לעונות השנה בבגדים נקיים התואמים את מידותיהם: חשוב לערוך תצפיות בארונות המטופלים, ולבדוק הימצאות ביגוד מכבד ומותאם בכמות מספקת.
יש לפנות לאפוטרופוס לסיפוק צרכים אלו במיוחד במעבר מעונה לעונה.
חשוב שמטופלים ילכו עם נעליים מותאמות, על מנת לשמור על בטיחות המטופל.
נצפתה מטופלת במח' תשושי נפש אשר נלקחה לחדרה בליווי מטפלת, ניידת בהליכון, נועלת כפכפי בית לא בטיחותיים.
המטפלת הוציאה אותה מהחדר כאשר הרצפה רטובה (עובדת הניקיון שטפה את הפרוזדור בין החדרים).

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- לצורך שמירה על זכויות המטופל, רצונו וקביעת תוכנית טיפול מותאמת יש לדון.
בישיבות צוות במצבו של המטופל והצורך במעבר ממחלקה למחלקה, לערב את המשפחה בהחלטות המתקבלות ולדאוג להמשך התהליך מול הגורמים הרלוונטיים.
חשוב לבצע התערבויות יזומות בטרם ישיבת הצוות.

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): בבדיקת תיק של מטופלת שאושפזה במחלקת קורונה וחזרה למחלקה, לא תועדו התערבויות שוטפות בזמן האישפוז וכן בחזרתה למחלקה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: התקיימה פעילות בחודש 5/21 בנושא מניעת התעללות סימנים וזיהוי לצוות הותיק.
יש לבצע מיפוי לצוות, להעביר לצוות החדש את הנושא של זיהוי ואיתור, וכן לחשוב על הטמעה לצוות הותיק תוך שימוש בסימולציות וניתוח מקרים. מומלץ להעזר בערכה שפותחה במשרד הבריאות לצורך כך.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- בטיפול תומך במטופל ובני משפחתו יש לקיים התערבויות יזומות לצורך הסדרת הסטטוס המשפטי של המטופל.
חשוב להתייחס לנושא בדיון מעמיק, בעת קביעת תוכניות הטיפול ובדגש על מצבים שמחייבים הסכמת אפוטרופוס/ מיופה כח רפואי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

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

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. מתבצעים ניטור ותיעוד טמפרטורת החדר באופן יומיומי, כולל בימים שבהם הרוקחת אינה עובדת.
אוגר הטמפרטורה של המקרר נפרק למחשב פעם ביומיים.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. התרופות שפג תוקפן נאספות במחלקות ומועברות לחדר הרוקחת, שם הן מאוחסנות במיכל מסומן ומפונות להשמדה על ידי חברת פינוי פסולת רפואית.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. מתבצעת בקרה במחלקות אחת לשבועיים וממצאיה מתועדים בטפסי בקרה, הנשמרים בקלסר הרוקחת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים המסומנים בשמות המטופלים ובהם תרופות חודשיות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. אוגרי הטמפרטורה של המקררים בכל המחלקות נפרקים מידי יום למחשב.
קיים תיעוד בקבצי מחשב יומיומיים.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. כל התרופות שתאריך התפוגה שלהן מתקצר לאחר הפתיחה, מסומנות בתאריך הפתיחה כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: כן. קיים סימון לתרופות בנות סיכון על תאי המטופלים באמצעותמדבקות בצבע אדום.
בנוסף קיימת רשימה על גבי הארון של שמות המטופלים שלהם יש תרופות בנות סיכון ואת שמות התרופות.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן. בכל המחלקות קיימים פנקסי סמים כרוכים וחתומים, ובהם מתנהל הרישום, כולל חתימות בהחלפות המשמרת ובעת ביצוע מתן תרופה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 4 שנים. יש להוציא את הרוקחת בהקדם לקורס או השתלמות מקצועית.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה, תוך שמירה על תקנות הרוקחים ונהלי משרד הבריאות.
יש להוציא את הרוקחת בהקדם להשתלמות מקצועית.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה מול המב"ס של המוסד.

במוסד אין מחלקות רגישות. שתי מחלקות סיעודיות ואחת לתשושי נפש. משתרע על שתי קומות.
בבקרה זו הובחן כי בוצע תיקון ליקויים נרחב כפי שיפורט בהמשך.

מים קרים:
מקור המים- תאגיד המים פלג הגליל, באמצעות צינור 4".
על גמל מים ראשי מורכב ברז דיגום תקני.

מערכת מים חמים:
מורכבת מדודים חשמליים. קיימות 51 מקלחות, לכל מקלחת דוד חשמלי. במוסד אין מערכת סחרור מים. בכל דוד חשמלי מותקן שסתום ערבוב תרמי להגבלת טמפרטורה מפני כוויות. ע"פ פרשה טכנית מטעם המוסד, מתאים לתקן ישראלי 5463 ולתקן מי שתיה 5452.
בעת הבקרה טמפ' מים חמים לאחר ביטול ברז ערבול- 52 מעלות. טמפ' מים חמים בברז: 44 מעלות (למניעת כוויות).
לא הוצג ניטור טמפ' מים חמים לפני ערבול (למעט פעם בחודש ביום הדיגום הבקטריאלי).
הוצג ניטור טמפ' מים חמים בברזים (פיקוח על מניעת כוויות), טמפ' בטווח 44 עד 45 מעלות- תקין.
בעת הבקרה הוצגה פרשה טכנית של מערכת מים חמים וקרים.
אושרה תכנית הדיגום. טרם הוצג אישור תכנית המים הקרים והחמים.
הוצג אישור לחיטוי מי שתייה מתאריך 15.1.21. אין פירוט פעולות, לא מוזכר ניקוי מאבנית.
אין מאגר לחרום למי שתיה.
דיגום כלור יומי מתבצע בשתי נקודות כל יום: אחד בכניסה למוסד בחדר מטופל, כאשר בכל יום מתבצע ב"נקודה צפה", בחדר אחר.
הוצג תיעוד. הוצגה תעודת כיול שנתית מ24.3.21.
בדיקת מתכות: הוצג תיעוד על בדיקה משתי נקודות: קולר מי שתיה ומטבח.
בדיקות בקטריאליות:
בדיקה שנתית לליגיונלה, תוצאות תקינות. הבדיקה מתבצעת הן ממים חמים והן ממים קרים. אך חסרות נקודות דיגום. ע"פ דרישת הנפה באישורה את תוכנית הדיגום, יש לקבוע ארבע נקודות דיגום.
בדיקות בקטריאליות לספירה כללית, קוליפורמים ופסאודומונס, תקינות. במסמכים שהוצגו, חסרות בדיקות לפרמטרים קוליפורמים ופסאודומונס בחודש מאי. בכל החודשים הקודמים, הוצג תיעוד.
מניעת ליגיונלה:
בנוסף על האמור, ניקוי ראשי ברזים ומקלחות: הוצג תיעוד.
מזח"ים: הוצגו אשורים על בדיקה שנתית. מז"ח 4" בכניסה ראשית, 4" בכניסה לצינור לכיבוי אש, 2" בצינור המיועד לגינון וכביסה על מרכך של מדיח כלים.
אישור תקינות גנרטור חירום: 7.1.21.
אישור החלפת פילטרים של מתקני שתייה.
חימום וקירור אוויר בחדרים: מתבצע בעזרת מזגנים בלבד. הוצג תיעוד על ניקוי פילטרים. אישור תקינות חשמל מ3.6.21.

ביקורת מעליות: תקף.
איסוף פסולת רגילה: קיים צינור שטיפה קפיצי. קיים שיפוע ברצפת האזור.
איסוף פסולת זיהומית: חשבונית אחרונה מ12.20. פסולת זיהומית נאספת במכלים ייעודיים אדומים אל תוך מיכל גדול צהוב.
איסוף ופינוי פסולת רפואית: במיכל סגול, מותאם. פינוי 13.2.2 מתבצע אצל הרוקח.
הדברה: רשיון מדביר עד27.5.24. קיים תיעוד פעולה אחרונה 10.5.21.
טיפול לא רפואי בגוף האדם מתבצע על ידי עובדת המוסד. הוצגה תעודת סיום לימודים.
אישור כבאות: אחרון מתאריך 12.11.19. הוצג מכתבו של מר דוד שמש על הארכה.
בעת הבקרה הוסבר לנציג המוסד הבעייתיות של האישור הנוכחי. הדבר ידוע לנציג המוסד והוא הקדים ופעל לפני רשות הכיבוי לשינוי "מהות התיק" ולשינוי סעיף הייעוד.
פינוי בור מפריד שומן: הוצג אישור חשבונית לשאיבת הבור.

מערך מזון:
במוסד קיים מטבח מבשל. במטבח המוסד מתנהלים לפי שיטת בישול "בשל הגש" לאמצע שבוע ו"בשל- צנן" לסוף שבוע. לא הוצג מסמך מלשכת הבריאות המאשר את השיטה.
בבקרה זו לא הורד ציון על העובדה שטרם הוצג אישור הנפה. על הנהלת המוסד חלה אחריות לדאוג לאישור שיטת הבישול. במטבח חל שימוש בביצים מפוסטרות בלבד.
בכל מחלקה קיימים מטבחונים מחלקתיים המשמשים לקבלת מזון וחלוקתו. לא מתבצע ריסוק מזון או חיתוך ירקות במטבחונים מחלקתיים. חלק מהכלים לטיפול במזון נרחצים שם.
המטבח נמצא נקי באופן ראוי לציון.
התבצע תיקון ליקויים: מקרר הפשרת בשר, משולט. צינור שנמצא טבול בשוחת ניקוז, קוצר בהתאם.
המטבח חסר אזור הפשטת קרטונים. יש למצוא אזור ייעודי, לאבזר במשטח להנחת הקרטון להפשטתו, יש לשלט את האזור.
בסמוך לכניסה ולחדר קירור ירקות, נמצא אזור משולט לשטיפת ירקות. נראו הוראות בצורת נוהל תלויות במקום בולט לחיטוי ירקות.
יש לבצע בקרת ריכוז חומר החיטוי (ניתן להשתמש בסטיקים).
בקרה על איכות המזון בעת קבלתו מספקים, על ידי צוות המטבח:
נרשמת טמפ' המזון בעת קבלתו מספקים.
לא נבדק מספר רכב תואם למספר הרשום ברישיון הובלה. יש לוודא טמפ' רכב הובלה בקירור ולתעד.
הוצג טופס בקרה מספקים כולל מספר תעודת משלוח וטמפ' רשומה, שם הספק. חלק מתיעוד טמפ' הבשר שהוצג, נמצא "מתוקן".
יש לשים לב לא להתבלבל בזמן רישום ותיעוד הטמפרטורה. רצוי לרשום נוהל פנימי תלוי במקום בולט לגבי הטמפ' הנדרשות בהובלה בקירור והובלת מזון קפוא הקפאה.
הוצגו רישיונות יצרן עסק והובלה של ספקים.
הדרכת בטיחות מזון לצוות עובדי מטבח: ניתנה ב6.6.21, קיים תיעוד.
במקררי המטבח לא קיים ניטור טמפרטורה רציף עם אוגר נתונים והתרעה על טמפרטורה שאינה בטווח הנדרש. קיים רק רישום ידני חמזור מזון (חימום חוזר): הנושא לוקה בחסר. חסרה בקרה על טמפרטורת החימזור הנדרשת. יש לחמם ל80 מעלות למשך 2 דקות (מדידה במרכז המזון). חסר ניטור טמפ' של תהליך החימזור בקומביסטימר.
תהליך החימזור דורש החזקת המזון המוכן (מיד לאחר קירור בבלאסטצילר), במקרר של שתי מעלות. המקרר צריך להיות יעודי, בפועל משתמשים במקרר הפשרת בשר אותו מסבים לצורך אחסון מזון מצונן מוכן, לאחר הורדת טמפרטורה לשתי מעלות- לא תקין.
סכנת זיהום צולב. יש לבצע לאלתר אחסון מזון מצונן בתנאים שעל פי הנוהל.
יש לקחת דגימות מזון מהתהליך.
חסר תיעוד של טמפ' של מזון לפני הכנסתו לבלאסט צ'ילר.
יש לתעד טמפ' של בשר/ עוף במקרר הפשרה (בעת הבקרה לא נמצאו בשר או עופות במקרר הפשרה), ולכן אין נתונים מיום הבקרה.
טמפ' מקרר הפשרה בשר: 3.9 מעלות ומקרר הפשרת עוף 5.6 מעלות.
דגימות מזון:
נלקח מכל הארוחות כנדרש. יש לקחת דגימה גם מרסק פרי.
בכניסה למטבח, מאחסנים על מדפים תפוחי אדמה ובצל. בסמוך קיים חדר קירור ירקות גולמיים בעת הבקרה טמפ' מקרר ירקות: 2- מעלות. על פי תיעוד הטמפ' של המקרר במהלך החודש: 2- 7 מעלות. לא ברור פשר ההבדל.
קיים מקרר מוצרי חלב. טמפ' מעדן חלב: 5.9 מעלות. קיים מקרר הפשרת בשר ומקרר הפשרת עוף. דגים אינם מופשרים. מבושלים

ישר מהקפאה. קיים מקרר לביצים.
קיימים משטחים ואזורים יעודיים ומשולטים לטיפול בדגים, עופות ובשר. הכוללים כלי עבודה וכיור ייעודים.
כיור רחיצת ידי עובדים אינו משולט.

שמירת רצף טמפרטורה מהמטבח למחלקות:
עגלות חימום: קיימות 3 עגלות חימום הכוללות מד טמפ' כנדרש. אחת לכל מחלקה. אך בעת הבקרה נצפה כי מערימים גסטרונומים אחד על השני מחוסר מקום, כך שהגסטרונומים העליונים אינם טבולים במים החמים. שמירת רצף טמפ' מתקיים חלקית.
כמו כן, העברת מזון קר למחלקות אינה על פי הנוהל המזון עובר על עגלת החימום או מתחתיה. יש צורך להעביר מזון קר באמצעי קירור על פי הנוהל, לצורך שמירת רצף טמפרטורה.
קיים איזור לשטיפת עגלות מזון.
קיים בלנדר מתפרק, חלקיו מוכנסים לרחיצה.
קיים חדר מרווח לשטיפת כלים עם מדיח, ומדפים נרחבים וייעודיים, לייבוש כלים למדיח ל82 מעלות.

חדרי מטופלים ומקלחות נמצאו נקיים ומסודרים, מצעים נקיים.
תיקון ליקוי: הוחלפו ארוניות מתפוררות. הוצג תיעוד על הזמנת מיטות תיקניות לכל המוסד, הוחלפו כל המראות החלודות בחדרי המקלחת במראות חדשות, נרכשו כלי אוכל חדשים. במחלקות קיים חדר לאחסון עגלות טיפוליות, חדר כלים המכיל גם כביסה מלוכלכת, חדר אשפה. כל החדרים משולטים על פי יעודם.

מכבסה: הכביסה מתבצעת במוסד. המכבסה נמצאה נקייה ומסודרת.
תרשים זרימה תקין, למעט כיור שמותקן באזור כביסה נקייה במקום באזור כביסה מלוכלכת.
עובדת המכבסה נצפתה עובדת בהתאם לנהלים, על פי תרשים זרימה נכון, עם אמצעי המיגון הנדרשים.
במוסד אין פיר כביסה. הכביסה נכנסת ויוצאת בפתחים שונים במכבסה.

הערה: סמוך לסיום כתיבת הדו"ח, התקבל דיווח ממב"ס המוסד, כי עובדי מטבח קיבלו הדרכה לגבי חמזור מזון.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-101 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.400	1.083	-0.317	-22.6%
אחיות [2]	17.290	18.165	0.875	5.1%
מוסמכות	17.290	16.809	-0.481	-2.8%
מעשיות	0.000	1.356	1.356	100%
כוח עזר	36.900	36.759	-0.141	-0.4%
Nutritionist	0.510	0.575	0.065	12.7%
Physiotherapist	1.250	1.325	0.075	6%
Occupational Therapy	0.540	0.600	0.060	11.1%
Employment Instructor	1.500	2.388	0.888	59.2%
Speech therapist [1]	2.872	4.998	2.126	75%
Social Worker	1.020	1.206	0.186	18.2%
Pharmacist [1]	9.072	10.000	0.928	10.2%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-102 מיטות ברישוי ו-101 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.910	1.000	0.090	9.9%
House keeper	0.910	1.000	0.090	9.9%
Maintenance worker	0.700	1.000	0.300	42.9%
Storekeeper	0.700	1.000	0.300	42.9%
Chief cook [1]	0.910	1.000	0.090	9.9%
kitchen worker	2.800	3.000	0.200	7.1%
Cleaner	4.500	4.000	-0.500	-11.1%
Kashrut supervisor	0.470	0.500	0.030	6.4%
Gardener	0.250	0.250	0.000	0%
Secretary	0.910	0.000	-0.910	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.40 מתאריך: 09.07.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 51.40
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 23.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	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	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)	58.00